



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA  
TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES  
SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE  
NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA  
INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA  
PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA**

**Autor:**

**Bach. Flores Medina Cesia Briyith**  
<https://orcid.org/0000-0003-4011-0733>

**Asesor:**

**Dra. CD. La Serna Solari Paola Beatriz**  
<https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>

**Línea de Investigación:**

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

**Pimentel-Perú**

**Año**

**2021**

## **APROBACIÓN DEL JURADO**

---

MG. CD. PORTOCARRERO MONDRAGON JUAN PABLO  
**Presidente (a) de Jurado**

---

MG. CD. LAVADO LA TORRE MILAGROS  
**Secretario (a) de Jurado**

---

DRA. CD. LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ  
**Vocal de Jurado**



Universidad  
Señor de Sipán


### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe Flores Medina Cesia Briyith , soy **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

#### **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA”**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Flores Medina Cesia Briyith	DNI: 75908097	
-----------------------------	---------------	--

Pimentel, 06 de Febrero de 2023

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera especial este proyecto de tesis a mis padres puesto que ellos fueron el principal cimiento en mi preparación de mi vida Universitaria gracias a sus valores, a sus consejos puestos en mí, estableciendo en mí la base de la Disciplina, Superación y esfuerzo, son ellos los que me brindan fuerza para salir adelante y seguir día con día presente lo que se presente en el camino.

Gracias Dios por brindarme por brindarme unos grandes padres e hermana y por brindarme salud y fuerzas para así poder haber culminado mi carrera Universitaria.

A mis Docentes que estuvieron ahí aportando siempre instrucción nueva y se esforzaron por enseñarme día con día con dedicación y mucho esfuerzo.

A todos ellos muchas gracias.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios gracias por cada experiencia vivida en la Universidad, permitiéndome llegar hasta la tesis, sabiendo que será de gran bendición en todo sentido, gracias por siempre estar presente en cada paso de mi vida porque gracias a ti sé que estoy por culminar satisfactoriamente mi carrera universitaria.

A mis padres gracias por sus consejos y por encaminarme siempre por el bondadoso camino, explicándome la vida mediante sus experiencias vividas que me hacen siempre querer ser el orgullo de ellos, gracias a ustedes estamos a puertas de terminar la carrera universitaria.

A mis docentes gracias por cada clase que se esforzaron por brindarnos y hacer de nuestra estadía Universitaria la mejor enriquecida en enseñanza y amor hacia nuestra carrera.

## RESUMEN

Se formuló un estudio de análisis cuya intención fue conocer el nivel de conocimiento en la población de padres de niños en edad preescolar donde se aplicó un diseño cuantitativo y descriptivo con intervención a 99 padres de familia de nivel inicial del Colegio 429 Luceritos de Santo Tomás, donde realizamos una intervención propiamente dicha aplicando a los padres aplicando una encuesta para medir el Conocimiento y Actitudes, se utilizó como instrumento 2 encuestas la primero fue Nivel de Conocimiento de los padre sobre salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de instrumento, la otra encuesta lleva por nombre Actitud de los padre sobre salud bucal de niños preescolares en cuanto a los resultado de la encuesta presentaron un nivel intermedio del conocimientos es por ello que llega a la conclusión que es recomendable fortalecer los conocimiento ya adquiridos de los padres de familia y para así poder mejorar los conocimientos ya obtenidos.

**Palabras Claves:** Programa Educativo, Salud Bucal, Prevención.

## **ABSTRACT**

An analysis study was formulated whose intention was to know the level of knowledge in the population of parents of preschool children where a quantitative and descriptive design with intervention was applied to 99 parents of the initial level of the School 429 Luceritos de Santo Tomás, where we carried out an intervention itself applying to the parents applying a survey to measure Knowledge and Attitudes, 2 surveys were used as an instrument, the first was the Level of Knowledge of the parents about oral health of preschool children: development and validation of the instrument, the other The survey is called Attitude of parents on oral health of preschool children in terms of the results of the survey presented an intermediate level of knowledge, which is why it concludes that it is advisable to strengthen the already acquired knowledge of parents and in order to improve the knowledge already obtained.

**Keywords:** Educational Program, Oral Health, Prevention.

## INDICE

APROBACIÓN DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA: .....	10
1.2 ANTECEDENTES DE ESTUDIO:.....	11
INTERNACIONALES.....	11
NACIONALES .....	12
LOCAL .....	15
1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA:.....	15
1. Salud Bucal: .....	15
2. Niño Preescolar: .....	16
3. Conocimiento: .....	16
4. Actitud: .....	19
1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA: .....	21
1.5 JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO: .....	21
1.6 HIPÓTESIS: .....	22
1.7 OBJETIVOS: .....	22
1.7.1. Objetivos Generales.....	22
1.7.2. Objetivos Específicos.....	22
II. MÉTODO: .....	23
2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: .....	23
2.2 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN: .....	24
2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA .....	26
2.4 Técnica Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad: .....	26
2.5 Procedimiento De Análisis De Datos .....	28
2.6 Criterios Éticos: .....	28
2.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO: .....	29
III. RESULTADOS: .....	30
3.1. Resultado de Tablas y Figuras:.....	30
3.2. Discusión de Resultados: .....	34
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: .....	36
4.1. Conclusiones:.....	36
4.2. Recomendaciones:.....	37
REFERENCIAS .....	38
ANEXOS .....	44



## I. INTRODUCCIÓN

Los padecimientos bucales y dentales más prevalentes según la OMS son la maloclusión, enfermedad periodontal y caries dental, siendo considerados que el bienestar público son complicaciones que actualmente aproximadamente un 60 a 90% de los niños padecen de caries dental <sup>(1)</sup>. Así mismo, según el MINSA con su reporte del 2017 nos informa que los niños entre los 11 años presentan una higiene bucal inadecuada considerándose un 85% en infantes tengan menos de 11 años <sup>(2)</sup>.

La adecuada comprensión con la que cuentan los papás ante previsión y el cuidado bucal siendo la pieza clave para así poder abstenernos de los padecimientos bucales; ellos desencadenan un rol decisivo en el apoyo anímico, económico y conductual ya que debido a su colaboración dependerá la salud bucodental de su menor hijo.

En el artículo “Survey of Knowledge, Beliefs, and Behaviors of Migrant Vietnamese Parents Regarding Young Children's Oral Health”. <sup>(6.1)</sup> Presentó resultados no tan favorables ya que los papás contaban con saberes previos, pero fue necesario realizar una Charla Educativa. El artículo “Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla” <sup>(10.1)</sup> demostró en cuanto al nivel de actitudes, prácticas y saberes previos es regular. Por otro lado, en el Estudio “Taller educativo para el incremento del nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia-Centro Odontológico “MB”, Chiclayo”. <sup>(16.1)</sup> presentó resultados eficaces por medio de un educativo taller de bienestar buco dental.

De acuerdo a la investigación a nivel local, nacional e internacional se puede argumentar que los padres tienen poco o nulo conocimiento acerca de salud bucodental por ello es necesario reforzar e implementar charlas educativas con dicho fin de poder generar una saludable atención ante la salud bucal y una óptima prevención.

La finalidad de este proyecto es comprobar el conocimiento sobre salud bucodental de papás ante la prevención en sus infantes de edad preescolar entre 3 a 5 años del “Colegio 429 Luceritos de Santo Tomás”

## 1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA:

Dentro del campo odontológico uno de los principales inconvenientes es la salud bucodental esto debido al escaso interés preventivo de las personas, es por eso que debemos de tener en cuenta que la salud oral se considera el confort estructural y funcional del sistema estomatológico <sup>(3)</sup>.

La realidad problemática en la salud pública es la falta de saberes previos de la sociedad y de los papás acerca de la salud Bucodental, educados de una manera incorrecta o quizá por no presentar un insuficiente conocimiento, generando un impacto equivocado a su generación <sup>(4)</sup>. Es por eso que se debería fomentar la prevención de la salud bucodental en los colegios implementando charlas educativas con el fin de poder disminuir los padecimientos dentales más recurrentes.

En diversos países la salud bucal pasa desapercibida por el insuficiente conocimiento presente en los papás o apoderados de los infantes.

Según los artículos internacionales realizados en India, Estados Unidos y Ecuador, la India presentaba una menor comprensión sobre salud bucal sobrepasando a Estados Unidos y Colombia, pero este igual contaba con insuficiente o reducida comprensión sobre salud bucal.

En cuanto a dichos estudios nacionales realizados en Lima (Ventanilla, Cercado de Lima), Piura, dándonos a conocer que en el Distrito de Cercado tiene un exitoso saber previo sobre salud oral comparándolo con el distrito de Ventanilla y Piura donde presentaron un conocimiento medio acerca del tema.

Una encuesta de 1990 informó que la tasa de caries dental era del 90,4%. Además, en el caso de caries, la OPS en una emergencia clasifica los indicadores de caries, pérdida de dientes e integridad. La investigación básica actualmente marca un 85% de incidencia en enfermedad periodontal. El tratamiento de atención tradicional representa una contribución de ingresos económicos entre 5 y 10% de gasto de salud pública en higiene bucal <sup>(5)</sup>.

## 1.2 ANTECEDENTES DE ESTUDIO:

### INTERNACIONALES

**Rahul S Naidu , Junio H Nunn <sup>6</sup>. (2020):** Según su estudio sobre la “Oral Health Knowledge, Attitudes and Behaviour of Parents and Caregivers of Preschool Children: Implications for Oral Health Promotion”, El propósito fue implementar estrategias para restablecer el bienestar bucodental en niños de edad preescolar y analizar los saberes previos de los padres, con estudios cuantitativos publicados en 309 padres, de los cuales el 59,1% respondió que todas las primeras consultas odontológicas de los niños fueron de dientes temporales, el 64% no llevó a sus infantes al odontólogo y el 81.6% evalúa que la salud bucal del niño es bueno o mayor de 28% y quiere extraer dientes primarios que están con caries asintomáticos en lugar de tratarlos, padres tengo un poco de conocimiento, para concluir es de suma importancia mejorar y restablecer conocimientos de los papás.

**Uyen N Nguyen , Dorothy J Rowe, et al <sup>7</sup>. (2017):** Según su estudio sobre “Survey of Knowledge, Beliefs, and Behaviors of Migrant Vietnamese Parents Regarding Young Children's Oral Health”. Su principal objetivo Investigar conocimientos de los padres Vietnamitas en relación al bienestar bucodental de los infantes , se presentó un estudio Cuantitativo en una población de 45 padres vietnamitas, aplicándose un 94 ítems en un cuestionario estructurado previamente probado para recopilar información sobre la demografía de los padres, el conocimiento, las creencias y los comportamientos en los tutores legales ante el bienestar oral en niños concluyendo que los padres contaban con conocimiento previo pero que era recomendable ver la precisión de una enseñanza constante a los padres que enfatice el bienestar en la salud oral.

**Muñoz Mora, Jorge Eduardo, et al <sup>8</sup>. (2019):** Según su estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en representantes y su relación con el estado de Salud Oral en estudiantes del “Centro Educativo Sumak Kawsay” - 2019-2020”. Su finalidad fue comprobar los saberes previos acerca de los niveles sobre su higiene bucodental en sus apoderados y su

correlación con salud bucodental de sus niños. La metodología que tuvieron a bien escoger el tipo analítico, observacional y transversal fue constituida por 234 niños suscritos a partir de inicial hasta 6to de básica. Se les ejecutó a los alumnos una valoración empleando el IHOS estableciendo la situación de bienestar bucal y a los papás un sondeo organizado con 20 interrogaciones herméticas ante el entendimiento de salud oral, el resultado que tuvieron fue la cognición de sus tutores sobre higiene oral en niños obtuvo un 47,01% siendo regular, por otra parte el 60,3% en alumnos mostraron un IHOS Regular y como conclusiones dieron a conocer el nivel de comprensión de bienestar oral, sexo y edad de los tutores se concernió con la actitud de bienestar bucal en los infantes.

## **NACIONALES**

***Rojas España, Elder Smit.<sup>9</sup> (2017)*** Según su estudio “Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal De Los Padres De Niños Escolares Que Asisten Al Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central Coronel Luis Arias Schreiber” su objetivo fue analizar los saberes de bienestar oral que concurrieron al Hospital Militar Central específicamente al Área de Odontopediatría dando a conocer con un 42,5% que los padres contaban con un saber medio, por otro lado las mamás con un 45,7% contaban con buen conocimiento de la salud bucal. Dando por conclusión que los padres que asistían al Hospital Militar Central “Coronel Luis Arias Schreiber al Área de Odontopediatría dando como resultado que contaban

***Suyo ti, Iannacone J.<sup>10</sup> (2020)*** Según su estudio “Influencia de la enseñanza sobre el conocimiento de higiene bucal a padres de niños menores de 3 años en el centro de salud de mala, Perú”, Su finalidad fue estudiar el conocimiento de los papás de sus menores niños de 3 años en Mala el Centro de Salud, se presentó un estudio Cuantitativo es una población de 58 padres y nos da a conocer el entendimiento de los padres de niños que tengan menos de 3 años de edad, previamente y posteriormente de haber realizado un curso educativo en lo cual aplicaron rotafolios, maquetas, muñecos y gigantografías y se pudo observar un aumento considerable después de haberse realizado

el curso educativo de Higiene bucal y sus técnicas lo cual nos dio como resultado un (386%).

**Jhoana Pérez, Wilfredo Laurel, et al <sup>11</sup>. (2019):** Según su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla” su finalidad fue dar a entender la correlación sobre los saberes, prácticas y actitudes de papás de niños de edad preescolar sobre salud bucal, se presentó un estudio Cuantitativo en niños de edad 3 a 5 años con 79 habitantes niños, con sus concernientes padres/cuidadores. El estudio fue aplicado según Green y Vermillion utilizando el Índice de ceo-d y el IHO-S. Se halló una incidencia de CIT con un porcentaje de 82,3% un IHO-S de 1,56 y un ceo-d de 5,24. Concluyeron que existía un conocimiento regular entre las prácticas y actitudes de los papás.

**Ana Zalón. <sup>12</sup>. (2018):** Según su estudio “Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares”, tuvo como finalidad estudiar los conocimiento y la salud bucal de los tutores de infantes preescolares de un establecimiento, su población fue de 86 padres, la técnica del estudio fue descriptiva y los resultados presentados de los papás fueron regulares, en cuando a las madres contaban con mayor conocimiento contando con un porcentaje de 36% es por ello que el estudio arroja que el padre contaba con una relación entre 10.5% y se concluyó que los saberes previos de los papás ante la salud bucal de los infantes preescolares fue medio.

**Ruíz Aquino, María Fernanda. <sup>13</sup>. (2019):** Según su estudio “Comparación Del Nivel De Conocimiento De Las Madres De Familia Sobre Medidas Preventivas En La Salud Bucal De Dos Instituciones Educativas De Nivel Inicial De La Ciudad De Piura, 2017”, tuvo como finalidad medir los saberes de las mamás ante la prevención, emplearon un estudio comparativo y transversal, su población fueron 41 madres a lo cual se les empleó un formulario de 20 interrogantes cerradas al analizar dicho estudio pudimos tener el resultado de conocimiento regular con porcentaje de 51,92%, un nivel

deficiente de 38,46%, a divergencia de las mamás que contaban con un buen nivel de 9,62% y concluyeron que los saberes ante el bienestar oral es medio.

**Rojas Miguel, Joana Verónica.** <sup>14</sup>. (2018): Según su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el Hospital distrital de Laredo, Trujillo 2018” tiene como objetivo estudiar los saberes previos de las mamás ante el bienestar oral de los infantes de tres a cinco años de edad, tuvo una población de 127 madres. Ejecutando un estudio observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. Se empleó un formulario para observar en qué nivel se encontraban los padres de familia lo cual dio un resultado bueno con respecto a las mamás con un porcentaje de 59.1%, en cuanto a la edad de 31 años existió un porcentaje de 24,4%, en cuanto a las mamás con estudios superiores dieron un porcentaje de 30.7% y llegaron a la conclusión que las mamás con sus menores infantes de 3 a 5 años contaban con un buen nivel de conocimiento.

**Marín Cachay, Jaime Deyvi.** <sup>15</sup>. (2017): Según su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los preescolares del Jardín Niño Jesús de Praga - Chachapoyas – 2017”. Su finalidad fue establecer el nivel de comprensión del bienestar oral de las mamás de niños en edad preescolares fue un estudio Cuantitativa, la muestra fue de 45 madres de preescolares. Se designó encuesta de conocimiento que contó con 3 dimensiones los cuales fueron (Desarrollo Dental, Enfermedad Bucal y Salud Bucal constituida por 20 ítems) lo cual nos dio como deducción que las mamás contaban con conocimientos bajos con un 15.6% mientras que el 71.1% contaba con conocimientos medios y con un nivel alto de 13.3%. Concluyeron que el 71.1% de las madres contaban con un saber general sobre salud bucal

**Vílchez Mora, Roxana Shybila.** <sup>16</sup>. (2017): Según su estudio “Aplicación de la estrategia “Jugando aprendo a sonreír” en el nivel de conocimiento de salud bucal en preescolares de la I.E.I “Rosa de las Américas”, Comas-2017”. Su finalidad fue establecer la diligencia del

planteamiento “Jugando aprendo a sonreír”, se realizó en una población de 180 niños utilizando un diseño pre experimental con un estudio cuantitativo, se procedió a describir la estrategia antes y después y a su vez se realizó un formulario confiable y validado. Y para finalizar concluyeron que con el curso de “Jugando aprendo a sonreír” lo cual tuvo un efecto significativamente ante los conocimientos de la Salud Bucal.

## **LOCAL**

**Donatila Mejía Burga.** <sup>17</sup>. (2018): Según su estudio “Taller educativo para el incremento del nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia-Centro Odontológico “MB”, Chiclayo”, Su finalidad estudiar los saberes previos del bienestar oral mediante un taller educativo hacia los padres, su población general fue de 20 padres de familia en edad preescolar. Para dicho estudio se aplicó la prueba Z para mediar las proporciones. Este estudio dio como finalidad que el taller educativo sobre salud bucal tuvo mucha efectividad para los papás en cuanto al conocimiento de bienestar oral.

### **1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA:**

#### **1. Salud Bucal:**

La salud Oral es esencial y multifactorial para el bienestar de la calidad de vida, se define como abandono de la dolencia, infecciones bucales, estomatitis, enfermedad periodontal, caries, dientes perdidos, trastornos y otros males. Según las consideraciones promulgadas en la Investigación de carga global de morbilidad de 2017, las dolencias dentales influyen a aproximadamente 3500 millones de hombres por todo el mundo siendo la caries dental la enfermedad más común. A nivel mundial, aproximadamente 2300 millones de personas padecen de caries en las piezas dentarias y más de 530 millones de infantes tienen caries dentaria primaria. Es por ello que se plante indicadores generales para medir el estado de salud bucal, se propone un indicador común para medir el estado de salud bucodental y se plantea el diagnóstico de bucodental como punto de salida para establecer un contacto estrecho y una

coordinación operativa con los grupos de trabajo nacionales y los médicos generales pertinentes. es por ello que lo mencionado anteriormente, las enfermedades bucodentales pueden afectar significativamente diversos aspectos de la vida diaria, tales como: la función articular masticatoria y articular, la apariencia, las relaciones e incluso las oportunidades laborales y empeorar la salud biopsicosocial y la calidad de vida del paciente. <sup>(18)</sup>

## **2. Niño Preescolar:**

Niños ubicados entre los 2 a 5 años de edad perteneciendo a una instrucción de enseñanza Inicial y que posteriormente acabada esta etapa procede la enseñanza Primaria. Raimundo et al. al., en 2011 <sup>(19)</sup>, informaron que la caries dental y el traumatismo alveolar son las principales condiciones de la salud bucal en esta población, afectando directa y negativamente su calidad de vida de estos. Dentro de las enfermedades bucales más asociadas, se encuentran las Caries, Maloclusiones y Enfermedades generando las limitaciones funcionales para comer, dormir y hablar reportadas por Abanto et al., se produjeron cambios en los dominios correspondientes a la autoimagen y la interacción social. aparecer 2009 <sup>(20)</sup>. Teniendo en cuenta que los padres de familia tienen una responsabilidad muy grande e importante siendo un pilar muy importante para que desde pequeños orienten e inculquen a su menor hijo sobre la atención oral. <sup>(21)</sup>

## **3. Conocimiento:**

El conocimiento se basa es una manera de poseer inteligencia y entendimiento entre otros. En el nivel natural, las personas pueden tener diferentes tipos de propiedad: la propiedad material, que es externa, y la propiedad cognitiva, que, junto con la propiedad consuetudinaria, es interna. Obviamente, la posesión tangible es la forma más baja de posesión porque es externa y la posesión se perderá, mientras que los otros niveles de posesión son formas de posesión más intensas. A través



del conocimiento humano, los humanos pueden ganar todo. En general, "hacemos" lo que sabemos a través del conocimiento. Es una forma de posesión más intensa, porque todo lo que no somos puede ser a través del conocimiento. <sup>(22)</sup> Es por ello que al investigar logramos adquirir conocimiento para así poder obtener información y adquirir información de dicho tema en específico.

### **3.1. Caries Dental:**

La OMS nos da a conocer que la caries dental se precisa como una evolución local de origen múltiple, que comienza posterior a la erupción del diente, logrando generar un ablandamiento de los tejidos duros del diente, y se desarrolla gradualmente hasta el momento de la formación de la cavidad. Si no es tratada, puede alterar una indisposición general, al igual que dañar la calidad de vida de personas de todas las edades. Es uno de los Transtornos más frecuentes en la población humana a nivel global.

Para el desarrollo de este proceso es requerido la aparición de microorganismos competentes de ocasionar suficiente ácido para descalcificar la estructura dentaria. Desde hace algunos años, el SM (*Streptococcus mutans*) ha sido conocido como el microorganismo más importante y virulento responsable de la caries dentaria. Otros microorganismos como los lactobacilos, actinomicetos y otros tipos de estreptococos están implicados, contando con un papel menos considerable. La caries dental generalmente no se detecta en la boca de un recién nacido hasta que los dientes de leche comienzan a salir.

Hoy se conoce que la caries dental es debido a una padecimiento transmisible contagioso, causada en conjunto por un huésped con resistencia, un ambiente propicio y bacterias específicas, como en la cavidad bucal. La conjugación de dichos factores contribuye a la acidificación, lo que conduce a la descomposición de los carbohidratos

de la dieta, lo que destruye gradualmente el material mineralizado y proteínico de los dientes. Si este proceso no se detiene con un buen cepillado podría conducir a la ausencia total de la pieza dental. <sup>(23)</sup>

### **3.2. Prevención Bucal:**

Son medidas preventivas que se realizan antes de encontrar algún daño bucal, permitiendo así evitar la presencia de enfermedades Bucodentales que pueden ser Biológicas, Químicas y Físicas. Es de suma importancia conocer que se debe cooperar en conjunto, impulsando la prevención bucal con todos los contactos relacionado con los menores. No se puede evitar limitar la educación sobre la higiene bucal solo al personal de salud. El equipo completo el cual vendría a ser Padres u odontólogo encargados de la salud oral debe estar en comunicación y colaboración contantes para así poder evaluar los problemas en la cavidad bucal. Como una de las medidas preventivas para ayudar en la prevención de la enfermedades bucodentales el padre debe acostumbrarse que alrededor del primer año después de tomar los líquidos azucarados deben de limpiar los dientes de su menor hijo y de esa forma tendremos una mejor prevención bucal. <sup>(24)</sup>

### **3.3. Higiene Bucal:**

La Higiene oral es realizada con la finalidad de expulsar los residuos de alimentos o agentes químicos de los dientes evitando así el acúmulo de placa bacteriana, estableciendo una cavidad bucal fuera de bacterias. La Buena higiene bucal es proporcionada por el Hilo Dental, Pasta Dental, Cepillo Dental y Colutorio Dental entre otros que favorecen en el cuidado y prevención de la cavidad oral. Sabemos que al presentar una óptima higiene bucal podremos proporcionar una salud dental buena y adecuada. Recordemos que si realizamos una buena higiene bucal podremos gozar más de la vida ya que a futuro nos permitirá poder conservar saludables nuestros dientes quienes estos

nos ayudan a dialogar con claridad, comer con tranquilidad y sonreír libremente, entre otras cosas.

### **3.4. Dieta:**

La dieta está relacionada de infinitos procedimientos, por ejemplo, la nutrición impacta en el crecimiento del cráneo, la mucosa oral y la cara y tiene un dominio decisivo en el desarrollo de enfermedades dentales y periodontales. <sup>(25)</sup> La Dieta nos da a entender que es el acumulo de comidas diarias que se le brinda al niño sea líquido o sólido. Es por ello que se le inculca a los padres que al enviar a su menor hijo las loncheras seas comidas saludables y nutritivas para el menor para así evitar posteriores enfermedad bucodentales.

## **4. Actitud:**

Esto se refiere a comportamientos como el comportamiento, la disciplina y la voluntad de aprender. <sup>(26)</sup> Considerándose una forma usual de comportarte, pensar y sentir relacionadas con las experiencias y educación que se genera a lo largo de la vida. En el año 1992 según Alcántara afirma que las actitudes son fundamentales para uno como persona ya que podrá determinar la conducta y su relación con el medio <sup>(27)</sup>.

### **4.1. Actitud sobre salud bucal:**

La actitud juega un papel crucial en el desarrollo de aparición y avance de las enfermedades de la cavidad oral. <sup>(28)</sup> Para ello es necesario idear actitudes de responsabilidad y respeto ante su salud bucodental induciendo así el poder disminuir las posibles enfermedades dentarias del mismo modo generaremos la prevención.

#### **4.1.1. Actitudes Cognitivas:**

La actitud cognitiva se compromete con la construcción del conocimiento usando procesos de ciencia básica y procesos de integración <sup>(29)</sup> constituye también el conjunto de creencias y opiniones relacionadas a el mismo y a su entorno, esta actitud se formará con el transcurso del tiempo, adquiriendo así una estabilidad y complejidad siendo difícil de modificar <sup>(30)</sup>. Considerando que desde la perspectiva estomatologica brindándole información al padre del origen de las enfermedades bucales de sus menores infantes.

#### **4.1.2. Actitudes Afectivas:**

Gran cantidad de ideas y costumbres que acompañan nuestra vida cotidiana parecen insensibles y sujetas a reglas similares. <sup>(31)</sup> donde incluyen los estados emocionales, ánimos y los sentimientos, esta actitud nos apoyara en la utilización participativa de técnicas afectivas formadas por la cultura en la que fueron ellos desarrollador es decir en su entorno familiar, personal, hogar, escuela, entre otros. Desde el punto de vista odontológico podemos ver que se le orienta al padre mejorando sus creencias y formas de pensar en base al cuidado bucal de su menor hijo con el fin de disminuir las diferentes enfermedades que pueda presentar en boca.

#### **4.1.3. Actitudes Conductuales:**

Están íntimamente relacionadas con el comportamiento y las creencias, pero no son comportamiento en sí mismos, muestran una tendencia a actuar, es decir, preceden al comportamiento. Se sabe que las actitudes pueden surgir y desarrollarse a partir de experiencias emocionales o intercambios conductuales con objetos de actitud. De la misma manera que afirma Morales (coord. 1999) la fuerza y la

estabilidad de esta actitud no es sujeta al método de convicciones, sino de la magnitud del choque emocional del objeto de dicha actitud. <sup>(32)</sup> Las Actitudes de la conducta, nos dan a entender función de las creencias conductuales llamadas así porque se dirige a la conducta y pertenece a los individuos. <sup>(33)</sup>

#### **1.4.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

- ¿Existe relación entre es el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública Lambayecana?

#### **1.5.JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO:**

La siguiente investigación determinará el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana. Dado que hay estudios que nos hablan de un porcentaje de padres que no maneja un buen conocimiento y actitudes sobre prevenciones tales como: El uso correcto del cepillado, tipo de colutorio que debe utilizar, entre otros. Por este motivo es importante conocer el grado de conocimiento y actitudes de los padres ante la salud oral de sus menores niños con el fin de realizar estrategias para perfeccionar el entendimiento sobre la prevención de la cavidad bucal de sus menores infantes y el riesgo de adquirir enfermedades bucodentales tales como las, enfermedades Periodontales, Maloclusiones y Caries Dental, siendo estas las más recurrentes en el mundo.

En esta investigación se efectuará una encuesta a los padres de familia para así poder lograr medir el nivel de conocimiento y su actitud acerca de prevención bucal de sus menores hijos.

## **1.6. HIPÓTESIS:**

- $H_0$ : No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública Lambayecana.
- $H_1$ : Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública Lambayecana.

## **1.7.OBJETIVOS:**

### **1.7.1. Objetivos Generales**

- Relacionar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana.

### **1.7.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana, según sexo.
- Determinar el nivel de actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana, según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana, según la edad.
- Determinar el nivel de actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una institución pública lambayecana, según la edad.

## II. MÉTODO:

### 2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El presente estudio fue de pauta prospectiva, transversal, observacional no experimental con un diseño descriptivo de corte transversal, con estudio correlacional porque solo explicaré lo de la encuesta con un enfoque cuantitativo donde se utiliza la estadística para poder reflejar los resultados.

Diagrama simbólico es:

M —————> O

M: Padres de familia

O: Nivel de conocimiento y actitudes.

## 2.2 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN:

VARIBLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.
<b>Conocimiento sobre salud bucodental</b>	CARIES DENTAL	Conocimiento de caries dental	Pregunta 1	CONOCIMIENTO DE LOS PADRE SOBRE SALUD BUCAL DE NIÑOS PREESCOLARES: DESARROLLO Y VALIDACION DE INSTRUMENTO
		Microorganismos de Caries Dental	Pregunta 2	
		Conocimiento de Placa bacteriana	Pregunta 3	
		Importancia de Dientes Deciduos.	Pregunta 4	
		Dentición Decidua Completa	Pregunta 5	
	PREVENCIÓN	Recomendación de Visita Odontológica	Pregunta 6	
		Beneficios del flúor	Pregunta 7	
		Controles.	Pregunta 8	
		Mal Posición Dental	Pregunta 9	
		Medidas Preventivas	Pregunta 10	
	DIETA	Alimentación sana	Pregunta 11	
		Alimentos para lonchera	Pregunta 12	
		Consumo de Azúcar	Pregunta 13	
		Lactancia materna	Pregunta 14	
		Lactancia por biberón	Pregunta 15	
	HIGIENE BUCAL	Número de veces del cepillado Dentario.	Pregunta 16	
		Pasta dental con flúor	Pregunta 17	
		Recomendaciones del Cepillado	Pregunta 18	
		Cambio de Cepillo Dental	Pregunta 19	
		Cepillado dental	Pregunta 20	



VARIBLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.
ACTITUD SOBRE SALUD BUCAL	ACTITUDES COGNITIVAS	Comportamiento hacia su salud bucal.	Pregunta 1	ACTITUD DE LOS PADRE SOBRE SALUD BUCAL DE NIÑOS PREESCOLARES
		Caries Dental	Pregunta 2	
		Prevención de las enfermedades.	Pregunta 3	
		Técnica de Cepillado	Pregunta 4	
		Peligros Causantes a la salud.	Pregunta 5	
	ACTITUDES AFECTIVAS	Importancia del servicio dental.	Pregunta 6	
		Visita al dentista.	Pregunta 7	
		Amabilidad durante la atención.	Pregunta 8	
		Comunicación medico paciente.	Pregunta 9	
	ACTITUDES CONDUCTUALES	Conducta en el consultorio.	Pregunta 10	
		Actitudes del paciente.	Pregunta 11	
		Paciente irritable.	Pregunta 12	
		Perdida de diente.	Pregunta 13	

## 2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población fue representada por 100 Padres de familia del “Colegio 429 Luceritos de Santo Tomas”.

Muestra:

- Se realizó un muestreo no probabilístico, es decir, no se seleccionó una muestra al azar, se utilizó a toda la población (100 padres de familia) para efectos de obtener un resultado más cercano a la realidad problemática.

Criterios de Inclusión de la muestra:

- Padres de familia del Colegio 429 Luceritos de Santo Tomas.
- Padres del Nivel Inicial de 4 y 5 años.
- Que desee participar de la investigación

Criterios de Exclusión de la muestra:

- Padres de familia o tutores analfabetos.
- Padres que presentan discapacidad mental.
- Que no desee participar de la investigación

## 2.4 Técnica Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad:

En la técnica de recolección de datos primero se realizó la presentación del proyecto a la Dra. CD. Paola Beatriz La Serna Solari con el fin de la aprobación de nuestro proyecto.

Se procedió a solicitar la carta de presentación que se requirió a la Escuela profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipan para así poder presentarnos en el Colegio 429 Luceritos de Santo Tomas **(Anexo 1)** con la intención de obtener el permiso de la directora para llevar a cabo llevar a cabo nuestro proyecto de investigación. **(Anexo 2)**

Se les explicara a los padres de familia en lo que consiste nuestro proyecto de investigación, las encuestas constaran con un consentimiento informado con el fin de cumplir con la confiabilidad **(Anexo 3)**, después de su aprobación se les entregara los cuestionarios.

El proyecto de investigación contará de 2 encuestas con variables Conocimiento y Actitudes **(Anexo 4)**, teniendo en cuenta que la encuesta de Conocimiento no fue validada ya que la pude recolectar de un artículo confiable el cual llevaba por nombre Conocimiento de los Padres sobre la salud Bucodental de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento, sin embargo la encuesta con la variables Actitudes fue validada **(Anexo 5)** debido a que no encontraba ninguna encuesta relacionada con dicha variable, fue presentada a juicio de expertos para medir la confiabilidad del instrumento. **(Anexo 6)** Ambas encuestas con variables Conocimiento y Actitudes pasarán por prueba de confiabilidad por el estadista para así medir cuanta confiabilidad existe en ambas encuestas dándonos como resultado que la encuesta Conocimiento contaba con un Alfa de Cronbach de 0,752 y la encuesta Actitudes contaba con un Alfa de Cronbach de 0,761 dando como resultado una buena confiabilidad de los instrumentos. **(Anexo 7)**

El primer Cuestionario aplicado será sobre Conocimiento el cual lleva por nombre Conocimiento de los Padres sobre la salud Bucodental de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento, contará de 20 pregunta para así poder medir en qué nivel de conocimiento se encuentran en cuanto a la salud bucal de sus niños y de igual forma se aplicará otro cuestionario para medir la actitud el cual lleva por nombre Actitud de los padre sobre salud bucal de niños preescolares, contará de 13 pregunta para así poder medir las actitudes de los padres frente a salud bucodental, posterior a ellos se someterá a juicio de expertos para la aprobación debida del proyecto

La Técnica de recolección de datos de esta investigación se realizará mediante dos cuestionarios sobre Conocimiento y Actitudes. En cuanto al cuestionario ya validado sobre Conocimiento que consta de 20 preguntas y lleva por nombre Conocimiento de los Padres sobre la salud Bucodental de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. La

siguiente encuesta está clasificada en: Caries Dental, Dieta y Higiene Bucal, en cuanto baremación empleada fue de 0 a 20, en la cual se empleó una baremación de que si el padre de familia responde de 0 a 10 preguntas su nivel de conocimiento será deficiente, de 11 a 14 nivel de conocimiento regular; de 15 a 20 nivel de conocimiento bueno y de 18 a 20 nivel de conocimiento muy bueno. En cuanto al cuestionario de Actitudes su baremación será de 0-16 malo, 17-34 intermedio, 35-52 bueno. Será validado y constará de 13 preguntas que se sub divide en Actitudes Cognitivas (ítem 1, 2, 3, 4, 5), Actitudes Afectivas (ítem 6, 7, 8, 9), Actitudes Conductuales (ítem 10, 11, 12, 13).

## **2.5 Procedimiento De Análisis De Datos:**

El procesamiento de análisis de Datos se realizará mediante métodos estadísticos que será la técnica inferencial o inductiva, donde utilizaremos los datos obtenidos a través de las encuestas y se aplicará en un tipo de análisis.

- Técnica estadística inferencial o inductiva. En donde los resultados del cuestionario que se tomará a los encuestados se presentarán de manera organizada por medio de tablas y gráficos que van a corresponder a cada uno de los indicadores elaborados en los objetivos que serán según Sexo y Edad.

Toda información de la investigación será procesada mediante el programa SPSS versión 20.0 y la creación de una base de datos mediante el programa Microsoft Excel 2016.

## **2.6 Criterios Éticos:**

De acuerdo a los principios de Belmont que equivale como justificación básica para los diversos principios éticos fundamentales para usar sujetos humanos en la investigación son respeto a las personas, beneficencia y justicia. En primera instancia el proyecto de Investigación será valorada por el comité de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipan.

- Respeto a las personas: Las personas deben ser tratados como aquellos capaces de deliberar sus fines propios y actuar de acuerdo a su convicción, dar peso a sus elecciones y preferencias siempre y cuando que no arremetan con la libertad de elección del otro individuo <sup>(34)</sup>.
- Beneficencia: Este acto hace referencia a la amabilidad, caridad, buena voluntad, humanidad, amor o altruismo; este puede entenderse como un tipo de acción que dese hacer el bien generando el mínimo daño posible <sup>(35)</sup>.
- Justicia: Trata de usar razonables procedimientos, bien considerados asegurándose de que se administren correctamente y que no sean explotadores, exigiendo también una equidad distributiva en los esfuerzos y beneficios de la investigación. <sup>(35)</sup>

Los datos obtenidos de los participantes se utilizarán únicamente con fin de estudio para el informe de Investigación. Es por ello que el actual Informe de Investigación respetará los principios éticos que la normativa internacional de la Declaración de Belmont demanda.

## **2.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO:**

Estos criterios son específicos para estudios cualitativos como la auditabilidad, la credibilidad o conformabilidad y la transferibilidad o aplicabilidad. Dentro de los criterios de rigor en nuestra investigación mostraremos credibilidad ya que brindaremos confianza debido al nivel de conocimiento del manejo de nuestra Investigación, así como también transparencia mediante la Carta de Presentación otorgada por la Universidad Señor de Sipan.

### III. RESULTADOS:

#### 3.1. Resultado de Tablas y Figuras:

**Tabla N° 01.** Prueba de independencia entre el Nivel de Actitudes y Nivel de Conocimiento en los Padres de Familia.

Nivel de Actitud	Nivel de Conocimiento			Total
	Bajo	Regular	Bueno	
<b>Mala</b>	5	3	1	9
<b>Intermedio</b>	3	18	70	91
<b>Total</b>	8	21	71	<b>100</b>

	Valor	GI	Sig. Asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado</b>	33.67	2	0.0

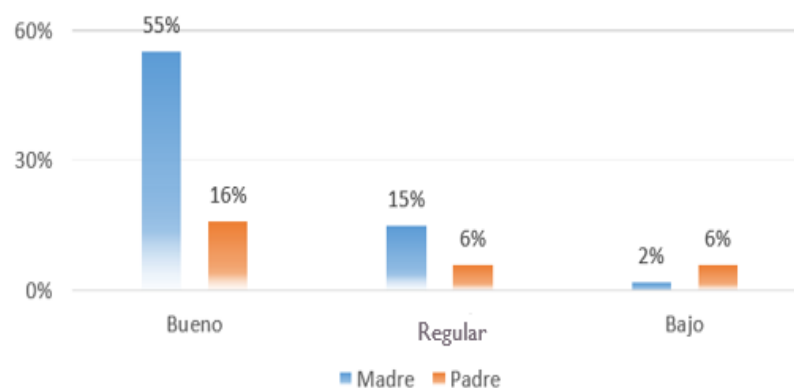
Con un p-valor menor al 5%, existe suficiente evidencia estadística para asegurar que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los padres de familia sobre salud bucodental. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (Hipótesis del autor).

**Tabla N° 02.** Nivel de Conocimiento sobre la salud bucodental en Padres y Madres de niños en edad preescolar.

Nivel Conocimiento	Madre		Padre		Total	
	n	%	n	%	n	%
<b>Bueno</b>	55	55%	16	16%	71	71,0%
<b>Regular</b>	15	15%	6	6%	21	21,0%
<b>Bajo</b>	2	2%	6	6%	8	8,0%
<b>Total</b>	72	72%	28	28%	100	100,0%

**Fuente:** Instrumento de Conocimientos en salud bucal.

**Figura 02.** Distribución del Nivel de Conocimiento sobre la salud bucodental en Padres de Familia por sexo.



**Fuente:** Tabla N° 02

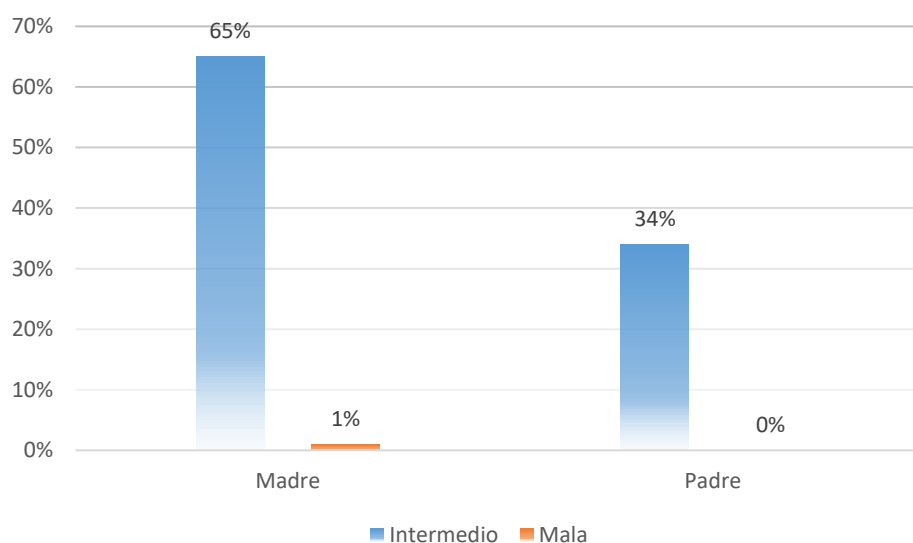
En las madres, el 55% presentan un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucodental. Mientras que, en los padres, este conocimiento es representado por el 16%.

**Tabla N° 03.** Nivel de Actitud sobre la salud bucodental en Padres y Madres de niños en edad preescolar.

Nivel de Actitud	Madre		Padre		Total	
	n	%	n	%	n	%
<b>Intermedio</b>	65	65%	34	34%	99	99%
<b>Mala</b>	1	1%	0	0%	1	1%
<b>Total</b>	66	66%	34	34%	100	100%

**Fuente:** Test de Actitud sobre salud bucal.

**Figura 03.** Distribución del Nivel de Actitud sobre la salud bucodental en Padres y Madres de niños en edad preescolar.



**Fuente:** Tabla N° 03

El 99% de los entrevistados presentan un nivel de actitud intermedio respecto a la salud bucodental. De estos, el 65% son madres y el 34% está representado por los padres.

Ninguno de los entrevistados cuenta con un buen nivel de actitud sobre la salud bucodental, mientras que el 1% (representado por las madres) presentan una mala actitud.

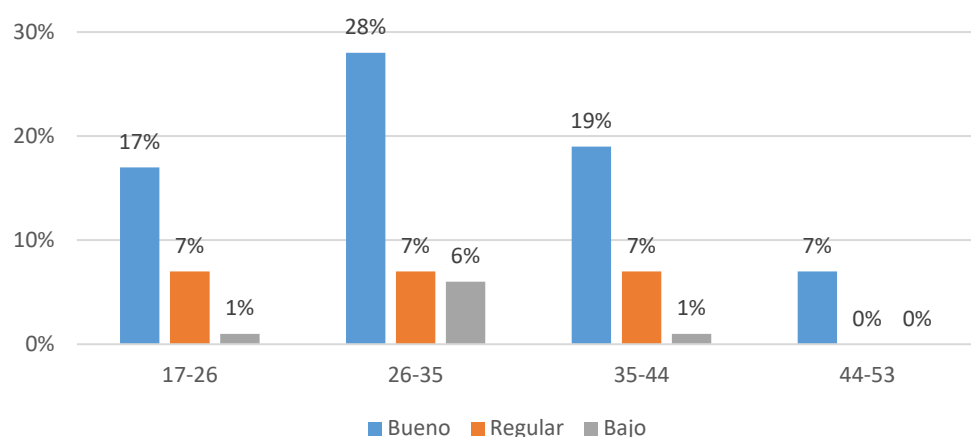
**Tabla N° 04.** Nivel de Conocimiento sobre la salud bucodental en los Padres de Familia por rango de edades.

Nivel Conocimiento	Bueno		Regular		Bajo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>18-26</b>	17	17%	7	7%	1	1%	25	25%
<b>27-35</b>	28	28%	7	7%	6	6%	41	41%
<b>36-44</b>	19	19%	7	7%	1	1%	27	27%
<b>45-53</b>	7	7%	0	0%	0	0%	7	7%
<b>Total</b>	71	71%	21	21%	8	8%	100	100%

**Fuente:** Instrumento de Conocimientos en salud bucal.



**Figura 04.** Distribución del Nivel de Conocimiento sobre la salud bucodental en Padres de Familia por rango de edades



**Fuente:** Tabla N° 04

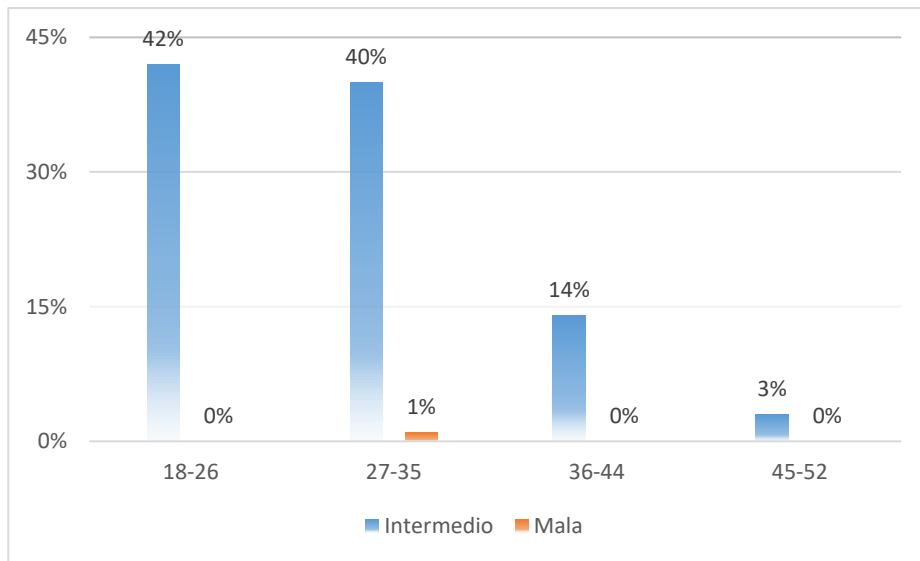
El 39.4% de los padres con un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucodental se encuentran en el rango de edades entre 27 a 35 años. Seguido del 26.8% de padres de familia con edades entre 36 a 44 años. Los padres con rango de edades de 27 a 35 años representan el 41% del total de encuestados.

**Tabla N° 05.** Nivel de Actitud sobre la salud bucodental en los Padres de Familia por rango de edades.

Edades	Intermedio		Mala		Total	
	n	%	n	%	n	%
<b>18-26</b>	42	42%	0	0%	42	42%
<b>27-35</b>	40	40%	1	1%	41	41%
<b>36-44</b>	14	14%	0	0%	14	14%
<b>45-53</b>	3	3%	0	0%	3	3%
<b>Total</b>	99	99%	1	1%	100	100%

**Fuente:** Test de Actitud sobre salud bucal.

**Figura 05.** Distribución del Nivel de Actitud sobre la salud bucodental en los Padres de Familia por rango de edades.



Fuente: Tabla N° 05

El 99% de los entrevistados presentan una actitud de nivel intermedio, y de estos el 82% se encuentran en el rango de edades de 18 a 35 años. (42% de 18 a 26 años y 40% de 27 a 35 años). El 14% con edades de 36 a 44 años y el 3% de 45 a 53 años de edad.

### 3.2. Discusión de Resultados:

De los resultados obtenidos en esta investigación podemos decir que, en las madres, el 55% presentan un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucodental. Mientras que en los padres, este conocimiento es representado por el 16%. Siendo estas diferencias resultantes en niveles de conocimiento muy parecidos a los obtenidos en el estudio realizado por Rojas España, Elder Smit. (2017) donde hace mención que las madres de familia presentaban un mejor nivel de conocimiento a comparación de los padres de sexo masculino.

Al igual que Jhoana Pérez, Wilfredo Laurel (2019) en su investigación demostraron que nivel de conocimiento y actitud predominante entre los padres de menores niños en edad escolar fue el regular solo concordando con nuestro estudio en cuanto a actitud, puesto que se encontró un nivel intermedio (regular) y discrepando con el nivel de conocimiento ya que nuestro estudio presento un nivel de conocimiento bueno.

Se obtuvo que el 71% de los encuestados tienen un buen nivel de conocimiento bueno y el 21% un conocimiento regular, a diferencia de la investigación presentada por Ruíz Aquino, María Fernanda. (2019) difiere con los resultados encontrados, donde encontró que el nivel de conocimiento de madres fue bueno solo en un 4.88% en la I.E. Estatal Ignacio Merino N°389 y 9.62% en la I.E. Particular Jardín Real.

En cuanto al impacto de las edades sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental de los padres se pudo comprobar que en mayor porcentaje se presentó un nivel de conocimiento bueno entre las edades comprendidas de 27 a 35 años y en menor porcentaje con un nivel de conocimiento bajo las edades comprendidas de 18 a 26 y 36 a 44 años. A diferencia de Rojas Miguel, Joana Verónica. (2018) discrepa con nuestro estudio en cuanto a un buen conocimiento de madres cuyas edades se encontraban alrededor de los 31 años. Sin embargo, concuerda que en menor frecuencia las edades de 17 a 23, 24 a 30 años y de 31 a más presentaban nivel malo.

Los resultados óptimos de conocimientos en las madres, las relacionamos al hecho de ser ellas las que, en su mayoría, pasan más tiempo con los menores niños. La experiencia y la preocupación de las madres hacen prevalecer su conocimiento en cuidados del menor, en este caso, salud bucal.

De la misma manera, las actitudes son mejores en los padres ya que, en su mayoría, pasan menos tiempo con los niños y son más pacientes con respecto a diferentes dificultades cotidianas en el proceso de consulta y cuidado bucodental.

Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres, se comprobó una relación significativa entre ambas variables de estudio. Con un mayor nivel de conocimiento sobre salud bucal, los padres pueden ser más cuidadosos en el cuidado del menor, el efecto durante la consulta de control será la que mejor puede llevarse entre el especialista y el padre, debido a que a un mejor conocimiento implica un mejor cuidado y menos incidencia en consultas de emergencia y urgencia para el menor.

Por el contrario, los padres con menor conocimiento en cuidado bucodental de sus hijos, tendrán una tendencia a presentar una actitud inadecuada con el especialista profesional. De igual manera, la incidencia por consultas de

emergencia o urgencia, será mayor en los que padres con menor conocimiento. Se debe tener en cuenta, que los cuidados de salud buco dental inician en el hogar, el especialista siempre estará disponible para brindar sus servicios con el objetivo de mejorar el problema del menor niño.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

##### **4.1. Conclusiones:**

- Se concluye que el nivel de Conocimiento prevaleció un nivel bueno en un 71% y actitudes regulares en un 91%, se encontró relación entre el nivel de conocimiento y la actitud con un P-valor de  $0.00 < 0.05$  (Nivel de significancia del 5% por prueba Chi cuadrado)
- Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucodental en madres es mayor que el nivel de conocimiento en padres.
- Con respecto a la evaluación de las actitudes de los padres de familia sobre la salud bucodental, se concluye que en mayor frecuencia las madres presentaron un nivel de actitud regular a diferencia de los padres que presentaron este mismo nivel de actitud en menos frecuencia.
- En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucodental de los padres en mayor porcentaje se presentó un nivel de conocimiento bueno entre las edades comprendidas de 27 a 35 años y en menor porcentaje con un nivel de conocimiento bajo las edades comprendidas de 18 a 26 y 36 a 44 años.
- Con respecto a las actitudes de los padres de familia de ambos sexos, se concluye que el más bajo nivel de actitud sobre salud bucodental está representado por los padres que pertenecen al rango de edades entre 27 a 35 años.
-

#### **4.2. Recomendaciones:**

- Se recomienda la implementación un programa integral interactivo sobre salud bucodental, en busca del adiestramiento de padre y madres de niños en edad pre escolar.
- Agendar en el programa de los padres de familia de instituciones educativas los grupos interactivos para compartir conocimientos y experiencias sobre el cuidado bucodental a cargo de los padres con mayor edad y con mayor número de hijos.
- Para futuras investigaciones, considerar el número de hijos en la familia como un factor influyente en el nivel de conocimientos sobre salud bucodental.
- Implementar un programa educativo de inteligencia emocional tanto para los estudiantes como para los padres, como objetivo de una mejor interrelación entre el profesional de salud y el paciente.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud-Salud bucodental. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health\\_2017](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health_2017).
2. MINSA. (24 de noviembre de 2017). 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal. Plataforma Digital Única Del Estado Peruano. Consultado el 20 de septiembre de 2020. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
3. Nacional U, San MDE, Odontología EAPDE. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de. 2012
4. Benavente L. , Palacios E. , Ventocilla M. , Alvarez P., Paulino W. EA. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. Odontol Sanmarquina. 2012;15(1):14–8.
5. [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13#:~:text=La Organizaci3n%20Mundial%20de%20la,desarrollo%2C en especial a las \[Internet\]. \[citado el 27 de abril de 2021\]. Disponible en: \[https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\\_2.asp?sub5=13\]\(https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\_2.asp?sub5=13\)](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13#:~:text=La%20Organizaci3n%20Mundial%20de%20la%20salud%20bucal%20de%20los%20ni%20os%20menores%20de%2011%20a%20os%20tiene%20caries%20dental%20por%20inadecuada%20higiene%20bucal)
6. Naidu RS, Nunn JH. Oral Health Knowledge, Attitudes and Behaviour of Parents and Caregivers of Preschool Children: Implications for Oral Health Promotion. Oral Health Prev Dent. 2020 Apr 1;18(1):245-252.
7. Nguyen UN, Rowe DJ, Barker JC. Survey of Knowledge, Beliefs, and Behaviors of Migrant Vietnamese Parents Regarding Young Children's

Oral Health. J Dent Hyg. 2017 Apr;91(2):45-53.

8. Muñoz Mora, Jorge Eduardo, Sánchez Zambrano, Jeniffer Antonieta. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en representantes y su relación con el estado de Salud Oral en estudiantes del “Centro Educativo Sumak Kawsay” - 2019-2020. Repositorio Digital[Internet]. 2019; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20251>
9. España R, Smith E. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal De Los Padres De Niños Escolares Que Asisten Al Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central “Coronel Luis Arias Schreiber”, Lima Perú 2017. Repos Inst - Wien [Internet]. 2017 [citado el 27 de abril de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/543>
10. Suyo TI, Iannacone J. Influencia De La Enseñanza Sobre El Conocimiento De Higiene Bucal A Padres De Niños Menores De Tres Años En El Centro De Salud De Mala, Peru. The Biologist [Internet]. el 3 de marzo de 2020 [citado el 27 de abril de 2021];11(2). Disponible en: <http://revistas.unfv.edu.pe/index.php/rtb/article/view/407/359>
11. Jhoana Pérez, Wilfredo Laurel, María Díaz. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Revista Estomatológica Herediana. 2019; 9(1):1-4. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000100008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000100008&script=sci_arttext)
12. Ana Zalón. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares. Repositorio Institucional [Internet]. 2018; Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2129/TE\\_SIS\\_Ana%20Claudia%2c%20ZAL%c3%93N%20VILLACR%c3%89S.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2129/TE_SIS_Ana%20Claudia%2c%20ZAL%c3%93N%20VILLACR%c3%89S.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

13. Ruíz Aquino, María Fernanda. Comparación Del Nivel De Conocimiento De Las Madres De Familia Sobre Medidas Preventivas En La Salud Bucal De Dos Instituciones Educativas De Nivel Inicial De La Ciudad De Piura, 2017. Repositorio Institucional [Internet]. 2017; Disponible en :  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11060/ruiz\\_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11060/ruiz_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Rojas Miguel, Joana Verónica. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el Hospital distrital de Laredo, Trujillo 2018. Repositorio Institucional [Internet]. 2018; Disponible en :  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4252/1/RE\\_ES TO JOANA.ROJAS SALUD.BUCAL DATOS.PDF](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4252/1/RE_ES TO JOANA.ROJAS SALUD.BUCAL DATOS.PDF)
15. Marín Cachay, Jaime Deyvi. Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los preescolares del Jardín Niño Jesús de Praga - Chachapoyas – 2017. Repositorio Institucional [Internet]. 2017; Disponible en:  
<http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1240>
16. Vílchez Mora, Roxana Shybila. Aplicación de la estrategia “Jugando aprendo a sonreír” en el nivel de conocimiento de salud bucal en preescolares de la I.E.I “Rosa de las Américas”, Comas-2017. Repositorio Institucional [Internet]. 2017; Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/15285>
17. Donatila Mejía Burga. Taller educativo para el incremento del nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia-Centro Odontológico “MB”, Chiclayo. Repositorio Institucional [Internet]. 2018; Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38260/Mejia\\_BD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38260/Mejia_BD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



18. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental [Internet]. Privacite Legal Notice. WHO [Internet], 25 Marzo del 2020[Consultado el 30 de Noviembre]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
19. Raymundo L, Buczynski A, Raggio R, et. al. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de los niños pre-escolares: percepción de los responsables. Acta odontológica venezolana. 2011; 49(4).
20. Abanto JA. Impacto das doenças e desordens bucais na qualidade de vida relacionada à saúde bucal de crianças pré-escolares e de seus pais [Internet]. São Paulo: Universidad de São Paulo, 2009.
21. Porto I, Díaz Shirley. Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. Acta Odontológica Colombiana. 2017;7(2): 49-64  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/66369/pdf>
22. Castillo, G. Introducción a la filosofía: (introducción al pensamiento clásico). Piura: Universidad de Piura, 2013.  
[https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/1664/Introduccion a la Filosofia.pdf](https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/1664/Introduccion_a_la_Filosofia.pdf)
23. Palomer L. Caries dental en el niño. Una enfermedad contagiosa. Scielo. 2006 ; 77(1): 56-60.  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s037041062006000100009&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s037041062006000100009&script=sci_arttext)
24. Organización Panamericana de la Salud. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria [Internet]. Privacite. AIEPI [Internet], 28 Febrero del 2009[Consultado el 30 de Noviembre]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/si->

oral1.pdf

25. Stifano M , Chimenos E, López J, Lozano L. Nutrición y prevención de las enfermedades de la mucosa oral. *Odontol Prev.* 2015; 1(2): 65-72.  
[https://www.researchgate.net/profile/Jose-Lopez-Lopez-6/publication/266271784\\_Nutricion\\_y\\_prevenccion\\_de\\_las\\_enfermedades\\_de\\_la\\_mucosa\\_oral/links/54ba46700cf29e0cb049f46a/Nutricion-y-prevenccion-de-las-enfermedades-de-la-mucosa-oral.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose-Lopez-Lopez-6/publication/266271784_Nutricion_y_prevenccion_de_las_enfermedades_de_la_mucosa_oral/links/54ba46700cf29e0cb049f46a/Nutricion-y-prevenccion-de-las-enfermedades-de-la-mucosa-oral.pdf)
26. Dominique Correa, Angie Abarca, Cristhy Baños, Shtefanny Analuisa. Actitud y Aptitud en el proceso de aprendizaje. *Atlante*. Repositorio [Internet]. 2019; Disponible en:  
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
27. Leyva C. Actitudes y Formación de Actitudes. Mexico: Intitucion Educativa de Sonora. Disponible en:  
[http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo\\_personal/oa34/actitudes\\_y\\_formacion\\_de\\_actitudes/a2.htm](http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo_personal/oa34/actitudes_y_formacion_de_actitudes/a2.htm)
28. Marta Schufer. Actitudes de salud bucodental en relación al nivel socioeconómico en individuos adultos. *Avances en Odontoestomatología.*2015; 31(2): 1-10. Disponible en:  
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v31n2/original2.pdf>
29. Muñoz Diego; Aular Judith; Reyes, Luz, Leal Magali. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. *Realcy.* 2010; 10(1): 254 – 258
30. Hechavarria M, Olaydis B; Zulueta V. Salud bucal en la adolescencia. *Medisan.* 2013, 17(1): 1-17

<https://www.redalyc.org/pdf/3684/368444989020.pdf>

31. Luc Ciompi. Sentimientos, afectos y lógica afectiva. Su lugar en nuestra comprensión del otro y del mundo. Scielo. 2007; 27(2): 2-10.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352007000200013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352007000200013)

32. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf?sequence=3SETIEMBRE>

33. Rodríguez Luis. La teoría de acción razonada Implicaciones para el estudio de las Actitudes. Ined. 2007; 7(1): 2 - 12.

<file:///C:/Users/Cesia/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>

34. Ruiz A, Gómez F. Software educativo y principios éticos. Scielo. 2013; 27(2): 2 - 6.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200002)

35. Osorio J. Principios Éticos de la Investigación en seres humanos y en animales. Medicina. 60(2): 255-258.

[https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)

## ANEXOS

### ✚ Anexo I: Carta de Presentación.



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Pimentel, 05 de julio del 2021

Sra. Lic.  
Esther Abigail Rojas Guzmán  
Directora  
Colegio 429 Luceritos de Santo Tomás  
Ciudad.

**Asunto:** Presento a la(s) Srta.(s) **FLORES MEDINA CESIA BRIYITH** estudiante de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA LAMBAYECANA.**

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar al estudiante: **FLORES MEDINA CESIA BRIYITH** con DNI: 74908097 Código universitario: 2161803490, del IX ciclo quien se encuentra apto para ejecutar su Tesis denominada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA LAMBAYECANA.**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para aplicación de encuesta virtual a los padres de familia.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Paola La Serna Solari  
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

[www.uss.edu.pe](http://www.uss.edu.pe)

✚ **Anexo II:** Aceptación de la Directora para así poder continuar con la investigación en el colegio 429 “Luceritos de Santo Tomas”



**I.E.I. N° 429 “LUCERITOS DE SANTO TOMAS”**

R.D. N° 0691-2014

MZ. | Lot. 6. H.U. SANTO TOMÁS LA VICTORIA- CHICLAYO

C.M. N°1643337



Chiclayo, 09 de Julio del 2021

OFICIO N° 033 – 20201 I.E.I. N° 429 - H.U. S.T /L.V.

**SEÑORA : PAOLA LA SERNA SOLARI**  
Directora de la Escuela De Estomatología- de la USS. CHICLAYO.

**ASUNTO : CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Esther Abigail Rojas Guzmán, identificado con DNI 16802397 DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA LAMBAYECANA”, así como en qué consiste mi participación.

Estos datos que yo otorgue serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad, manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podré ejercer mediante solicitud ante el investigador responsable. Al término de la investigación, será informado de los resultados que se obtengan.

Por lo expuesto otorgo MI CONSENTIMIENTO para que la estudiante: FLORES MEDINA CESIA BRITH con DNI: 74908097 Código universitario: 2161803490, del IX ciclo realice la aplicación de encuesta virtual a los padres de familia que permita contribuir con los objetivos de la investigación.

Atentamente,



Esther Abigail Rojas Guzmán  
DIRECTORA  
DNI: N° 16802397

C/c/Análisis  
CSHD-0

## **Anexo III: Consentimiento Informado**

### **Propósito del estudio:**

Se le hace de Invitación a usted a participar en nuestro estudio llamado Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre salud Bucodental de Padres de Niños en Edad Preescolar de una Institución Pública Lambayecana que tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento de los padres para de esta manera conocer su nivel de conocimiento.

### **Procedimientos:**

En este estudio se analizarán a padres de familia del Colegio 429 Luceritos de Santo Tomas, lo cual responderán a dos encuestas sobre conocimiento y actitudes. Con voluntad propia sobre Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre salud bucodental de padres de niños en edad preescolar de una Institución Pública Lambayecana

### **Riesgos:**

La Presente Investigación al ser observacional no compromete al participante a responder de manera obligada a este cuestionario.

### **Beneficios:**

En este estudio se tratará a los participantes con ética profesional respetando sus decisiones de cooperar con la investigación, además los padres de familia responderán el cuestionario de acuerdo a sus conocimientos con voluntad propia por consiguiente será beneficioso para medir su conocimiento.

### **Costos e Incentivos:**

La presente Investigación será autofinanciada y en cuanto al incentivo si es que algún padre quisiera saber los resultados de sus encuestas para que así puedan conocer en qué nivel de conocimiento sobre salud bucal se encuentran.

**Confidencialidad:**

Se le garantiza que la información que usted brindará será absolutamente confidencial, ninguna persona excepto la Investigadora Flores Medina Cesia Briyith quien manejará la información de manera confidencial con el fin de evitar la filtración de información para la tranquilidad y confianza del participante.

**Uso de la información Obtenida:**

La información Brindada a través de la encuesta se realizará a los padres de familia del Colegio 429 Luceritos de Santo Tomas, será guardada y procesada para luego analizarlo de acuerdo a los propósitos del estudio. Se realizará un análisis descriptivo con promedios mínimos y máximos posterior a ello los resultado serán informados a los padres que aceptaron participar en la investigación.

**Derechos del paciente**

Si acepta participar en el estudio de igual forma podrá retirarse en cualquier momento del estudio si así el participante lo decidiera.

Cualquier duda respecto a esta investigación puede consultar con la Investigadora Flores Medina Cesia. Si usted tiene alguna duda sobre los aspectos éticos puede contactar al Comité de Etica en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Seños de Sipan

**Consentimiento**

Acepta voluntariamente participar en este estudio reconociendo que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial entendiendo que pueda decidir no participar de dicho proyecto.

## Anexo IV

### - Encuesta de Conocimiento.

#### CUESTIONARIO

Fecha: \_\_\_\_\_

Edad de su niño(a):

- a) 3 años
- b) 4 años
- c) 5 años

¿Quién responde al cuestionario?

- a) Padre
- b) Madre

Edad del informante: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción del padre:

- a) Ninguna
- b) Educación Primaria
- c) Educación Secundaria
- d) Educación
- e) Técnica y/o Superior

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta mediante un aspa (X).

#### CARIES DENTAL

1. ¿Qué es la caries dental?
  - a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
  - b) No es una enfermedad
  - c) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
  - d) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.
2. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por
  - a) Compartir utensilios
  - b) Compartir cepillos dentales
  - c) Besos en la boca
  - d) Todas las anteriores
3. ¿Qué es la placa bacteriana dental?
  - a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes
  - b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes
  - c) Es el sarro que se forma en los dientes
  - d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos
- 4.- ¿Son importantes los dientes de leche?
  - a) Si, porque guardan espacio para los dientes permanentes
  - b) No, porque no cumplen ninguna función
  - c) No, porque al final se van a caer
  - d) No, porque no son los dientes permanentes
- 5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?
  - a) 2 años
  - b) 4 años
  - c) 6 años
  - d) 8 años

#### PREVENCIÓN

- 6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
  - a) A partir de los 2 años
  - b) Cuando aparece el primer diente de leche
  - c) Cuando tenemos dientes de adulto
  - d) Solo cuando existe dolor
- 7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?
  - a) Fortalece los dientes y previene la caries
  - b) Cura los dientes para prevenir las extracciones
  - c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
  - d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte
- 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:
  - a) Si, para un examen clínico de rutina
  - b) Solo si tiene dientes chuecos
  - c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
  - d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca
- 9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?
  - a) Si
  - b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
  - c) No



d) Los dientes de leche no son importantes

10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

- a) El flúor
- b) Una correcta higiene bucal
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares
- d) Todas las anteriores

DIETA

11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) **Frugos** y galletas
- d) Todas las anteriores

12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

- a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
- b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja.
- c) **Frugos**, leche chocolatada, **chisitos**.
- e) Todas las anteriores

13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto

- a.- El niño nunca debe consumir azúcar
- b.- El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día
- c.- El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes
- d.- Todas las anteriores

14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?

- a.- Hasta los 15 días de nacido
- b.- Hasta los 3 meses de edad
- c.- Hasta los 6 meses de edad
- d.- Hasta el primer mes de nacido

15.} Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?

- a.- Va a estar más fuerte al despertar
- b.- Estará más fuerte y sano
- c.- Estará más expuesto a tener caries
- d.- No pasa nada

HIGIENE BUCAL

16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?

- a.- 1 vez
- b.- De 2 a 3 veces
- c.- De 5 a más veces
- d.- Los niños no deben cepillarse los dientes

17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?

- a) A partir de los 2 años
- b) A partir de 5 años
- c) A partir de la adolescencia
- d) En niños menores de 2 años

18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?

- a) No
- b) Solo antes de dormir
- c) Solo con usar un enjuagatorio basta
- d) Si

19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Cada 3 meses
- b) Cada 6 meses
- c) Al año
- d) Nunca

20.- En cuanto al cepillado dental

- a.- El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño
- b.- Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad
- c.- El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.
- d.- En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

- Encuesta de Actitud.

**QUESTIONARIO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Edad de su niño(a):

- a) 3 años
- b) 4 años
- c) 5 años

¿Quién responde al cuestionario?

- a) Padre
- b) Madre

Edad del Informante: \_\_\_\_\_

Grado de Instrucción del padre:

- a) Ninguna
- b) Educación Primaria
- c) Educación Secundaria
- d) Educación
- e) Técnica y/o Superior

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio Indique una respuesta mediante un aspa (X).

**ACTITUDES COGNITIVAS:**

1. Considera usted que tiene un buen comportamiento hacia su salud bucal.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

2. Le da prioridad a otras consultas médicas que al dentista

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

3. Reconoce que la visita al dentista ayuda en la prevención de las enfermedades bucales.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

4. Considera que la visita al odontólogo es una pérdida de tiempo.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

5. Se le informa de los peligros que le causarían a su salud si no visita al dentista

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**ACTITUDES AFECTIVAS:**

6. Particularmente para usted es importante que el servicio dental sea de su agrado.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

7. Considera que no tiene tiempo para visitar al dentista.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

8. Cuando visito al dentista tuvo alguna complicación.

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

9. Considera que tener una buena comunicación con el dentista favorece la relación médico paciente.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre

#### ACTITUDES CONDUCTUALES

10. Considera que su conducta juega en contra de la visita odontológica
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
11. Siempre mantiene su idea y nadie la hace cambiar.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
12. Se irrita fácilmente ante cualquier situación.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
13. Esta dispuesto a perder un diente por falta de cuidado bucal.
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre

**Anexo V:** Validación de Instrumento Actitudes.

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO

**OBJETIVO:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA"

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

Ramirez Espinoza, Monica Lucia

---

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Maestro

---

**VALORACIÓN:** (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------

|



---

**FIRMA DEL EVALUADOR**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO

**OBJETIVO:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA"

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**  
Rose Angel Llanos Medina

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**  
MAESTRO

**VALORACIÓN:** (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------

  
Rose Angel Llanos Medina  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 37030

**FIRMA DEL EVALUADOR**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO**

**OBJETIVO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA"**

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

Espinoza Plaza, José ~~José~~

-----

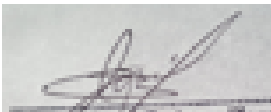
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Maestro en Estomatología

-----

**VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)**

<del>Muy Alto</del>	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------



Mtro. José Espinoza Plaza  
MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA  
CIRUJANO DENTISTA  
COP 22880

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO**

**OBJETIVO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCION PÚBLICA LAMBAYECANA"**

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

Portocarrero Mondragón, Juan Pablo

---

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Maestro

---

**VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)**

<del>Muy Alto</del>	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------



---

**FIRMA DEL EVALUADOR**

✚ **Anexo VI:** Confiabilidad del Instrumento Actitudes.

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCCODENTAL DE PADRES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA LAMBAYECANA" |**

VARIABLES	DIMENSIÓN	PREGUNTA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN			OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM	RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	
ACTITUD SOBRE SALUD BUCCAL	ACTITUDES COGNITIVAS	1. Considera usted que tiene un buen comportamiento hacia su salud bucal. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X	X	X	
		2. Considera usted que la caries dental es una enfermedad bucal importante a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X	X	X	
		3. Reconoce que la visita al dentista ayuda en la prevención de las enfermedades a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre	X	X	X	



		e) Siempre				
		4. Considera usted que tener una buena técnica del cepillado forma parte de la prevención de caries. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X	X	X	
		5. Se le informa de los peligros que le causarían a su salud si no visita al dentista. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X	X	X	
	ACTITUDES AFECTIVAS	6. Particularmente para usted es importante que el servicio dental sea de su agrado. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X	X	X	

	<p>7. Considera que no tiene tiempo para visitar al dentista.</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) <u>Casi siempre</u></p> <p>e) <u>Siempre</u>.</p>	X	X	X	
	<p>8. Considera usted que es importante que el odontólogo sea amable en todo momento durante su atención</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) <u>Casi siempre</u></p> <p>e) <u>Siempre</u></p>	X	X	X	
	<p>9. Considera que tener una buena comunicación con el dentista favorece la relación médico paciente.</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) <u>Casi siempre</u></p> <p>e) <u>Siempre</u></p>	X	X	X	
ACTITUDES CONDUCTUAL E8	<p>10. Considera que su conducta juega en contra de la visita odontológica</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) <u>Casi siempre</u></p>	X	X	X	

		e) <u>Siempre</u>				
		11. Siempre mantiene su idea y nadie la hace cambiar. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) <u>Casi siempre</u> e) <u>Siempre</u>	X	X	X	
		12. Se irritaría fácilmente si el odontólogo tratante lo hace esperar mucho tiempo para su atención a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) <u>Casi siempre</u> e) <u>Siempre</u>	X	X	X	
		13. Está dispuesto a perder un diente por falta de cuidado bucal. a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) <u>Casi siempre</u> e) <u>Siempre</u>	X	X	X	

## Anexo VII:

### Prueba de confiabilidad de la encuesta Conocimiento

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,752	20

#### Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
14,82	10,156	3,187	20

El valor de confiabilidad por Alfa de Cronbach para el instrumento es de 0.752, el cuestionario es aceptable (según George y Mallery, 1995) con el total de 20 preguntas y un total de 22 evaluados como muestra.

#### Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
P1	,91	,294	22
P2	,50	,512	22
P3	,59	,503	22
P4	,73	,456	22
P5	,18	,395	22
P6	,36	,492	22
P7	,77	,429	22
P8	,86	,351	22
P9	,64	,492	22
P10	,55	,510	22
P11	,95	,213	22
P12	,95	,213	22
P13	,91	,294	22
P14	,77	,429	22
P15	,95	,213	22
P16	,91	,294	22
P17	,41	,503	22
P18	,95	,213	22
P19	,95	,213	22
P20	,95	,213	22

Del total de resultados observados en la evaluación, la mayor dificultad se presenta en el ítem 5 (“¿A qué edad los niños tienen

todos los dientes de leche?”), sin afectar de manera significativa los resultados finales del análisis de confiabilidad.

### Estadísticos total-elemento

	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
P1	,746
P2	,725
<b>P3</b>	<b>,784</b>
P4	,760
P5	,747
P6	,757
P7	,726
P8	,719
P9	,731
P10	,777
P11	,730
P12	,730
P13	,750
P14	,723
P15	,730
P16	,758
P17	,735
P18	,730
P19	,730
P20	,740

La eliminación del ítem 3 podría aumentar en aproximadamente tres centésimas el valor de confiabilidad, pero al ser una cantidad muy baja no es necesario eliminar el ítem.

Prueba de confiabilidad de la encuesta Actitud.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	13

**Estadísticos de la escala**

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
20,78	15,91	3,99	13

El valor de confiabilidad por Alfa de Cronbach para el instrumento es de 0.761, el cuestionario es aceptable (según George y Mallery, 1995) con el total de 13 preguntas y un total de 23 evaluados como muestra.

**Estadísticos de los elementos**

	Media	Desviación típica	N
P1	1,348	0,487	23
P2	1,565	0,589	23
P3	1,739	0,449	23
P4	1,609	0,499	23
P5	1,261	0,449	23
P6	1,826	0,388	23
P7	1,000	0,302	23
<b>P8</b>	<b>1,913</b>	0,288	23
P9	1,739	0,449	23
<b>P10</b>	1,000	<b>0,674</b>	23
P11	1,044	0,475	23
P12	1,217	0,422	23
P13	1,696	0,470	23

Del total de resultados observados en la evaluación, la mayor calificación se presenta en el ítem 8 (Es importante que el odontólogo sea amable en todo momento durante su atención) y la mayor discrepancia en las respuestas se encontró en el ítem 10 (Su conducta juega en contra de la visita odontológica), sin afectar de manera significativa los resultados finales del análisis de confiabilidad.

### Estadísticos total-elemento

	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
P1	0,756
P2	0,730
P3	0,741
P4	0,735
P5	0,752
P6	0,744
P7	0,764
P8	0,769
P9	0,751
<b>P10</b>	<b>0,800</b>
P11	0,760
P12	0,770
P13	0,763

La eliminación del ítem 10 (Su conducta juega en contra de la visita odontológica) podría aumentar en aproximadamente treinta y cuatro centésimas el valor de confiabilidad, pero al ser una cantidad baja y siendo el ítem indispensable para la presente investigación se decide no eliminarlo.