

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus
niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Vanessa Karla BALTAZAR VARGAS

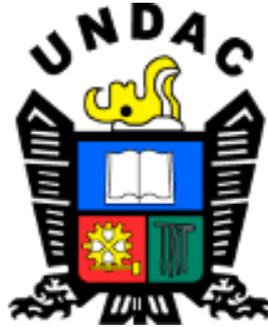
Asesor: Mg. Alejandro NAVARRO MIRAVAL

Cerro de Pasco - Perú - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus

niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Justo BALCAZAR CONDE
PRESIDENTE

Dr. Marco SALVATIERRA CELIS
MIEMBRO

Dra. Nancy RODRIGUEZ MEZA
MIEMBRO

DEDICATORIA

Mi trabajo lo ofrendo, primeramente
a Dios por condescender mi salud
y así poder cumplir todos mis
propósitos de ser una exitosa
Odontóloga

A mi padre Aldo Baltazar por apoyarme
a cumplir un sueño que a pesar de
muchas circunstancias siempre
estuvo ahí apoyándome.

A mi Madre Olga Vargas que a pesar
de no encontrarse a mi lado sé que
fue la persona que guio mis pasos
un beso al cielo madre querida.

A mi amado esposo Jhon Valle
por el esfuerzo y sacrificio y
proporcionarme el apoyo incondicional.

A mi preciosa Hija Areliz mi
motivo de superación e inspiración.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a DIOS y a mi madre por proveerme la vida y guiarme.

A los catedráticos universitarios por sus enseñanzas y por el conocimiento que adquirí durante los 6 hermosos años de vida universitaria

Familiares y amigos que siempre estuvieron apoyándome para que me desarrolle profesionalmente

A mi alma mater UNDAC-PASCO facultad de odontología

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022; fue un estudio tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental, y de corte transversal. Para la investigación se tomó un muestreo no probabilístico, con una muestra de 63 padres y 63 niños. A continuación, se procedió con la recolección de datos mediante un cuestionario e historia clínica. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de significancia 0.05 y un margen de confianza del 95%; conclusiones: El grupo etario preponderante de los padres de familia oscila entre 31 y 40 años; y el género mayoritario fue el femenino con 61.90% (39). El grupo etario preponderante de los niños oscila entre 8 y 10 años; y el género es el femenino con 53.97% (34). El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia es regular con 49.21% (31). Las dimensiones del nivel de conocimiento de caries, medidas preventivas e higiene bucal, encontrando un nivel regular en todos con 47.62% (30), 46.03% (29) y 44.44% (28) respectivamente. El CPOD de los niños más frecuente es moderado con 41.27% (26). La relación entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal, es directa y baja con un $Sp = 0.325$

Palabras clave: Conocimientos de padres de familia, salud bucal.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge of the parents of the oral health of their children attended at the Paragsha 2022 Health Center; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental design, and cross-sectional. For the investigation, a non-probabilistic sampling was taken, with a sample of 63 parents and 63 children. Next, we proceeded with the data collection through a questionnaire and clinical history. As it is a descriptive investigation, we worked with a significance level of 0.05 and a confidence margin of 95%; Conclusions: The predominant age group of parents ranges between 31 and 40 years; and the majority gender was female with 61.90% (39). The predominant age group of children ranges from 8 to 10 years old; and the gender is female with 53.97% (34). The level of knowledge about oral health of parents is regular with 49.21% (31). The dimensions of the level of knowledge of caries, preventive measures and oral hygiene, finding a regular level in all with 47.62% (30), 46.03% (29) and 44.44% (28) respectively. The most frequent DMFT of children is moderate with 41.27% (26). The relationship between the DMFT index of children and the level of knowledge of parents about oral health is direct and low with a $Sp = 0.325$

Keywords: Knowledge of parents, oral health

INTRODUCCIÓN

La salud bucal de nuestros niños del Perú, se encuentra en una complicada situación, ya que muestran un alto índice de caries dental, debido a diversos factores etiológicos; como el tipo de dieta, la higiene y la predisposición de cada niño; a esto se suma que los niños dependen íntegramente de sus padres, cobra importancia del nivel de conocimiento de los padres en cuanto a la salud bucal. A nivel nacional se insiste en brindar más conocimientos a los padres de familia con respecto a la salud bucal de sus niños, los programas de salud bucal que se imparte en los Centros de Salud, pues esta capacitaciones no son tan comprometedoras con resultados a los padres y madres de familia para que aporten con los cuidados respectivos en sus domicilios, estas capacitaciones preventivas han dado un resultado muy mínimo en las medidas preparatorias de las enfermedades bucales no logrando la actividad en la promoción de la salud (1)

La investigación muestra cuatro capítulos; el Capítulo I La identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II presento el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III incluye la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV están los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación.....	2
1.3. Formulación del problema	3
1.3.1. Problema general	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos.....	3
1.4.1. Objetivo general	3
1.4.2. Objetivos específicos	4
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	6
2.2. Bases teóricas-científicas	8
2.3. Definición de términos básicos	13
2.4. Formulación de hipótesis	14
2.4.1. Hipótesis general	14
2.4.2. Hipótesis específicas.....	14
2.5. Identificación de variables	15
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	17
3.2. Nivel de investigación.....	17
3.3. Métodos de investigación.....	17
3.4. Diseño de investigación	17
3.5. Población y muestra	18
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos	19
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	19
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	20
3.9. Tratamiento estadístico	20
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	20

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	22
4.3. Prueba de hipótesis.....	28
4.4. Discusión de resultados.....	29

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución del grupo etario según género de los padres y madres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	22
Tabla 2.	Distribución del grupo etario según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	23
Tabla 3.	Distribución del nivel de conocimiento según género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	24
Tabla 4.	Distribución de las dimensiones según nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	25
Tabla 5.	Distribución del CPOD según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	26
Tabla 6.	Distribución del nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños según CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	27
Tabla 7.	Prueba de normalidad	28
Tabla 8.	Prueba de correlación	28

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1.	Distribución del grupo etario según género de los padres y madres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	22
Gráfico 2.	Distribución del grupo etario según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	23
Gráfico 3.	Distribución del nivel de conocimiento según género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	24
Gráfico 4.	Distribución de las dimensiones según nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	25
Gráfico 5.	Distribución del CPOD según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	26
Gráfico 6.	Distribución del nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños según CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.....	27

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El conocimiento sobre la salud bucal de los padres de familia es muy importante, pues, nos proporcionara la base de datos para el estudio y las necesidades de atención prioritaria, siendo una estrategia para solucionar esta problemática de salud bucal, (1)

La Organización Mundial de la salud (OMS) delimitan a la salud como una fase de completo bienestar físico, social y mental, (2)

La salud bucal en los niños en el Perú, aún persiste en cuanto a la caries dental, patología que a nivel mundial no ha podido ser erradicada, considerada dentro del problema de la salud bucal como una mayor morbilidad, (3)

Además, el Perú es un país más afectado por las enfermedades bucales. Las cuales, se inician en las edades tempranas, informa MINSA (4)

A nivel nacional se insiste en brindar más conocimientos a los padres de familia con relación a la salud bucal de los niños, los programas de salud bucal

que se comparte en los Centros de Salud, no son los suficientes para comprometer a los padres y madres de familia para que puedan brindar los cuidados respectivos en sus domicilios, estas capacitaciones preventivas han dado un resultado no favorable en las medidas anticipadas de las enfermedades bucales no logrando la actividad en la promoción de la salud, (5)

Los padres y madres de familia del Centro Poblado Menor de Paragsha; no tienen los suficientes conocimientos para identificar los problemas bucales en sus niños, mucho menos en la alimentación ideal que menos carbohidratos que es uno de los factores que intervienen la enfermedad cariogénica por ello se evidencia que las enfermedades bucales en el Centro de Salud de Paragsha existe un porcentaje alto de enfermedades bucales en los niños que acuden al servicio de odontología; además de no existir muchos antecedentes de en la zona de la propuesta a investigarse.

Por ello se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres y madres de familia, sobre salud bucal en sus niños que son atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022?; del mismo modo se cuenta con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022, finalmente los datos obtenidos de la investigación servirán para internalizar con los padres y madres de familia y con los profesionales de salud, para así reformular el sistema de capacitación a los padres y madres de familia.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación espacial: El lugar de desarrollo de la investigación será en el Servicio de Odontología del Centro de Salud de Paragsha.

Delimitación temporal: El trabajo de investigación se realizará durante los meses de octubre a diciembre de 2022.

Delimitación de unidad de estudio: Todos los datos de los padres y madres de familia que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud de Paragsha.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres y madres de familia, sobre salud bucal en sus niños que son atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la intervención y el nivel de conocimientos de los padres y madres de familia en la salud bucal de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de acuerdo al género y edad?
2. ¿Cuántos son los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de los niños acuerdo al género y edad?
3. ¿Cuál es el estado de salud bucal encontrados en el índice de CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha?
4. ¿Cuál es la relación del conocimiento de la salud bucal de padres y madres en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Fortalecer a los padres y madres de familia en el conocimiento de salud bucal de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de acuerdo al género y edad.
2. Instaurar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre caries, medidas preventivas, higiene bucal de forma progresiva en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha
3. Evaluar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia sobre el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha
4. Promover el nivel de conocimiento de la salud bucal con el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha.

1.5. Justificación de la investigación

La salud bucal en los niños es frecuente, encontrar en el grupo de niños mucha prevalencia de enfermedades bucales; si se evalúa de manera preventiva se pueden tratar sobre todo las caries por el descuido a falta de conocimientos de padres y madres sobre la promoción y prevención de la salud bucal, considerando lo buenos hábitos de alimentación y una eficiente higiene bucal, (6).

Los padres y madres de familia deberían tener este conocimiento de la salud bucal, y del cuidado que deberían de brindar a sus niños en todas las etapas de crecimiento; donde son los principales orientadores para prevenir las enfermedades de la cavidad bucal, (7)

La justificación de la presente investigación es de relevancia clínica y social, pues los resultados aportaran para el conocimiento de los padres de familia y explicar en que están fallando estos cuidados, además los datos servirán para los profesionales de salud; donde, puedan reformular los procesos en las charlas,

capacitaciones de los padres y madres de familia y los profesionales de salud, finalmente este estudio servirá para continuar con más investigaciones con una muestra más ampliada.

1.6. Limitaciones de la investigación

La investigación encontró limitaciones en la aplicación del cuestionario dirigido a los padres y madres de familia de los niños que asisten al Centro de Salud de Paragsha; durante los meses programados, siendo superados al final, para lograr los objetivos planteados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Paz (8), en su tesis “Nivel de conocimiento de madres de las medidas preventivas de salud bucal de los niños de 0 a 36 meses de edad del Honadomani "San Bartolomé" MINSA 2014”, determinó cuál era el nivel de conocimiento en un grupo de madres respecto de prevención de la salud bucal de sus hijos que oscilaban entre las edades de 0 a 36 meses de edad. Para lo cual, se llevó a cabo un estudio de carácter descriptivo de una muestra de 369 madres de familia. Se obtuvo como resultados que, el nivel de conocimiento predominante fue el catalogado como “regular” con un 57%; mientras que, los niveles “malo” y “bueno” tuvieron un porcentaje de prevalencia del 32% y 11%, respectivamente. Así, se logró concluir que, si había relación entre el nivel de conocimiento de las madres respecto a la salud bucal con la edad, grado de instrucción, así como el número de hijos que tenían.

Escudero (9), en la tesis “Nivel de conocimiento de salud bucal de madres de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatal y privada. Lima 2018”, determinaron cual era la relación entre el nivel de conocimientos de salud bucal por parte de un grupo de madres de familia respecto a la presencia de caries dental en niños de los 8 a 12 años de edad. Se trabajó con una muestra de 98 madres y 98 escolares. Se encontró como resultados que, el nivel de conocimiento predominante fue el de “deficiente”; como conclusión se tuvo que, si existía relación significativa entre ambas variables.

Canchapoma (10), en la tesis “Conocimientos sobre hábitos dietéticos cariogénicos en padres de familia del Colegio Hispano Americano Trini Carabayllo-Lima 2020”, identificó el nivel de conocimiento respecto a los hábitos dietéticos cariogénicos en los padres de familia de un colegio de la ciudad en mención. Se trabajó con un estudio de nivel descriptivo con corte trasversal. El estudio se dirigió a 150 padres de familia. Obteniendo como resultado que, el nivel “regular” fue el predominante con un 47%; sin embargo, el nivel de conocimientos sobre la caries dental se catalogó como “deficiente”, en su gran mayoría (57%). Concluyendo así que, el nivel regular fue el más frecuente dentro del estudio realizado.

Toro (11), en su tesis “Nivel de conocimientos de los padres de salud bucal en relación con higiene bucal de sus hijos de la Institución Educativa N° 11024 José Quiñones Gonzales, Chiclayo 2019”, correlacionó al nivel de conocimiento que los padres de familia tenían respecto a salud oral con la higiene bucal de sus respectivos hijos. Se procedió a realizar un estudio observacional con enfoque cuantitativo. De esta manera, se obtuvo que, la gran mayoría de padres de familia poseía un nivel de conocimiento “regular”; de igual manera, el índice de higiene

oral de sus propios hijos, en su gran mayoría, fue de categoría regular. Como conclusión se tuvo que, no había relación entre el nivel de conocimiento de los padres y la higiene oral de los niños.

Narváez (12), en la tesis “Asociación entre conocimiento de padres sobre salud bucal y las técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes”, determinaron la asociación que tenían el nivel de conocimientos de los padres con la presencia del biofilm en sus niños. Se llevó a cabo un estudio con 45 niños y sus respectivos apoderados. Así es que se logró obtener como resultado que, no había relación significativamente estadística entre ambas variables en investigación; además, se concluyó que la educación era la mejor herramienta para corregir, mejorar o seguir manteniendo a la salud bucal de los niños.

2.2. Bases teóricas-científicas

Salud bucal

La salud bucal involucra a una diversidad de factores, debido a que, no solo se encarga de evitar una patología, sino, preparar a la persona que goce de buena salud mental y buen desenvolvimiento social (13).

Prevención

la prevención bucal es aquella rama estomatológica que permite tener el análisis y los diversos métodos que puedan existir para, justamente, precaver o prevenir que se pueda contraer patología alguna.

Generalmente, al hablar de prevención, se tomarán en cuenta conceptos como la higiene bucal, el chequeo estomatológico preventivo. Solo así, se evitará la llegada de una patología, o, de existir alguna, esta podrá ser contralada y se evitará una mayor complicación o que esta no se agrave.

Los padres de familia asocian a la prevención, solo con preferir evitar la caries dental. esto, relativamente, es válido; sin embargo, es necesario que los apoderados conozcan del sin fin de patologías y complicaciones, muy a parte de la caries dental, que se deben tener en cuenta. Al tocar el tema de prevención, englobamos a todas las patologías existentes en general.

En una revisión con el odontólogo, se encontrarán patologías y anomalías diferentes en cada paciente. Dentro de las más comunes, se encuentran a la gingivitis y a la caries dental. Aun así, pueden encontrarse situaciones como la aparición de dientes supernumerarios, taurodontismo, u otros (14).

Conocer acerca de la salud bucal es el pilar importantísimo y fundamental para evitar contraer enfermedades de índole oral. No obstante, es un factor que no solo depende de los pacientes, en este caso, los pacientes pediátricos, sino, de sus propios padres. Ellos deben tener la intención y buena voluntad de comprender y tener una estrategia para transmitir la información al respecto a sus hijos (15)

El Ministerio de Salud del Perú, viene promoviendo la prevención en la salud oral. Pero, no existe, hasta ahora, una educación en prevención bien implementada en nuestro territorio nacional.

La OMS (16) menciona que, la educación en salud de prevención es la encargada de organizar, instruir y promover a los procesos educativos para que tengan la tendencia a influir en las buenas prácticas y los conocimientos que la comunidad pueda ejercer.

Estrategias de prevención

El ser humano, al poseer inteligencia y creatividad innata, se permite a sí mismo establecer estrategias que eviten la aparición de algunas enfermedades. Uno

de los métodos más efectivos viene a ser la educación, acompañada de una buena información.

En la rama de odontología, se han venido dando siempre charlas a distintas comunidades, poblaciones, entre otros, respecto a salud bucal y todo lo que le corresponda. Además, el Gobierno promueve programas que fomenten la prevención en salud bucal.

Sin embargo, el Perú no posee, aún, la educación adecuada sobre un correcto manejo de las estrategias planteadas, ya que, por muy buenas que parezcan, los resultados que se obtienen no son lo suficientemente buenos, y esto se refleja en las tasas de incidencia alta de enfermedades bucales en niños e infantes, la viene a ser la caries dental.

Las charlas preventivas

Las charlas de salud preventiva son muy comunes dentro del sector de la salud pública; generalmente, son impartidas por internos o residentes de la carrera de odontología, quienes son acompañados de algún tutor a su cargo.

Dentro de estas charlas, el ciudadano es informado sobre el número de dientes que debería poseer para su rango de edad; seguidamente, se le informa de las enfermedades que la persona esté expuesta a contraer si es que no hay una buena prevención o un buen conocimiento sobre la salud bucal. Desafortunadamente, la información brindada no es la suficiente, ya que no se tocan aspectos adicionales como el cáncer bucal, enfermedades de transmisión, entre otras.

Instrucción de higiene bucal

La instrucción respecto a la higiene oral no es dada con mucha frecuencia en las charlas de sensibilización. Adicionalmente, es calculado que, si los centros

educativos informaran más respecto a este punto, el riesgo de contraer caries u otras patologías orales sería reducido notablemente.

Sin embargo, no son muchos los colegios que lo hagan; y, si así fuera, la información es incompleta y no es especializada como la podría brindar un profesional experto en el campo.

Existen algunos índices que se pueden manejar con practicidad y para poder evaluar la calidad de higiene bucal además del porcentaje o cantidad de placa dental que un paciente posea.

El índice que con mayor frecuencia se aplica para evaluar la calidad de higiene oral y la cantidad de placa bacteriana presente en boca es el índice de O'Leary (17).

Índice CPOD

El índice CPOD incumbe a un indicador epidemiológico que refiere la historia de caries en piezas dentarias permanentes en una población; (18)

La cuantificación de la OMS para el índice CPOD es de la siguiente manera. (18).

0,0 a 1,1 : Muy bajo

1,2 a 2,6 : Bajo

2,7 a 4,4: Moderado

4,5 a 6,5 : Alto

Índice de O'Leary

Este índice nos permite cuantificar y detectar cuanta placa dental bacteriana se encuentra en la cavidad oral.

El índice se hizo conocido por el doctor Dr. Timothy J. O'Leary en el año de 1972 gracias al; quien brindó una gran herramienta a través de este índice.

El índice de O'Leary no solo permite contabilizar la cantidad de placa dental; además de ello, permite tener un concepto concluyente sobre qué tanto se esfuerza un paciente por conservar con buen estado su higiene oral, y, por ende, la salud bucal.

Para la ejecución del cálculo, será necesario contar con un revelador de placa dental; dentro de los más comunes, se encuentra el violeta de genciana. Aun así, hoy en día se encuentran con otras alternativas de revelación de placa bacteriana en los dientes.

Si el porcentaje arrojado por el índice da como un resultado menor o igual a 20% se concluirá que la persona tiene una higiene oral buena; de lo contrario, se hablaría de una higiene oral deficiente y con la necesidad de verse reforzada su terapia dental con una profilaxis.

¿Qué deben saber los padres y madres de familia en relación de salud bucal?

Debido a que el título del trabajo tiene que ver con saber el nivel de conocimientos de los padres de familia respecto a la salud bucal de sus hijos; esto mismo, tiene unas dimensiones distintas a estudiar (9) (19)

- I.** Conocimiento acerca de anatomía bucal básica Es muy necesario que los padres de familia reconozcan las estructuras básicas de la cavidad oral; de esta manera, se mantendrán alerta sobre alguna enfermedad, además de orientar mejor a sus hijos al momento de la higiene oral.
- II.** Conocimiento de los padres y madres sobre higiene bucal Los padres de familia deben tener conocimiento respecto a cómo conservar bien una higiene oral. De no ser así, será muy difícil que se le pueda instruir al respecto al niño. Es responsabilidad total del padre que el niño adquiera la información adecuada sobre la higiene bucal.

III. Conocimiento de los padres y madres sobre las acciones nocivas para la salud oral

Los padres deben saber acerca de los hábitos que vayan a afectar la salud oral de sus hijos.

Algunos de estos hábitos tienen que ver con la dieta que lleva el menor.

IV. Conocimiento de los padres y madres sobre la nutrición de sus hijos

Una buena nutrición es clave para mantener de manera correcta una buena salud bucal. Es bien sabido que los niños deben evitar consumir dulces y azúcares en exceso ya que tienen mayor potencial a provocar caries dental, gingivitis, y otros. Es esa la razón por la cual no se recomienda que un niño consuma dulces en exceso; y, si lo hiciera en algún momento, se debe observar que haya una higiene oral adecuada posterior a la ingesta para evitar la formación de placa.

V. Conocimiento de los padres sobre las patologías de carácter oral

Para finalizar, es necesario también que el padre o la madre se informe sobre las enfermedades de carácter bucal. De esta manera, se podrá contar con mayor conciencia y asimilación del pensamiento de que la prevención es la clave para una salud bucal con buen pronóstico.

2.3. Definición de términos básicos

Conocimiento

Es la facultad que el ser humano tiene para poder comprender, a través de la razón, a la naturaleza, relaciones y cualidades de las cosas o situaciones (20)

Conocimiento de salud bucal

Son obtenidos mediante las enseñanzas, capacitaciones, instrucciones, permitiendo a la población pueda crear una base cognitiva; las cuales tiene importancia en la calidad, (21).

Salud bucal

Se define como la apariencia de salud pues sin dolor, infecciones y lesiones bucales, donde la persona se encuentra en sus capacidades funcionales de morder, masticar, sonreír y hablar, repercutiendo en su bienestar psicosocial, (22).

Higiene bucal

Quiere decir las técnicas preventivas que se utilizan para eludir alguna enfermedad del sistema estomatognático, tomando en cuenta el grado de limpieza y conservación de los dientes y el control de las patologías o hallazgos que un paciente pueda llegar a tener (23)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

El nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es regular.

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Los padres y madres de familia de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, son mayormente del género femenino y en un rango de edad de 19 a 45 años de edad.
2. El conocimiento de los padres y madres de familia, sobre caries, medidas preventivas en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es malo.

3. El estado de salud bucal con el índice de CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es regular.
4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la salud bucal con el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha.

2.5. Identificación de variables

Variable independiente: Conocimiento

Variable dependiente: Salud Bucal

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable	Dimensión	Indicador	Sub indicador	Instrumento	Técnica	Escala
Variable Dependiente Salud Bucal	Caries dental	16 – 20	Bueno	Cuestionario	Entrevista	Ordinal Cuantitativo
	Medidas preventivas	12 – 14	Regular			
	Higiene bucal	0 - 10	Malo			
	Índice de CPOD	0,0 a 1,1	Muy bajo			
		1,2 a 2,6	Bajo Moderado	Historia clínica	Observación	Nominal Cuantitativo
	2,7 a 4,4	Alto				
	4,5 a 6,5					
Variable Independiente Conocimiento	Nivel de conocimiento	Bueno	11 - 15	Cuestionario	Entrevista	Nominal
		Regular	6 - 10			Ordinal
		Malo	0 - 5			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación es de tipo no experimental básica según la intervención del tesista investigador (24)

3.2. Nivel de investigación

Es un nivel descriptivo

3.3. Métodos de investigación

El método de la investigación fue descriptivo de corte transversal, no experimental (24).

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental observacional de corte transversal, donde, se enfocará en la sustentación de los conceptos del marco teórico y de los antecedentes, (25).

Siendo el esquema:

$$M \left\{ \begin{array}{l} O_x \\ r \\ O_y \end{array} \right.$$

DONDE:

M = Representa una muestra del estudio

O_x = Variable Independiente

O_y = Variable Dependiente

r = Probable relación entre las variables

3.5. Población y muestra

La población: Lo constituyeron todos los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha.

La muestra: Lo constituyeron los padres y madres de los niños atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud de Paragsha.

El muestreo: se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando a los padres y madres de los niños que se encuentren dentro de los criterios de inclusión y de exclusión, (24).

Criterios de inclusión:

- Padres y madres de familia de los niños atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud de Paragsha.
- Padres y madres de familia que acepten firmar el consentimiento informado de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Padres y madres de familia de los niños que no son atendidos en el servicio de odontología.
- Padres y madres de familia que no acepten firmar el consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos**Técnicas**

Las técnicas a empleadas en la investigación fueron:

- a) La entrevista
- b) La observación
- c) Análisis documental

Instrumentos

Los instrumentos a empleados en la investigación fueron:

- a) Historia clínica.
- b) Cuestionario
- c) Consentimiento informado

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador (26)

La validación de los instrumentos identifica la honestidad de las variables de investigación (27).

La confiabilidad del instrumento de la recolección de datos es cuando se

aplica la recolección de datos y será confiable (27) .

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas empleadas en la evaluación de los instrumentos de la historia clínica, cuestionario. Donde, la presentación de los datos son de tipo semi concreto. Además, la presentación de datos es tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente donde, permitió el sustento y el contraste hipotético, se utilizó el programa SPSS y Microsoft Excel para tabulación de los datos (28)

3.9. Tratamiento estadístico

Los datos se presentan en tablas o cuadros y gráficos de los resultados obtenidos, donde, se analiza los resultados con la estadística aplicando el paquete estadístico SPSS v 26. (28)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La presente investigación se realizó respetando los principios jurídicos y éticos, como lo es el derecho de autor y la confidencialidad de la información, donde los padres de familia firmaran el consentimiento informado. En la ejecución de la investigación, se respeto los principios de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial Actualización Fortaleza Brasil, descrito en (29)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo se realizó desde el mes de octubre a diciembre de 2022, la recolección de datos fue transversal, luego del muestreo probabilístico de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, mediante un cuestionario a los padres y la historia clínica a los niños, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Cumplí con las siguientes programaciones:

- 1.** Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
- 2.** Se ubicó la población del estudio.
- 3.** Se ubicó los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
- 4.** Se procesaron los datos empleando la estadística descriptiva.

5. Se examinaron los resultados utilizando la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. En conclusión, se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

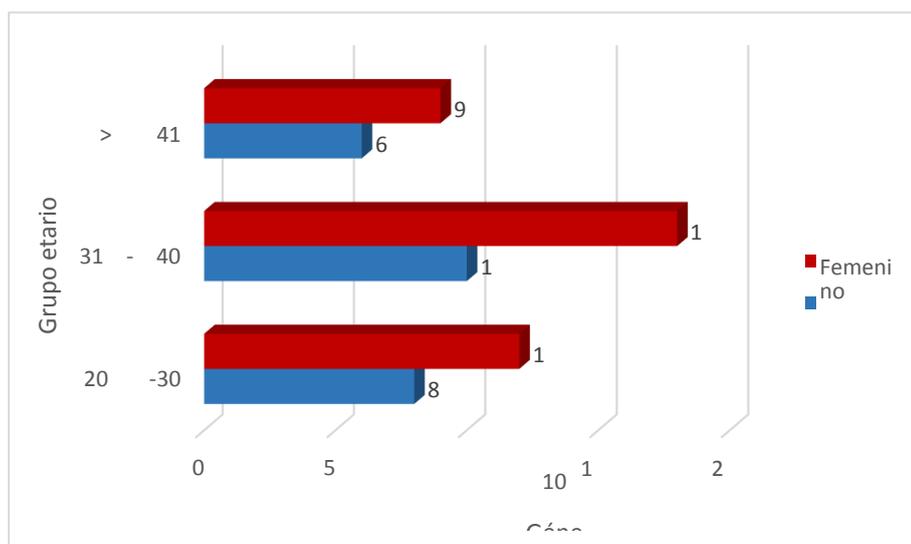
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los padres y madres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Grupo etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
20 - 30 Años	8.28	12.70	12	19.05	20	31.75
31 - 40 Años	10	15.87	18	28.57	28	44.44
>41 Años	6	9.52	9	14.29	15	23.81
Total	24	38.10	39	61.90	63	100

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los padres y madres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 1

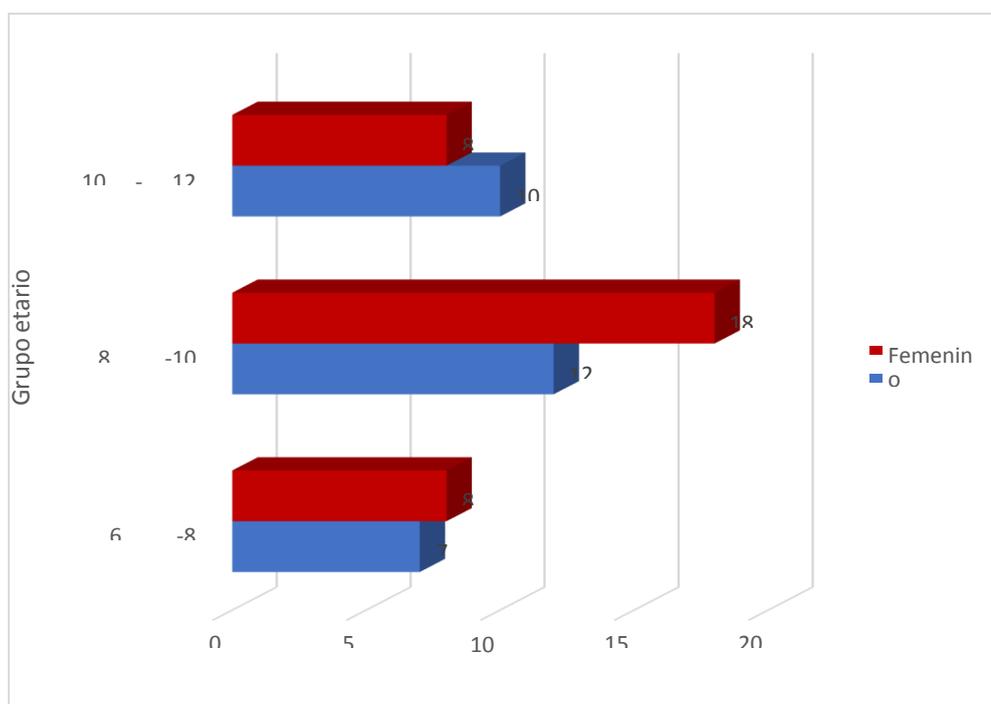
Comentario 01: La tabla y gráfico 1, muestra la distribución del grupo etario de acuerdo al género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en ella el 44.44% (28) de padres tienen entre 31 y 40 años; y el 61.90% (39) fueron del género femenino.

Tabla 2. Distribución del grupo etario según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Grupo etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
6 - 8 Años	7	11.11	8	12.70	15	23.81
8 - 10 Años	12	19.05	18	28.57	30	47.62
10 – 12 Años	10	15.87	8	12.70	18	28.57
Total	29	46.03	34	53.97	63	100

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Distribución del grupo etario según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 2

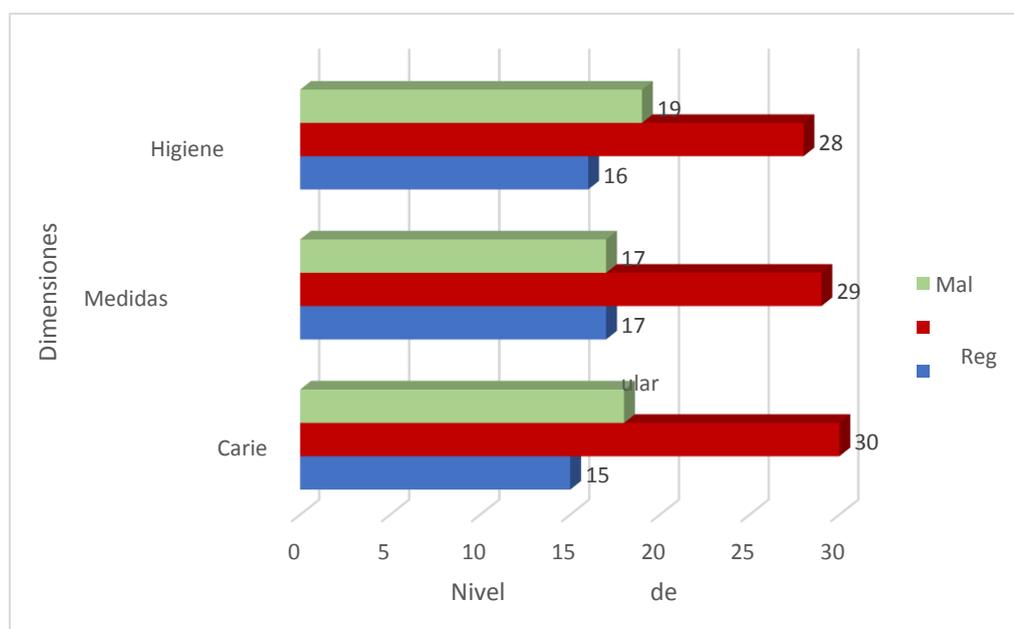
Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución del grupo etario de acuerdo al género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en ella el 47.62% (30) tiene entre 8 y 10 años; y el 53.97% (34) de niños son del género femenino.

Tabla 3. Distribución del nivel de conocimiento según género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Nivel de Conocimiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bueno	4	6.35	10	15.87	14	22.22
Regular	12	19.05	19	30.16	31	49.21
Mal o	8	12.70	10	15.87	18	28.51
Total	24	38.10	39	61.90	63	100

Fuente: Cuestionario

Gráfico 3. Distribución del nivel de conocimiento según género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 3

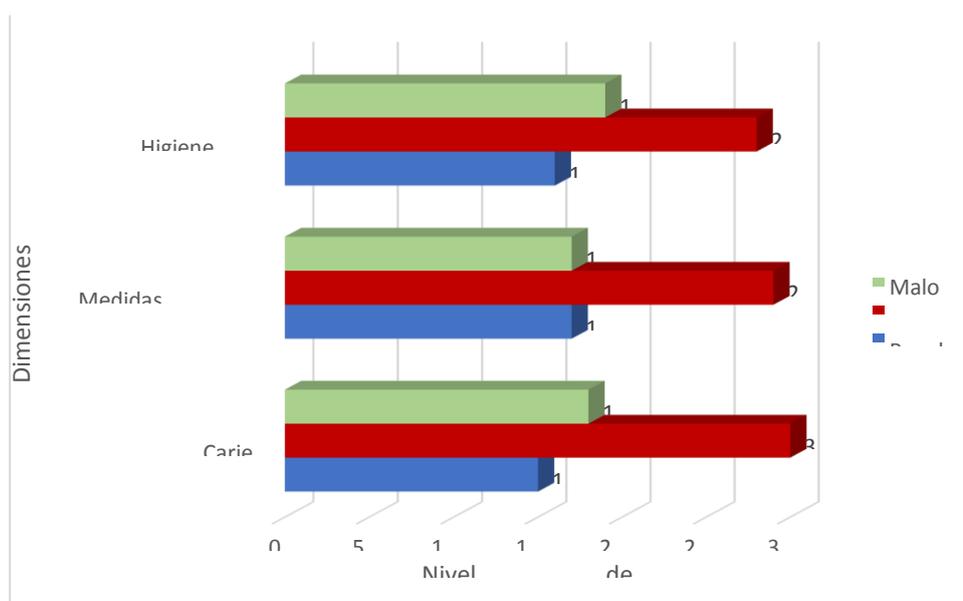
Comentario 03: En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución del nivel de conocimientos sobre salud bucal de acuerdo al género de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en ella el 49.21% (31) tiene un nivel de conocimiento regular, de los cuales el 30.16% (19) corresponde al género femenino y el 19.05% (12) al masculino, el 28.51% (18) un nivel malo, y el 22.22% (14) un nivel bueno.

Tabla 4. Distribución de las dimensiones según nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Dimensiones	Nivel de Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Caries	15	23.81	30	47.62	18	28.57	63	100
Medidas Preventivas	17	26.98	29	46.03	17	26.98	63	100
Higiene Bucal	16	25.40	28	44.44	19	30.16	63	100

Fuente: Cuestionario

Gráfico 4. Distribución de las dimensiones según nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 4

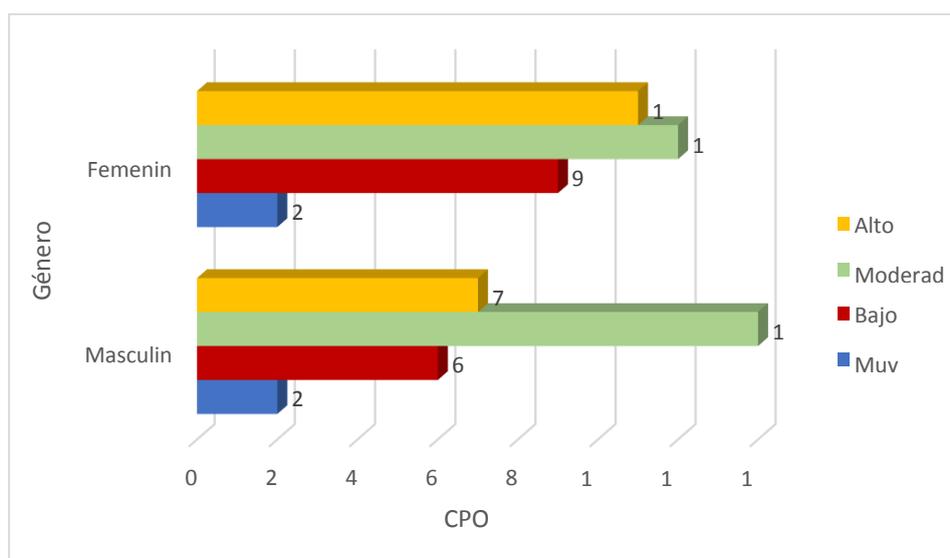
Comentario 04: En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución de las dimensiones del nivel de conocimientos sobre salud bucal de los padres y madres de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en la dimensión de caries, el 47.62% (30) tiene un nivel de conocimiento regular, el 28.57% (18) un nivel malo y el 23.81% (15) un nivel bueno; en la dimensión de medidas preventivas, el 46.03% (29) tiene un nivel de conocimiento regular, el 26.98% (17) en igual porcentaje tiene un nivel bueno y malo; por último en la dimensión higiene bucal, el 44.44% (28) tiene un nivel regular, el 30.16% (19) un nivel malo y el 25.40% (16) un nivel bueno.

Tabla 5. Distribución del CPOD según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Índice de CPOD	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Muy Bajo	2	3.17	2	3.17	4	6.35
Bajo	6	9.52	9	14.29	15	23.81
Moderado	14	22.22	12	19.05	26	41.27
Alto	7	11.11	11	17.46	18	28.57
Total	29	46.03	34	53.97	63	100

Fuente: Historia Clínica

Gráfico 5. Distribución del CPOD según género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 5

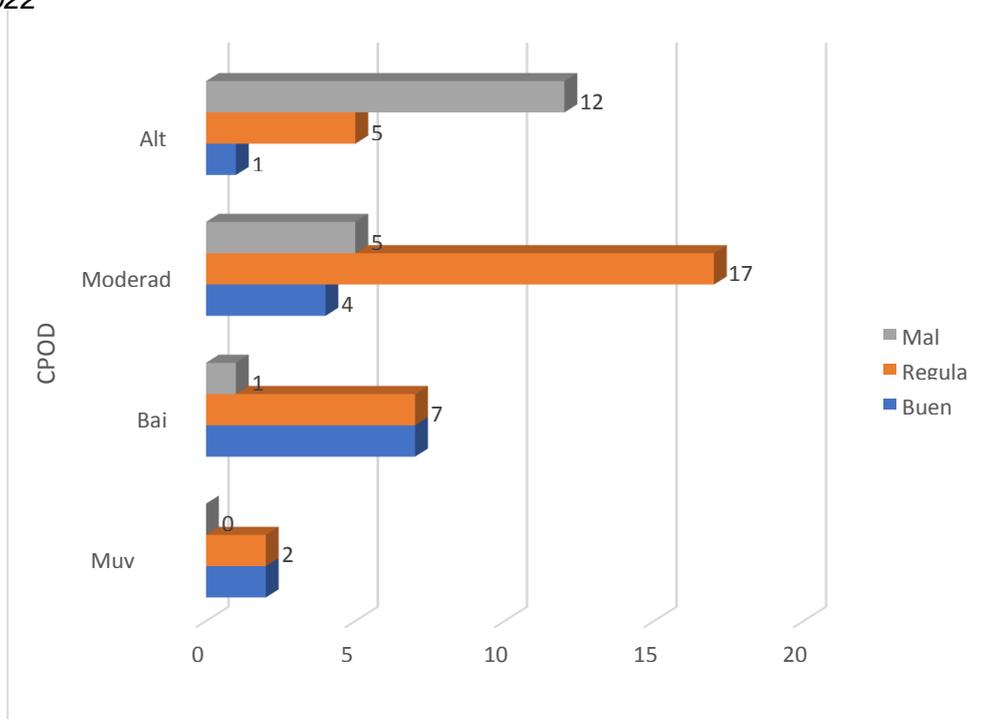
Comentario 05: En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución del índice de CPOD de acuerdo al género de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en ella el 41.27% (26) tiene un índice de CPOD moderado, el 28.57% (18) tiene un índice alto, el 23.81% (15) tiene un nivel bajo y el 6.35% (4) tiene un nivel muy bajo.

Tabla 6. Distribución del nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños según CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Nivel de Conocimiento	Índice de CPOD								Total	
	Muy Bajo		Bajo		Moderado		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	2	3.17	7	11.11	4	6.35	1	1.59	14	22.22
Regular	2	3.17	7	11.11	17	26.98	5	7.99	31	49.21
Malo	0	0	1	1.59	5	7.94	12	19.05	18	28.57
Total	4	6.35	15	23.81	26	41.27	18	28.57	63	100

Fuente: Cuestionario - Historia Clínica

Gráfico 6. Distribución del nivel de conocimiento de los padres y madres de los niños según CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022



Fuente: Tabla 6

Comentario 06: En la tabla y gráfico 6, se muestra la distribución del nivel de conocimiento de los padres y madres de acuerdo al índice de CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, en ella del 49.21% (31) que presentan un nivel de conocimiento regular, el 26.98% (17) tiene un CPOD moderado; del 28.57% (18) que presenta un nivel de conocimiento malo, el 19.05% (12) tiene un CPOD alto; por último el 22.22% (14) que presenta un nivel de conocimiento bueno, el 11.11% (7) tiene un CPOD bajo.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 7. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento de los padres	,300	63	,000	,961	75	,000
Índice de CPOD de Los niños	,300	63	,000	,895	75	,000

Tabla 8. Prueba de correlación

	Nivel de conocimiento de los padres			Índice de CPOD de los niños	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de los padres	Coefficiente de correlación	de	1,000	,325
		<u>Sig. (bilateral)</u>		.	,001
		N		63	63
	Índice de CPOD de los niños	Coefficiente de correlación	de	,325	1,000
		<u>Sig. (bilateral)</u>		,001	.
		N		63	63

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir el índice de CPOD de los niños se relacionan significativamente con el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia sobre salud bucal. El coeficiente rho de Spearman es de 0.325, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva baja entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal.

4.4. Discusión de resultados

Paz (8), en su tesis “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" MINSA 2014”, determinó cuál era el nivel de conocimiento de un grupo de madres respecto a las medidas de prevención de la salud bucal de sus hijos que oscilaban entre las edades de 0 a 36 meses de edad. Para lo cual, se llevó a cabo un estudio de carácter descriptivo con una muestra de 369 madres de familia. Se obtuvo como resultados que, el nivel de conocimiento predominante fue el catalogado como “regular” con un 57%; mientras que, los niveles “malo” y “bueno” tuvieron un porcentaje de prevalencia del 32% y 11%, respectivamente. Así, se logró concluir que, si había relación entre el nivel de conocimiento de las madres respecto a la salud bucal con la edad, grado de instrucción, así como el número de hijos que tenían. En el estudio se encontró un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular en los padres y madres de familia con 49.21% (31).

Escudero (9), en la tesis “Nivel de conocimiento en salud bucal de madres y presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatal y privada. Lima 2018”, determinaron cual era la relación entre el nivel de conocimientos de salud bucal por parte de un grupo de madres de familia respecto a la presencia de caries dental en niños de los 8 a 12 años de edad. Se trabajó con una muestra de 98 madres y 98 escolares. Se encontró como resultados que, el nivel de conocimiento predominante fue el de “deficiente”; como conclusión se tuvo que, si existía relación significativa entre ambas variables. En el estudio se encontró un nivel de conocimiento regular, existe una relación positiva baja entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal. $Sp = 0.325$

Canchapoma (10), en la tesis “Conocimientos sobre hábitos dietéticos cariogénicos en padres de familia del Colegio Hispano Americano Trini Carabayllo-Lima 2020”, identificó el nivel de conocimiento respecto a los hábitos dietéticos cariogénicos en los padres de familia de un colegio de la ciudad en mención. Se trabajó con un estudio de nivel descriptivo con corte trasversal. El estudio se dirigió a 150 padres de familia. Obteniendo como resultado que, el nivel “regular” fue el predominante con un 47%; sin embargo, el nivel de conocimientos sobre la caries dental se catalogó como “deficiente”, en su gran mayoría (57%). Concluyendo así que, el nivel regular fue el más frecuente dentro del estudio realizado. En el estudio el nivel de conocimientos sobre salud bucal que obtuvieron los padres y madres fue regular con 49.21% (31).

Toro (11), en su tesis “Nivel de conocimientos de los padres sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de sus hijos de la Institución Educativa N° 11024 José Quiñones Gonzales, Chiclayo 2019”, correlacionó al nivel de

conocimiento que los padres de familia tenían respecto a salud oral con la higiene bucal de sus respectivos hijos. Se procedió a realizar un estudio observacional con enfoque cuantitativo. De esta manera, se obtuvo que, la gran mayoría de padres de familia poseía un nivel de conocimiento “regular”; de igual manera, el índice de higiene oral de sus propios hijos, en su gran mayoría, fue de categoría regular. Como conclusión se tuvo que, no había relación entre el nivel de conocimiento de los padres y la higiene oral de los niños. En el estudio se encontró un nivel de conocimiento regular, existe una relación positiva baja entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal. $S_p = 0.325$

Narváez (12), en la tesis “Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes”, determinaron la asociación que tenían el nivel de conocimientos de los padres con la presencia del biofilm en sus niños. Se llevó a cabo un estudio con 45 niños y sus respectivos apoderados. Así es que se logró obtener como resultado que, no había relación significativamente estadística entre ambas variables en investigación; además, se concluyó que la educación era la mejor herramienta para corregir, mejorar o seguir manteniendo a la salud bucal de los niños. En el estudio se consideró el nivel de conocimiento de los padres y el índice de CPOD de sus niños, se encontró un nivel de conocimiento regular, existe una relación positiva baja entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal. $S_p = 0.325$

CONCLUSIONES

- 1) El grupo etario preponderante de los padres y madres de familia oscila entre 31 y 40 años; y el género mayoritario fue el femenino con 61.90% (39),
- 2) El grupo etario preponderante de los niños oscila entre 8 y 10 años; y el género es el femenino con 53.97% (34).
- 3) El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y madres de familia es regular con 49.21% (31), las dimensiones del nivel de conocimiento son caries, medidas preventivas e higiene bucal, encontrando un nivel regular en todos con 47.62% (30), 46.03% (29) y 44.44% (28) respectivamente.
- 4) El CPOD de los niños más frecuente es el moderado con 41.27% (26).
- 5) La relación entre el índice de CPOD de los niños y el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal, es directa y baja $S_p = 0.325$

RECOMENDACIONES

- 1) Las instituciones académicas y de salud deben brindar espacios para realizar investigaciones en la especialidad de odontología.
- 2) A los investigadores desarrollar más trabajos en relación a la infancia.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, incluir en la historia clínica una entrevista a los padres y madres de familia o cuidadores.
- 4) Que se incluyan estudios longitudinales para evaluar el índice de CPOD en los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Canchapoma I. (2020). *Conocimientos sobre hábitos dietéticos cariogénicos en padres de familia del Colegio Hispano Americano Trini Carabayllo-Lima 2020*. Tesis, Universidad Roosevelt, Huabchayo.
- Casimiro et,al. (2010). *El Arte de Investigar*. . Lima: Gramal S.A.
- Chaple, A, & Gispert, E. (2019). "Amar" el índice de O'Leary. *Revista Cubana de Estomatología*, 1(6).
- Cisneros, G, & Hernández Y. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *MEDISAN*, 1455-1458.
- Cuenca & Baca. (2005). *Odontología Preventiva y Comunitaria* (3ra, Edición ed.). México: Masson.
- Dawson. (2005). *Bioestadística Médica*. México: El Manual moderno.
- Escudero, D. (2019). *Nivel de conocimiento en salud bucal de madres y presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatal y privada. Lima 2018*. Tesis, Universidad Norbert Wiener, Lima.
- Escudero, E. (2018). *Plan de intervención educativa "Sonrisa sana y feliz" en nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa N°7237 Perú Valladolid de Villa El Salvador. Lima*. Tesis, Universidad César Vallejo, Lima.
- FReire et,al. (2013). Influence of family environment on children's oral health:a systematic. . *Revista Journal de Pediatría*, 89(2).

- Gao M. (2014). Estado de salud oral y conocimiento, actitudes y comportamiento de salud oral entre niños rurales en Shaanxi, China occidental: una encuesta transversal. *Revista National of medicine*, 144-145.
- Gómez & Morales. (16 de enero de 2012 *Revista de Salud Pública*). Determinación de los índices CPOD e IHOS en estudiantes de la Universidad Veracruzana, México. 26(31).
- Hernandez. (2018). *Metodología de la Investigación*. Mexico: Mc Graw Hill.
- Marroquin R. (2000). *Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación*. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado, Lima.
- Mayo et,al. (s.f.). No hay lugar como el hogar: una evaluación del alta temprana asistida por accidente cerebrovascular. *Stroke*, 115, 16-23.
- Mazini. (2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioética*, 1(2).
- MINSA. (2013). *Análisis de situación de salud del Perú*. (M. d. Salud, Ed.) Lima.
- MINSA. (2017). *Resolución Ministerial. Guía práctica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Guía técnica N° 422*. (M. d. Salud, Ed.) Lima.
- MINSA. (20 de marzo de 2019). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__272-2019-MINSA.PDF
- Narváez, A. (2017). *Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes*. Quito. Tesis, Universidad del Ecuador, Quito.

- Olano A. (2003). *Influencia de las estrategias metodologicas*. Biblioteca Nueva.
- OMS. (2005). *Discapacidad incluida la prevención, el tratamiento y la rehabilitación. Asamblea Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud, Lima.
- OMS. (20 de octubre de 2012). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de "Salud Bucal". (N° 318). Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- OMS. (2014). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud* (48a edición ed., Vol. 48).
- OMS. (2021). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Enero de 2021. Obtenido de https://www.who.int/topics/oral_health/es/
- Paz M. (2015). *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" MINSA 2014*. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Pedrosa et,al. (2013). Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. *Acción Psicológica*, 10(2), 3-18. doi:doi:<https://doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>.
- Rueda, G & Albuquerque. (2016). La salud bucal como derecho humano y bien ético. *Revista Latinoamericana de Bioética*. doi:doi:<http://dx.doi.org/10.18359/rlbi.2299>
- SantaMaria et,al.Revista CES Odontología. (2004). El menor de seis años: Situación de caries y conocimientos y prácticas de cuidado bucal de sus madres. 17(1).
- Toro,R. (2020). *Nivel de conocimientos de los padres sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de sus hijos de la Institución Educativa N° 11024 José Quiñones Gonzales , Chiclayo 2019*. Tesis, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo.

Universidad de Barcelona. (2021). Obtenido de Hospital Odontológico: <http://www.hospitalodontologicub.cat/es/servicios/5/odontologia-preventiva-y-comunitaria>

Zacca & Mojaiber. (2001). Situación de salud bucal de la población cubana. Estudio comparativo según provincias, 1998. *Revista Cubana de Estomatología*.

ANEXOS

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION

Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres y madres de familia, sobre salud bucal en sus niños que son atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022?	Determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022	El nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es regular.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la intervención y el nivel de conocimientos de los padres y madres de familia en la salud bucal de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de acuerdo al género y edad? 2. ¿Cuántos son los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de los niños acuerdo al género y edad? 3. ¿Cuál es el estado de salud bucal encontrados en el índice de CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha? 4. ¿Cuál es la relación del conocimiento de la salud bucal de padres y madres en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecer a los padres y madres de familia en el conocimiento de salud bucal de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha de acuerdo al género y edad. 2. Instaurar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre caries, medidas preventivas, higiene bucal de forma progresiva en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 3. Evaluar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia sobre el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 4. Promover el nivel de conocimiento de la salud bucal con el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los padres y madres de familia de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, son mayormente del género femenino y en un rango de edad de 19 a 45 años de edad. 2. El conocimiento de los padres y madres de familia, sobre caries, medidas preventivas en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es malo. 3. El estado de salud bucal con el índice de CPOD de los niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha es regular. 4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la salud bucal con el índice de CPOD en niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha.

Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 01 CUESTIONARIO

Conocimiento de los Padres y Madres de familia, sobre salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

N° de Padre de Familia:..... Edad:..... Sexo..... Fecha
.....

	Caries dental	Señale una respuesta
1	¿Qué es la caries dental?	
	a) No es una enfermedad	
	b) Es una enfermedad periodontal	
	c) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcar	
2	¿Los macroorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por?	
	a) Compartir la cuchara tenedor	
	b) Compartir cepillo dental	
	c) Compartir platos, tazas	
3	¿Qué es la placa bacteriana?	
	a) Es el sarro que se forma en los dientes	
	b) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos	
	c) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes	
4	¿A que edad los niños deben tener todos los dientes?	
	a) 6 años	
	b) 5 años	
	c) 8 años	
5	¿Son importantes los dientes de leche?	
	a) Sí, por que guardan espacio para los dientes permanentes	
	b) No, por que no cumplen ninguna función	
	c) No, porque no son los dientes permanentes	
	Medidas preventivas	
6	¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?	
	a) El flúor	
	b) Evitar el consumo excesivo del azúcar	
	c) Una correcta limpieza de los dientes	
7	¿Cuándo debe Ud. empezar a limpiar la boca de su hijo?	
	a) Desde el nacimiento	
	b) Cuando empiezan a salir todos sus dientes de leche	

	c) Cuando le empiezan a salir sus primeros dientes de leche	
8	¿Será necesario visitar al Dentista cuando el niño tiene sus dientes sanos?	
	a) No	
	b) Si para un examen de rutina	
	c) Solo voy si mi niño tiene molestias en la boca	
9	¿Cuántos dientes de leche en total debe tener su hijo a los 3 años?	
	a) 16 dientes	
	b) 20 dientes	
	c) 24 dientes	
10	¿Qué es un sellante dental?	
	a) Es un material que hace duro al diente	
	b) Es una capa que protege al diente	
	c) Es una capa de barniz que cubrirá al diente y lo hace fuerte	
	Higiene bucal	
11	¿A qué edad debe Ud. empezar a realizar el cepillado de los dientes de su hijo?	
	a) Al año de edad	
	b) A los 2 años de edad	
	c) Apenas le aparezca el primer diente	
12	¿En qué momento del día Ud. debería limpiar la boca de su hijo?	
	a) Después de cada comida	
	b) Antes de cada comida	
	c) Solo en las noches	
13	¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?	
	a) Al año	
	b) Cada 3 meses	
	c) Cada 9 meses	
14	¿El cepillo dental?	
	a) El cepillado dental puede ser utilizado solo por el mismo niño,	
	b) El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años,	
	c) En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.	
15	¿Desde qué edad el niño se puede usar pasta dental con flúor?	
	a) A partir de los 5 años	
	b) A partir de la adolescencia	
	c) A partir de los 2 años	

Cuestionario adaptado por la investigadora; tomado de (19) Narváez (12), y

Canchapoma (10) Valor numérico de las Indicadores:

Indicador	Sub indicador
11 – 15	Bueno
6 – 10	Regular
0 - 5	Malo

Los instrumentos empleados en el trabajo de investigación tuvieron el procedimiento desde la coordinación con los profesionales de la salud, donde se realiza la validación del cuestionario y de la guía de observación, con la validación del juicio de expertos (27) (26)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación			Autor del Instrumento	
Rodríguez Lucen Miryam	Docente Odontología	Cuestionario			Vanessa Karla, BALTAZAR VARGAS	
Título: Nivel de conocimiento de los Padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93 % (Excelente)						
Cerro de Pasco octubre de 2022	42589455				980080330	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Telefono	

Adaptado de: Olano (31)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Peña Carmelo Ulises	Docente Odontología	Cuestionario	Vanessa Karla, BALTAZAR VARGAS			
Título: Nivel de conocimiento de los Padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95 % (Excelente)						
Cerro de Pasco Octubre de 2022	20881208				945024476	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de: Olano (31)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Medina Atencio Haydee	Docente Odontología	Cuestionario	Vanessa Karla, BALTAZAR VARGAS			
Título: Nivel de conocimiento de los Padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 60%	Muy Buena 61 80%	Excelente 81 - 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89 % (Muy buena)						
Cerro de Pasco 2022	40485141				925851128	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de: Olano (31)

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA**

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Padre de familia: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar igualmente con mi menor hijo en el estudio de investigación para determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la Dra. _____ Quien me ha informado que: Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento para que mi menor hijo y yo participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales que realizan la presente investigación que me atienden en el Centro de Salud de Paragsha, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de salud de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional del Centro de Salud de Paragsha que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los _____ días de mes de _____ del

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad

Confiabilidad de instrumento:

La prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach, (27). Se realiza aplicando el SPSSv26, para la confiabilidad o fiabilidad con un Alfa de Cronbach, siendo el resultado de 0.97 de fiabilidad del cuestionario y aplicado a una muestra pilotode 7 aplicación de nivel de conocimiento de los Padres y madres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

→ Fiabilidad

[ConjuntoDatos2]

Escala: Nivel de conocimiento de los Padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha 2022

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	18	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	18	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,097	7