



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL ODONTOLOGIA**

**“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE
EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS
MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA
DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA EN
EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE
HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE
JULIO Y AGOSTO DEL 2018”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTORA:

Bach. LESLIE YAMELIN ALIAGA QUISPE

ASESOR:

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES

CHIMBOTE – PERU

2018

TÍTULO

“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018”

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. ELIAS AGUIRRE SIANCAS

PRESIDENTE

Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE

MIEMBRO

Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ

MIEMBRO

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES

ASESOR

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar los obstáculos a lo largo de toda mi vida.

Agradezco a mi alma mater la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote por haberme formado profesionalmente.

A mi familia, que siempre me ha apoyado en mi carrera, en mis logros, por sus consejos y su paciencia en todo lo que hoy soy.

Al Centro de Salud Justicia Paz y Vida por recibirme y permitir realizar esta investigación.

A los Doctores Jorge Dávila Oscategui y David Prosopio Pomalaya por su paciencia, motivación y dedicación en toda la carrera universitaria.

A mis mejores amigas Claudina De La Cruz y Jhoselin De La Cruz por brindarme su sincera amistad y estar conmigo cuando más necesitaba.

DEDICATORIA

A Dios, por ser el centro de mi vida, por brindarme su fortaleza y amor en los momentos más difíciles y darme la oportunidad de vivir un nuevo día.

A mi amada familia, por su dedicación, su cariño incondicional que me han brindado, sus innumerables consejos y otorgarme las herramientas necesarias mediante las cuales hoy puedo lograr mis metas.

A mi hermana Fanny, por haber sido un ejemplo de vida y apoyarme en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida en el Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo, Región Junín, en el Periodo de julio y agosto del 2018. A su vez determinar las actitudes, prácticas y el grado de instrucción de las madres. Este estudio es de tipo Transversal, Prospectivo y Observacional de diseño epidemiológico de nivel relacional. La población de trabajo estuvo constituida por 200 madres que asistían al programa de control de crecimiento y desarrollo. Usando la técnica de muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple, se avaluó a 133 madres de hijos menores de 6 años, se utilizó un cuestionario de preguntas para medir las actitudes y prácticas de la salud bucal de sus hijos. Como resultado, La Rho de Spearman hallada es de 0.766, siendo una relación alta entre actitudes y prácticas, la mayoría de madres presentan actitudes regulares 60.2%, teniendo practicas buenas 55.6% respectivamente, al comparar el grado de instrucción más predominante fue secundaria 74.4%, Concluyendo que si Existe relación entre las actitudes y prácticas de las madres que acuden al Centro de Salud Justicia Paz y Vida sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años.

Palabras clave: actitudes, prácticas.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the relationship between attitudes and practices of mothers on the oral health care of their children under 6 years of age who attend the Program of Growth and Development Control of the Health Center of Justice Peace and Life in the District of El Tambo, Province of Huancayo, Junín Region, in the Period of July and August of 2018. At the same time determine the attitudes, practices and the degree of instruction of the mothers. This study is of the Transversal, Prospective and Observational type of relational level epidemiological design. The work population was constituted by the mothers who attended the growth and development control program. Using the simple random probabilistic type sampling technique, 133 mothers of children under 6 years of age were evaluated, a questionnaire was used to measure the attitudes and practices of the oral health of their children. As a result, the Rho of Spearman found is 0.766, being a high relationship between attitudes and practices, most mothers present regular attitudes (60.2%), having good practices (55.6%), respectively, when comparing the most predominant degree of instruction it was secondary (74.4%), concluding that there is a relationship between the attitudes and practices of the mothers who come to the Peace and Life Justice Health Center about the oral health care of their children under 6 years of age.

Key Word: attitudes, practices.

CONTENIDO

1. Título.....	ii
2. Hoja y firma del jurado asesor.....	iii
3. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
4. Resumen y Abstract.....	vi
5. Contenido	viii
6. Índice gráficos y tablas.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Marco teorico.....	3
III. Hipótesis	22
IV. Metodología.....	23
4.1 Tipo y Diseño de investigación.....	23
4.2 Población y muestra.	23
4.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	25
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
4.5 Plan de análisis	28
4.6 Matriz de consistencia	29
4.7 Principios éticos.....	30
V. Resultados.....	31
5.1 Resultados.....	31
5.2 Análisis de los resultados.....	35
VI. Conclusiones.....	37
Referencias bibliográficas.....	38
Anexos.....	43

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 01: DETERMINAR LA RELACION ENTRE ACTITUDES Y PRACTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 201831

TABLA N° 02: DETERMINAR LAS ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.....33

TABLA N° 03: DETERMINAR LAS PRACTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.....35

TABLA N° 04: DETERMINAR EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.....37

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 01: DETERMINAR LA RELACION ENTRE ACTITUDES Y PRACTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 201832

GRAFICO N° 02: DETERMINAR LAS ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018,.....34

GRAFICO N° 03: DETERMINAR LAS PRACTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED) DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.....36

GRAFICO N° 04: DETERMINAR EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.....38

I. INTRODUCCIÓN

Los conocimientos, actitudes y prácticas en la salud bucal son muy importantes para la prevención y curación de enfermedades, es trascendente conocer las necesidades de salud, las practicas diarias de higiene y la actitud frente la misma de las madres. Sin embargo la caries dental aparece entre las primeras causas de morbilidad bucal a nivel mundial, en nuestro país la situación no es ajena a ello ⁽¹⁾. Los factores como la condición socio-económica-cultural, la falta de educación restan valor a la consulta odontológica como prevención a futuras enfermedades bucodentales.

El diente sano es muy importante para la salud oral de un niño. Desde el nacimiento, hay varias cosas que se puede hacer para promover los dientes sanos y prevenir la caries. En caso contrario sus secuelas producen efectos incapacitantes de orden funcional, sistémico y estético.

Según la OMS, La caries dental es la enfermedad bucodental más frecuente en algunos países asiáticos y latinoamericanos, afectando entre un 60 y 90% de niños en edad escolar ⁽²⁾. Las enfermedades bucodental suelen aparecer a primera edad, sin embargo siendo tan pequeños es importante la motivación y conducta ya que los niños de 6 años generalmente pasan el mayor tiempo con su madre y/o familiares, estos primeros seis años los niños aprenden su rutina, adquieren hábitos las que depende de los conocimientos, actitudes y prácticas.

Formulando el problema ¿Cuál es la relación entre las actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia

Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, Periodo de julio y agosto del 2018? Por ello este trabajo está orientado con el objetivo de determinar la relación entre actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de Julio y Agosto del 2018, así como determinar las actitudes, prácticas y el grado de instrucción. Por ello esta investigación se justifica que es necesario establecer estrategias para que las madres apliquen el control sobre el cuidado de salud bucal de sus hijos. La investigación en la Provincia de Huancayo es importante, debido que no existen estadísticas en nuestra población de modo que hará a conocer la problemática de salud bucal.

La importancia del presente trabajo es valorar el vínculo entre las actitudes y prácticas que muestran a sus hijos las madres que acuden al programa de control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida que con los resultados obtenidos se podrá producir protocolos para promover la prevención de salud bucal y establecer estrategias específicas para que las madres apliquen conocimientos ante sus hijos .y alcanzar la meta dada por OMS, en bajar los niveles de caries, generar el bienestar hacia una mejor calidad de vida en niños menores de 6 años⁽³⁾ .

Es necesario considerar que las madres son una población importante ya que ellas son las que iniciaran y ejecutaran medidas preventivas de salud bucal desde el nacimiento de sus hijos porque en esta etapa los niños son dependientes de ellas.

Estos programas educativos que se debe brindar en establecimientos de salud bucal cuya concurrencia es alta.

II. MARCO TEORICO

Antecedentes:

Espinoza, A (Lima – Perú 2017), el estudio titulado “Actitudes y Prácticas de las madres sobre el cuidado de la Salud bucal de sus hijo/as menores de 6 años que acudieron al programa de control y crecimiento (CRED) del Hospital Marino Molina Scippa- ESSALUD Comas, durante el año 2017” tiene como objetivo determinar la relación entre las actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijo/as menores de 6 años, a su vez establecer las características sociodemográficas, determinar las actitudes de las madres de familia sobre salud oral, determinar las prácticas que poseen las madres de familia. Tipo de investigación observacional, descriptivo y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 207 madres de hijos menores de 6 años, se utilizó un cuestionario de preguntas para medir las actitudes y prácticas sobre la salud bucal de sus hijos. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva, utilizándose tablas de frecuencia y de contingencia. Y como resultado, el rango de edad prevalente de las madres fue de 26-35 años con un 45.4%; el 57.5% de las madres tenían más de 1 hijo, el 49.8% eran trabajadoras del hogar, el grado de instrucción más prevalente fue secundaria completa (43.5%), la mayoría de madres presentaron actitudes “buenas” (51.7%) y tuvieron prácticas “regulares” (60.4%) y la relación entre ambas fue que se evidenció que las madres que presentaron actitudes “buenas” tuvieron prácticas “buenas” en 19.8% y “regular” en 29.5% en mayor porcentaje y las madres con actitudes “malas” tuvieron prácticas malas en un 1.9% en un mayor porcentaje. En conclusión existe relación entre las actitudes y prácticas de las madres de hijos menores de 6 años sobre el cuidado de la salud bucal ⁽⁴⁾.

Peña, F (Piura – Perú 2017), Titulado “Experiencia de caries, el nivel de conocimientos y las prácticas en salud bucal de las madres de niños menores de 36 meses del caserío de Pulún, Distrito de El Carmen de la frontera – Piura en el año 2015” tuvo como objetivo determinar la experiencia de caries, el nivel de conocimientos y las prácticas en salud bucal de las madres de niños menores de 36 meses del caserío de Pulún, Distrito de El Carmen de la frontera – Piura en el año 2015, a su vez determinar el nivel de índice de higiene oral de las madres, determinar la prevalencia de caries, determinar el nivel de conocimiento y determinar el nivel de prácticas de madres de niños menores de 36 meses del caserío de Pulún. El estudio fue descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 60 registros de madres con niños menores de 36 meses de edad del caserío de Pulún. Estos registros se obtuvieron del curso de Internado de Odontología Social en el período setiembre – Diciembre. Se realizó un análisis descriptivo de la distribución de frecuencias absolutas y frecuencias relativas de las variables, y se obtuvo los promedios, desviaciones estándar, porcentajes, de las variables. Los datos fueron analizados utilizando el programa Microsoft Excel 2010. Dio como resultado, las frecuencias de los registros de índice de higiene oral (IHO-S) indicaron promedio de 2.1 (D.E. = 2), la prevalencia de caries dental en las madres fue de 100%, CPOD 7.7 (D.E. = 4), en su mayoría las madres no poseen conocimientos suficientes y tuvieron buenas prácticas sobre salud oral. En conclusión las madres con niños menores de 36 meses de edad del caserío de Pulún, Distrito de El Carmen de la frontera en el año 2015 tienen una higiene oral regular, CPOD muy alto, no poseen conocimientos suficientes sobre salud oral y realizan buenas prácticas en salud oral ⁽⁵⁾.

Victorio, J (Lima – Perú 2017), Titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de los niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 Casuarinas Distrito Ventanilla, año 2017”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de los niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 Casuarinas, Distrito de Ventanilla, año 2017, A su vez determinar el nivel de conocimientos de salud bucal, determinar el tipo de actitud hacia salud bucal, determinar el nivel de practica hacia salud bucal y características sociodemográficas . El diseño del presente estudio fue de tipo observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por niños de 3 a 5 años de edad del Centro Educativo Inicial N°120 "Casuarinas", Distrito Ventanilla y los padres/cuidadores que acepten en participar en dicha investigación. A los niños se les realizó exámenes bucales para determinar su experiencia pasada de caries (ceo-d) y el estado de su higiene bucal (IHO-S). A los padres/cuidadores se les aplicó un cuestionario para evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas para relacionarlo con el examen clínico que se les realizó a los niños. Se utilizó medidas de asociación bivariada: r de Spearman para variables cuantitativas y medidas de resumen para variables cuantitativas: media y desviación estándar. Para variables cualitativas: proporciones y razones. Como resultado se encontró un ceo-d de 5.24 e IHO-S de 1.56 en los niños. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los índices evaluados de los niños excepto en algunas de las variables. En conclusión las tres variables se mostraron respuestas regulares de los padres/cuidadores y en los niños con niveles altos y moderados en los índices de ceo-d e IHO-S respectivamente. Se encontró asociación en actitudes y el estado de salud bucal (Índice ceo-d e IHO-S) en los niños de 3 a 5 años de edad ⁽⁶⁾.

Fry, M Y COL. (Lima – Perú 2017), Titulado “Conocimientos y Prácticas maternas de higiene bucal en niños menores de 3 años, para la implementación del plan de gestión de riesgos Odontológicos a la cuna Madrid Rímac”. Tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimientos de higiene bucal y práctica de higiene bucal. Se realizó un estudio observacional, transversal; con una muestra de 82 madres de 18 a 42 años cuyos hijos menores de 3 años asisten a la Cuna Madrid del Rímac, y que cumplieron con los criterios de inclusión. La población son todas las madres de familia de estos niños. Se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos de higiene bucal (v. independiente) y para medir la práctica de higiene bucal (v. dependiente). Se emplearon métodos estadísticos descriptivos para el análisis univariado. En el presente trabajo se obtuvo que la edad media de las entrevistadas fue de 27.91 años, con una edad mínima de 18 y máxima de 42 años. El 4.88 % tiene como grado de instrucción primaria, el 53.66% secundaria, y el 41.46% tiene grado de instrucción superior El 82.93% proviene de Lima y el 17.07% es de provincia. El 28.05 % es casada, el 36.59% es soltera y el 35.37% es conviviente. El 65.85% tiene nivel de conocimientos adecuado, el 34.15% tiene nivel de conocimientos inadecuado. El 3.66% tiene prácticas adecuadas y el 96.34% tiene prácticas inadecuadas. Se concluyó que el nivel de conocimientos y la práctica de higiene bucal de las madres de los niños menores de 3 años que asisten a la cuna Madrid están asociados. El nivel de conocimientos de las madres encuestadas es inadecuado, al igual de las prácticas, que también son inadecuadas. El nivel de conocimientos inadecuado de las madres es un factor de riesgo para la inadecuada higiene bucal de los niños⁽⁷⁾.

Arteaga, A (Cajamarca – Perú 2016), Titulado “La experiencia de caries dental de los escolares con el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los padres de familia del IE 82248 Venecia en el poblado de José Sabogal en el Departamento de Cajamarca, en el periodo de Setiembre - Diciembre, en el año 2015” tuvo como objetivo Asociar la experiencia de caries dental en los escolares del IE 82248 Venecia y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de sus padres, en el poblado de José Sabogal en el Departamento de Cajamarca, Así mismo determinar la experiencia de caries, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas. El presente estudio es de tipo descriptivo, observacional y retrospectiva. Se utilizaron dos grupos de estudio con 103 muestras en cada grupo. En el primer grupo se evaluó por medio de fichas epidemiológicas a 103 alumnos de una escuela primaria para determinar la experiencia de caries dental, mientras que en el segundo grupo se evaluó por medio de encuestas el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes a los 103 padres de familia de dichos alumnos, y se asoció la experiencia de caries dental del primer grupo con el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes del segundo grupo. Como resultado al evaluar la asociación de experiencia de caries con las categorías de conocimientos, prácticas y actitudes, se encontró que hubo asociación entre caries dental, específicamente el componente “de” ($p = 0.01$) y ceod ($p = 0.027$) y conocimientos, y caries dental, específicamente el componente “dc” ($p = 0.010$), ceod ($p = 0.005$) y el componente “DO” ($p = 0.039$) con actitudes. En conclusión se encontró asociación entre experiencia de caries dental en los escolares con conocimientos y actitudes de sus padres ⁽⁸⁾.

Núñez, M (Lima – Perú 2015), Titulado “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de madres respecto a la prevención, presencia de Caries de Infancia Temprana y el estado

bucal de sus niños” tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de madres respecto a la prevención, determinar la presencia de Caries de Infancia Temprana y el estado bucal de sus niños. Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, la cual fueron evaluadas mediante un cuestionario y un examen clínico a sus hijos, la muestra estuvo constituida por 231 niños de 36 a 71 meses. Se obtuvieron como resultado que las madres presentaron un nivel de conocimiento “bueno” en un 64.5% y con respecto a prácticas y actitudes se evidenció que fue “regular” en un 75.8%; y en sus hijos se evidenció que la mayoría de niños desarrollaron CIT en estadio malo en un 68.8%, lo cual se concluye que no se encontró relación entre conocimientos, prácticas y actitudes con la presencia de CIT⁽⁹⁾.

Ríos, C (Trujillo – Perú 2014), Titulado “ Conocimientos, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares en el Policlínico de Pacasmayo EsSalud, Peru.2014 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en los niños en el Policlínico Pacasmayo EsSalud, 2014, determinar el nivel de conocimientos de madres de familia sobre salud oral, determinar las actitudes y determinar las prácticas de madres de familia sobre salud oral. El presente estudio de tipo descriptivo transversal y correlacional. A una muestra de 255 madres que acudieron al Programa de Crecimiento y desarrollo del en el Policlínico Pacasmayo EsSalud en 2014, y cumplieron los criterios de selección, se les aplicó cuestionario estructurado auto administrado para registrar los datos. Los resultados fueron expresados de manera porcentual, y se aplicó la prueba de Chi-cuadrado para establecer la asociación

estadística entre las variables. Como resultado el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres fue bueno en 67.5 %, adecuada en el 80.8% y regular en el 87.7% respectivamente. Encontrándose asociación significativa entre el nivel de conocimientos con la edad y la ocupación; entre la actitud y el nivel de instrucción y entre las prácticas con la ocupación y el estado civil de las madres. La mayoría de las madres tenía más de 20 años, eran trabajadoras familiares no remuneradas e instrucción secundaria. Se concluye que las madres tienen buen nivel de conocimientos, actitudes aceptables y prácticas regulares sobre la salud oral en los niños, lo que es favorable para lograr hábitos de higiene adecuados en los niños que mejore su calidad de salud oral⁽¹⁰⁾.

Castillo, K (El salvador - 2013), Titulado "Conocimiento, Actitudes en salud bucal de los padres de familia o encargado y su relación con caries de la infancia temprana en niños de San Francisco Chinameca". La presente investigación tuvo como objetivo determinar si los conocimientos y actitudes en salud bucal de los padres de familia o encargados influían en la presencia de Caries de la Infancia Temprana (CIT) en los niños de 0 a 66 meses de edad (0 a 5 años y medio) atendidos en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de San Francisco Chinameca, departamento de La Paz, durante los meses de Junio y Julio del 2013. Entre los factores evaluados (actitudes, conocimientos y presencia de CIT), se determinó que si existía relación estadísticamente significativa en cuanto a actitudes de los padres de familia o encargados sobre la salud bucal con la presencia de CIT en los niños; obteniendo una actitud predominantemente "indiferente y mala" por parte de los padres o encargados con la presencia de un índice ceo/d alto en los niños evaluados. En lo que se relaciona al conocimiento de los padres o

encargados en salud bucal y la presencia de CIT, también se encontró una asociación significativa, ya que los padres o encargados evaluados presentaron solamente conocimientos altos e intermedios en salud bucal obteniendo de un ceo/d moderado y bajo en 83 niños . En la investigación, el universo de estudio estuvo conformado por 163 niños, entre las edades de 0-66 meses (0 -5 años y medio) con sus respectivos padres o encargados (tíos, hermanos, abuelos). Para la recolección de datos fueron utilizadas dos cédulas de entrevista, una que evaluó las actitudes en salud bucal de los padres o encargados y otra que medía su conocimiento en salud bucal. Además, se empleó una guía de observación para determinar la presencia de CIT en los niños que fueron parte del estudio. Todos los resultados fueron asociados bajo el estadístico Chi-Cuadrado ⁽¹¹⁾. Obteniendo como resultado resultado de 0.008, siendo menor al valor de significancia de 0.05, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y decimos que estadísticamente los conocimientos en salud bucal de los padres o encargados si influyen en la presencia de caries de la infancia temprana.

Benavente, I y Col (Perú - 2012), Titulado “Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad” ,tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos en salud bucal de las madres, determinar la relación entre nivel de conocimiento con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. Este estudio es de tipo transversal, prospectivo y descriptivo, evaluaron a 143 madres de hijos menores de 5 años de edad que acuden a la atención en MINSA y ESSALUD, en las cuales se le aplicaron una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal y también se le realizó una ficha de diagnóstico al hijo, en las que fueron evaluados a luz artificial utilizando

índices de ceo-d (cariados, extraídos y obturados) y Greene y Vermillion; obteniendo como resultados que no se evidenció relación directa entre el nivel de conocimiento que fue entre “regular y bueno” en un 77.6% por parte de las madres con el estado de salud bucal del hijo que se evidenció “mala”⁽¹²⁾.

Teixeira, P Y Cols (2011), Titulado “Nivel de conocimientos de madres sobre higiene bucal en niños de 0 a 3 años. Hospital Materno Infantil San Pablo”, se aplicó encuestas cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en sus niños que asistían al Hospital Materno Infantil San Pablo Paraguay en el año 2010. Realizaron un estudio de tipo descriptivo, tranversal con una población de 102 madres de niños de 0 a 3 años,. Los resultados de este estudio fueron que la mayoría de las madres (85%) tuvieron un nivel de conocimiento “no aceptable” y que solo un 1% tuvieron un nivel de conocimiento “bueno”. Con respecto al rango de edad se observó que las madres mayores de 25 años fueron las que presentaron mejores niveles de conocimientos: de este estudio se concluye que hay un bajo porcentaje de conocimiento de higiene bucal en las madres de los pequeños y que se recomienda desarrollar programas educativos a fin de proporcionar métodos preventivos y de concientización de salud bucal infantil ⁽¹³⁾.

Bases Teóricas

Salud Bucal del Niño

“La Salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” ⁽²⁾. Para tener una adecuada salud bucal en los niños. Se propone un mayor énfasis en el cuidado de la salud bucal brindando

charlas, recomendaciones estrategias preventivas. Es importante trabajar con las madres brindar información clara sobre salud bucal y conocer las actitudes y prácticas.

Un descuido en la salud bucal traerá como consecuencia caries dental y está puede causar dolor, problemas al comer y disminuir el apetito.

Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección ⁽¹⁴⁾. En el proceso del conocimiento el hombre adquiere sabiduría. Se realiza con la capacidad de adquirir una información a través de hechos, experiencia, educación, practica. El conocimiento es el conjunto de representaciones abstractas, se manifiesta a través de tus sentidos, al ser una disciplina implica solamente el nivel de aprehensión del lado que se muestra la persona.

Actitudes

La actitud es definida como un estado mental, estado de ánimo o la postura que se torna ante un acontecimiento (cuando se transmite algo de manera eficaz o la disposición anímica). Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas. Para el mismo autor de la obra la actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana o personal ⁽¹⁵⁾.

Practica

La práctica es la acción de por medio que se desarrolla después de los conocimientos, es la aplicación de las normas y conocimientos que conducen a la acción individuo, relacionándose con el estudio.

Factores que influyen en las conductas en salud

La salud y la enfermedad desde la antigüedad han sido temas de preocupación sin embargo las actitudes y otras variables son importantes motivadores de comportamiento ante la salud. Actualmente se encuentra una relación muy estrecha entre la conducta de la persona, la colectividad donde vive y su salud ⁽¹⁶⁾. No cabe duda que el factor más decisivo en este enfoque en el campo de la salud ha sido el que las principales causas de muerte ya no son las enfermedades infecciosas, sino de las que provienen de conductas y estilos de vida poco saludables. De esto se concluye que en la mayoría de casos el conocimiento produce cambios en la conducta.

Fisiología Dentaria

Desarrollo dentario

Los dientes es un órgano anatómico duro, enclavados en los alveolos de los huesos maxilares. El proceso de desarrollo dental que conduce a la formación de los elementos dentarios en el seno de los huesos maxilares recibe el nombre de odontogénesis ⁽¹⁷⁾.

En este desarrollo aparecen dos tipos de órganos dentarios: primarios (deciduos) y permanentes (definitivos) ambos se originan de la misma manera y tienen una estructura similar

Erupción Dentaria

La erupción dentaria es el fenómeno mediante el cual el diente, en formación en el interior del maxilar, sufre cambios en su posición y migra desde su lugar de desarrollo hasta ponerse en contacto con el medio bucal. Tiene lugar cuando la corona ya se ha formado los 2/3 radiculares ⁽¹⁸⁾.

Tipos De Dentición

Distinguimos tres tipos de dentición

Dentición decidua

Los dientes temporales o deciduos empiezan a ser su aparición a partir de los 6 meses de edad Constituida por 20 piezas dentarias, no contiene premolares, se caracteriza por tener menor tamaño que los definitivos y un color más blanco ⁽¹⁹⁾. Algunos padres restan importancia al cuidar estos dientes porque piensan que caen y no tendrán ningún efecto adverso, sin embargo, es muy importante para el cuidado del germen dentario.

Dentición Mixta

Es una etapa de recambio dental donde podemos observar el primer diente que erupciona es el primer molar permanente a los 6 años por distal del segundo molar permanente, este cambio se da entre los 6 y 7 años y medio donde empiezan a erupcionar el primer incisivo central inferior, posterior se da el recambio antero superiores e inferiores, sectores laterales. Sin embargo existe un retraso por genotipo, raza, factores socioeconómicos.

Dentición Permanente

En la aparición de esta dentición se da una mayor descoordinación eruptiva como consecuencia de factores hormonales y la diferencia de sexo. Este tipo de dentición está constituida por 32 piezas dentarias⁽²⁰⁾.

Caries Dental

La caries dental es una enfermedad multifactorial se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por ácidos que genera la placa bacteriana. Las bacterias fabrican el ácido a partir de los

restos de alimentos de la dieta que se les quedan expuestos. Esta destrucción se produce de manera paulatina y progresiva gracias a los carbohidratos y azúcares residuales de la dieta diaria, asimismo, la destrucción es irreversible ⁽²¹⁾.

En términos mundiales, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar y cerca del 100 % de los adultos tienen caries dental, a menudo acompañada de dolor o sensación de molestia ⁽²⁾.

Caries de Infancia Temprana

Es una enfermedad crónica, infecciosa y transmisible, donde una de las causas es la alimentación frecuente del biberón con líquidos azucarados, alimentación con el pecho con deficiencia de higiene posterior, lactancia artificial durante el sueño del niño. Existen relaciones también con el uso de edulcorantes en la leche artificial, refrescos dulces fermentables, ingesta de hidratos de carbono con mala higiene bucal. La caries de infancia temprana es una forma virulenta de caries que empieza desde de la erupción decidua. Estas lesiones se pueden evidenciar a primera instancia observando lesiones blancas de desmineralización en la superficie del diente. Trae como consecuencia alteraciones de orden sistémica, funcional y estética

Factores De Riesgo

Dieta

Los alimentos tienen proteínas minerales y vitaminas necesarias para fortalecer las estructuras bucodentales por ejemplo, los dientes, con lo cual adquieren los mecanismos de defensa necesarios para resistir traumas físico y la agresión de microorganismos y sustancias ⁽²²⁾. Se estima a nivel mundial que las personas no tienen una alimentación óptima por lo tanto son propensos a contraer enfermedades tales

como caries dental y periodontopatías, es por ello la importancia del reconocimiento de una dieta cariogénica por que puede traer consecuencias perjudiciales para el niño.

Alimentos Cariogénicos

Los problemas están relacionados con la frecuencia de ingesta, composición química, consistencia física. Los alimentos cariogénicos son las que promueven caries, según la American Dental Higienistas están asociados con un contenido de carbohidratos que son altamente fermentables de consistencia pegajosa y muy procesada.

Debemos evitar el exceso de azúcar en la dieta, no comer alimentos pegajosos o retentivos, es imposible eliminar completamente la dieta del azúcar pero es factible reducir la cantidad de azúcar consumido

Sacarosa: es un disacárido compuesto de fructuosa y glucosa, es cariogénico por que los microorganismos en boca la convierten fácilmente en espacios de pegamentos que contiene la placa en nuestro diente.

Lactosa: es un disacárido compuesto de glucosa y galactosa es capaz de descomponerse por los microorganismos produciendo ácidos, sin tener un sabor dulce.

Fructuosa: es la principal fuente de azúcar natural se encuentra en la fruta, al estar vinculada con la glucosa es la principal fuente de energía del cuerpo humano.

Alimentos No Cariogénicos

Los hábitos dietéticos establecidos en la infancia temprana tienen implicaciones para la salud en la vida adulta⁽²³⁾. Se recomienda consumir alimentos entre comidas porque existe una mayor salivación; ejemplo pescado, dietas con fosfatos, proteínas y

manzanas. Los mecanismos de protección y remineralización de la leche y el queso actúan favoreciendo al esmalte

Caries Activa De La Madre

La caries activa de la madre puede ser una vía de contagio presente ya que la madre está al contacto con el hijo⁽²⁴⁾. Dentro de los factores etiológicos de caries de infancia temprana se encuentra que las madres poseen la bacteria *S. mutans* y existe una transmisión encontrándose este microorganismo en los niños a los seis meses de edad, el contagio se da cuando se adquiere hábitos de enfriar la cuchara del bebé con un “soplo” o cuando le da besos en la boca por lo que es importante los dientes sanos de las madres.

Fosas Y Fisuras Profundas

Las fosas y fisuras fueron inicialmente consideradas como un defecto de estructura del esmalte formado por las invaginaciones del órgano del esmalte durante la ontogénesis. Las estructuras del esmalte se relacionan con riesgos o mecanismos de resistencia ante la caries, la lesión cariosa en fosas y fisuras se inicia inicialmente en las paredes tiene el aspecto de dos lesiones pequeñas similares a la superficie lisa. Se encuentra material orgánico en el fondo que actúa como un amortiguador contra residuos básicos⁽²⁵⁾. Las fosas y fisuras representan zonas en las que favorece la retención de placa y donde la acción del flúor es menos efectiva

Placa Bacteriana O Biofilm

El inicio precoz de la eliminación de la placa dental ayuda a establecer un hábito en el cuidado bucal que dura toda la vida⁽²⁰⁾.

La placa dental es un tipo de biopelícula que se define como una comunidad microbiana diversa, se encuentra en la superficie dental ⁽²⁶⁾. La cavidad bucal es considerada como la mitad de microorganismos la saliva mantiene na temperatura de 35 a 36 grados en condiciones óptimas para el crecimiento microbiano sin embargo tiene paredes a muerte amortiguación y remineralización del esmalte, la saliva contiene componentes de la inmunidad innata. La caries dental podría prevenirse atacando directamente a los patógenos asociados también interferir en los factores de crecimiento las ingestas de azúcar bajo suele romper los la homeostasis microbiana.

Enfermedades que pueden producir la placa bacteriana o biofilm.

Gingivitis: inflamación de encía que se provoca por la presencia de biofilm

Enfermedad periodontal: es como una consecuencia de la gingivitis afecta al hueso y tejidos de sostén del diente existe factores de riesgo como enfermedades que agravan la situación.

Factores De Protección

Son medidas terapéuticas que ayuda a prevenir la enfermedad

Higiene Bucal

La higiene bucal general es de Vital importancia porque ayuda a mantener los dientes sanos ⁽²⁷⁾. Mediante la utilización de pastas y colutorios dorados favorecen la remineralización del esmalte. Para eliminar la placa bacteriana o biofilm mecánicamente se recomienda utilizar cepillos manuales, personales de mango recto y cerdas de nylon blando

En eliminación química se puede controlar mediante sustancias químicas la placa bacteriana. Como, por ejemplo:

Cloruro de cetilpiridinio: efectos adversos encuentra una tinción dental, sensación de quemazón.

Triclosan: Reduce significativamente la placa Aunque en menor medida que la clorhexidina, es un gran agente antiséptico y anti bactericida.

Es muy importante que las madres comiencen a ser la higiene en boca del niño en cuanto aparezca el primer diente, en los bebés debe hacerse la limpieza con agua tibia hervida, con una gasa se limpia los rebordes alveolares, así como la mucosa bucal y con un cepillo mojado de cerdas suaves se realiza la higiene y ya cuando erupciona los demás dientes la limpieza debe ser minuciosa para así asegurarse la correcta higiene bucal y prevenir la caries, las madres deben tener un orden de limpieza, empezando a limpiar los dientes por la misma arcada y por el mismo lado, se han de limpiar las caras vestibulares, luego las linguales y las superficies oclusales también la lengua para así no olvidar ningún diente .Es importante hacer el cepillado como mínimo 2 veces al día. Se considera que en la edad de 6 a 10 años en niño debe empezar a responsabilizarse de su propia higiene bucal.

Higiene bucal debe cumplir los siguientes requisitos:

Ser efectiva

Ser segura

Fácil de aprender y poner en práctica

Flúor Sistémico Y Tópico

El flúor sistémico se encuentra naturalmente y es importante para la prevención de caries. Este tipo de flúor es ingerido por el cuerpo y se incorpora en las estructuras dentales en formación donde disminuye la solubilidad del esmalte, se incorpora en la biopelícula, reduce la producción de ácidos de los microorganismos, remineraliza el esmalte, las áreas que han sido afectadas por los microorganismos

El flúor tópico es aquel que se coloca directamente en los dientes, también ayuda a proteger y hacer que la superficie de las raíces sea menos sensible.

La inadecuada higiene bucal y el uso de pasta dental con la insuficiente composición de flúor conducen a la presencia de caries dental en el 85% de niños y niñas menores de 11 años. Existe una prevalencia de caries dental de 75% en niños y niñas de 3 a 5 años por lo cual es de Vital importancia la higiene bucal ⁽²⁸⁾.

Visitas Al Odontólogo

La dirección de Salud Bucal Minsa recomienda a los padres de familia realizar el cepillado hasta los 7 años de edad como así visitar al profesional de odontología antes del primer año de vida y controlarlo cada 6 meses o dependiendo del odontólogo ⁽²⁹⁾.

El odontólogo debe utilizar las visitas para seleccionar las medidas de prevención mas adecuadas en cada caso, que eviten la aparición de caries y sus consecuencias. La prevención primaria se orienta a los pacientes asintomáticos, donde podemos observar factores de riesgo iniciales de la caries y tratar de frenar antes de la evolución, la prevención secundaria se dirige a los pacientes con el inicio de la enfermedad , con la intención de detener o revertir el proceso y mejorar el pronostico.

Sellantes

Son utilizados como parte de medidas preventivas, representa una barrera física que aísla estas superficies del medio bucal impidiendo el ingreso de la caries dental, este material se colocan las fosas y fisuras de dientes susceptibles de caries, actuando como una barrera física por la unión micro mecánica del diente. La colocación de sellantes estaría contraindicada en aquellos casos con caries rampante o lesión de interproximales ⁽³⁰⁾. La colocación de selladores en la superficie del diente con la utilización de fluoruros son las técnicas mas eficaces para la prevención de estas lesiones.

III. HIPOTESIS

H₁: Si existe relación entre las actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, periodo de julio y agosto del 2018.

Variable Independiente: Actitudes Sobre Salud Oral

Variable Dependiente: Practicas Sobre Salud Oral

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo es Transversal, Prospectivo, Observacional de diseño Epidemiológico y nivel relacional

4.2 Población y Muestra

Universo

La población de esta investigación estará conformada por 200 madres de hijos mayores de 6 años que acuden a la estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto del 2018.

Muestra

Se determinó el tamaño de la muestra usando la fórmula que nos brindó el muestreo:

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

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Tamaño de población

Z= Coeficiente estándar normal asociado a un nivel de confianza

PQ= Varianza para variable cualitativa

E= error de muestreo

Considerando un 95% de confianza ($Z=1.96$), una varianza máxima que asegura una muestra significativamente grande ($PQ=0.25$), un error de muestreo del 5% ($d=0.05$) para una población estimada de $N=200$ se obtiene:

$$N = \frac{(200)(1.96)^2(0.25)}{(1.99)^2(0.05)^2 + (1.96)^2(0.25)} = 132.65$$

La muestra fue conformada por 133 madres

Tipo de muestreo:

Muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple

Criterios De Inclusión:

Madres que firmaron el consentimiento informado

Madres que brinden información clara, completa y confiable

Madres que críen y vivan con sus hijos.

Criterios De Exclusión

Madres con problemas incapacitantes que no les permita brindar información

4.3 Definición y Operacionalización de variables

Definición. -

Variables:

Variable Independiente:

Actitudes Sobre Salud Oral. Reacciones afectivas hacia un determinado objeto, como una disposición a una acción de acuerdo con las condiciones condicionadas a la expresión y al conocimiento bajo la influencia de las situaciones de vida, de la educación y de la enseñanza ⁽¹⁰⁾.

Variable Dependiente:

Prácticas Sobre Salud Oral. – Aquellas acciones y eventos que realizamos a lo largo de nuestra vida, son resultado de los hábitos y costumbres. Es de nivel más complejo porque implica, conocer, tener voluntad y recursos para ejercitar ese conocimiento ⁽¹⁰⁾.

Covariables:

Grado de instrucción. – Año o grado de estudios más alto aprobado por el padre o tutor dentro del nivel de educación regular alcanzado ⁽¹⁰⁾

.

Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION	DIMENCIONES	INDICACIONES	ESCALA DE MEDICION	CRITERIO DE MEDICION
ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL	Reacciones afectivas hacia un determinado objeto, como una disposición a una acción de acuerdo con las condiciones condicionadas a la expresión y al conocimiento bajo la influencia de las situaciones de vida, de la educación y de la enseñanza ⁽¹⁰⁾ .	Actitudes de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos.	Test /prueba Cuestionario sobre las actitudes en la salud oral de las madres de niños de menores de 6 años de edad	Nominal	- Bueno: 18-13 - Regular: 12-7 - Malo: 0-6
PRACTICAS SOBRE SALUD ORAL	Aquellas acciones y eventos que realizamos a lo largo de nuestra vida, son resultado de los hábitos y costumbres. Es de nivel más complejo porque implica, conocer, tener voluntad y recursos para ejercitar ese conocimiento ⁽¹⁰⁾ .	Prácticas de las madres para el cuidado de la salud bucal de sus hijos.	Actividades realizadas en función a la prevención de caries dental	Nominal	- Bueno: 20-14 - Regular: 13-8 - Malo: 7-0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Año o grado de estudios más alto aprobado por el padre o tutor dentro del nivel de educación regular alcanzado ⁽¹⁰⁾	Cultural	Nivel de estudio alcanzado Registro en la nómina de la Institución donde estudio.	Ordinal	- Analfabeta - Primaria - Secundaria - Técnica - Superior

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica de encuesta, y como instrumento un cuestionario para actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto del 2018, en la que los cuestionarios de actitudes y prácticas se calificaron con puntajes y fueron categorizados con Bueno, Regular Y Malo; lo cual la información adquirida del presente estudio permitió el desarrollo de modelos innovadores de intervención preventiva en poblaciones vulnerables. Este cuestionario consta de 9 preguntas para actitudes sobre salud oral y 10 preguntas para prácticas sobre salud oral.

El instrumento de recolección de datos fue validado y utilizado en el trabajo de investigación “conocimiento, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares, en el Policlínico Pacasmayo ESSALUD, 2014” con el autor Rios, C⁽¹⁰⁾, esto permitió garantizar la consistencia interna del instrumento y reducir el margen de error por la cual se decidió usar.

Procedimiento para la recolección de datos

- procedimiento para obtener la muestra

Se dirigió a las autoridades por medio de una solicitud, y una carta de presentación dirigida al jefe del Centro de Salud Justicia Paz y Vida. De las cuales a las madres se les entregó un cuestionario para ser rellenado por el tiempo de cinco minutos, sirvió para determinar las actitudes y prácticas de las madres que acuden al Centro de Salud

Justicia Paz y Vida en el Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo, Departamento Junín, en el Periodo de julio y agosto 2018.

- Procedimiento para el estudio del material

Se obtuvo la información de la madre, revisando el llenado de nuestra información, posterior a esto haremos tablas y gráficos de los objetivos propuestos, para obtener los resultados de la información existente.

4.5 Plan de análisis

El procesamiento y análisis estadístico de la información se realizó a través del programa SPSS versión 22.0, lo cual para determinar los caracteres de actitudes y prácticas se utilizarán tablas de frecuencias y para determinar la relación de las actitudes y prácticas Se utilizó La Rho de Spearman.

4.8 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto 2018	<p>GENERAL Determinar la relación entre actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos/as menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el Periodo de julio y agosto del 2018.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar las actitudes de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos/as menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto del 2018. Determinar las prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos/as menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto del 2018. Determinar el grado de instrucción de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos/as menores de 6 años que acuden al programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Justicia Paz y Vida, en el Distrito De El Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, en el periodo de julio y agosto del 2018. 	<p>Variable Independiente: Actitudes en salud bucal</p> <p>Variable dependiente: Practica en salud bucal</p> <p>Covariable: Grado de instrucción</p>	<p>Tipo: transversal, prospectivo y observacional de diseño epidemiológico de nivel relacional</p> <p>UNIVERSO</p> <p>Para la presente investigación se aplicará el procedimiento de muestreo no probabilístico lo cual estará formada por madres que acudieron a la estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Justicia Paz y Vida.</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>Estará conformada por una población de 133 madres con hijos menores de 6 años, que acudieron al programa del control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Justicia Paz y Vida</p>

4.6 PRINCIPIOS ETICOS

El estudio se desarrollara respetando los diversos principios jurídicos y éticos, como los derechos de autor y la confidencialidad de los datos personales de las pacientes, siguiendo las normas éticas de la Declaración de Helsinki ⁽²⁸⁾.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados:

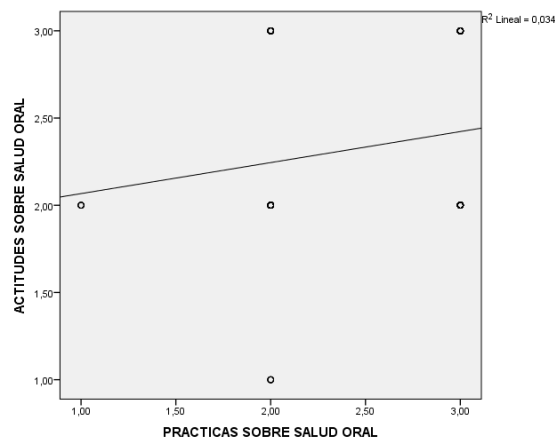
TABLA N° 01: DETERMINAR LA RELACION ENTRE ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018.

Correlaciones

			ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL	PRACTICAS SOBRE SALUD ORAL
Rho de Spearman	ACTITUDES SALUD ORAL	Coeficiente de correlación	1,000	,766
		Sig. (bilateral)	.	,056
	PRACTICAS SALUD ORAL	N	133	133
		Coeficiente de correlación	,766	1,000
		Sig. (bilateral)	,056	.
		N	133	133

FUENTE: Encuesta de actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de salud bucal

GRAFICO N° 01: DETERMINAR LA RELACION ENTRE ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018



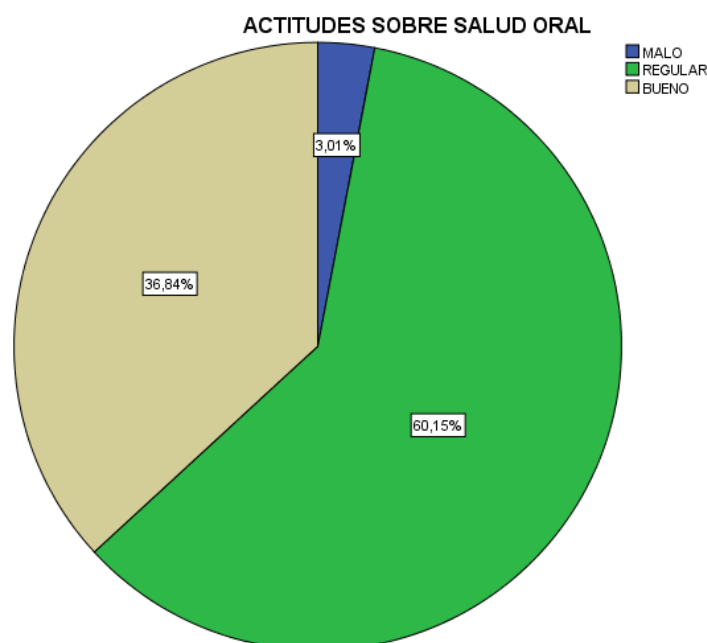
FUENTE: Tabla N°01

TABLA N° 02: DETERMINAR LAS ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018

Actitudes	N	%
Bueno	49	36.84
Regular	80	60.15
Malo	4	3.01
Total	133	100

Fuente: Encuesta actitudes sobre salud bucal

GRAFICO N°02: DETERMINAR LAS ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018



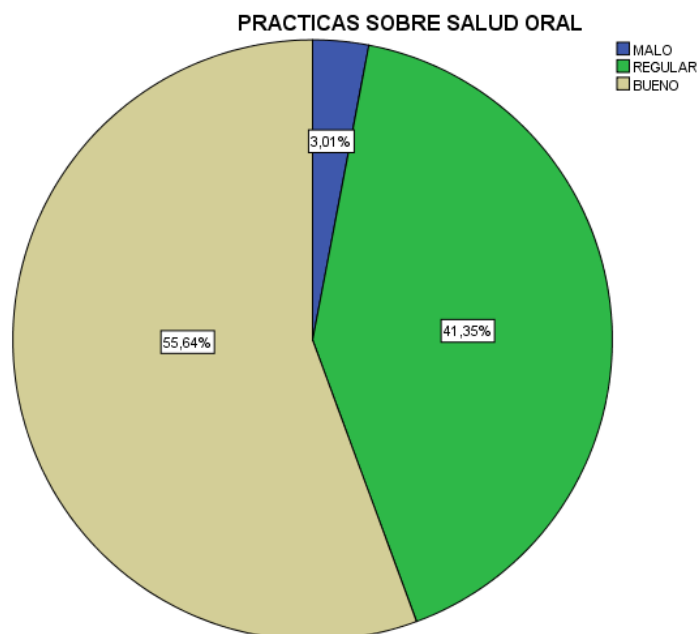
Fuente: tabla N°02

TABLA N°03: DETERMINAR LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018

Prácticas	N	%
Bueno	74	55.64
Regular	55	41.35
Malo	4	3.01
Total	133	100

Fuente: Encuesta practicas sobre salud bucal

GRAFICO N°03: DETERMINAR LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018



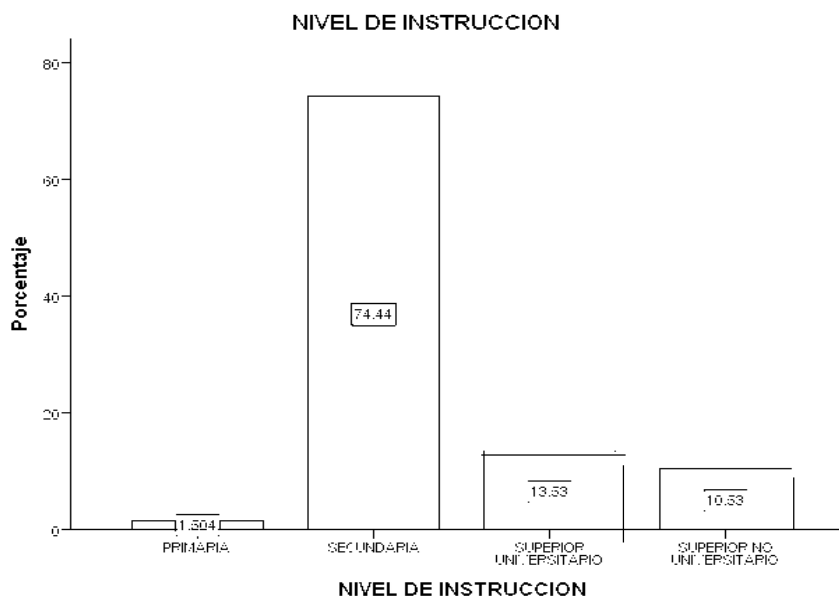
Fuente: Tabla N°03

TABLA N° 04: DETERMINAR EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018

Nivel de Instrucción	n	%
Analfabeta	0	0
Primaria	2	1.504
Secundaria	99	74.44
Superior universitario	18	13.53
Superior no universitario	14	10.53
Total	133	100

FUENTE: Encuesta de actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de salud bucal

GRAFICO N° 04: DETERMINAR EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA PAZ Y VIDA, EN EL DISTRITO DE EL TAMBO, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN, EN EL PERIODO DE JULIO Y AGOSTO DEL 2018



FUENTE: Tabla N°04

5.2 Análisis de los resultados

Se evaluó a 133 madres que acudieron al programa de control y crecimiento del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, donde se encontró que existe relación entre las actitudes y prácticas de las madres que acuden al Centro de Salud Justicia Paz y Vida sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. Victorio, J (2017), aplicó un cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas a los padres para vincular con el examen clínico, encontró relación entre actitudes y el estado de salud bucal y también Arteaga, A (2016)⁽⁸⁾, asoció la problemática de caries con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de una IE 82248 en Cajamarca, donde encontró relación entre experiencia de caries dental en los escolares con conocimientos y actitudes de sus padres, a su vez Castillo, K (2013)⁽¹⁰⁾, evaluó mediante una entrevista a 163 madres, tuvo como objetivo determinar si los conocimientos y actitudes en salud bucal de los padres de familia o encargados influían en la presencia de Caries de la Infancia Temprana en los niños de 0 a 66 meses, que en sus resultados se evidenció que si existía relación estadísticamente significativa en cuanto a actitudes de los padres de familia sobre la salud bucal con la presencia de CIT en los niños. Resultado no concordantes con Núñez, M⁽⁹⁾, determinó los conocimientos, actitudes y prácticas de madres respecto a la prevención, determinar la presencia de Caries de Infancia Temprana y el estado bucal de sus niños que no se encontró relación entre conocimientos, prácticas y actitudes con la presencia de CIT

Los resultados obtenidos sobre actitudes de salud bucal en las madres alcanzaron un grado “regular” haciendo un 60.2%. Resultado concordantes con Núñez, M⁽⁹⁾, con respecto a prácticas y actitudes se evidenció que fue “regular” en un 75.8%; A su vez

no concordantes con los resultados obtenidos Espinoza A (2017) obtuvo resultados de actitudes “buenas” con 51.7% .

Los resultados obtenidos sobre prácticas de las madres de salud bucal en el estudio se evidencio que un 55.6% tiene practicas buenas mientras que un 41.4% tiene practicas regulares y 3 % practicas malas. resultado concordante con Fry, M Y Col. (2017)⁽⁷⁾ se determinó la relación entre higiene bucal y practica de higiene bucal en 82 madres en hijos menores de 3 años que acuden a la Cuna Madrid donde se evidencio que el 3.66% tiene practicas adecuadas, también Rios, C (2014)⁽⁹⁾, se realizó una investigación de 255 madres que acudieron al programa de Crecimiento y Desarrollo en el Policlínico de Pacasmayo, donde obtuvo que las actitudes y prácticas de las madres fue adecuada en el 80.8% y regular en el 87.7% respectivamente y también con Peña, F (2017)⁽⁵⁾, determinó la experiencia de caries, el nivel de conocimiento y prácticas en 60 madres de niños menores de 3 años del caserío de Pulun las cuales fueron evaluadas mediante el curso de Internado de Odontología Social, Obteniendo como resultado que realizan buenas prácticas en salud oral.

Con respecto al grado de instrucción se obtuvo con mayor prevalencia que las madres tienen un nivel de instrucción secundaria completa con un 74.4%, concordantes con la investigación de Espinoza A (2017) ⁽⁴⁾ que con una muestra de 207 madres también obtuvo un 43.5% que han tenido estudios de secundaria completa.

IV. CONCLUSIONES

Se determinó La Rho de Spearman hallada y fue de 0.766, donde se concluye que existe una correlación directa o positiva alta donde podemos decir que si existe relación entre actitudes y prácticas en las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que asistieron al programa de Control y Crecimiento del Centro de Salud Justicia Paz y Vida.

Las madres estudiadas que asistieron al programa de Control y Crecimiento del Centro de Salud Justicia Paz y Vida presentan actitudes regulares frente a salud bucal de sus hijos menores de 6 años.

Las madres estudiadas que asistieron al programa de Control y Crecimiento del Centro de Salud Justicia Paz y Vida presentan prácticas buenas frente a salud bucal de sus hijos menores de 6 años.

Las madres estudiadas que asistieron al programa de Control y Crecimiento del Centro de Salud Justicia Paz y Vida en su mayoría tienen un nivel de estudios de secundaria completa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Ministerio de Salud. Prevención en salud. Estrategias sanitarias. Salud bucal. Disponible en [citado 18 julio 2018]; abril 2015. Available from: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13.
2. OMS, disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>. 2012.[citado el 18 Julio del 2018]
3. Ministerio de Salud. Presentación de Salud Bucal en el Perú 2014 [Online]. [citado 2018 julio].
4. Espinoza, A. actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de salud bucal de sus hijos menores de 6 años.[Tesis de Titulación] Lima. Facultad de Odontología UNMSM. 2017
5. Peña, F. Experiencia de caries, Nivel de conocimiento y Practicas en Salud Oral de madres de niños menores de 36 meses de edad residentes en el caserío de Pulun, Distrito de el Carmen de la frontera en la región Piura. [Tesis de Titulación]. Facultad de Estomatología UPCH.2017
6. Victorio, J. Relación entre conocimientos actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N°120"causarinas" Distrito de Ventanilla. [Tesis de Titulación]. Lima. Facultad de Estomatología UPCH 2017
7. Fry, M Y COL. Conocimiento y Practicas maternas de higiene bucal en niños menores de 3 años, para la implementación del plan de gestión de riesgos Odontológicos a la cuna Madrid Rímac.[Tesis de Maestría]. Perú. Escuela de Posgrado UCV 2017.

8. Arteaga, A. Asociación entre la experiencia de caries dental en niños de una escuela primaria y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre caries dental de sus padres en el poblado de José Sabogal-Cajamarca, en el periodo de Setiembre-Diciembre.[Tesis de Titulación]. Lima. Facultad de Estomatología.UPCH 2016
9. Nuñez, M. Conocimientos, Prácticas y Actitudes de las madres acerca de prevención de caries dental y su relación con Caries de Infancia Temprana en sus niños. [Tesis de Maestría] Lima. Facultad de Odontología UNMSM. 2015.
10. Rios, C. Conocimientos actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares en el Policlínico de Pacasmayo Essalud, Perú. 2014
11. Castillo, H. conocimiento, actitudes en salud bucal de los padres de familia o encargado y su relación con caries de la infancia temprana en niños de San Francisco Chinameca. [Tesis de Titulación] El Salvador. Facultad de odontología. 2013.
12. Benavente L, Chein S, Campodonico C, Reátegui E, Ventocilla M, Huasupoma A, Rodriguez O, Paricoto M, Paucar W, Córdova A, Aguirre, Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad, *Odontol. Sanmarquina* 2012; 15(1): 14- 18, Perú, 2012.
13. Teixeira P, Vasquez C, Dominguez V, Portaluppi V, Cuenca A, Mao C, Ferreira M, Perez N, Del Valle N, Sanabria D, nivel de conocimientos de madres sobre higiene bucal en niños de 0 a 3 años. Hospital Materno Infantil San Pablo, Paraguay, 2010, *Rev. Salud Pública Parag.* 2011; Vol. 1 (1): 3-12, 2010.

14. Paz M, Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los niños de 0 a 36 meses de edad del Honadomani “San Bartolomé” MINSA2014, [Tesis de titulación] Perú, Facultad de Odontología UNMSM. 2015
15. Sánchez, F. Palma, A. Definición Técnicas. En: Técnicas de ayuda odontológica y estomatológica 1ed. España Madrid : paraninfo; 2007.
16. Gonzales, F. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padre y cuidadores en hogares infantiles.Colombia.Salud pública de México/ vol. 5. no. 3; mayo-junio 2011 [citado 2018 julio].
17. Paz, M Maduración y desarrollo dental de los dientes permanentes en niños de la comunidad de Madrid. Aplicación a la estimación de la edad dentaria.[Trabajo de investigación] España. Facultad de Odontología. Universidad Complutense de Madrid. 2011.
18. Gómez, M. Desarrollo Dentinario. En: Histología, Embriología, Ing Tisular. 3ed Madrid- España: medica panamericana; 2009.p.58
19. Cesar, D. Tipos de Dentición Anatomía dental para higienistas de atención primaria. En: Anatomía dental para higienistas de atención primaria. 1ed. Madrid España: visión libros; 2005.p.150-154
20. Berdoni, Escobar R, Castillo M, ODONTOLOGIA PEDIATRICA la salud bucal del niño y del adolescente en el mundo actual, Editorial médica panamericana, 2010
21. Gutiérrez, S. Caries Dental En: Fundamentos de ciencias básicas y aplicadas. Bogotá: pontifica universidad javeriana; 2006.
22. Higienistas Vitis [pagina de internet]. Dieta no cariogenica adaptada para niños; 2016 [citado 2018 julio 18. Available from: <https://www.higienistasvitis.com/dietano-cariogenica-adaptada-a-ninos/>.

23. Vilchez, M. Ramos, W. *Increscendo Ciencias De la Salud. científica indexada.*[serie internet]2017 julio-diciembre [citado 18 jul 2018] ; 4(2). disponible en: [file:///C:/Users/COMPAQ/Downloads/75-171-PB%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/COMPAQ/Downloads/75-171-PB%20(4).pdf)
24. Bustos, J. *Riesgo de caries dental en niños asmáticos del Servicio de Pediatría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.*[Tesis Titulación].Lima. Facultad de odontología. UNMSM. 2017
25. Jiménez, V. *Características dimensionales de fosas y fisuras del esmalte de molares temporales. Colom De Investigación En Odontología.*[serie de internet] 2012;[citado 19 julio 2018]; 3(8).disponible en: <https://www.rcio.org/index.php/rcio/article/view/96/206>
26. Pérez Luyo, AG. *La Biopelícula : una nueva visión de la placa dental. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2005;15(1):82-85. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42153934301>*
- 27 Pinkham J. *Odontología Pediátrica.* Editorial Interamericana. (1994). Jones, S., et al., *The effective use of fluorides in public health. Bulletin of the World Health Organization,2005.83:p.670fluor*<http://www.aliancaparaumfuturolivredecarie.org/es/ve/technologies/systemicfluorides>
- 28 *Ministerio de Salud. minsa:85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal. noviembre del 2018 [citado 19 jul del 2018] <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=25670>*
- 29 Paz, M. *Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los niños de 0 a 36 meses de edad del Honadomani “San Bartolomé”*

- 30 MINSA 2014, [Tesis de titulación] Perú, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de odontología, 2015.
- 31 Helsinki. Declaración De Helsinki De La Amm – Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Seres Humanos. 64^a Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.

ANEXOS.

Anexo N° 1

ACTITUDES Y PRÁCTICAS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS ENCUESTA (*)

Grado de Instrucción: Analfabeta () Primaria () secundaria () superior universitario () superior no universitario ()

Lea determinadamente las proposiciones que a continuación presentan y marque con un aspa la alternativa exprese su punto vista.

ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL	Muy de acuerdo	No sé	Muy en desacuerdo
1. Pienso que la caries se transmite por usar mismos utensilios para comer.			
2. Considero que una dieta balanceada es esencial para la salud dental del bebé.			
3. Considero que alimentar al bebé por la noche sin limpieza oral posterior puede causar caries.			
4. Opino que una alimentación frecuente de golosinas puede causar caries.			
5. Pienso que los dientes de un niño deben ser cepillados			
6. Pienso que el niño es capaz de lavarse los dientes por sí mismo.			
7. Opino que tragar pasta dental puede causar daño a la salud del niño			
8. Considero importante que el niño visite al dentista antes de los 2 años.			
9. Opino que el uso prolongado de biberón puede producir mala posición de dientes.			

VARIABLE	ESCALA/ VALORES
Actitudes sobre la salud bucal	BUENO: 13-18, REGULAR: 7-12, MALO: 0-6

(*)Tomado de la Tesis de Ríos Angulo, *Conocimiento, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares en el policlínico Pacasmayo ESSALUD, Trujillo 2014. Validado con el criterio de juicio de experto y sometido a prueba de confiabilidad en el test de CRONBACH.*

**ACTITUDES Y PRÁCTICAS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE EL
CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS**

Lea determinadamente las proposiciones que a continuación presentan y marque con un aspa la alternativa que mejor exprese su punto vista.

PRÁCTICAS SOBRE SALUD ORAL	Siempre	A veces	Nunca
1. ¿Sopla la comida para enfriarla antes de dársela al niño?			
2. ¿Con qué frecuencia realiza un examen oral al niño?			
3. ¿Qué tan seguido le da alimentos dulces al niño?			
4. ¿Qué tan seguido le da líquidos o jugos dulces al niño?			
5. ¿Qué tan seguido le da agua pura al niño después de las comidas?			
6. ¿Empieza a darle al niño alimentos semi sólidos antes de los 6 meses?			
7. ¿Qué tan seguido realiza la higiene oral en el niño?			
8. ¿La cantidad de pasta dental que usa para el cepillado de los dientes del niño es del tamaño de una arveja?			
9. ¿Usa el biberón con algún líquido dulce para el bebé?			
10. ¿Hace algún esfuerzo por mejorar sus conocimientos sobre salud oral?			
VARIABLE	ESCALA/ VALORES		
Prácticas sobre la salud bucal	BUENO: 14-20, REGULAR: 8-13, MALO: 0-7		

()Tomado de la Tesis de Ríos Angulo ,
Conocimiento, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares en el policlínico Pacasmayo ESSALUD, Trujillo 2014. Validado con el criterio de juicio de experto y sometido a prueba de confiabilidad en el test de CRONBACH.*

ANEXO N°02

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
.....CON DNI por medio del presente, declaro libre y voluntariamente que autorizo al investigador Alexis Espinoza Castañeda a realizarme el cuestionario de evaluación para la investigación de “**Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 5 años**”

Estoy consciente de que los procedimientos y pruebas consistirán en la aplicación de un cuestionario y una evaluación práctica; y que los riesgos a mi persona serán nulos debido a que sólo se empleará la observación y cuestionarios.

Declaro que no recibiré ninguna compensación económica por parte del investigador. Se me ha dado la seguridad de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este procedimiento y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.

Autorizo que se obtengan durante la evaluación (marque la que desee).

- tografías (Sí) (No)
- Videos (Sí) (No)
- Otro registros gráficos (Sí) (No)

-
Fo

Autorizo la difusión de registros en Revistas Médicas y/o ámbitos científicos (Sí) (No)

Habiendo comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo; y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones, aclarando todas las dudas y preguntas planteadas. AUTORIZO a iniciar el mismo.

Huancayo ,.....

FIRMA DEL INVESTIGADOR

FIRMA DE LA MADRE

ANEXO N°04

CENTRO DE SALUD “JUSTICIA PAZ Y VIDA”



ANEXO N° 05

Carta de presentación Al Dr. Marcos Barzola Lindo, Jefe del Centro de salud Justicia Paz y Vida



CARGO
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Chimbote, 04 de Agosto del 2018

CARTA N° 137-2018- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.:

Dr. Marcos Barzola Lindo

Jefe del Centro de Salud Justicia Paz y Vida

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, en esta ocasión en mi calidad de director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando un taller de titulación, a través de un trabajo de investigación denominado "ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS MENORES DE 6 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUSTICIA PAZ Y VIDA"

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. Leslie Aliaga Quispe; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente;


Mg. C.A. Wilfrida Ramos Torres
Directora



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DEL MA
MICRO RED DE SALUD EL T...
C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA
Barzola Lindo Marcos Enrique
Jefe del Centro de Salud
04/08/2018

Av. Pardo N° 4045 - Chimbote - Perú
Teléfono: (043) 350411 - (043) 209131
E-mail: uladech_odontologia@hotmail.com
Web Site: www.uladech.edu.pe

ANEXO N°06

Jefe Del Centro de Salud Justicia Paz y Vida



ANEXO N°07

Registrando datos de las madres del Centro de Salud Justicia Paz y Vida



ANEXO N°08

Personal del centro de Salud Justicia Paz y Vida en el área de CRED

