

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en niños de 8-12 años en el anexo de Membrillo, Psuquia - Amazonas 2022

Área de Investigación:

Salud pública estomatológica

Autor:

Muñoz Zavaleta , Sandra Jurely

Asesor:

Aramburu Vivanco, Rosio Esther

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9270-0335>

Jurado Evaluador:

Presidente: STEFANNY LISSET ZARATE CHAVARRY

Secretario: CARLOS ALBERTO BRINGAS VALDERRAMA

Vocal: GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA

Trujillo – Perú

2023

Fecha de Sustentación:28/02/2023

DEDICATORIA

A Dios por estar conmigo en cada momento, en cada etapa de mi vida, por levantarme en cada tropiezo haciéndome así más fuerte.

A mis padres por su inmenso amor, por cuidar de mí siempre, por su dedicación y apoyo incondicional en esta larga travesía de mi vida estudiantil. Este pequeño gran paso es para ustedes.

A mi hermano por ser mi gran compañero, por su cariño y amor por cada risa y por la complicidad de siempre.

A mis bellos abuelos por todas su cariño y atención por cada consejos y enseñanzas.

RYL

AGRADECIMIENTO

- Agradezco eternamente a mis padres por ser mi apoyo incondicional, a mi hermano por acompañarme todo el tiempo y a mi familia por ser parte de mi orientación para realizar cada una de mis metas y logros, por compartir todos sus conocimientos y enseñanzas, por darme la motivación de ser mejor y por su amor.
- A la Dra. Aramburu Vivanco, Rosio Esther, docente de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la presente investigación. Por su apoyo y orientación incondicional en la elaboración y finalización del presente trabajo
- A mi tía, la profesora Milagros Zavaleta Cotina por su apoyo y por darme la oportunidad de trabajar con los padres de familia de la institución educativa del anexo de Membrillo, Pisuquia - Amazonas
- A los padres de familia evaluados, por su imprescindible aporte durante la ejecución del trabajo de investigación y en pro de la ciencia y salud
- A los docentes de esta universidad por compartir conmigo sus conocimientos y experiencias que impartieron en mí que me permitieron formarme como mejor estudiante

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en niños de 3-12 años en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Se evaluaron a 100 padres de niños entre 3-12 años, a quienes se les aplicó un cuestionario validado y confiable consistente en 20 preguntas, categorizando finalmente al nivel de conocimiento sobre oral.

Resultados: Se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de familia fue un 10% sobresaliente, un 26% muy bueno, 22% bueno, 20% suficiente y un 22% insuficiente. De acuerdo al género el 30% del sexo femenino alcanza un nivel muy bueno y el 30% del sexo masculino al nivel bueno. Los padres de familia con edades entre los 36-40 presentan mayor conocimiento sobre salud oral. Según el grado de instrucción los padres con estudios superiores alcanzaron el puntaje más alto en el nivel sobresaliente con 16.67%.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Anexo de Membrillo, Pisuquia - Amazonas 2022 fue predominantemente muy bueno, según el género la población femenina fue predominantemente muy bueno y en los hombres bueno con respecto a la variable edad de la población entre 36-40 años fue predominantemente muy buena y por último según el grado de instrucción fue insuficiente en los padres con primaria al igual que en los padres con secundaria al contrario de los padres con grado superior el cual fue predominantemente bueno.

Palabras Clave: Salud bucal, preventiva, padres.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of parents about preventive oral health in children aged 3-12 years in the Membrillo annex, Pisuquia-Amazonas, 2022.

Materials and Methods: A prospective, cross-sectional, descriptive and observational study was carried out. 100 parents of children between 3-12 years old were evaluated, to whom a validated and reliable questionnaire consisting of 20 questions was applied, finally categorizing the level of knowledge about oral.

Results: It was obtained that the level of knowledge about oral health in parents was 10% outstanding, 26% very good, 22% good, 20% sufficient and 22% insufficient. According to gender, 30% of the female sex reaches a very good level and 30% of the male sex at a good level. Parents aged between 36-40 present greater knowledge about oral health. According to the level of education, parents with higher education reached the highest score in the outstanding level with 16.67%.

Conclusión: The level of knowledge about oral health of the parents of the Membrillo Annex, Pisuquia - Amazonas 2022 was predominantly very good, according to gender the female population was predominantly very good and in men good with respect to the variable age of the population between 36-40 years old it was predominantly very good and finally, according to the level of education, it was insufficient in parents with primary school as well as in parents with secondary education, unlike parents with a higher degree, which was predominantly good.

Key Words: Oral health, preventive, parents

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Marco Teórico.....	10
1.3. Antecedentes del Estudio.....	15
1.4. Justificación del estudio.....	16
2. Formulación Del Problema.....	16
3. Objetivo(S).....	16
3.1. General.....	16
3.2 Específicos.....	17
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	18
2.1. Diseño del estudio.....	18
2.2. Población , muestra y muestreo.....	18
2.2.1. Características generales.....	18
2.2.1.1. Criterios de Inclusión.....	18
2.2.1.2. Criterios de Exclusión.....	19
2.2.2. Diseño estadístico del muestreo.....	19
2.2.2.1. Marco de muestreo.....	19
2.2.2.2. Unidad de muestreo.....	19
2.2.2.3. Unidad de análisis.....	19
2.2.2.4. Muestra.....	19
2.2.3. Tipo de Muestreo.....	19
2.3. Definición operacional de las variables.....	20

2.4. Procedimientos y Técnicas.....	20
2.4.1. Método de recolección de datos.....	20
2.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	21
2.4.2.1. Validez.....	21
2.4.2.2. Confiabilidad.....	21
2.4.3. Descripción del procedimiento.....	21
2.4.3.1. De la aprobación del proyecto.....	21
2.4.3.2. De la autorización para la ejecución.....	21
2.4.3.3. Recolección de datos.....	22
2.5. Análisis Estadísticos.....	22
2.6. Aspectos Éticos.....	22
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN.....	27
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	35
Anexo N 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
Anexo N 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN.....	40
Anexo N 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	42
Anexo N 04: RESOLUCIÓN DE PROYECT.....	43
Anexo N 05: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN.....	44
Anexo N 06: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	45
Anexo N 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0224-2021-UPAO....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1 Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022.....	25
Tabla N°2 Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según su género.....	25
Tabla N°3 Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según su edad.....	26
Tabla N°4 Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según grado de instrucción.....	26

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Una buena salud bucal se caracteriza por la ausencia de infecciones cariosas, dolores orofaciales , caries , sangrado de encías, molestias orales . El tener una buena salud bucal es la base principal para gozar de una buena salud general y tener una mejor calidad de vida ¹ .

Durante la última publicación de la organización mundial de la salud sobre las enfermedades orales no contagiosas informaron que estas están afectando aproximadamente 4 millones de personas a nivel global por su incidencia y prevalencia debido al mal estilo de vida causando un impacto negativo en la salud oral . El Ministerio de Salud, notificó que el 94.4% de los habitantes a nivel de todo el Perú presenta caries dental en el cual aproximadamente un 80% a 90% de la población afectada es la infantil entre los 3 a 15 años de edad y un 85% de la población padece de enfermedades periodontales siendo la gingivitis más frecuente en niños .⁴

Los padres de familia desempeñan un rol importante en la salud bucal preventiva en niños de 3-12 años en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 ya que son los encargados en orientar y estimular tempranamente a sus hijos a realizar un buen cepillado oral , acostumarlos a los buenos hábitos de higiene bucal , establecer una dieta baja en alimentos cariogénicos , pero sobre todo ayudar a que los menores tengan una buena relación con los odontólogos lo que ayudará a que su cuidado oral se lleve exitosamente evitando enfermedades que afectan su salud bucal , psicológica y general en un futuro⁴

El conocimiento de la salud bucal es realmente importante de ella dependerá llevar una óptima calidad de vida , el identificar tempranamente las enfermedades bucales ayudará a diagnosticar y dar tratamiento a otras enfermedades sistémicas a tiempo.

1.2 Marco Teórico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define Salud como el estado pleno de bienestar físico, mental y social y no solamente como la inexistencia de alguna enfermedad , esta depende de la interacción de múltiples factores sociales, políticos, económicos, culturales y científicos en los que la persona o grupo de ellos se relacionan para alcanzar un nivel máximo de bienestar. ¹

El concepto de salud bucal según la Organización Mundial de la Salud la define como “la ausencia infecciones bucales , de enfermedades de las encías, caries, pérdida y dolor dental o trastornos que limiten la capacidad funcionales y estéticas que repercutan en el bienestar psicosocial”.

La Salud Bucal cumple un rol fundamental e importante en la salud pública que podría conceptualizarse como un estándar de bienestar ya que los tejidos orales sanos permiten a una persona comunicarse, masticar y socializar sin enfermarse, incomodarse o avergonzarse contribuyendo a un estado emocional óptimo. ²

La Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) reconoce que una adecuada educación preventiva en los padres de familia es de suma importancia para una acertada salud bucal infantil . Los primeros años de vida saludable es un predictor fundamental de la salud bucal en etapa adulta, una deficiencia en esta acarrearía diferentes consecuencias como las lesiones cariosas , que si no se trata a tiempo van a producir dolor al deglutir , irritabilidad , baja autoestima y rendimiento escolar. ²

Las enfermedades bucodentales forman parte de los principales problemas que afectan a la salud , para la organización mundial de la salud el 97% de la población que afecta es la infantil.³

Según el sector del Poder Ejecutivo encargado del área de salud en el Perú (MINSA), el 85% de niños menores de 12 años de edad tienen caries dental con una prevalencia de 90.6% en zona urbana y 88,7% en zona rural. ⁴

La caries dental es una enfermedad infecciosa clasificada como tipo crónica, la cual al iniciar involucra a diferentes causas , tanto biológicas como sociales ⁵. La caries Temprana de la Infancia (CTI) o comúnmente conocida como caries de biberón es la forma severa de origen multifactorial, es actualmente la enfermedad crónica más frecuente afectando la dentición temporal de lactantes, involucra todos los tipos de caries, con predominancia del 50% a los 2 años de edad.⁵

Los factores etiológicos son endógenos y exógenos; factores principales, diente, saliva, microorganismos y factores asociados: estado de salud general del paciente, tiempo, edad, comportamiento del paciente, estado socioeconómico.

La existencia de un círculo en el cual se involucre al odontólogo, al padre y al menor será primordial para la previsión de cualquier enfermedad además de la capacitación constante de los odontopediatras ya que ellos evalúan al infante en sus primeros años de vida y se encargan de brindar la información adecuada a los padres sobre el buen cuidado de la cavidad bucal del niño. ⁵

La prevención es definida por la OMS como “ el proceso que permite a las personas incrementar el control de su salud; actividades preventivas deben ser implementadas tempranamente, de esta manera sería efectiva. Por ello es fundamental que sea el ámbito familiar responsable de la prevención de caries, como impartidora de hábitos de salud oral. ⁷

Los padres juegan un rol fundamental con sus hijos durante la niñez , siendo los encargados directos de guiar y optimizar las prácticas de cuidado bucal en hijos menores , así como también a elegir y comprar sus aditamentos de higiene. ⁶⁻⁷

La salud oral en pacientes de edad escolar será uno de los principales problemas de salud pública, en el año 2013 el MINSA elaboró un módulo para la promoción de la salud bucal en las instituciones educativas.⁷

La coyuntura actual de la pandemia ha hecho que se deje de lado el tema del cuidado de la salud oral, los colegios han dado prioridad a otros temas. La

mejor manera de cuidar la salud bucal recae en la higiene y el cuidado, teniendo en cuenta que los implementos y técnicas correctas serán capaces de eliminar la placa dental como son: cepillo dental ,pasta dental, hilo dental y colutorios . ⁷⁻⁸

- Cepillo dental: Esta herramienta es un aditamento importante para poder realizar una adecuada higiene bucal, eliminando la placa bacteriana.

Existe una amplia gama de cepillos de diferentes diseño, marcas , colores y tamaños, pero según sus características se clasifican en tres :

- a) Conforme a su dureza: : Encontramos los cepillos con cerdas duras recomendados para cavidades bucales sanas , cuidadas y con encías sanas ; cerdas medianas con filamentos de 0.23 mm de diámetro un poco más gruesas que las cerdas suaves recomendado para cavidades orales con un bajo índice de sensibilidad que puede tolerar la presión de cerdas sin problema; cerdas suaves usados para encías con tendencia a sensibilidades controladas ; por último las cerdas extra suaves para pacientes con encía retraída con alta sensibilidad.
 - b) Conforme a su distribución de filamentos: Cumplen una función importante durante el proceso de cepillado, eliminando el biofilm o placa bacteriana de manera eficaz previniendo reduciendo así el riesgo de caries, enfermedades de las encías, halitosis, etc. Estos son de diferentes tamaños, grosores, formas y longitudes.
 - c) Conforme a su cabezal: Las indicaciones varían de acuerdo a la edad y el tamaño de la boca del paciente. Se dividen en pequeños (15-25 mm); los medianos (17-30 mm) y los normales (18-40 mm). El cepillado debe realizarse como mínimo siempre 3 veces al día después de cada alimento.
- Pasta dental: También llamados como dentífricos, al igual que los cepillos dentales existen gran variedad, marcas, precios y diseños. Es exactamente

ahí donde saber elegir el tipo de pasta dental, hay que observar la composición, esencialmente en los fluoruros que la componen.

Es por ello que la capacidad del fluoruro ha demostrado tener una alta actividad, contra la carga bacteriana; sin embargo, una ingesta excesiva de este componente puede producir intoxicaciones que producen diversas patologías a largo plazo.

La recomendación o Gold estándar en una pasta dental debe contar como mínimo 1000 ppm F, algunos estudios han observado en su composición que existían cantidades por debajo de lo indicado lo cual conlleva a una alta sensibilidad a caries, por otro lado, también se encontraron excesiva cantidad de flúor incrementando el riesgo a toxicidad.

- Hilo dental: La Asociación Dental Americana (ADA) recomienda su uso una vez al día como mínimo, siendo indispensable en la limpieza de los espacios interproximales, debido que el cepillo no llega a todas las zonas.
- Colutorios: Siendo una solución líquida acuosa o hidroalcohólica, conteniendo casi los mismos principios activos que las pastas dendríticas, pero en concentraciones más bajas. Existe una gran variedad de productos y marcas, pero deben cumplir con algunos requisitos como: tener elevada actividad antimicrobiana intrínseca y anti gingivitis, estabilidad química, ausencia de reacciones adversas, etc.

La higiene bucal se encuentra dentro de las prácticas de higiene personal pero esta tiende a ser muy descuidada por niños, adolescentes y adultos debido a diversos factores tales como los demográficos (edad, sexo, educación y empleo) de igual manera como el acceso ineficiente de los servicios básicos (agua y saneamiento) pero sobre todo por la falta de educación en prevención bucal de parte de los programas del estado para con la población, causando que por desconocimiento quiten prioridad al cuidado de bucal lo que no suelen hacer en comparación con otras prácticas de higiene personal.⁷

La Real Academia Española define como conocimiento a la “acción y efecto de conocer, al entendimiento, razón natural y sabiduría.”⁷⁻⁸

El amplio conocimiento acerca de la salud bucodental establece condiciones favorables para perfeccionar las acciones de salud bucal y transformar la conducta de las personas, por lo tanto, el servicio odontológico será más visitado ya desde las primeras apariciones de la enfermedad dental, posibilitando realizar esquemas de promoción de la salud, mejorando la calidad de vida de las personas. ⁸⁻⁹

Existen diferentes tipos de conocimientos ¹⁰

- Conocimiento Empírico: Es el conocimiento que se relaciona con la experiencia, aquel que puede darse de generación en generación.
- Conocimiento Teórico: Se basa en la intuición sensible, simplificando conceptos puros o categorizados, se dice que es inferior al conocimiento práctico.
- Conocimiento Científico: Podemos decir que es aquel que tiene un proceso de jerarquización, progresión, comprobación y predicción
- Conocimiento vulgar: conocido como conocimiento superficial que se da por la convivencia de un grupo de personas.

Los conocimientos acerca de una correcta alimentación constituyen uno de los principales pilares que indican el estado nutricional de cada persona, también puede ser utilizada para determinar el estado de salud y la calidad de vida de la masa poblacional . La alimentación y la nutrición son factores importantes para el desarrollo dental y en la prevención y tratamiento de patologías bucales.

La etiología de los agentes patológicos de la cavidad oral es multifactorial siendo los hábitos nutricionales un riesgo importante por lo que el estomatólogo teniendo conocimiento teóricos y científicos debe involucrarse en reforzar los conocimientos empíricos y vulgares de sus pacientes para proveer la información correcta y necesaria para poder lograr el éxito de una buena salud oral.

1.3 Antecedentes del Estudio

Canazas Et al. (Perú ,2021) Evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres de niños preescolares de dos instituciones educativas privadas, Arequipa 2020 en el cual se evidencia un deficiente conocimiento en salud oral de los padres de dos centros educativos particulares, observándose mayores porcentajes de deficiencia en mujeres y en el grupo etario de 30 a 59 años. .¹¹

Aguilar (Perú,2020) Evaluó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal en niños de la I.E.I. Zamacola, Arequipa 2020. Revelando hallazgos que demuestran que el mayor porcentaje de nivel de conocimiento de caries fue regular con un 45%; el índice de conocimiento de caries fue regular con un 30% , en el conocimiento de dieta el índice mayor fue bueno con 42% y por último el indicador sobre higiene bucal fue muy bueno con 40% .Concluyendo que los padres de familia poseen un índice regular de nivel de conocimiento de salud bucal en los niños con 61% .¹²

Ore (Perú,2019) Evaluó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal con niños en etapa preescolar atendidos en el Centro de Salud Auquimarca .Segun el genero de padres de familia el mayor indice son madres con un 83% ; segun el grado de instrucción el indice mayor fue de educacion secundaria con 73% , el indice mayor para la edad fue de 53% en el cual incluia a los padres mayores de 30 años , dando por conclusion de esta investigación sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal en el centro de salud fue dada por personas de sexo femenino mayores de 30 años con grado de instruccion secundario con conocimiento regular y deficiente.¹³

1.4 Justificación del estudio

La salud bucodental en la niñez es un objetivo importante en todos los países, ya que, cada vez aumenta más las enfermedades dentales a edad temprana a nivel mundial, en este aspecto es muy necesario crear conciencia en los padres de familia que el conocimiento sobre salud bucal , promoción y prevención a una edad temprana va prevenir futuras lesiones y patologías en los niños; mediante la aplicación de hábitos alimenticios sanos , una buena higiene dental tanto en casa como en el colegio , entre otros . Además, es importante el conocimiento sobre dieta cariogénica y dieta saludable ya que esto permitirá la prevención de lesiones cariosas y la progresión de estas. Por eso realizo esta investigación con el propósito de conocer el nivel conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en niños de 3-12 años en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 esto permitirá crear programas de promoción y prevención sobre cuidado oral tanto a los padres como a sus menores hijos de dicho anexo.

2. Formulación Del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en niños de 3-12 años en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas en el 2022 ?.

3. Objetivos

3.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en niños de 3-12 años en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022.

3.2 Objetivo Específico

- I. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según su género.

- II. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según su edad.

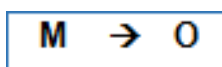
- III. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, según su nivel de instrucción .

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño del estudio

Periodo en que se capta la información	Evolución del fenómeno estudiado	Comparación de grupos	Según la forma de recolectar los datos	Interferencia del investigador en el estudio
PROSPECTIVO	TRANSVERSAL	DESCRIPTIVO	PROLECTIVO	OBSERVACIONAL

Esquema:



Donde:

M: Muestras de padres de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas.

O: Observación de los datos en el cuestionario dado por padres de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas.

2.2 Población y muestra

2.2.1 Características generales

La población estuvo conformada por padres, madres o apoderados de los alumnos de 3 a 12 años de la institución educativa del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, que cumplan los siguientes criterios:

2.2.1.1 Criterios de Inclusión

- Padres de familia de estudiantes del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 que acepten de manera voluntaria formar parte del presente estudio y acepten el consentimiento informado virtual y que a su vez tengan a su hijo(s) matriculado en nivel inicial - primaria .
- Padres de familia de estudiantes del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 que presenten alguna dificultad física

que no impida responder el cuestionario.

2.2.1.2 Criterios de Exclusión

- Padres de familia de estudiantes del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 que abandonen el estudio de investigación o que no cuenten con un dispositivo móvil.
- Padres de familia de estudiantes del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 que presenten discapacidad mental o sean analfabetos.
- Padres de familia de estudiantes del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 que contestan dos veces la encuesta.

2.2.2 Diseño estadístico de muestreo

2.2.2.1 Marco de muestreo

Relación de padres de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022.

2.2.2.2 Unidad de muestreo

Padre/Madre de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022.

2.2.2.3 Unidad de Análisis

Padre o Madre de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022.

2.2.2.4 Muestra

- Se trabajará con todos los padres de familia del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022, que en total son 100 por lo tanto, el estudio es de tipo censal.

2.2.3 Tipo de Muestreo

No Probabilístico por conveniencia.

2.3 Definición operacional de las variables

Variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal	los padres de familia que presentan solo grado de instrucción primaria tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre salud bucal a diferencia de los padres de familia con instrucción superior, su nivel de conocimiento es bueno ¹⁶	Cuestionario virtual <ul style="list-style-type: none"> • Sobresaliente: 19 - 20 • Muy bueno: 17 - 18 • Bueno: 14-15-16 • Suficiente: 11-12-13 • Insuficiente: 10 a menos 	Cualitativa	Ordinal
Co – Variable	Definición conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
GÉNERO	Grupo al que pertenece los seres humanos dividido en sexo femenino y masculino ¹⁴	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa	Nominal
EDAD	Tiempo transcurrido entre el momento de nacimiento hasta la fecha actual o fecha de fallecimiento ¹⁵	<ul style="list-style-type: none"> • 20-25 • 26-30 • 31-35 • 36-40 • 41-45 	cualitativa	Ordinal
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Nivel más elevado de estudios ya sean culminados o están incompletos. ¹⁷	Grados: <ul style="list-style-type: none"> • Educación primaria • Educación secundaria • Educación superior • Ninguna 	cualitativa	Ordinal

2.4 Procedimientos y Técnicas

Encuesta: Cuestionario estructurado.

2.4.1 Método de recolección de datos

Observacional.

2.4.1 Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se uso para recolectar los datos fue el cuestionario elaborado especialmente para este estudio , el cual está distribuido en dos partes: la primera incluye datos generales como edad, sexo y grado de instrucción del padre, madre o apoderado del niño, así como la edad y del menor; mientras que la segunda parte corresponde al cuestionario que consta de 20 preguntas de tipo cerrado de selección múltiple (ANEXO 1).

2.3.2.1 Validez

El cuestionario fue evaluado por 8 expertos en el tema de salud oral preventiva los cuales consideraron el correcto contenido, la redacción con congruencia y pertinencia de cada una de las preguntas , el resultado del análisis fue de 1 validado con la V de Aiken.(Anexo 2)

2.3.2.2 Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto para medir el nivel de conocimiento de salud bucal , en la cual fueron encuestados 15 padres de familia . Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo 0.801.(Anexa 3)

2.4.2 Descripción del procedimiento

2.3.3.1 De la aprobación del proyecto

La primera instancia fue obtener el permiso para la ejecución mediante la aprobación del proyecto con Resolución Decanal N° 0362-2022-ESTO-FMEHU UPAO .(ANEXO 4)

2.3.3.2 De la autorización para la ejecución

Una vez aprobado el proyecto , se solicitó el permiso al director Antenor Pilco Cumas justificándose la significancia que conlleva la ejecución de la presente investigación. (ANEXO 5)

2.3.3.3 Recolección de datos

Se explicó a todos los padres de familia el propósito de la recolección de datos haciendo uso de las encuestas , dicha encuesta tiene como primer apartado, el consentimiento informado (ANEXO 6) en el cual se indica al padre de familia que se respetara todo los datos con absoluta confidencialidad. Concluida la aprobación del consentimiento informado, los padres de familia contestaron las 20 preguntas del cuestionario.

2.5 Análisis Estadístico

Estadística Descriptiva , el análisis de datos se realizó usando el programa Microsoft Excel 2019 y el paquete estadístico *IBM SPSS Versión 25*. La información recolectada a través del instrumento se procesó de manera automatizada en los programas mencionados, posteriormente se procedió a la tabulación de los datos con sus gráficos respectivos y tablas estadísticas de acuerdo con los objetivos planteados en la presente investigación.

2.6 Aspectos Éticos

Para realizar este proyecto de investigación, se siguió los principios :

- Helsinki, adoptada por la 18° »Asamblea general en Fortaleza« realizada el 13 de octubre en Brasil.²⁰
- Ley General de Salud tomaremos en cuenta algunos artículos (4,15,25 y 27).²¹
- Para la ejecución del presente estudio se contó con la aprobación del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego - Resolución N° 3335-2016-R-UPAO (ANEXO 7)

III. RESULTADOS

Este estudio de investigación tuvo como objetivo determinar Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022 ,para la cual se evalúa a todos los 100 padres de familia de manera censal , obteniendo los siguientes resultados:

El 10% de los padres de familia tiene un nivel de conocimiento sobresaliente sobre salud bucal preventiva , un 26% en nivel muy bueno seguido de un 22% de padres que presentan un buen nivel de conocimiento y un 20% tiene conocimiento suficiente sin embargo un 22% de toda la población de padres presenta un nivel insuficiente sobre el cuidado de la salud oral de sus menores hijos(Tabla 1)

De acuerdo al análisis según género, se encuestó a 70 personas siendo el 100% del sexo femenino ,en el cual un 11.43% obtuvo un conocimiento sobresaliente, el 30% obtuvo un conocimiento muy bueno . el 18.37% se posicionó en un nivel bueno , el 21.43% obtuvo un nivel suficiente y por último el 18.57% alcanzó un nivel insuficiente. En cuanto al sexo masculino se encuestó a 30 personas siendo su 100% , de los cuales el 6.6% se posicionó en un nivel sobresaliente ,siguiendole con 16.67% el nivel muy bueno , un 30% obtuvo un nivel bueno , con 16.67% se registró un nivel suficiente y por último un 30% también obtuvo un nivel insuficiente.(Tabla 2)

Según el análisis con respecto a la edad de los participantes dentro del rango entre los 20 a 25 años de edad el 26.32% obtuvo un nivel bueno y un 21.05% un nivel insuficiente , dentro del rango de 26 a 30 años de edad un 31.82% obtuvo un nivel muy bueno y un 22.73% un nivel insuficiente ,seguido del rango entre los 31 a 35 años de edad un 31.25% obtuvo un nivel bueno y un 25% obtuvo un nivel muy bueno y por último el rango de 41 a más de edad el 36.36% obtuvo un nivel bueno y el 31.82% un nivel suficiente.(Tabla 3)

Con respecto al grado de instrucción las personas encuestadas sin ningún estudio fue de 0% , con estudios primarios sólo se registró una persona obteniendo el 100% en nivel de conocimiento insuficiente; con estudios de secundaria obtuvieron los siguientes resultados un 6.35% en nivel sobresaliente , 25.40% en nivel muy bueno,

12.70% en nivel bueno , 23.81% en nivel suficiente y con un 32.75% con nivel insuficiente , por último las personas con nivel superior obtuvieron 16.67% en el nivel sobresaliente , 27.78% en el nivel muy bueno, 38.89% en el nivel bueno , 13.89% en el nivel suficiente y tan solo con 2.78% en nivel insuficiente .(Tabla 4)

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PADRES	
	n	%
Sobresaliente	10	10.00%
Muy bueno	26	26.00%
Bueno	22	22.00%
Suficiente	20	20.00%
Insuficiente	22	22.00%
TOTAL	100	100.00

Tabla 2. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022, según género

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GÉNERO				TOTAL
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	n
Sobresaliente	8	11.43	2	6.67	10
Muy bueno	21	30.00	5	16.67	26
Bueno	13	18.57	9	30.00	22
Suficiente	15	21.43	5	16.67	20
Insuficiente	13	18.57	9	30.00	22
	70	100.00	30	100.00	100

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022, según edad

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD										TOTAL
	20-25		26-30		31-35		36-40		41-mas		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Sobresaliente	4	21.05	4	18.18	0	0.00	1	5.26	1	4.55	10
Muy bueno	4	21.05	7	31.82	4	25.00	9	47.37	2	9.09	26
Bueno	5	26.32	2	9.09	5	31.25	2	10.53	8	36.36	22
Suficiente	2	10.53	4	18.18	3	18.75	4	21.05	7	31.82	20
Insuficiente	4	21.05	5	22.73	4	25.00	4	21.05	5	22.73	22
	19	100.00	22	100.00	16	100.00	20	105.26	23	104.55	100

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal preventiva en el anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas 2022, según grado de instrucción

NIVEL DE CONOCIMIENTO	CICLO								TOTAL
	Primaria		Secundaria		Superior		Ninguno		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Sobresaliente	0	0.00	4	6.35	6	16.67	0	0.00	10
Muy bueno	0	0.00	16	25.40	10	27.78	0	0.00	26
Bueno	0	0.00	8	12.70	14	38.89	0	0.00	22
Suficiente	0	0.00	15	23.81	5	13.89	0	0.00	20
Insuficiente	1	100.00	20	31.75	1	2.78	0	0.00	22
	1	100.00	63	100.00	36	100.00	0	0.00	100

IV. DISCUSIÓN

Hablar de salud bucal es entender que esta conlleva una serie de factores como los económicos , biológicos, sociales y culturales que están en constante interacción , de

ellos dependerá que las piezas dentales se mantengan en buenas condiciones , a estos factores se complementan el conocimiento de una alimentación favorable y de una buena higiene oral lo que logrará que cada individuo obtenga una buena salud oral .

Es importante conocer qué nivel de conocimiento sobre salud bucal tienen los padres de familia ya que ellos son los responsables de orientar y enseñar a cuidar las piezas dentales a sus menores hijos hasta que ellos puedan hacerlo por su propia cuenta. Por ende para educar a sus hijos sobre una buena higiene oral primero tienen que educarse y sensibilizarse los padres primero, esto permitirá que puedan transmitir estos conocimientos de manera correcta desde la temprana edad a sus menores , adecuándolos así a buenos hábitos y prácticas de salud oral las cuales al ser inculcados desde muy pequeños lo pondrán en práctica durante toda su vida adulta y lo transmitirán a sus descendencias .

Según los resultados de esta investigación detallan que el nivel de conocimiento de los padres de familia del anexo de Membrillo , el nivel más alto de conocimiento se registró en un nivel muy bueno con un 26% y el mínimo con el 10% ,un nivel de conocimiento sobresaliente sobre salud bucal preventiva lo que significa que los padres de dicho anexo conocen sobre el tema y están orientando a sus menores en el cuidado de su cavidad oral.

En comparación con el estudio de Aguilar (2021) quien demuestra que el conocimiento de los padres con mayor porcentaje fue el nivel regular con 61% y el nivel más bajo con 1% fue el muy bueno según su escala de trabajo. Mientras que el estudio de Canazas (2021) determinó que el nivel más alto según el porcentaje con 62.4% con un nivel deficiente y tan solo el 5.9% presenta un nivel bueno , un contraste totalmente diferente ya que ambos fueron aplicados en una sola provincia. Esto puede deberse a diferentes factores como la socioeconómica , el desinterés sobre la educación en salud oral de un grupo de padres a comparación de la otra , lo que determinó que los resultados sean diferentes en ambos autores . La diferencia de resultados entre el presente estudio y los estudios de Aguilar y de Canazas pudo haberse ocasionado también por la migración de las familias las que vivían en la ciudad y regresaron al anexo de membrillo lugar de origen debido a las dificultades

económicas que dejó la pandemia del COVID -19 , algunas de las personas encuestadas al haber vivido en la ciudad empezaron a preocuparse por su salud bucal y esto hizo que cuidaran la boca de sus menores hijos lo que pudo ser una causal en la variación de resultados .

En cuanto al estudio realizado por Ore (2019) obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento con mayor porcentaje fue de 38 % con un nivel regular de conocimientos en salud oral y el porcentaje más bajo fue de 25% con un nivel bueno por lo que podemos concluir que el nivel de conocimiento está relativamente en un nivel válido para guiar a sus hijos sobre salud oral .Se puede analizar que el estudio de Aguilar y el de Ore obtuvieron resultados favorables al igual que los resultados de esta investigación .

En la investigación se detalló también el nivel de conocimiento que presentaban ambos géneros , femenino y masculino con la finalidad de entender que grupo es el que está más pendiente de la educación y salud bucal de sus hijos . Se obtuvo como resultados que la población femenina obtuvo un 11.43% en nivel sobresaliente y el 30% un nivel muy bueno a comparación de la población masculina que con un 6.6% llegó a un nivel sobresaliente y el 16.6% obtuvo un nivel bueno. contradiciendo el estudio de Canazas (2021) en el cual el género femenino sólo el 4.3% obtuvo lo más alto de sus escalas el nivel bueno y el 24.7% alcanzó un nivel regular; para el género masculino el 1.6% alcanzó un nivel bueno y el , 7.0% un nivel regular , la diferencia de los resultados de ambos estudios puede ser a causa de diversos antecedentes como el grado de instrucción de cada género , la responsabilidad que adquieren más las madres de familia que los padres con respecto al cuidado y bienestar de los hijos ;sin embargo podemos coincidir en que ambos estudios el género femenino es el que demuestra mayor nivel de conocimiento en salud bucal preventiva hacia sus menores hijos. Ore(2019) , contabilizó que la población investigada cuenta con un total de 83% de su población femenina y el 17% masculina ; el autor Aguilar(2020) también trabajó con una población similar un 84% de población femenina y con un 16% de población masculina , ambos autores sólo tomaron en cuenta diferenciarlos en grupos según su género y no profundizaron sus investigaciones en medir el nivel de ambos grupos en escalas como se hizo en esta investigación y en la de Canazas(2021).

La edad es un factor con el cual podemos definir el nivel de conocimiento que tiene cada individuo, el presente estudio se dividió la población participante en cuatro grupos, el grupo de personas entre los 20 a 25 años de edad con un 26.6% obtuvieron un nivel bueno ; la población de 26 a 30 años con un 30% obtuvo un nivel muy bueno ; la población de 31 a 35 años con un 31.25% obtuvo un nivel bueno y por último la población entre 41 a más años con 36.6% obtuvo un nivel bueno por lo que se concluyó que gran parte de los grupos tiene un nivel de conocimiento bueno, la autora Canazas(2021) trabajo también con las edades de los participantes midiendo su nivel de conocimiento según los años de vida ; obteniendo como resultado que entre los 18 a 29 años el 2.7% presenta un nivel bueno y de 30 a 59 años solo el 3.2% alcanzó un nivel bueno ; comparando ambas investigaciones se vicibiliza la diferencia de nivel de conocimiento para ambos grupos trabajados en el cual los padres del anexo de Membrillo tienen un mejor nivel de conocimiento. En otros estudios no se encontró que las investigación den enfoque que grupo etario es la que tienen más conocimiento sobre el cuidado de la salud oral.

Por último se analizó el nivel de conocimiento según el grado de instrucción el cual se dividió la población en cuatro grupos ; teniendo como resultado que los padres de familia con nivel primaria y secundaria presentan un nivel insuficiente pero los padres con estudios superiores obtuvieron un nivel bueno con 27.78% . No se encontró estudios similares para contrastar este resultado. Probablemente este resultado se deba a que los objetivos de investigación no fueron los mismos en cuanto conocer que cada grupo presenta escalas el cual evalúa el nivel de conocimiento de los participantes.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Anexo de Membrillo, Psuquia - Amazonas 2022 tuvo una predominancia de muy bueno.
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Anexo de Membrillo, Psuquia - Amazonas 2022, según el género la población femenina fue predominantemente muy bueno y en los hombres bueno .
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Anexo de Membrillo , Psuquia - Amazonas 2022, según la edad de la población entre 36-40 años fue predominantemente muy buena.
4. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Anexo de Membrillo , Psuquia - Amazonas 2022, según el grado de instrucción fue predominantemente insuficiente en los padres con primaria al igual que en los padres con secundaria al contrario de los padres con grado superior el cual fue predominantemente bueno.
5. Existen algunas limitaciones en la recolección de datos por la población pequeña que se ha encontrado en el anexo de Membrillo, también por motivos que algunos padres de familia no asistieron a las citas de las reuniones por su trabajo agrario .

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar capacitaciones a alumnos, padres y docentes sobre salud bucal que abarquen temas respecto de la técnica de higiene bucal y lonchera saludables con el fin de mejorar el nivel de conocimiento.
2. Realizar próximas investigaciones para realizar estudios longitudinales cuando se normalice la pandemia mundial para poder evaluar presencialmente el nivel de higiene oral en los estudiantes.

3. Realizar estudios en distintos colegios de la región para poder extrapolar los resultados del nivel de conocimiento sobre salud oral de la población de Pisuquia- Amazonas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montes Bello CG. Nivel de conocimiento sobre salud oral y lactancia en puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en el año 2020 Tesis , editor. [Perú]: Universidad mayor de San Marcos; 2020.
2. Victorio Pérez JM. 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 “Casuarinas”, Distrito de Ventanilla, año 2017 Tesis , editor. [Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia .

3. Neeru Kaushik PNMMVRPJMRKJAKS. British journal of pharmaceutical and medical research Articl R, editor. [India]: Department of Medical Laboratory Technology, Amity Medical School; 2018
4. JJ CL. "Nivel de conocimiento sobre salud bucal y riesgo de caries en padres de niños del nivel inicial del distrito de Jesús Nazareno, provincia de Ayacucho , 2020". Tesis , editor. [Lima-Perú]: Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"; 2020.
5. Guerrero Panty SJ TCY. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en la salud bucal de gestantes adolescentes. primera ed. Basadrina RO, editor. [Tacna - Perú]: Fondo; 2022.
6. Santa Cruz-González NO, Pérez-Aquino CF, Villagra-Rivera N, Achucarro-Galeano S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción Asunción UCd, editor. [Paraguay]: Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud; ago. 2019.
7. Becerra Saldaña LB. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud bucal, en niños de 8 a 12 años de la I.E 82565 antes y después de estrategias educativas, Cajamarca, Perú 2021.Tesis , editor. [Cajamarca-Perú]: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO; 2021.
8. Murga LFB. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ALUMNOS DEL PRIMER CICLO DE LA UNIVERSTesis , editor. [Lima -Perú]: Universidad de San Martín de Porres; 2019.
9. Iparraguirre Goicochea NH. Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre- escolares en el distrito de Chillia, Pataz- la Libertad, 2020 Pregrado T, editor. [trujillo-Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
10. Patricia. Quintero-López OLZO. Tipos de Conocimiento. 4th ed. UNO R, editor. [Mexico]: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2020.
11. Escuela P, Ortiz C, Katherine M, De La C, Benavides F. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. Edu.pe. [citado el 1 de diciembre de 2022].
12. Aguilar Sierra PM. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Zamacola, distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2020 Pregrado T, editor. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021.

13. Ore Bazan EO. CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD BUCAL CON NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AUQUIMARCA 2019 Pregrado T, editor. [Huancabelica]: Universidad Nacional de Huancabelica ; 2019.
14. Tesoro de la Lengua Castellana o Española . Madrid: Ediciones Turner; 1984. (edición facsímil).
15. Diccionari de la Llengua Catalana (en catalán). Institut d'Estudis Catalans.
16. Jhoana Victorio-Pérez WML,EDP. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. 291st ed. [Lima-Perú]: Revista Estomatológica Herediana; 2019.
17. Real Academia de Lengua Española [Internet], Madrid-España: RAE [citado el 9 de julio del 2020].
18. Armas Vega Ana del Carmen, Pérez Rosero Eliana Rosalía, Castillo Cabay Luis Cornelio, Agudelo-Suárez Andrés A.. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 Mar [citado 2022]; 56(1): e1815.
19. Real Academia Española. [Internet]. 23ª edición: Madrid; 2020. [citado el 12 de mayo de 2021].
20. Lisbeth Crespo Cuenca, et al. Repercusión de la nutrición en la salud bucal. 253rd ed. Médico CC, editor. [Cuba]: Universidad de Ciencias Medicas; 2021.
21. Por La A. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. icmer.org. [citado el 18 de junio de 2022].
22. Júlia Morata Alba LMA. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? 21st ed. [Madrid]: Rev Pediatr Aten Primaria; 2019.
23. Orozco Páez Jennifer GQRa. Patrón de consumo de alimentos azucarados, presencia de ansiedad y experiencia de caries dental en estudiantes de la salud de la Corporación Universitaria Rafael Núñez. Núñez CUR, editor. [Colombia]; 2020.
24. Mattos-Vela MA, Moromi Nakata H. Salud bucal en AméricaLatina. Odontol Sanmarquina [Internet]. 21 de febrero de 2020.
25. Mozo Zavaleta JW. Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la IE San Juan Bautista Julcán - la Libertad 2020 Pregrado T, editor. [Trujillo-Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.

ANEXOS

Anexo N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO “ NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022. ”

CONSENTIMIENTO INFORMADO : Estimado participante:Lo saludo cordialmente y a la vez invitarlo a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar el " " NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022. " asimismo el participar no causará algún riesgo ni generará alguna compensación económica y se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de investigación. Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando su participación y pueda iniciar con el cuestionario.

si acepto()

no acepto ()

- ¿Quién responde el cuestionario?
 - a. ()Padre
 - b. ()Madre
- edad :
- Grado de instrucción del padre:
 - ()Ninguna
 - ()Educación Primaria
 - ()Educación Secundaria
 - ()Educación Técnica o Superior

1. ¿Sabe qué es la salud oral?

- Lavarse los dientes una vez por día
- Tener todo los dientes
- Tener los dientes completos
- Tener un estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes

2. ¿Considera que son importantes los dientes de leche?

- Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes
- No, porque no cumplen ninguna función
- No, porque al final se van a caer
- No, porque no son los dientes permanentes

3. ¿Sabe usted que es la caries dental?
 - Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos
 - No es una enfermedad
 - Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares
 - Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras
4. ¿A qué edad aparecen las caries ?
 - cualquier edad
 - mayores de 2 años
 - en adultos
 - n.a
5. ¿Cuántos tipos de dentición tiene un niño?
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
6. ¿Qué es la gingivitis para usted?
 - El dolor de diente
 - La enfermedad de encías
 - La inflamación del labio
 - Manchas oscuras en los dientes
7. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:
 - Compartir utensilios (cuchara, vasos , etc.)
 - Compartir cepillos dentales
 - Besos en la boca
 - Todas las anteriores
8. La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
 - Desde que nacen
 - Cuando aparece el primer diente de leche
 - Solo cuando existe dolor
 - Desde que mi hijo quiera
9. ¿Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos?
 - Si, cada 6 meses para evaluar el estado de la boca
 - Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca
 - No, ya que como no tiene nada no es necesario
 - n.a
10. ¿Cuántas veces se tienen que cepillar los dientes los niños?
 - 1 vez
 - De 2 a 3 veces
 - De 5 a más veces
 - Las veces que quiera

11. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?
 - Cada 3 meses
 - Cada 8 meses
 - Al año
 - Cada que se acuerde
12. ¿Cuál es el cepillado más importante sugerido por el dentista?
 - Antes del desayuno
 - Después de almorzar
 - Después de cenar
 - Toda las opciones
13. ¿Qué beneficios conoce sobre el uso del flúor?
 - Fortalece los dientes y previene la caries
 - Cura los dientes para prevenir las extracciones
 - El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
 - Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte
14. ¿Cuáles considera Ud. son los elementos preventivos de la higiene bucal?
 - Dulces, cepillo dental, pasta dental, leche, hilo dental
 - Flúor, pasta dental, leche, enjuague bucal, verduras
 - Cepillo, hilo dental, pastas dentales, enjuague bucal
 - Cepillo, pasta dental, manzana, flúor, menestras
15. ¿Qué hábitos provocan la aparición de caries?
 - Mala técnica de cepillado.
 - Ausencia de uso del hilo dental.
 - Consumo frecuente de azúcares entre las comidas principales (caramelos, chicles, gaseosas).
 - todas las anteriores
16. ¿De qué color cree que es la caries ?
 - negra
 - blanca
 - parda
 - todas
17. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?
 - Frutas y vegetales
 - Gaseosas y frutas
 - Frugos y galletas
 - Todas las anteriores

18. Los alimentos en la lonchera deben contener:

- Un cereal, una fruta y jugo natural
- Una golosina, una fruta y jugo natural en refresco
- Una fruta, un chocolate y agua
- Un cereal, una golosina y agua

19. Los alimentos que ayudan en el crecimiento de los niños son:

- Leche, huevo, queso
- Gaseosa, golosinas, pan
- Jugo envasado, galletas, chocolate
- Pollo, golosinas y gaseosas

20. ¿Qué alimentos se deben evitar colocar en la lonchera?

- Pan con pollo
- Manzana y plátano
- Golosinas y chocolates
- Papa, camote

Anexo N 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

“ NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022. ”

CRITERIOS	REDACCIÓN																				CONTENIDO																				
N° Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	1	1	1	17	18	19	20	
N°Jueces																					2 3 4 5 6																				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
V DE AIKEN / criterio																					1																				
AIKEN TOTAL																					1																				

CRITERIOS	CONGRUENCIA																				PERTINENCIA																			
N° Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	1	1	1	17	18	19	20
N°Jueces																					2 3 4 5 6																			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN / criterio																					1																			
AIKEN TOTAL																					1																			

CONCLUSIÓN:

El coeficiente resultante puede tener valores entre 0 y 1. Cuanto más el valor se acerque a 1, entonces tendrá una mayor validez de contenido (Escrura, 1988). Así, el valor 1 es el mayor valor posible e indica un acuerdo perfecto entre los jueces y expertos respecto a la mayor puntuación de validez que pueden recibir los ítems.

Se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia de 100%; es decir todos los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose el mismo Grado de concordancia en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, lo que demuestra que el instrumento es **válido**.



LISTA DE EXPERTOS	
NELSON JAVIER MEGO ZARATE	 Dr. Nelson Mego Zarate C.O. 1219 - RNE 1219
GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA	 C.O. Gabriela Aldave Quezada C.O.P. 227-27
VÍCTOR EDUARDO LLANOS VERA	 NOMBRE: VÍCTOR E. LLANOS VERA ID: 00000018
JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ	 C.O. Jorge Huarcaya López S.O.P. 1219 - RNE 1219
HUGO CASTILLO AGUIRRE	
EDWARD HENRY MIRANDA GUTIERREZ	 C.O. Edward Henry Miranda Gutierrez C.O.P. 1219 - RNE 1219
MARCELA WONG GUTIERREZ	 C.O. Marcela Wong Gutierrez S.O.P. 1219 - RNE 1219

Anexo N 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se aplicó el instrumento de la prueba piloto en 15 individuos con características similares a la muestra

SUJETOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	SUMA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12
3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8
4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	10
5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15
6	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	6
7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	14
9	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12
10	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	8
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16
VARIANZA					0,1955 55555		0,222 22222	0,222 22222					0,222 22222	0,195 55555				0,195 55555		
A	0,16	0,16	0,16	0,24	6	0,16	22	22	0,16	0,16	0,16	22	56	0,16	0,16	0,16	56	0,24		

N.º	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N.º de elementos
1	Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre salud oral	0,801	15

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

- No es confiable (-1 a 0).
- Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).
- Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).
- Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).
- Alta confiabilidad (0,9 a 1).



Mg: Christian E. Mingol Diaz
CBP:8452

Anexo N°04: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION N° 2389-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **MUÑOZ ZAVALA SANDRA JURELY** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **MUÑOZ ZAVALA SANDRA JURELY**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0362-2022-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022**", presentado por el (la) alumno (a) **MUÑOZ ZAVALA SANDRA JURELY**, en el registro de Proyectos con el **N°937-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. ARAMBURU VIVANCO ROSIO ESTHER**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c.
PEESTO
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

Anexo N°05: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN

I.E.P.S N° 18176 - Membrillo

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Carta N° 02

SEÑOR:

DR. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS

Director de la Escuela Profesional de Estomatología-UPAO

ASUNTO:

ACEPTA REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Por medio del presente hacemos llegar nuestro saludo cordial a nombre de la Institución Educativa N° 18176 del Anexo de Membrillo, Psuquia - Amazonas deseando muchos éxitos en su importante gestión educativa en el presente año 2021. La presente tiene como finalidad dar a conocer a usted que nuestra institución acepta la realización del trabajo de investigación de la señorita SANDRA JURELY MUÑOZ ZAVALETA, con la finalidad de realizar su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Reiterando nuestra consideración institucional nos despedimos hasta una nueva oportunidad



Anexo N°06: CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO..... miembro de la comunidad del del anexo de Membrillo, Pisuquia-Amazonas, 2022 y padre de familia identificado con el N° DNI a través de este consentimiento doy la autorización para ser partícipe del proyecto de investigación que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal preventiva que tenemos como padres de familia con nuestros hijos de 3 a 12 años realizado por la bachiller de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Sandra Jurely Muñoz Zavaleta

- **SI ACEPTO ()**
- **RECHAZO ()**

Anexo N°07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0356-202-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0356-2022-UPAO

Trujillo, 30 de setiembre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 29 de setiembre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) MUÑOZ ZAVALETA SANDRA JURELY, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) MUÑOZ ZAVALETA SANDRA JURELY solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL PREVENTIVA EN NIÑOS DE 3-12 AÑOS EN EL ANEXO DE MEMBRILLO, PISUQUIA-AMAZONAS, 2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



*Dr. José Guillermo González; Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO*