



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PASTA
DENTAL FLUORADA EN PADRES DE FAMILIA Y
PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E.**

N°10796, 2021

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

Autor (es):

Bach. De la Cruz Paico, Katherine Elizabeth.

<https://orcid.org/0000-0002-6572-8778>

Bach. Medina Bustamante, Nancy Thalia.

<https://orcid.org/0000-0003-1090-2916>

Asesor:

Dra. CD. Valenzuela Ramos, Marisel Roxana

<https://orcid.org/0000-0002-1857-3937>

Línea de Investigación

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud
humana.**

Pimentel – Perú

2021

APROBACIÓN DEL INFORME DE INVESTIGACIÓN

Mg. CD. Serrano Arrasco Karen Lizeth
Presidente del Jurado de Tesis

Mg. CD. Alayza Carrera Geovana Lucy
Secretario del Jurado de Tesis

Dra. CD. Valenzuela Ramos Marisel Roxana
Vocal del Jurado de Tesis



Universidad
Señor de Sipán

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy(somos) **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES DE FAMILIA Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E.N°10796, 2021

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:

| | | |
|--------------------------------------|---------------|--|
| DE LA CRUZ PAICO KATHERINE ELIZABETH | DNI: 72460038 | |
| MEDINA BUSTAMANTE NANCY THALIA | DNI: 73353935 | |

Pimentel, 24 de julio de 2023

* Porcentaje de similitud turnitin:17%

Reporte de similitud

| | |
|---|-------------------|
| NOMBRE DEL TRABAJO | AUTOR |
| TESIS - DE LACRUZ PAICO - MEDINA BU STAMANTE.docx | DE LA CRUZ MEDINA |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| RECUESTO DE PALABRAS | RECUESTO DE CARACTERES |
| 10657 Words | 54593 Characters |

| | |
|---------------------|--------------------|
| RECUESTO DE PÁGINAS | TAMAÑO DEL ARCHIVO |
| 40 Pages | 109.8KB |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| FECHA DE ENTREGA | FECHA DEL INFORME |
| Jul 17, 2023 8:30 AM GMT-5 | Jul 17, 2023 8:31 AM GMT-5 |

● **17% de similitud general**
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DEDICATORIA

A Dios, que es el primero en nuestra vida.

A nuestros padres, que siempre nos impulsaron a perseguir nuestros sueños.

A nuestro asesor, que nos guió durante todo el proceso de estudio.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos realizar esta investigación, así como a nuestros padres por su apoyo mutuo, ya que sin ellos no habiéramos podido lograrlo.

Agradecemos a nuestra asesora, Dra. Marisel Roxana Valenzuela Ramos, por su tiempo y dedicación, que nos permitió realizar este proyecto de investigación.

RESUMEN

Objetivo: Comparar los conocimientos de padres y maestros sobre la pasta dental con flúor en el nivel primario de la I.E. N° 10796, 2021. **Metodología:** Con una muestra de 196 participantes, se planteó un cuestionario con tres niveles de dificultad a padres y docentes del nivel primario. Se trata de una investigación transversal, cuantitativa, no experimental. **Resultados:** Los resultados mostraron que el 32,1% de los instructores tenían buenos conocimientos sobre la pasta dentífrica fluorada, pero sólo el 24,4% de los padres tenían buenos conocimientos. Además, el 66.07%% de los padres y los instructores varones tenían buenos conocimientos, mientras que el 53.02% de las profesoras y madres tenían un alto grado de conocimientos. Por otra parte, el grupo de edad de 27 a 38 años tenía un mayor grado de conocimientos con un 70.84% que el de 39 a 59 años que obtuvo un 44.92%. Por último, entre padres y profesores, la dimensión "cepillado con dentífrico fluorado" resultó ser más conocida por los mismos que las dimensiones "conocimiento del dentífrico fluorado" y "proporciones adecuadas de dentífrico fluorado". **Conclusiones:** En el nivel primario de la I.E.N°10796 Carlos Augusto Salaverry, 2021, los docentes conocen más sobre la pasta dental con flúor que los padres de familia.

Palabras claves: Pasta fluorada, dental, conocimiento, nivel, padres, profesores.

ABSTRACT

Objective: To compare parents' and teachers' knowledge of fluoride toothpaste at the elementary level of I.E. N° 10796, 2021. **Methodology:** A questionnaire with three levels of difficulty was presented to parents and teachers at the primary level to a sample of 196 participants. This study was cross-sectional, quantitative, and non-experimental. **The results** revealed that 32.1% of the teachers knew a lot about fluoride toothpaste, whereas only 24.4% of the parents did. Furthermore, 66.07% of dads and male instructors were knowledgeable, whereas 53.02% of female professors and moms were knowledgeable. The 27-38 age group, on the other hand, showed a greater level of knowledge (70.84%) than the 39-59 age group (44.92%). Finally, the dimension "brushing with fluoride dentifrice" was found to be more familiar among parents and teachers than the dimensions "knowledge of fluoride dentifrice" and "adequate proportions of fluoride dentifrice." **Conclusions:** Teachers know more about fluoride toothpaste than parents at the elementary level of I.E.N°10796 Carlos Augusto Salaverry, 2021.

Keywords: Fluoride paste, dental, knowledge, level, parents, teachers.

ÍNDICE

| | | |
|-------------|--|-------------------------------|
| II. | INTRODUCCIÓN..... | 9 |
| 1.1. | Realidad problemática..... | 9 |
| 1.2. | Antecedentes de estudio..... | 11 |
| 1.3. | Teorías relacionadas al tema. | 15 |
| 1.4. | Formulación del problema. | 27 |
| 1.5. | Justificación e importancia del estudio. | 27 |
| 1.6. | Hipótesis..... | 29 |
| 1.7. | Objetivos | 29 |
| 1.7.1. | Objetivo general..... | 29 |
| 1.7.2. | Objetivos específicos..... | 30 |
| III. | MATERIAL Y MÉTODO | 30 |
| 2.1. | Tipo y diseño de investigación..... | 30 |
| 2.2. | Población y muestra..... | 30 |
| 2.3. | Variables y operacionalización | 32 |
| 2.4. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. | 33 |
| 2.5. | Procedimientos de análisis de datos | 35 |
| 2.6. | Criterios éticos..... | 35 |
| IV. | RESULTADOS..... | 36 |
| 3.1. | Resultados en tablas y figuras | ¡Error! Marcador no definido. |
| 3.2. | Discusión de resultados..... | 46 |
| V. | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 49 |
| 4.1. | Conclusiones | 49 |
| 4.2. | Recomendaciones | 50 |

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

La caries dental ha sido reconocida como principal enfermedad que daña progresivamente a los dientes de niños y adultos a nivel mundial. Del mismo modo que requiere ser controlada por medio de métodos preventivos, y una de las medidas es la higiene bucal constante; tomando así en cuenta el uso de la pasta fluorada, siempre y cuando se conozca la cantidad de uso adecuado, ya que provocaría otras alteraciones al utilizarla en exceso, como la fluorosis dental, provocando la aparición de manchas en los dientes. Por lo cual es importante que la población, donde se incluyen los padres de familia, conozca el tema de cómo realizarse una buena higiene bucal empleando la pasta dental fluorada con la cantidad adecuada, para así manifestarles y enseñarles a los menores de edad ¹.

En varios estudios realizados en diferentes países como China y Nueva Zelanda, el conocimiento de la población sobre higiene bucal era deficiente, ya que a través de un cuestionario realizaban diferentes preguntas sobre cuánto se sabe de las pastas dentales con flúor dirigido a médicos, estudiantes y padres de familia, teniendo como resultado que el conocimiento sobre la pasta dental fluorada es deficiente de las pastas dentales con flúor para la prevención de caries y la higiene bucal y los beneficios que tiene al usar ^{1,2,3}.

También se detectaron estudios sobre salud bucodental y dentífricos fluorados en relación con el consumo de la población. Según un estudio de 2015 de Mattos M, Carrasco M, et ⁴ que identifica la cantidad de flúor a la que está expuesto un niño en edad preescolar en función de la concentración y marca comercial de la crema dental que utilizan los niños en edad preescolar es el mejor indicador de proporción de cantidad de flúor que están expuestos, correlación con la higiene bucodental que sus referencias. Ticona N, por su parte, tomó como referencia en el 2018 los conocimientos de higiene bucal

en escolares de la institución educativa "el altiplano", yura, Arequipa, por lo que identificó que los escolares necesitan charlas de higiene bucal ⁵; otro estudio realizado en Lima Metropolitana y Callao, identificó que se requiere mayor información, así como las prácticas de uso que le dan a las pastas dentales fluoradas ⁶.

Mencionar que solo un estudio antiguo se relaciona al trabajo de investigación que se está realizando; por ejemplo, en el año 2012 que fue realizado por el autor Chumpitaz, R.⁷ mismo que determinó en la región el nivel de conocimiento acerca del flúor en Lambayeque, aplicando una encuesta a 248 pobladores, dando como resultado un porcentaje alto de nivel bajo en conocimiento acerca de los beneficios del flúor. Por lo cual, hemos percatado que no existen estudios actuales que se hayan realizado en los departamentos de Perú. Los estudios realizados mayormente en las diferentes universidades de Lambayeque son acerca de qué tanto conocen al respecto de la salud oral, lo cual es importante, pero tomando un punto importante, es que no tienen conocimiento sobre el uso de dentífrico fluorado, al tomar en cuenta con el estudio que realizaremos sobre la pasta fluorada y su cantidad adecuada de uso ^{8,9}.

El presente estudio de investigación se realizó en la Escuela N° 10796 "Carlos Augusto Salaverry" con padres de familia y maestros del nivel primario para determinar qué tanto conocen sobre la pasta dental fluorada, debido a que no se han realizado estudios recientes sobre este tema en la región Lambayeque; además, el conocimiento de la población sobre higiene bucal es bajo, por lo que es necesario determinar qué tanto conocen los padres de familia y maestros, para así saber sobre el uso que le dan al flúor. Este estudio ofrecerá datos sobre la importancia que el público en general le da a la pasta dental con flúor.

El objetivo del siguiente proyecto de investigación es descubrir, a través de una encuesta, cuánta información sobre el dentífrico fluorado tienen los padres y profesores del I.E.N°10796.

1.2. Antecedentes de estudio.

Antecedentes internacionales

Fux-Noy, U. et al¹. (2020) en China. El objetivo del estudio fue la evaluación acerca del conocimiento de dentistas, higienistas dentales y estudiantes de odontología para el uso de pasta de dientes fluorada. El estudio es de corte transversal. Realizaron un cuestionario de forma anónima sobre la concentración de fluoruro de la crema de dientes en menores de 2 años, 2 a 6 años y superiores a 6 años. Dieron como resultado que el 81%, 75% y 88% de los participantes seleccionaron una concentración de fluoruro dentro del rango recomendado en las tres edades. El 58% conocían la concentración de fluoruro recomendada. El 76% de dentistas pediátricos y estudiantes de odontología respondieron correctamente. Concluyeron que los odontólogos israelíes deberían recibir información sobre las concentraciones de fluoruro.

Wang Y. et al². (2019) en China. Evaluó sobre el conocimiento en dentistas y médicos no odontólogos sobre los propios riesgos y beneficios del uso de la crema de dientes fluorada. Estudio de corte transversal. Como métodos utilizó un test para obtener información de médicos en 5 distritos o condados. Dado como resultado con un gran porcentaje de 60% en dentistas y médicos no odontólogos tenían inquietudes acerca de la pasta de dientes fluorada. Solo el 31,3% de los dentistas y el 25,9% de los médicos no odontólogos tenían un buen conocimiento. Como conclusión los dentistas y los médicos no odontológicos no tenían conocimiento adecuado de los beneficios y riesgos sobre el uso de crema dental fluorada por lo que ellos necesitan educación sanitaria.

Tercero, V. (2019) en Ecuador. El objetivo principal del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento de los padres sobre el uso correcto de la pasta dental y el consumo estimado de flúor después del cepillado dental en niños de 3 a 6 años que asistieron al departamento de educación “Cristóbal Colón”. Estado Salcedo”. Se realizó un estudio transversal. Realizaron una

encuesta anónima a padres con niños de entre 3 y 6 años. Obtuvieron un nivel de significación de 0,331 sin representación para sus variables, por lo que concluyeron que no existe relación entre el consumo de flúor y el conocimiento de los niveles; en consecuencia, asesorar a los padres sobre el cepillado con dentífrico para la ingesta preventiva de flúor.

Macas, M. (2019) en Ecuador. El objetivo principal de su estudio fue determinar el nivel de conocimiento de fluoruro entre los estudiantes de la Universidad Estatal de Loya en los ciclos sexto a décimo. Fue una investigación descriptiva. Administraron una prueba de 20 preguntas a 126 alumnos. Los alumnos obtuvieron buenos resultados en la manipulación de flúor y en la administración de flúor mediante procedimientos, con un 81% y un 70,60%, respectivamente. El resultado fue que los alumnos están preparados y comprenden la correcta manipulación y administración de flúor en sus actividades preprofesionales en el campo de la Estomatología.

Antecedentes nacionales

Paredes Y. (2023) en Trujillo. La finalidad de este trabajo es valorar el conocimiento de los padres de familia de la I.E Jesús Nazareno 1560, Trujillo 2022, sobre la salud bucodental. El estudio fue descriptivo, transversal. Creó una prueba virtual para analizar qué tan bien saben los padres del I.E Jesús Nazareno sobre salud bucal. La encuesta mostró que el 69,9% del total de padres tenían un conocimiento excelente, un 27,5% un conocimiento medio y un 2,6% un conocimiento pobre. I.E Jesús Nazareno 1560 padres Trujillo en 2022 tienen un buen conocimiento de la salud bucal.

Fernández, L et al²⁷. (2022) en Lima. Los investigadores querían averiguar si existía una asociación entre la ingesta estimada de flúor en niños de 6 meses a 8 años en distritos de Lima y Lima Metropolitana y el conocimiento de los padres con características del uso de pasta de dientes. Investigación

Transversal, observacional y descriptiva. La encuesta se realizó entre julio y septiembre de 2020, involucrando a 264 padres de familia residentes en las zonas de Lima Metropolitana y Callao. Los resultados mostraron que el 52,94% de los padres y el 60,41% de las mujeres tenían una comprensión media del empleo de la crema dental con flúor, mientras que el 56,25% de los padres dijeron tener una comprensión alta del uso de la pasta dental con flúor, mencionaron que sus hijos no se enjuagan la boca con agua después de cepillarse los dientes. Determinaron si hay relación entre la cantidad de información relativa al uso de estas pastas y las variables asociadas al consumo estimado de flúor.

Ventura D. (2021) en Ica. en Ica. El propósito de este estudio fue determinar si existe una asociación entre el comportamiento de los padres y el conocimiento del uso de pasta dental con flúor. Se trata de un estudio transversal observacional con muestreo aleatorio. Se realizaron dos estudios con 140 padres y los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS 26 con un nivel de significancia de 0,05 y un intervalo de confianza del 95%. Como resultado, se encontró que el 72,9% de los padres tenían métodos inadecuados de aplicación de la pasta de flúor, mientras que el 27,1% tenían procedimientos adecuados. En cuanto a los conocimientos sobre el uso de estas cremas, el 67,1% tenía información insuficiente y el 32,9% tenía conocimientos adecuados. En cuanto al nivel de estudios, el 61,4% de los padres tenía estudios secundarios, el 26,43% tenía estudios superiores y sólo el 1,4% no tenía estudios. También se demostró que los padres daban a sus hijos concentraciones de flúor inferiores a 1100 ppm. Con un valor p de 0,001 y un coeficiente de Spearman de 0,266, el estudio reveló tiene un vínculo positivo débil y significativo entre las prácticas y la concienciación sobre el uso de dentífricos Fluorado entre los padres de la I.E 78- 2021

Patricio H. (2021) en Lima. La finalidad de este estudio fue calcular los conocimientos sobre Children's Dental Care presentando a los padres la pasta dental con flúor Hospital Militar Central de Lima - 2020. La investigación

fue descriptiva, prospectiva y transversal. Se realizó una encuesta sobre la pasta de dientes. Según los resultados de sus encuestas, los padres tienen un conocimiento relativamente alto de la pasta flúor. Indica que se observan disparidades sustanciales en los conocimientos. El conocimiento se basa en la edad y el género del niño, mientras que el personal de tropas está menos informado por rango.

Montoya, H. (2020), Perú. El propósito de este estudio fue evaluar el conocimiento de los padres sobre el uso de pasta dental con flúor en odontología pediátrica del Hospital Regional Militar Central. Se trata de un estudio descriptivo transversal. Se aplicó una encuesta a los padres sobre la pasta de dientes y los resultados mostraron que los padres tienen un nivel relativamente alto de conocimiento sobre la pasta de dientes. En conclusión, este estudio encontró un mayor nivel de conocimiento de los padres sobre la pasta de dientes en comparación con estudios anteriores, lo que sugiere un debate sobre la pasta de dientes.

La investigación realizada en Perú en 2013, 2015 y 2018 tiene más de 5 años y mostró un nivel de conocimiento positivo de padres y docentes sobre la pasta dental. La mayoría de las personas tienen conocimientos regulares sobre la pasta dental con flúor y su uso ^{4,5,14,15,16}.

Antecedentes locales

Sandoval C. (2019) Pimentel, Perú. Su investigación tiene como objetivo comprender los conocimientos de salud bucal para mujeres de 18 a 32 años. Se realizó un estudio transversal. Administraron una encuesta de 20 preguntas a 204 madres. La encuesta encontró que el 4,9% de las personas tienen un alto conocimiento de la salud bucal, el 49,6% de las personas tienen un conocimiento regular y el 45,5% de las personas tienen un conocimiento deficiente de la salud bucal. Como resultado, concluyeron que las madres

entre 18 y 32 años tenían un nivel medio de conocimiento sobre su salud dental.

En Lambayeque del 2016 tiene más de 5 años de investigación prioritaria y Pimentel tuvo resultados positivos en 2018 al lograr una correlación entre el nivel de conocimiento sobre el dentífrico fluorado y la percepción de las personas sobre el dentífrico fluorado y la salud Correlación significativa entre la conciencia de la salud oral porque si saben este tema ^{9,11}.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

Toda persona tiene el derecho y el deber de cuidar su salud, ya que es importante para el desarrollo en la sociedad, individual y en el hogar. Buena salud significa estar libre de enfermedades, mantener el estado físico, mental y orgánico en equilibrio. La salud oral también se ve afectada por diferentes entornos. La cavidad bucal es esencial para el funcionamiento normal de todo el organismo y contribuye al bienestar estructural de los órganos. El adecuado autocuidado del bienestar de la cavidad bucal da a la población mejorara su condición vida¹.

Según la OMS, la salud dental es el aspecto más importante de la salud general del ser humano porque afecta el bienestar general y la calidad de vida. La salud bucal se puede definir como ausencia de molestias, dientes completos y sin enfermedad periodontal u otra enfermedad que puedan interrumpir de las actividades de la vida cotidiana del individuo. Se utilizan diferentes procedimientos en salud oral para tener un entorno bucodental óptimo a distintos grupos de edad, como niños, adultos, embarazadas y ancianos. Por ello, se aconseja visitar regularmente al dentista para recibir asesoramiento sobre los cuidados esenciales necesarios para mantener una excelente salud dental ^{1,2}.

En el campo de la salud bucodental se aplican diversos procedimientos para garantizar un entorno bucodental óptimo a distintos grupos de edad, como niños, adultos, embarazadas y ancianos. Por ello, se aconseja visitar

regularmente al dentista para recibir asesoramiento sobre los cuidados esenciales necesarios para mantener una excelente salud dental ^{1,2}.

La boca comprende estructuras básicas que nos ayudan a satisfacer nuestras demandas fisiológicas y funcionales. Mantener una práctica constante de higiene bucal es sumamente esencial para disminuir la posibilidad de desarrollar afecciones bucodentales. Así es como se requiere conocer los componentes del sistema estomatognático con el fin de tener una buena salud integral ¹.

El hueso maxilar superior con la mandíbula son estructuras óseas que forman la cavidad bucal donde se alojan los dientes al estar unidos por la articulación temporomandibular. Estos dientes son pequeños órganos duros que están cubiertos por una encía rosada que los protege. Son un componente del aparato digestivo ya que ayudan a masticar los alimentos. Cada diente está formado por muchos componentes. Estos dientes son pequeños órganos duros que están cubiertos por una encía rosada que los protege. Son un componente del aparato digestivo ya que ayudan a masticar los alimentos. Cada diente está formado por muchos componentes. El esmalte es el tejido que recubre y protege la corona del diente, aislándolo de comidas excesivamente frías o calientes que podrían perjudicar su vida. La dentina se encuentra directamente debajo del esmalte dental y protege la pulpa del daño externo tanto en la corona como en la raíz. Además, el cemento es el tejido que recubre y protege la raíz del diente porque la raíz no está cubierta por esmalte. Por último, la pulpa es el interior blando y sensible del diente. Está protegido por la dentina y contiene nervios y vasos sanguíneos que nutren y activan los dientes ^{1,2,3}.

Sin embargo, estas estructuras pueden resultar dañadas por diversos motivos, como la caries dental y las enfermedades de las encías, que se encuentran entre las enfermedades más frecuentes y generalizadas en todo el mundo. La caries es una afección de los dientes causada por diversas circunstancias. Es muy infecciosa y, si no se trata a tiempo, puede causar daños en la estructura dental y posiblemente la pérdida de dientes, lo que reduce enormemente la calidad de vida de las personas ^{1,2}.

En la actualidad, los tratamientos odontológicos se centran en la prevención de enfermedades y el cuidado de la higiene bucal, con el objetivo de evitar las enfermedades que afectan a la cavidad bucal del paciente. Para conservar una salud bucodental excelente, también se han adoptado técnicas preventivas. Por ello, la educación es fundamental tanto en la prevención como en los primeros auxilios. Por esta razón, se insta a los padres a tomar medidas preventivas en casa, brindando educación sobre higiene oral, para favorecer la prevención de caries dentales y otras enfermedades bucales. Es indudable que la educación y la prevención son más efectivas que los tratamientos invasivos. Además, se sugiere que la educación comience con las madres embarazadas, ya que ellas podrán transmitir conocimientos sobre higiene oral a sus hijos desde su nacimiento ¹. La salud bucal ha ido marcando tendencia tras pasar los años, ya que mantener los dientes limpios, es una señal de buena salud.

Uno de los métodos ampliamente utilizado para prevenir la caries dental es el flúor, el cual ha demostrado ser eficaz tanto en su aplicación tópica como sistémica. Aunque el uso tópico del flúor, como en las pastas dentales, ha sido principalmente empleado para prevenir y controlar la caries dental, también promueve una buena salud bucal, al proporcionar un aliento fresco y limpio, y prevenir la aparición de enfermedades bucales. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el uso inadecuado del flúor puede tener desventajas. Por lo tanto, es fundamental implementar programas educativos que informen sobre estos temas, ya que existe una escasez de reportes acerca de la educación sobre el uso adecuado de las pastas dentales y sus componentes. Esta información debe ser difundida entre los padres, quienes desempeñan un papel fundamental como educadores, así como también entre los niños, y especialmente en las escuelas ^{2,3,4}.

Conocimiento

Incluye hechos o datos informativos adquiridos a través de la experiencia y la educación, como conocimientos teóricos prácticos sobre un tema o área. Lo que tal persona obtiene como información que no es absoluta, además de su propia comprensión de una situación o suceso. Estas perspectivas

incorporan el conocimiento del qué, cómo y dónde con nombres ingleses (what, how, and where). Sin embargo, la definición de conocimiento implica varias nociones y se considera una cuestión de historia filosófica reflexiva, ciencia, función y fundamento ⁵.

La educación nos proporciona conocimientos que nos ayudan a utilizar lo que estudiamos en nuestra vida diaria. Esto es evidente al hablar del cuidado de la higiene bucal. Por ejemplo, sabemos qué herramientas utilizar para limpiarnos los dientes y cómo aplicar correctamente la pasta dentífrica. Comprender la cantidad adecuada de pasta dentífrica con flúor que debemos utilizar para el cepillado es fundamental. Debido a su proceso de crecimiento y a la dentición temporal o mixta, el porcentaje de pasta dentífrica de los niños es menor que el de los mayores. Además, la cantidad de flúor en su organismo cambia en función de su edad y etapa de desarrollo ⁵.

Debido a las posibles repercusiones perjudiciales de la falta de información, es fundamental aprender sobre arquitectura bucodental, cuidados básicos y, lo que es más importante, prevención de enfermedades. Esto nos permitirá tomar decisiones con conocimiento de causa y emprender las actividades necesarias para mejorar nuestra calidad de vida ⁵.

Caries dental

La caries dental se define esencialmente como una enfermedad infecciosa que afecta de diversas formas a miles de personas, independientemente del nivel social. Según Vásquez, C., el método de prevención que se está utilizando es la promoción generalizada y la enseñanza de la salud bucodental, que implicará principalmente el uso de fluoruros en diversas formas, como pastas dentales fluoradas junto con el cepillado ⁶.

Higiene oral

Se cree que la placa bacteriana es la causa de la caries y la periodontitis, por lo que podemos ver la importancia de la higiene bucal para promover y mantener una cavidad bucal sana. La forma mecánica de eliminar la placa de los dientes es el cepillado regular, porque es más eficaz y conocido; sin

olvidar la pasta dentífrica con flúor, que fortalece los dientes y sirve para limitar la acumulación de bacterias y mejorar la prevención de enfermedades. Se trata de una práctica fundamental para la salud de la boca o, más concretamente, de la cavidad bucal y del organismo. La higiene bucal es un método excelente para mantener una buena salud bucal, ya que elimina los restos de comida en la boca, favorece un sabor agradable y evita olores indeseados en la boca. La boca crea una sensación de confort, que mejora la estética de los dientes, así como la calidad de vida de cada individuo ⁶.

Enfermedades periodontales

La conexión de los trastornos periodontales es la acumulación de bacterias en la cavidad bucal, que afecta al soporte de los dientes en la boca. Esta afección provoca la desintegración gradual de los dientes y las encías, lo que es perjudicial para la salud del paciente. Se clasifican en gingivitis y periodontitis; la gingivitis es la fase inicial de la enfermedad que causa problemas en las encías como recesión gingival, sangrado de las encías y presencia de placa bacteriana. La periodontitis es una enfermedad que se centra en los tejidos profundos y en la destrucción progresiva de los dientes porque no tienen donde apoyarse, como las encías, el ligamento periodontal, el hueso alveolar y el cemento radicular, y los va reabsorbiendo poco a poco ⁷.

Según la autora Sandoval, I; menciona que el 70% del sexo femenino padece estas enfermedades o ambas, y han comprobado que adultos mayores de la tercera edad también la padecen, convirtiéndose como el más prevalente, por eso muchas veces vemos a los adultos mayores con prótesis dentales, ya sea parcial o removible, ya que es debido al decaimiento progresivo de sus dientes a causa de la periodontitis ⁷.

Dentífricos

En un principio, los dentífricos se desarrollaron para hacer más agradable el cepillado y combatir el mal aliento. Hoy en día, además de cumplir estos objetivos básicos, su principal finalidad es actuar como agente anticariogénico al incluir fluoruros en su composición ⁸.

Las pastas dentales son útiles porque contienen abrasivos e ingredientes activos que ayudan a eliminar la placa bacteriana y las manchas. Los fabricantes han añadido aromas y colores atractivos a los artículos para promover su uso y mantener la motivación. Además de estas características, se aconseja que el dentífrico óptimo para niños tenga flúor y sea poco abrasivo ⁸.

Hoy en día, los dentífricos están reconocidos como una de las técnicas más eficaces para mantener concentraciones bajas de flúor en la boca ⁸.

Las pastas dentífricas aportan flúor directamente a los dientes. Se recomienda que los más pequeños los utilicen con regularidad, al menos mientras se limpian los dientes después del desayuno y la cena ⁸.

Se han producido diferentes fórmulas, y las pastas dentífricas actuales vienen en una gran variedad de sabores. Sin embargo, es fundamental examinar la cantidad de flúor que consumen los más pequeños al limpiarse los dientes. Hay que educar a los padres sobre la cantidad adecuada de dentífrico que deben utilizar en el cepillo, que cambia según la edad del niño. Se aconseja utilizar una cantidad moderada de pasta. Existe un debate en la literatura sobre la cantidad mínima de dentífrico aconsejada para los niños pequeños que corren el riesgo de ingerir demasiada cantidad al cepillarse los dientes. Para los niños en edad preescolar, podrían aconsejarse técnicas como utilizar una cantidad equivalente al tamaño de un guisante (aunque es difícil de cuantificar) o emplear el enfoque transversal de aplicar la pasta dentífrica al cepillo de dientes. La mayoría de las pastas dentífricas infantiles incluyen un tapón que se cierra al presionarlo sobre el borde del tubo de pasta dentífrica. Este tapón contiene un pequeño hueco o depresión que puede utilizarse como medida al aplicar la pasta dentífrica a los más pequeños. El proceso implica colocar las cerdas del cepillo de dientes sobre la cavidad y aplicar una pequeña cantidad. ¿Cuándo se recomienda usar pasta de dientes para niños pequeños? Se recomienda presionar dos veces para mayores de 5 años y solo una vez para niños menores de 3 años. Se debe seguir este consejo para evitar que el consumo excesivo de la pasta de dientes puede causar intoxicación crónica o fluorosis dental leve. Por ello, es fundamental asesorar a los padres en este sentido ^{7,8}.

A menudo se conoce como pasta de dientes o dentífrico, y se utiliza para mantener limpios nuestros dientes en la cavidad bucal. Los dentífricos realizan diversas tareas, como excluir las partículas de alimentos de la cavidad bucal y prevenir el desarrollo de caries, gingivitis, periodontitis y halitosis (mal aliento), entre otras. Otros dentífricos, sin embargo, se utilizan con fines cosméticos, como el blanqueamiento dental ^{7,8}.

Son muestras estables y homogéneas que la constituyen una variedad de compuestos y proporciones, las concentraciones que van a depender del producto del fabricante. Se clasifican de la siguiente manera: ^{8,9}

1°. La primera categoría consiste en un componente abrasivo y un espumante adicional que tienen como objetivo proporcionar una acción limpiadora.

2°. Los componentes estabilizantes proporcionan una proporción homogénea y plasticidad en la mezcla.

3°. El sistema profiláctico es muy preventivo, completando el sistema limpiador en su acción anticariogénica. Otros reforzadores y protectores de la hidroxiapatita que constituyen el esmalte.

Además, se añaden al producto final diversos aditivos como saborizantes, fragancias y colorantes, los cuales son seleccionados según las preferencias y consideraciones de la marca comercial ⁹.

La sal fluorada es utilizada en el sistema profiláctico que clasifican en grupos:

- Sal inorgánica iónica, fácil y rápida de disolver como NaF (cloruro de sodio) de bajo costo y de mayor costo SnF₂ fluoruro.
- El MFP, un fosfato modificado con un fluoruro intercambiado por uno de sus oxígenos monovalentes, es otra sal inorgánica.
- Las aminas orgánicas con fluoruro conectado a la hidrólisis orgánica tienen un alto precio de mercado.

Se utilizan moléculas orgánicas específicas con flúor y capacidad de hidrolización, análogas a las aminas, como el fluoruro de nicometanol. Al seleccionar la sal para la liberación de flúor durante el cepillado dental, se debe considerar el equilibrio entre la efectividad y el costo, utilizando

cantidades que cumplan con los estándares establecidos. Durante el proceso de cepillado, a través de la solución limpiadora formada, se lleva a cabo la fluorización. Durante este tiempo, el flúor se disuelve gradualmente, liberándose de acuerdo a la fórmula.¹⁰

Pasta Dental

Es un producto terapéutico que contiene flúor en su composición, el cual previene la caries dental manteniendo un nivel bajo y constante en la cavidad bucal, activando la remineralización y reduciendo la desmineralización del esmalte dental, y manteniendo el equilibrio mineral en los dientes. Existen numerosas pastas dentífricas concentradas en flúor en el mercado, incluida la pasta dentífrica de baja concentración, que es aceptable para niños menores de seis años y oscila entre 500 ppm y 550 ppm; se trata de métodos alternativos para prevenir la fluorosis en los más pequeños. Los dentífricos tradicionales con flúor de 1000 a 1100 ppm son seguros a partir de los seis años, mientras que los de 1450 a 1500 ppm lo son a partir de los nueve^{11,12}.

Para mantener una higiene dental adecuada, debe utilizarse pasta dentífrica durante el cepillado, ya que así se favorece la desintegración de la placa bacteriana (PDB). Los componentes más notables de las pastas dentífricas son los compuestos terapéuticos, los abrasivos y el flúor, que confiere a la pasta dentífrica su principal forma de acción tópica sobre la cavidad bucal. Para prevenir la formación de caries, el dentífrico o pasta de dientes debe incluir flúor tanto saludable como reactivo. Se recomienda que los dentífricos incluyan aproximadamente 1000ppm (concentración media), siendo 1450 a 1500 ppm las concentraciones altas y 500ppm los valores bajos^{13,14}.

Se empleó por primera vez en los países desarrollados en la década de 1960, y desde entonces se ha extendido por todo el mundo. La literatura científica ha demostrado su considerable eficacia en la prevención; se utiliza ampliamente en la prevención de la caries dental; no obstante, un uso excesivo puede causar fluorosis, por lo que es fundamental conocer las cantidades de pasta fluorada que deben utilizarse en el cepillado dental^{13,14}.

Comercialización de las pastas dentales

Estos productos pueden comercializarse bajo la autorización de un cuerpo regulador, por lo que el fabricante debe tener en cuenta que los productos sean seguros e inocuos para la salud. Las reglas mencionan incluir todos los ingredientes en el producto por parte del fabricante, según el pedido del consumidor ¹⁴.

Cepillado dental

Según la Sandoval, I; menciona que el cepillo es utilizado como instrumento que sirve para la eliminación de restos alimenticios en boca después que uno ingiere alimentos, ya que estos restos alimenticios provocan lo que es la placa dental. Bueno, al hablar del cepillo dental abarcaría un contexto extenso, ya que debe cumplir con ciertos requisitos para usarlo y existen diferentes tipos de cepillos como el cepillo sulcular, que es un cepillo especial prescrita para pacientes con enfermedad periodontal. Existen también los cepillos interproximales, prescrita a pacientes con algún tratamiento periodontal; otros cepillos son eléctricos y estos son utilizados para personas con discapacidad. Sin olvidar que existen los cepillos ultrasonidos. En este ámbito, es fundamental señalar que cepillarse los dientes es vital, ya que previene la aparición de ciertas enfermedades en la boca, y todos deberíamos ser conscientes de ello ¹⁵.

Fluoruro

Es una mezcla de flúor y otros minerales que se acumulan en huesos y dientes, evita las caries. Se puede mezclar con otras sustancias naturales excepto oxígeno y platino ¹⁶.

Flúor

Es conocido por su capacidad para prevenir las caries dentales. Es un gas negativo no metálico que pertenece al grupo de los halógenos, indicado con el símbolo F. Tiene una masa atómica de 18,9984 y no se presenta en forma molecular en la naturaleza. Debido a la fuerte electronegatividad y reactividad química del flúor, no hay flúor libre en la naturaleza. El fluoruro utilizado en los productos dentales se puede aplicar por vía tópica o sistémica. Sí es muy soluble en agua, su principal componente natural es el fluoruro de calcio

(CaF₂, a menudo llamado "fluorita"). También puede estar presente en otros compuestos como la fluorapatita (Ca₁₀(PO₄)₆F₂) y la criolita (Na₃AlF₆) 16,17.

Beneficios del flúor sobre los dientes

El flúor es crucial en muchos aspectos porque favorece la resistencia y durabilidad del esmalte dental. Como resultado, el flúor se combina con los cristales del esmalte (hidroxiapatita) para formar un compuesto que refuerza el esmalte en la cavidad bucal y promueve y favorece la remineralización ¹¹.

Cepillado dental y su relación con la pasta dental con flúor

En lo que respecta a la higiene bucal en una edad temprana, son los padres los responsables de sus hijos y de los diversos cuidados que se les brindan; porque de esta forma aseguran la vida futura de su hijo menor. De acuerdo con lo anterior, muchos padres desconocen ciertos aspectos de la higiene bucal, como la técnica correcta para el cepillado de los dientes y la proporción adecuada de pasta de dientes con lo que se debe utilizar para el cepillado de los dientes. En cuanto a las cantidades adecuadas de dentífrico, tiene diferentes proporciones para cada edad, como en los niños, la cantidad adecuada es como la proporción de una lenteja, y es importante saber esto, ya que esta proporción no se usa y optan por colocar demasiada cantidad, lo que podría causar problemas post-dentales, como fluorosis dental, sensibilidad dental, entre otros ¹¹.

Para que los padres de familia estén informados sobre la importancia de tener nuestros dientes sanos y fuertes, es que se debe fomentar mediante charlas educativas, tanto en instituciones educativas, hospitales, consultorios, etc. Sin lugar a duda, visitar al odontólogo resulta ser importante, ya que te menciona diferentes pautas que debes tener en cuenta para cuidar tu salud bucal ¹¹. Según Ramírez, B et al¹³, mencionan que la fluorosis dental es un problema de salud bucal que se puede dar en diversos grados de severidad según la exposición a fluoruros durante la formación dental.

La ingesta excesiva de flúor durante el proceso de formación de los dientes en la cavidad oral provoca fluorosis dental. Puede ir acompañada de fluorosis

esquelética en situaciones graves. Se producen lesiones sistémicas en el sistema cerebral, cardiovascular, endocrino y otros órganos. La fisiopatología de la fluorosis dental, que puede ser un proceso clínico complicado que incluye variables hereditarias y ambientales, no se conoce por completo. Dado que la prevalencia de la fluorosis dental está aumentando en todo el mundo, deben aplicarse métodos públicos de prevención y tratamiento ¹⁴.

La fluorosis se presenta en grados; en la primera manifestación son manchas blancas opacas mineralizadas en una zona superficial e hipo calcificada en una zona subsuperficial que le da una mayor fragilidad. Al aumentar la severidad, el esmalte de la pieza dentaria se visualiza como estría, manchas marrones, veteados, entre otros. Por último, el grado más severo se procesa a la desmineralización presentándose de manera más profunda alcanzando la unión de la dentina y el esmalte ^{15,16}.

Recomendaciones de uso acerca de la pasta dental fluorada

Los dentífricos fluorados ayudan a fortalecer, remineralizar y prevenir las caries dentales. Sin embargo, para evitar el desarrollo de fluorosis dental, deben utilizarse correctamente y con precaución. Lo mejor es empezar a utilizarlos cuando el niño tiene dos o tres años y ya es capaz de escupir correctamente ^{17,18}.

Los menores deben ser vigilados por sus padres cuando se cepillen los dientes, por lo que, a esta edad, los padres indicarán la cantidad de pasta dentífrica a utilizar aplicando pequeñas cantidades de dentífrico. Además, el menor no debe utilizar pasta dentífrica para cepillarse los dientes. El cepillado con pasta dentífrica fluorada es la técnica más eficaz para prevenir la caries, ya que suele estar disponible y accesible, es universalmente reconocida en muchas culturas y los niños han adquirido buenos hábitos de higiene desde una edad temprana ^{19,20}.

Cantidad de pasta dental fluorada sobre cepillo para la higiene de los niños

La cantidad de pasta dental con flúor en un cepillo para la higiene infantil. El ingrediente beneficioso en la pasta de dientes es el fluoruro. Tanto las pastas dentales para niños como para adultos deben contener fluoruro, y el contenido de fluoruro varía. Por ejemplo: el contenido de flúor para niños de 0 a 2 años es de 1000 ppm; contenido de flúor para niños de 2 a 6 años de 1000 ppm a 1450 ppm de flúor; 1450 ppm para niños mayores de 6 años ^{21,22}.

De acuerdo con las "Norma Técnica Sanitaria para la adición de fluoruros en pastas dentales, enjuagues y otros productos utilizados en la higiene bucal" aprobadas por Perú en 2001, las pastas dentales destinadas a niños menores de seis años deben contener de 250 a 550 ppm y la pasta de dientes para niños mayores debe contener 1100 ppm o más de fluoruro. Posteriormente en el 2017, el MINSA (Ministerio de Salud) en sus guías de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños recomienda entre 1000 y 1500 ppm de flúor en pasta dental desde la primera erupción dental; sin embargo, a pesar de estas recomendaciones y evidencia, la investigación muestra que las ventas tenían concentraciones de flúor bajas a lo recomendado ^{23,24}.

A nivel global, el cepillado con pasta dental fluorada ha incrementado en los últimos años. Por ejemplo, la población con menores ingresos como los pueblos alejados que presentan un bajo nivel educativo y sin acceso a los servicios de salud, sin embargo, el uso de dentífricos es inadecuados con una concentración menor que 1000 ppm. Esto nos da conocer que hay desinformación por parte de la población, además de falta de información actualizada del personal de salud, la población adquiere pastas dentales con flúor sin su concentración adecuada; mismo donde se pone en riesgo a la misma población en general ²⁴.

Higiene oral con pasta dental fluorada

La pasta de dientes con flúor se ha recomendado durante años para prevenir las caries. Los hallazgos controvertidos sugieren que el uso adecuado de la pasta dental con flúor puede contribuir significativamente a la ingesta innecesaria de flúor en niños menores de 3 años, lo que puede provocar fluorosis dental. El uso de dentífricos fluorados en niños ha sido ampliamente

debatido en términos de costo-efectividad, lo que ha dado como resultado información actualizada sobre sus recomendaciones ²⁵.

La estrategia de prevención de caries más popular es el uso de flúor y su inclusión del dentífrico, que ha tenido un gran avance entre la población una alta concentración de flúor asegura una prevención suficiente de la caries dental. El uso de pasta dental con flúor puede causar fluorosis dental en niños ²⁵.

El uso regular de fluoruro ayuda a reducir la incidencia y la gravedad de la caries dental en los Estados Unidos y otros países desarrollados el fluoruro se usa de forma completa y segura para prevenir y controlar la caries dental mejorando así la salud oral de la población, es fundamental continuar con los programas de ampliación del uso de la pasta de dientes con flúor y agua potable ²⁵.

El cuidado dental de los niños es muy importante desde el comienzo de sus vidas porque es donde desarrollan hábitos de salud bucal que pueden ser buenos o perjudiciales, y en ello influyen mucho los padres o cuidadores, falta de la orientación familiar es un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad dental, ya que el desconocimiento puede llevar a comportamientos inadecuados como dar al bebé bebidas azucaradas en biberón y permitir que duerma con ellas, o continuar con la lactancia materna exclusiva continúe amamantando después de 6 meses edad que puede causar problemas bucales en los niños ³¹.

1.4. Formulación del problema.

1.4.1. Formulación del problema principal.

- ¿Cuál de los dos, si los padres de familia o profesores tiene mayor conocimiento sobre la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N° 10796, 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

Los estudios realizados a nivel de la región Lambayeque sobre el nivel de conocimiento de la pasta dental fluorada, son muy pocos y escasos; y en los resultados encontrados mencionan un nivel de conocimiento deficiente

en una población determinada por parte padres de familia y profesores; por lo cual se determinó que no se brinda mucha información acerca de este tema, ya que es importante porque se establece dentro de la higiene oral.

Este estudio de investigación, titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y MAESTROS DEL NIVEL PRIMARIO DEL I.E. N°10796, 2021", es muy importante para la sociedad porque busca ampliar los conocimientos de padres y maestros para que se involucren en la higiene bucal de sus hijos y en la suya propia.

Este estudio es significativo, ya que existe un desconocimiento general sobre la importancia de la prevención de la caries dental. Al identificar las lagunas de conocimiento, se pueden desarrollar esfuerzos educativos dirigidos a estas poblaciones, lo que resultará en un mayor uso de pasta dentífrica con flúor y una reducción de la incidencia de caries en los niños. Esto mejorará la salud dental a largo plazo e inspirará un esfuerzo de colaboración entre la escuela y los padres para promover prácticas saludables de higiene bucal.

La razón teórica de esta investigación surge de la necesidad de evaluar y comprender los conocimientos de padres y profesores sobre el uso de la pasta dentífrica fluorada. Un conocimiento inadecuado en este ámbito puede conducir a prácticas ineficaces y a la infrautilización de este recurso preventivo, aumentando el riesgo de problemas dentales en los jóvenes. Por lo tanto, es fundamental investigar y mejorar el conocimiento en este tema para promover una mejor salud bucal y prevenir problemas dentales en la población infantil. También se justifica su realización ya que la misma aportará una recopilación teórica sobre el tema de la pasta dental fluorada con sus respectivas dimensiones, lo cual será de sustento para el enriquecimiento de los lectores y el sector salud.

Este estudio es digno de mención desde el punto de vista metodológico, ya que se atiene a los métodos científicos necesarios para la investigación. Esto lo convierte en una guía útil y orientadora para futuros estudios relacionados con el mismo tema o similares. Esta investigación es de

estudio cuantitativo porque se analizará el conocimiento a partir de medidas, recogiendo datos sobre las variables y descriptivo porque se detallará el nivel de conocimiento de los docentes y padres de familia. Dado que los datos se obtendrán en un período determinado, el diseño es no experimental y transversal. Para la recolección de datos se eligió la técnica de entrevista abierta en profundidad, en la cual se realizó una encuesta para obtener diferentes opiniones de los encuestados. La encuesta constó de 12 preguntas, cada una de las cuales estaba relacionada con un conjunto de factores y se decidió mediante una escala de Likert. Tras una prueba piloto para garantizar la fiabilidad del instrumento, con una puntuación Alfa de Cronbach de 0,797, el cuestionario es aceptable (según George y Mallery, 1995). El cuestionario fue verificado por cuatro especialistas en estomatología, todos con maestría, con su firma y sello para la validación del instrumento de recolección de datos. Se obtuvo permiso de la institución educativa N°10796 del nivel primario para recolectar los datos de la encuesta, y el director nos otorgó permiso y acceso estampando su firma y sello en un papel además del certificado. El instrumento, en este caso un cuestionario, fue administrado a la población de estudio, con el permiso y sin perjuicio de 196 participantes.

1.6. Hipótesis.

1.6.1. Hipótesis general

H₁: Los padres de familia tienen mayor conocimiento sobre la pasta dental fluorada que los profesores del nivel primario de la I.E. N°10796, 2021.

H₀: Los padres de familia no tienen mayor conocimiento sobre la pasta dental fluorada que los profesores del nivel primario de la I.E. N°10796, 2021.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

- ✓ Comparar el nivel de conocimiento de los padres de familia y los profesores sobre conocimiento de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N° 10796, 2021

1.7.2. Objetivos específicos

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores según el sexo sobre el uso de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores según la edad sobre el uso de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796
- ✓ Comparar el nivel de conocimiento de padres de familia y profesores según las dimensiones sobre el uso de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación.

Tipo de investigación: Estudio cuantitativo porque se analizará el conocimiento a partir de medidas, recogiendo datos sobre las variables. Descriptivo porque se detallada el nivel de conocimiento de los docentes y padres de familia.

Diseño: No experimental, de corte transversal, ya que de los resultados obtenidos serán en un momento puntual.

2.2. Población y muestra.

La población de estudio está constituida por un aproximado de 367 padres de familia y 33 profesores del nivel primario en el colegio Carlos Augusto Salaverry.

2.2.1. Criterios de inclusión:

- ✓ Profesores del nivel primario que trabajen en la institución educativa de primero a sexto grado.
- ✓ Padres de familia o tutores del nivel primario de primero a sexto grado.

2.2.2. Criterios de exclusión:

- ✓ Padres de familia y profesores que no firmen el consentimiento informado.
- ✓ Padres de familia que presenten discapacidad mental.
- ✓ Padres de familia que no cuenten con servicios de internet.

Muestra:

Se determinará por la siguiente formula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

N: Población = 400

Z: Nivel de confianza = 95% → 1.96

p: Probabilidad de éxito = 50% → 0.5

q: Probabilidad de fracaso = 50% → 0.5

e: Nivel de error = 5% → 0.05

$$n = \frac{400 \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (400 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{400 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 \times 399 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{384.16}{0.9975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{384.16}{1.9579}$$

$$n = 196.21$$

Muestra (n) = 196

El tamaño de muestra resulta; redondeando que es 196 participantes entre maestros y profesores de la I.E.N°10796.

2.3. Variables y operacionalización

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Ítem | Técnica e instrumento de recolección de datos |
|--|--|---|-----------------|--|
| Conocimiento sobre la pasta dental fluorada. | Conocimiento de la pasta dental con flúor. | Conocimiento del contenido de la pasta dental. | Pregunta 1, 2,3 | Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento del uso de la pasta dental |

| | | | | |
|--|---|---|------------------------|-----------|
| | Cepillado con pasta dental fluorada. | Uso del cepillo con pasta dental fluorada. | Pregunta 4, 5,6 | fluorada. |
| | Proporciones adecuadas de la pasta dental fluorada. | Conocimiento de las proporciones adecuadas de la pasta dental con flúor. | Pregunta 7, 8,9,10, 11 | |
| | Consideraciones comerciales de la pasta dental. | Preferencias al comprar una pasta dental. | Pregunta 12 | |

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Planteamos un cuestionario sobre el nivel de conocimiento con la finalidad de obtener datos concretos para desarrollar dicha investigación que se está realizando. El cual consistió en validarla, para poder aplicarla en la institución educativa.

Para recolectar la información de los datos de la encuesta aplicada, primero se solicitó permiso a la institución educativa N°10796 del nivel primario, a través de un documento, dónde el director con mucha amabilidad nos permitió el acceso y permiso, aceptándonos para realizar nuestra investigación, nos remitió el documento, colocando su firma y sello, además de la constancia (Anexo1)

El instrumento, en este caso el cuestionario, se le indicó al director que es de manera anónimo y confidencial, sin perjudicar a nadie de la población de estudio, con una muestra de 196 participantes, con su debido consentimiento y sin perjuicio alguno (Anexo2).

Para el recojo de información de datos se optó por la técnica de entrevista abierta a profundidad, en el cual se realizó una encuesta para obtener diferentes opiniones de los encuestados, de acuerdo a lo que ellos conocen, sobre el tema de proyecto de investigación que lleva por título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10796”.

La encuesta estuvo comprendida por 12 preguntas, cada una de ellas se asoció a un grupo de variables, como lo siguiente:

- Las preguntas 1,2 y 3 se relacionó al conocimiento del contenido de la pasta dental.
- Las preguntas 4,5 y 6 se relacionó acerca del uso del cepillo con pasta dental fluorada.
- Las preguntas 7,8, 9,10 y 11 se relacionó al conocimiento de las proporciones adecuadas de la pasta dental con flúor.
- La pregunta 12 se relacionó a las preferencias al comprar una pasta dental.

Se determinó por la escala de Likert.

- Son 12 preguntas, 11 de ellas validan como 2 puntos, si la persona saca de 00 a 05 será muy malo, de 06 a 10 será malo, de 11 a 15 será regular, de 16 a 20 será bueno, y de 21 a 22 será muy bueno.
- Se realizó una prueba piloto primero en la I.E. N°10065-Tute con el fin de obtener la confiabilidad del instrumento, el cual salió 0,79 según el estadístico el alfa de Cronbach, lo que significa que es un instrumento confiable.
- Luego de verificar el instrumento confiable a través de una prueba piloto, pasamos a obtener los resultados para determinar el “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA

DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10796, 2021”.

Validez y confiabilidad

Se realizó la prueba piloto a 22 padres y maestros, de nuestra muestra se aplicó por Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,797 corroborando que de acuerdo a los ítems se correlacionan a nivel bueno afirmando así que el instrumento es confiable para aplicarse (Anexo 3). Por consiguiente, para la validez de recolección de datos, nuestro cuestionario tuvo que ser validado por cuatro especialistas de la carrera de estomatología, generalmente con grado de magister, que consistió en dar sus puntos de vista y calificar el cuestionario, además de colocar su firma y sello. El documento para la validación de la encuesta fue enviada a través de correos y de manera presencial a los profesionales de estomatología (Anexo 4)

2.5. Procedimientos de análisis de datos

La información fue analizada y procesada mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics en su versión 27, ya que es un software muy adaptable para el estudio y se utilizó el programa Microsoft Excel. Los datos que se obtuvo fueron organizados en orden estadísticamente en tablas y gráficos, y que permitió responder a la problemática planteada.

2.6. Criterios éticos

- ✓ **Principio de autonomía:** Se incluyó el respeto mutuo entre participantes, empezando por la aceptación de formar parte de esta investigación, a través del consentimiento informado.
- ✓ **Principio de no maleficencia:** Los profesores y padres de familia respondieron al cuestionario de acuerdo a su conocimiento con voluntad propia, sin ser víctimas de ningún daño físico, emocional y psicológico.
- ✓ **Principio de justicia:** La encuesta se realizó de manera anónima, de esa manera se respetará la identidad y autonomía de los profesores y padres de familia.
- ✓ **Principio de beneficencia:** De acuerdo al principio no se dañó la imagen de cada participante, evitando así todo tipo de conflicto de interés entre los participantes e investigador. Se proporcionará cepillos dentales a los participantes que colaboren con el proyecto de investigación con su consentimiento.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 01.

Comparar el nivel de conocimiento de los padres de familia y los profesores sobre conocimiento de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N° 10796, 2021.

| Nivel Conocimiento | PPFF | Docente | Total | P-valor |
|--------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|
| Bajo (2-10) | 68 40,5% | 9 32,1% | 77 39,3% | X ² =0.99 |

| | | | | |
|---------------|-------------|-------------|-------------|------------------|
| Medio (11-14) | 59 35,1% | 10 35,7% | 69 35,2% | P=0.61 P>0.05 |
| Alto (15-20) | 41 24,4% | 9 32,1% | 50 25,5% | |
| Total | 168 100% | 28 100% | 196 100% | |

En la tabla 1, se observa que el nivel de conocimiento que presentaron los padres de familia se encontró que fue bueno 24.4%, regular el 35.1% y deficiente el 40.5%; en los maestros se encontró que el conocimiento fue bueno un 32.1%, regular un 35.7% y deficiente un 32.1%. Por lo que, se concluye que con un nivel de conocimiento alto (15 a 20 puntos), los maestros evidencian una mayor concentración en este rango de puntaje con 32.1% a diferencia de los padres de familia que obtuvieron un 24.4%.

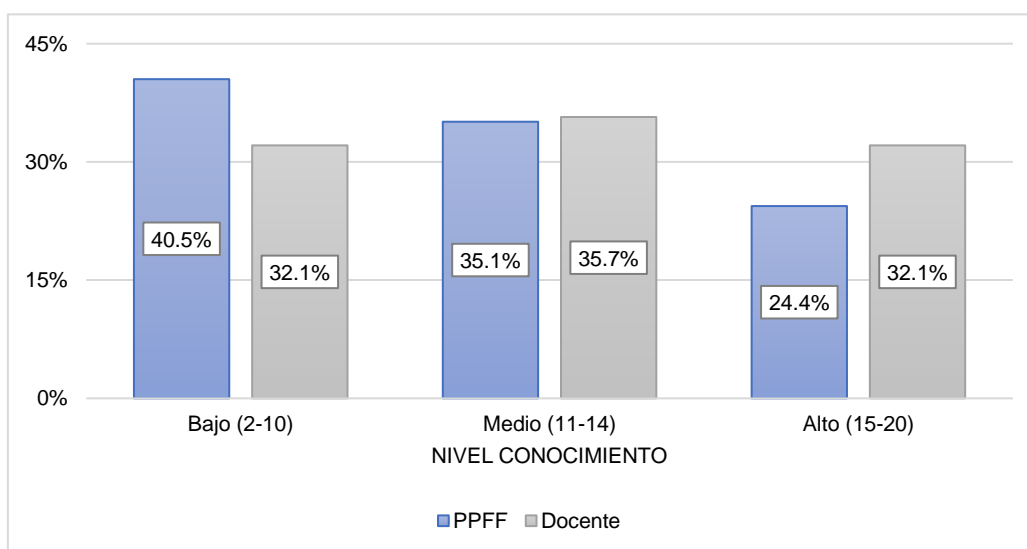


Figura 01. Distribución porcentual de nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores.

Tabla 02.

Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores según sexo sobre la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. No 10796, 2021.

| Nivel Conocimiento | PPFF | | P_valor | Docente | | P_valor | Total |
|--------------------|--------------|--------------|--|-------------|-------------|--|--------------|
| | Femenino | Masculino | | Femenino | Masculino | | |
| Bajo (2-10) | 51 40.48% | 17 40.48% | X ² =0.68 P=0.71 P>0.05 | 6 30.00% | 3 37.50% | X ² =0.56 P=0.76 P>0.05 | 77 39.29% |
| Medio (11-14) | 46 36.51% | 13 30.95% | | 8 40.00% | 2 25.00% | | 69 35.20% |
| Alto (15-20) | 29 23.02% | 12 28.57% | | 6 30.00% | 3 37.50% | | 50 25.51% |
| Total | 126 100% | 42 100% | | 20 100% | 8 100% | | 196 100% |

En la tabla 2, se observa que el nivel de conocimiento que presentaron las madres se encontró que fue bueno 23.02%, regular el 36.51% y deficiente el 40.48%; en los padres se encontró que el conocimiento fue bueno un 28.57%, regular un 30.95% y deficiente un 40.48%. Por otro lado, en la misma tabla se observa que el nivel de conocimiento que presentaron las maestras se encontró que fue bueno el 30%, regular el 40% y deficiente el 30%; en los maestros se encontró que el conocimiento fue bueno un 37.50%, regular un 25% y deficiente un 37.50%. Por lo que, se concluye que con un nivel de conocimiento alto (15 a 20 puntos), los docentes y

padres evidencian una mayor concentración en este rango de puntaje con 66.07% seguido de las maestras y madres que obtuvieron un 53.02%.

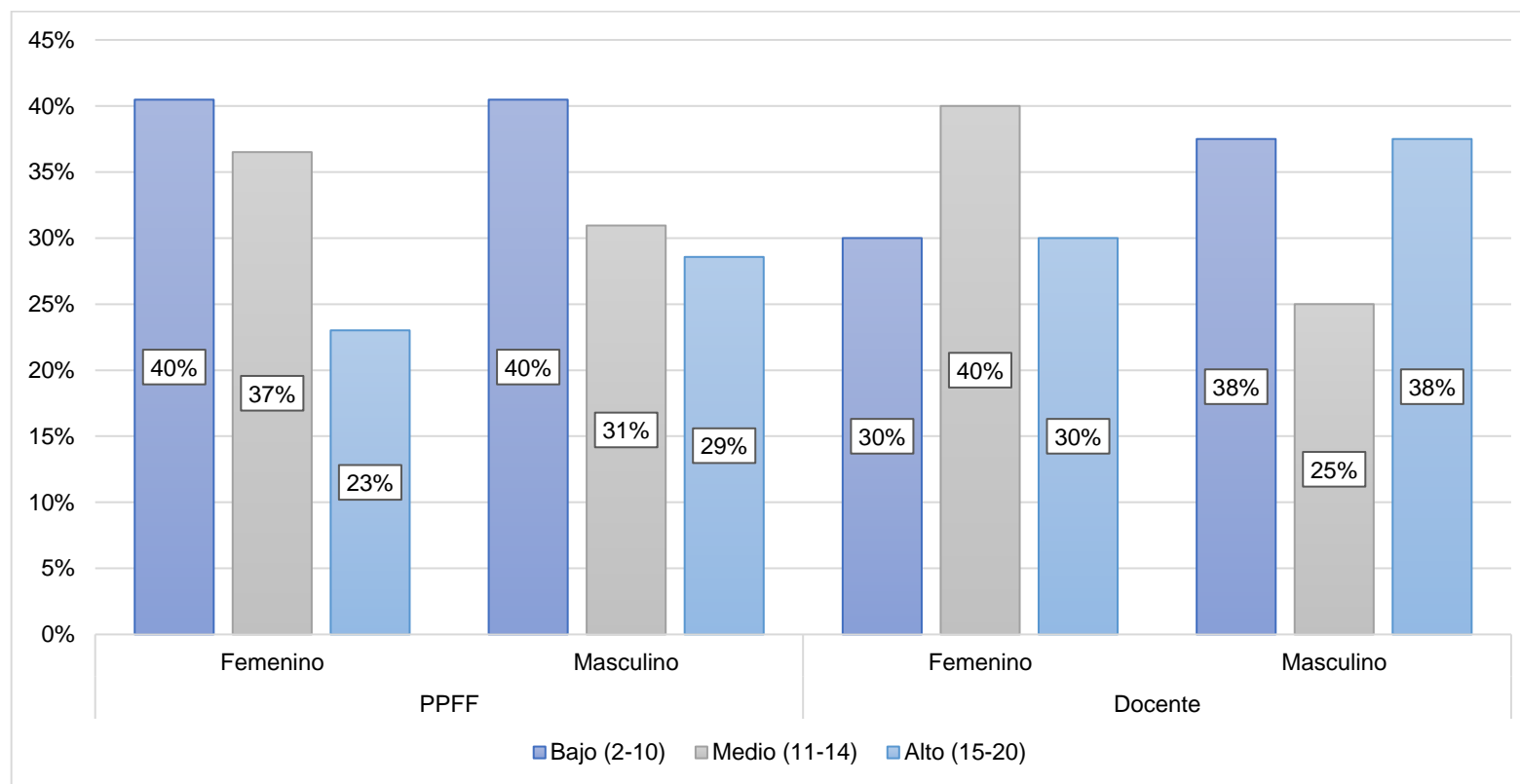


Figura 02. Distribución porcentual de nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores según sexo.

Tabla 03.

Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia y docentes según grupos de edad sobre la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. No 10796, 2021.

| Nivel Conocimiento | PPFF | | P_valor | Docente | | P_valor | Total |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------------------------|-------------|-------------|--------------------------------|--------------|
| | 27-38 | 39-59 | | 27-38 | 39-59 | | |
| Bajo (2-10) | 51 40.80% | 17 39.53% | X ² =1.56 P=0.46 | 1 11.11% | 8 42.11% | X ² =2.73 P=0.26 | 77 39.29% |
| Medio (11-14) | 41 32.80% | 18 41.86% | | P>0.05 | 4 44.44% | | 6 31.58% |
| Alto (15-20) | 33 26.40% | 8 18.60% | | 4 44.44% | 5 26.32% | | 50 25.51% |
| Total | 125 100% | 43 100% | | 9 100% | 19 100% | | 196 100% |

En la tabla 3, se observa que el nivel de conocimiento que presentaron los padres de acuerdo a las edades (27-38) se encontró que fue bueno el 26.40%, regular el 32.80% y deficiente el 40.80%; en las edades (39-59) se encontró que el conocimiento fue bueno un 18.60%, regular un 41.86% y deficiente un 39.53%. Por otro lado, en la misma tabla se observa que el nivel de conocimiento que presentaron los profesores de acuerdo a la edad (27-38) se encontró que fue bueno el 44.44%, regular el 44.44% y deficiente el 11.11%; en las edades (39-59) se encontró que el conocimiento fue bueno un 26.32%, regular un 31.58% y deficiente un 42.11%.

Se concluye que con un nivel de conocimiento alto (15 a 20 puntos), los docentes y padres de las edades (27-38) evidencian una mayor concentración en este rango de puntaje con 70.84% a diferencia de las edades (39-59) que obtuvo un puntaje de 44.92%.

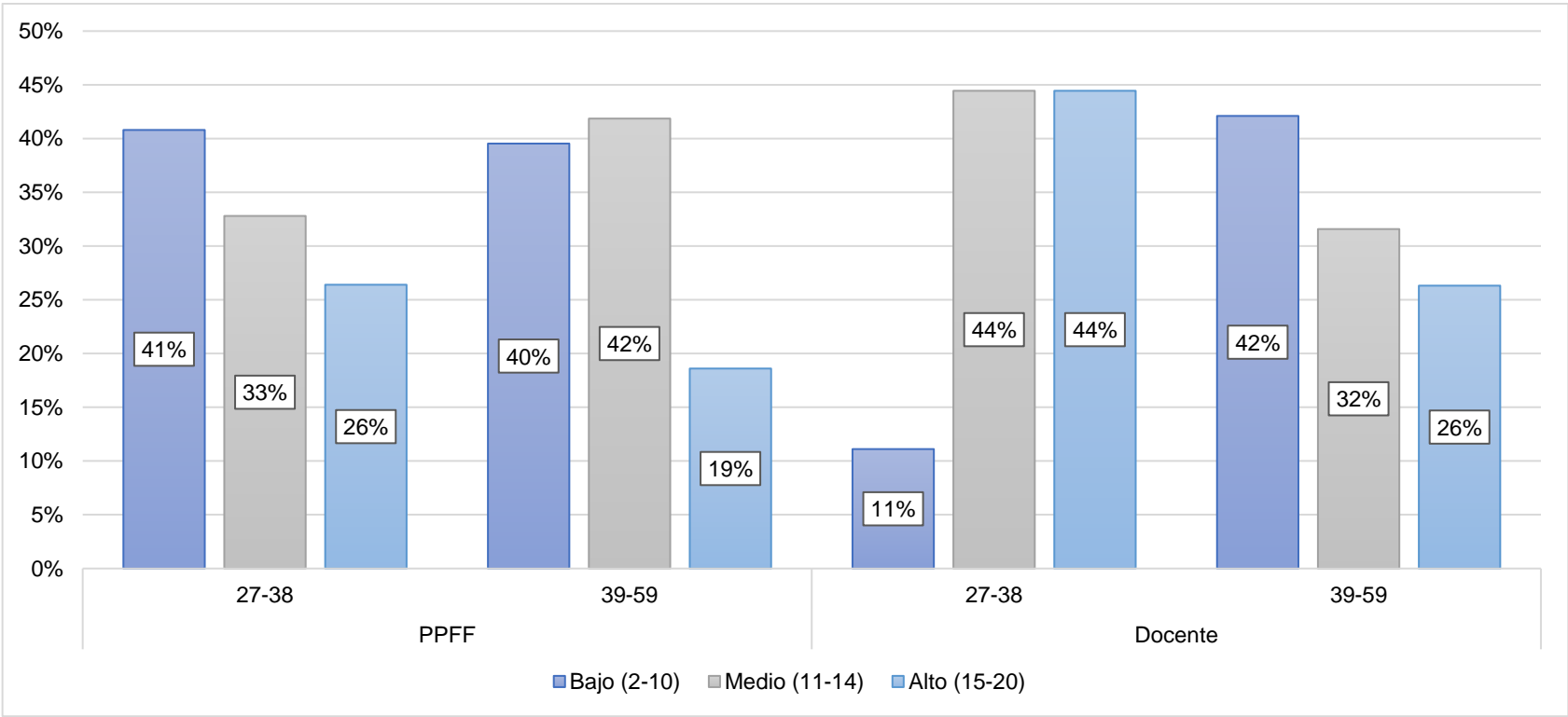


Figura 03. Distribución porcentual de nivel de conocimiento de los padres de familia y docentes por grupos de edad.

Tabla 04.

Comparar el nivel de conocimiento de padres de familia y profesores según las dimensiones sobre el uso de la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796.

| Nivel Conocimiento | D1 | | P_valor | D2 | | P_valor | D3 | | P_valor |
|--------------------|--------|---------|-------------------|--------|---------|----------------------|--------|---------|----------------------|
| | PPFF | Docente | | PPFF | Docente | | PPFF | Docente | |
| Bajo | 108 | 18 | X ² =0 | 105 | 12 | X ² =3.85 | 112 | 18 | X ² =0.06 |
| | 64.29% | 64.29% | P=1 | 62.50% | 42.86% | P=0.05 | 66.67% | 64.29% | P=0.81 |
| Alto | 60 | 10 | P>0.05 | 63 | 16 | P=0.05 | 56 | 10 | P>0.05 |
| | 35.71% | 35.71% | | 37.50% | 57.14% | | 33.33% | 35.71% | |
| Total | 168 | 28 | | 168 | 28 | | 168 | 28 | |
| | 100% | 100% | | 100% | 100% | | 100% | 100% | |

En la tabla 4, se observa que el nivel de conocimiento que presentaron los padres en la dimensión 1 se encontró que fue bueno el 35.71% y deficiente el 64.29%; en la dimensión 2 se encontró que el conocimiento fue bueno un 37.50% y deficiente un 62.50%; en la dimensión 3 se encontró que el conocimiento fue bueno un 33.33% y deficiente un 66.67%. Por otro lado, en la misma tabla se observa que el nivel de conocimiento que presentaron los profesores en la dimensión 1 se encontró que fue bueno el 35.71% y deficiente el 64.29%; en la dimensión 2 se encontró que el conocimiento fue bueno un 57.14% y deficiente un 42.86%; en la dimensión 3 se encontró que el conocimiento fue bueno un 35.71% y deficiente un 64.29%. Se concluye que con un nivel de conocimiento alto

(15 a 20 puntos), que los docentes (57.14%) y padres (37.50%) en la dimensión 2 evidencian una mayor concentración en este rango.

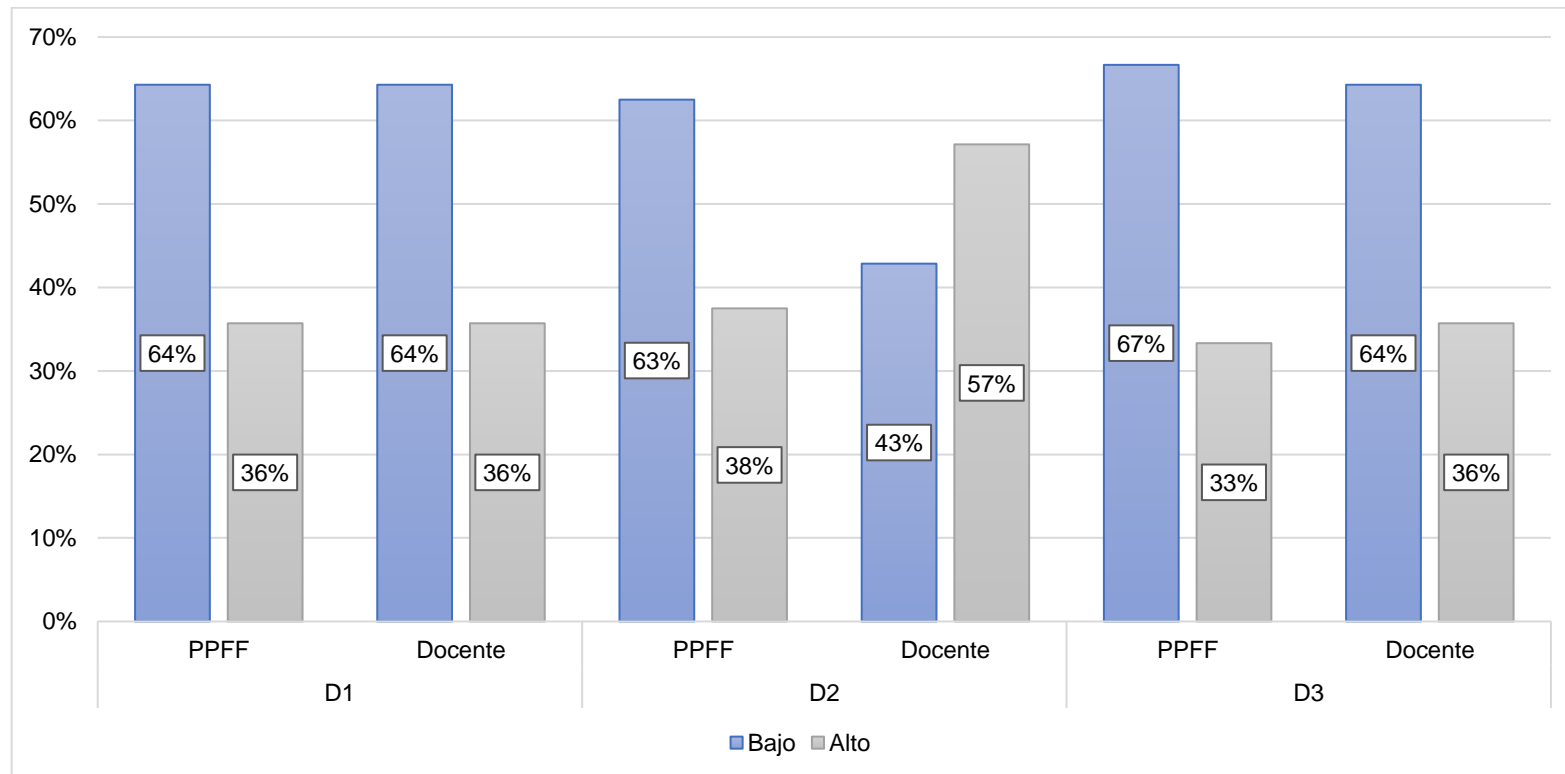


Figura 04. Distribución porcentual de nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores sobre cada una de las dimensiones de la pasta dental fluorada.

3.2. Discusión de resultados

De acuerdo con el objetivo general, los resultados de este estudio de investigación muestran que el 32,1% de los profesores tienen un buen nivel de conocimientos sobre la pasta dentífrica fluorada, mientras que el 24,4% de los padres tienen un nivel alto de conocimientos. Los profesores tienen un mayor porcentaje de conocimientos intermedios sobre la pasta dentífrica fluorada (35,7%) que los padres (35,1%). Por otra parte, existe una semejanza entre el bajo y el alto nivel de conocimientos de los instructores, representado por un 32,1%, en contraste con los padres, que muestran una elevada proporción de bajo nivel de conocimientos con un 40,5%. Estos resultados comprueban que los docentes presentan una mayor concentración en el conocimiento alto que los padres de familia. Sin embargo, el estudio realizado por Mattos, M⁶ en Lima, Perú encontró un conocimiento alto por parte de los padres de familia, mientras que los docentes presentaron un bajo conocimiento sobre la pasta dental fluorada; por lo cual explica que en el grupo de los padres están mejor informados en los temas de salud de sus propios hijos. Por otra parte, Mattos, M. et al¹⁶ en Perú, encontraron que el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres de familia y profesores fue un nivel intermedio por parte de las dos poblaciones, ya que con anterioridad recibieron charlas educativas como principal fuente de información. Al analizar los resultados se determina que el conocimiento sobre pasta dental fluorada en padres de familia y profesores existe una diferencia de nivel de conocimiento, por lo tanto, los docentes presentan un mayor conocimiento con un 32.1% sobre los padres de familia que presentan un 24.4%. Se puede decir que, existe una diferencia entre los puntajes de conocimientos de los docentes y padres.

Cuando se determinaron el conocimiento de padres y profesores sobre la pasta dentífrica fluorada en el nivel primario de la E.I. N°10796 en función del sexo, los resultados revelaron que el nivel de conocimiento que presentaron las madres se encontró que fue bueno 23.02%, regular el 36.51% y deficiente el 40.48%; en

los padres se encontró que el conocimiento fue bueno un 28.57%, regular un 30.95% y deficiente un 40.48%. Por otro lado, se observa que el nivel de conocimiento que presentaron las maestras se encontró que fue bueno el 30%, regular el 40% y deficiente el 30%; en los maestros se encontró que el conocimiento fue bueno un 37.50%, regular un 25% y deficiente un 37.50%. Por lo que es evidente que los docentes y maestros del sexo masculino tienen un mayor conocimiento que las docentes y madres. El estudio de Chávez, I³¹ evaluó el nivel de conocimiento según la edad, donde menciona que el sexo femenino sobrepasa en conocimiento al sexo masculino, ya que los resultados que obtuvo fueron de 57.1% por parte del sexo femenino con un alto conocimiento, y el sexo masculino obtuvo un 42.9% de conocimiento medio. Al analizar los datos se determina que existe diferencias encontradas entre la literatura y esta investigación realizada ya que, el nivel de conocimiento según el género de los padres y docentes, el género masculino presentó una mayor concentración en el nivel de conocimiento alto con un 66.07% que los padres y docentes del sexo femenino que obtuvieron un 53.02%.

Al determinar el nivel de conocimiento de los padres y maestros del nivel primario del I.E.N°10796, 2021, se descubrió que los padres de acuerdo a las edades (27-38) se encontró que fue bueno el 26.40%, regular el 32.80% y deficiente el 40.80%; en las edades (39-59) se encontró que el conocimiento fue bueno un 18.60%, regular un 41.86% y deficiente un 39.53%. Por otro lado, el nivel de conocimiento que presentaron los profesores de acuerdo a la edad (27-38) se encontró que fue bueno el 44.44%, regular el 44.44% y deficiente el 11.11%; en las edades (39-59) se encontró que el conocimiento fue bueno un 26.32%, regular un 31.58% y deficiente un 42.11%. Por lo que se evidencia que las edades (27-38) de los padres y profesores saben más que las edades (39-59). Sandoval, C³², por su parte, señala en su estudio que el rango de edad de 18 a 32 años exhibió sólo 7.6% de conocimiento alto y que existe un enorme número que presentó conocimiento regular con 58.5%, superando al conocimiento deficiente con 34.4%. Al analizar los datos del estudio se determina que el grupo de 27 a 38 años de edad (70.84%) supera en conocimiento al grupo de edad de

39 a 59 (44.92) y se asimilan a los resultados encontrados que el grupo de menor edad sabe más que los del grupo de mayor edad.

En cuanto al nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores sobre las dimensiones, se observó que por parte de los padres de familia en la dimensión “conocimiento de la pasta dental con flúor” obtuvo buen conocimiento el 35.71% y deficiente el 64.29%, mientras que la dimensión “cepillado con pasta dental fluorada” obtuvo un conocimiento alto un 37.50% y deficiente un 62.50%, y la dimensión “las proporciones adecuadas de la pasta dental fluorada” fue bueno un 33.33% y deficiente un 66.67%; por otro lado los maestros en la dimensión “conocimiento de la pasta dental con flúor” obtuvo buen conocimiento el 35.71% y deficiente el 64.29%, mientras que la dimensión “cepillado con pasta dental fluorada” obtuvo un conocimiento alto un 57.14% y deficiente un 42.86%, y la dimensión “las proporciones adecuadas de la pasta dental fluorada” fue bueno un 35.71% y deficiente un 64.29%. Por lo que se concluye que los padres y profesores conocen más sobre el cepillado dental. Estos resultados encontrados en este estudio no se asemejan a los encontrados en la literatura, como Mattos, M ⁶ que demostró que la dimensión “conocimiento de la pasta dental fluorada” tuvo un buen conocimiento por parte de los padres de familia y profesores. Pero en otro estudio Chávez, I ³¹ evalúa la dimensión “cepillado con pasta dental fluorada” que prevaleció con un 84.3% de conocimiento medio; además, la dimensión “conocimiento sobre la pasta dental fluorada” obtuvo un 68.6% de nivel medio, por lo que concluyó que en ambas dimensiones los padres de familia tenían un nivel de conocimiento intermedio pero el que más sabían era sobre el cepillado con pasta dental fluorada y estos resultados se asemejan a los que se encontró en esta investigación. Al analizar los datos de este estudio, se observó que los padres de familia y profesores tenían mayor conocimiento de la dimensión cepillado con pasta dental fluorada con un mayor porcentaje de conocimiento bueno.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- ✓ Los profesores tienen mayor conocimiento sobre la pasta dental fluorada que los padres de familia del nivel primario de la I.E. N°10796, 2021.
- ✓ El nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores del sexo masculino tiene mayor conocimiento que el sexo femenino sobre la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796.
- ✓ El nivel de conocimiento de los padres de familia y profesores de la edad de 28 a 38 años tiene mayor conocimiento que la edad de 39 a 59 años sobre la pasta dental fluorada del nivel primario de la I.E. N°10796
- ✓ Los profesores y padres de familia del nivel primario de la I.E. N°10796 tienen mayor conocimiento sobre la dimensión “cepillado con pasta dental con flúor” que las dimensiones “conocimiento de la pasta dental con flúor” y “las proporciones adecuadas de la pasta dental fluorada”.

4.2. Recomendaciones

- ✓ Al padre de familia se le recomienda que al momento de realizar la compra de la pasta dental para su uso debe leer el contenido e indicaciones que posee cierto elemento, ya que la pasta dental debe contener flúor y presentar una acción antimicrobiana para evitar enfermedades periodontales. Esto ayudará a los dientes a estar protegidos contra la caries.
- ✓ A la I.E. N° 10796 Carlos Augusto Salaverry se recomienda que se debe capacitar a los padres de familia y docentes mediante charlas y videos educativos, para ampliar su conocimiento en su salud bucal, ya que es importante tener el buen uso de la pasta dental fluorada.
- ✓ A nivel regional ampliar más estudios por parte del ministerio de salud para que la población tenga más conocimiento sobre la pasta dental fluorada y así mismo prevenir consecuencias en el estado de salud oral.
- ✓ Al colegio odontológico del Perú se recomienda que se debe capacitar a los odontólogos para explicar la importancia sobre la pasta dental fluorada y las consideraciones que debe tener en cuenta al momento de comprar, así como al momento realizar su higiene bucal.
- ✓ A las investigaciones se recomienda que se debe ampliar más estudios sobre la pasta dental fluorada, ya que son escasas y no es considerado un tema importante, es por eso que deben ampliarse más investigaciones y tener en cuenta el uso que le da la población a nivel mundial, para rescatar así, la buena higiene bucal.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- 1- Fux – Noy, Ytshaki, K Herzong, K Herzong, K Shmeli, A Halperson, E Ram, D. “Conocimientos De Dentistas, Higienistas Dentales Y Estudiantes De Odontología Sobre La Concentración Del Fluoruro Recomendada En La Pasta De Dientes Para Niños”. Eur Arch Paediatr Dent. Artículo [internet]. (2020); [Citado 22 de mayo del 2021]. 21(5):623-627. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31898300/>
- 2- Wang Y, Jiang L, Zhao Y. “Conciencia De Los Beneficios Y Riesgos Relacionados Con El Uso De Pasta Dental Fluorada Entre Médicos: En Estudios Poblacional”. Med Sci Monit. Artículo [internet]. 2019. [Citado 22 de mayo del 2021]. 25: 6397-6404. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31447481/>
- 3- Judy L, Dallas S, McBride K. “Uso De Pasta De Dientes De Flúor De Fuerza Completa Entre Los Preescolares En Nueva Zelanda Y Factores Que Determinan La Elección De La Pasta De Dientes”. NZ Med J. Artículo [internet]. 2016. [Citado 22 de mayo del 2021]. 129(1436):44-51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27355228/>
- 4- Mattos M, Carrasco M, Valdivia S. “Tipo De Pasta Dental Autorreportada Como Indicador Del Nivel De Flúor Al Que Está Expuesto Un Preescolar”. Kiru Artículo [internet]. 2015. [Citado 23 de mayo del 2021]. 12(2):15-19. Disponible en: https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru_12-2_v_p14-18.pdf
- 5- Ticona N. “Diagnóstico Sobre El Conocimiento De Salud Bucal En Escolares Del Centro Educativo “El Altiplano”, Yura, Arequipa. Publicado el 2017. Evid Odontol Clin [internet]. 2018. [Citado 23 de mayo del 2021]. 4(2):9-14. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/controlcancer/resource/pt/biblio-995360>
- 6- Mattos M. “Hábitos De Empleo Y Nivel De Información Sobre La Pasta Dental Fluorada En Preescolares, Padres Y Profesores De Instituciones Educativas Estatales De Lima Metropolitana Y El Callao, Perú 2011”.

- UNMSM – tesis [internet]. 2015. [Citado 24 de mayo del 2021]. Disponible en:
https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_6a4ccd8362680b173481d2539132d3c5
- 7- Chumpitaz R. “Nivel De Conocimiento Y Consumo De Sal Fluorada En Localidades Urbanas Y Periféricas De Chiclayo”. Kiru Articulo [internet]. 2012. [Citado 24 de mayo del 2021]. 9(2):111-118. Disponible en:
https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2012/Kiruv.9.2/Kiru_v.9.2_Art.3.pdf
- 8- Sandoval C. “Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Madres Jóvenes De 18 A 32 Años De Edad Del Caserío Cruz Del Médano Del Distrito Mórrope-Lambayeque”. USS – tesis [internet]. 2019. [Citado 25 de mayo del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7291/Sandoval%20Peltroche%20Cinthya%20Isolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 9- Torres M. “Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Madres De Niños De 0 A 3 Años De Edad Atendidos En El Centro De Salud Santa Rosa, Chiclayo”. USS – tesis [internet]. 2016. [Citado 16 de junio del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4474/Torres%20Carranza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 10-Tercero V. Nivel De Conocimiento Del Uso Correcto De Dentífricos En Relación A La Ingesta Estimada De Fluoruro Después Del Cepillado, En Niños De 3 A 6 Años De La Unidad Educativa “Cristóbal Colon” Del Cantón Salcedo. Universidad Central del Ecuador. Tesis [internet]. 2019. [Citado el 2 de noviembre del 2021]. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18052/1/T-UCE-0015-ODO-106.pdf>
- 11-Olano K. “Nivel De Conocimiento De Los Padres Sobre Higiene Bucal Y Su Relación Con El Estado De Higiene Bucal De Sus Hijos De La Institución Educativa Inicial 007 José Leonardo Ortiz-Lambayeque-Perú,

- (2015)". salud y vida sipanense [internet]. 2018. 5 (2). Disponible en:
<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/997/858>
- 12-Macas M. "Nivel De Conocimiento De Los Estudiantes De Sexto A Decimo Ciclo De La Carrera De Odontología De La Universidad Nacional De Loja Sobre El Uso Del Flúor. Universidad Nacional De Loja – Ecuador". Tesis [internet]. 2019. [Citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21835/1/Tesis%20Ma.%20Fernanda%20Macas%20J..pdf>
- 13-Montoya H. "Nivel De Conocimiento De Los Padres Respecto A Las Pastas Dentales Fluoradas En El Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central Lima-2020". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis [internet]. 2021. [Citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10061/Nivel_PatricioMontoya_Henry.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14-Isidro J. "Conocimiento De Los Padres En Productos Florados De Uso En Consultorio Frente A Caries En Niños De 3-9 Años Del Puesto De Salud Virgen Del Rosario Pasco-2018". Universidad Nacional Danie Alcides Carrión. Tesis [internet]. 2021. [Citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2133/3/T026_44929791_M.pdf
- 15-Cuéllar K, Meza A, Santos D. "Uso De Pasta Dental En Niños De 1 A 11 Años En El Perú En El Año 2016". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis [internet]. 2018. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3797/Uso_CuellarSoto_Kely.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 16-Mattos M, Carrasco M, Valdivia S. "Nivel De Conocimiento Sobre Pasta Dental Fluorada En Padres Y Profesores De Preescolares". Int J Odontostomat. Artículo [internet]. 2013. [Citado el 28 de noviembre del

- 2021] 7 (1): 17 – 24. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2013000100003#:~:text=El%20nivel%20predominante%20de%20conocimientos,dent%C3%ADfricos%2C%20fluoruros%2C%20salud%20bucal.content/uploads/2018/09/2013_v7n1_003.pdf?fbclid=IwAR3FQ9EGg5XWYyA2CB7Lzh6zfDRIYsMnCAJvSIKVCx-E434V2XmDNqbHmfIU
- 17-Atanacio N. “Concentración De Flúor De Dentífricos Comercializados En La Ciudad De Chimbote-2018”. Tesis [internet]. 2019. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10214>
- 18- Aguilar E, Gutiérrez J, Corona M, Guerrero M, Alarcón I, Martínez P, Gonzales M. “Proporciones De Dentífricos Empleado Para Cepillado Dental En Niños Menores De 3 Años En Estancias Infantiles De La Ciudad De Tepic”. Revista Tame [internet]. 2019. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. 8 (22): 870 – 872. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2019/tam1922f.pdf>
- 19- Salvatierra S. “Evaluación De La Concentración De Fluoruro Contenido En Los Dentífricos Bucales Fluorados Para Niños, Comercializados En El Distrito De Trujillo, 2013”. Tesis [internet]. 2014. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1423195>
- 20- Ramírez B, Molina H, Molares J. “Fluorosis Dental En Niños De 12 Y 15 Años Del Municipio De Andes”. Scielo [internet]. 2016. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. 29(5):34–43. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a05.pdf>
- 21-Gu Lisha, Wei Xi, Ling Jundi. “Etiología, Diagnóstico Y Prevención De La Fluorosis Dental. Chinese Journal Of Stomatology”. Artículo [internet]. Publicado el 2020, 55 (05): 296 – 301. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32392970/>

- 22-Myane R. "Cuánta Cantidad De Pasta De Dientes Hay Que Usar. Una Madre En El Dentista". Artículo [internet]. 2018. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://unamadreeneldentista.com/cuanta-cantidad-de-pasta-de-dientes-hay-que-usar/>
- 23-Atuncar M. "Concentración De Fluoruros Contenidos En Los Dentífricos En Función A La Temperatura. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad De Odontología". EAP de odontología. Lima. Tesis [internet]. Publicado el 2002. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/atuncar_g_m/marc_teor.htm
- 24- Hernández, Akram, Azañedo D. "Cepillado Dental Y Niveles De Flúor En Pastas Dentales Usadas Por Niños Peruanos Menores De 12 Años". Rev. Perú, med, exp, salud pública. Artículo [internet]. 2019. [Citado el 29 de noviembre del 2021]. 36(4): 646 – 52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n4/en_a12v36n4.pdf
- 25-Martínez M, Galvis D, Builes A, García D, Cañas L, Arango M. "Uso De Dentífricos Fluorados En Niños: Bases Conceptuales En Un Contexto Confuso". Revisión del tema [Internet]. Publicado en Medellín. 2017 [Consultado el 3 de agosto del 2022]. 29(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-246X2017000200187&script=sci_arttext&tlng=es
- 26-Recomendaciones Sobre El Uso De Fluoruros Para Prevenir Y Controlar La Caries Dental En Los Estados Unidos. Rev Panam Salud Publica [Internet] /Pan Am J Public Health. 2002. [Consultado el 3 de agosto del 2022]. 1(1). Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v11n1/59-66/es>
- 27- Fernández L, Lloberola C, Caballero S, Leon R. "Nivel De Conocimiento De Los Padres Sobre El Uso De Pastas Dentales En Asociación Con La Ingesta Estimada De Fluoruro En Niños". Odontología Vital. Artículo

- [internet]. 2022. [Consultado el 3 de julio del 2023]. 36(1): 7-22. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n36/1659-0775-odov-36-7.pdf>
- 28- Patricio Montoya H. "Nivel De Conocimiento De Los Padres Respecto A Las Pastas Dentales Fluoradas En El Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central Lima-2020". (Especialidad de odontopediatría). Lima - Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2021. Citado el 03 de julio del 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10061/Nivel_PatricioMontoya_Henry.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 29-Ventura D. "Relación Entre Prácticas Y Conocimiento Del Uso De Pasta Dental Fluorada En Padres De Familia En La Institución Educativa 78, Año 2021". (Cirujano dentista). Ica - Perú. Universidad Alas Peruanas. 2022. Citado el 03 de julio del 2023. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11266/Tesis_Relaci%3%b3n%20entre%20pr%3%a1cticas_Conocimiento%20uso%20pasta%20dental%20fluorada_Padres%20IE%207%2c%20a%3%b1o%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 30-Paredes Y. "Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Padres De La I.E.I. Jesús Nazareno 1560, Trujillo 2022". (Cirujano dentista). Trujillo, Perú. Universidad Privada Antenor Orrego. 2023. [Citado el 03 de julio del 2023]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10562/1/REP_YHIRA.PAREDES_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.SOBRE.SALUD%20BUCAL.pdf
- 31-Chávez I. "Nivel De Conocimiento De Los Padres De Familia Sobre Los Productos De Higiene Bucal En La Institución Educativa Carmelo - Huancayo 2016". [Cirujano dentista]. Huancayo - Perú. Universidad de Alas Peruanas. 2017. [Citado el 9 de Julio del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4283/1/Tesis_Conocimiento_Padres_Productos.pdf

32-Sandoval C. "Nivel De Conocimiento Sobre Salud En Madres Jóvenes De 18 A 32 Años De Edad Del Caserío Cruz Del Medano Del Distrito De Morrope – Lambayeque". [Cirujano dentista]. Pimentel - Perú. Universidad señor de Sipán. 2019. [Citado el 9 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7291/Sandoval%20Peltroche%20Cintha%20Isolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20el%20nivel%20de%20conocimiento,de%20M%C3%B3rrope%20%E2%80%93%20Lambayeque%20fue%20regular.>

ANEXO 1

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

Solicitamos: Autorización para realizar un trabajo de investigación en el presente año.

Sr. Cabrejos Paz, Jose Wilmer.

DIRECTOR (e) DE LA I.E. N° 10796 - CARLOS AUGUSTO SALAVERRY.

Por medio del presente nos dirigimos a usted con la finalidad de que nos conceda la autorización y su colaboración para desarrollar un trabajo de investigación en su I.E. N° 10796 - CARLOS AUGUSTO SALAVERRY, asimismo hacemos de su conocimiento, que dicho trabajo de investigación se realizará con fines educativos. la misma que se desarrollará de manera virtual debido a la pandemia del COVID 19.

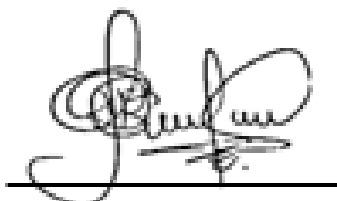
Los integrantes de realizar el trabajo de investigación son:

De La Cruz Paico, Katherine Elizabeth identificada con DNI. 72460038.

Medina Bustamante, Nancy Thalía identificada con DNI. 73353935., quienes somos estudiantes de la universidad Señor de Sipán.

Esperando que su despacho tenga la atención a la presente le reiteramos las consideraciones más sinceras, agradeciendo por anticipado por la aceptación de nuestra solicitud.

16 de septiembre del 2021



De la cruz Paico,
Katherine Elizabeth
N° DNI. 72460038



Medina Bustamante,
Nancy Thalía
DNI. 73353935

Autorizo el desarrollo de actividades relacionadas con su trabajo de investigación.



Lic. José Wilmer Cabrejos Paz
SUB-DIRECTOR

ANEXO 2

CUESTIONARIO:

1. ¿Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"?
 - Si
 - No
 - Tal vez
2. ¿Sabe usted que es la pasta dental fluorada?
 - Es aquella pasta dental que contiene concentraciones de flúor.
 - Es aquella pasta dental que no contiene concentraciones de flúor.
 - Es aquella pasta dental que contiene ingredientes naturales.
3. ¿Sabe usted por qué es importante el flúor dentro de la pasta dental?
 - Porque ayuda a eliminar todas las bacterias de la boca.
 - Porque ayuda a frenar la actividad de todas las bacterias de la boca.
 - Porque ayuda a eliminar y frenar la actividad de las bacterias de la boca.
4. ¿Sabe usted qué puede prevenir cepillarse los dientes con pasta dental con flúor?
 - Previene solo la caries dental.
 - Previene solo la placa bacteriana.
 - Previene la aparición de la caries dental y también la placa bacteriana.
5. La caries inicial en los dientes (la caries recién está comenzando), ¿Qué causa la pasta dental con flúor al cepillarse los dientes?
 - Cura la caries inicial (la caries recién está comenzando).
 - Detiene la caries inicial (la caries recién está comenzando).
 - Extiende la caries inicial (la caries recién está comenzando).
6. ¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries dental?
 - Si
 - No
 - Nose
7. ¿Qué piensa al respecto de la cantidad de uso de la pasta dental?
 - No importa la cantidad de uso de la pasta dental.
 - La cantidad de uso excesivo de la pasta dental puede ocasionar daño a la salud bucal, como la fluorosis dental.

- La cantidad de uso de la pasta dental en niños es lo mismo para los adultos.
8. ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 6 meses a 2 años, debería ser del tamaño de una raspadita?
- Si
- No
- Nose
9. ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 2 a 3 años, debería ser del tamaño de un grano de arroz?
- Si
- No
- Nose
10. ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 3 a 6 años de edad, debería ser del tamaño de una lentejita?
- Si
- No
- Nose
11. ¿Sabe usted la concentración de flúor en la pasta dental para niños?
- 500 a 1000 ppm de flúor
- 1000 a 1500 ppm de flúor
- 1500 a 2000 ppm de flúor
12. ¿Qué es lo que usted considera para comprar una pasta dental?
- Contenido
- Marca
- Promoción en programa de Tv

ANEXO 3

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL CUESTIONARIO "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. 10065 TUTE"

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| .797 | 11 |

Estadísticos de la escala

| Media | Varianza | Desviación típica | N de elementos |
|-------|----------|-------------------|----------------|
| 4,48 | 9,260 | 3,043 | 11 |

El valor de confiabilidad por Alfa de Cronbach para el instrumento es de 0.797, el cuestionario es aceptable (según George y Mallery, 1995) con el total de 11 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 |

Del total de resultados observados en la evaluación, la mayor dificultad se presenta en el ítem 5 ("¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries dental?"), seguido del ítem 6 ("¿Qué piensa al respecto de la cantidad de uso de la pasta dental?"), sin afectar de manera significativa los resultados finales del análisis de confiabilidad.

Estadísticos total-elemento

| | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----------|--|
| P1 | ,811 |
| P2 | ,820 |
| P3 | ,785 |
| P4 | ,787 |
| P5 | ,758 |
| P6 | ,751 |
| P7 | ,774 |
| P8 | ,755 |
| P9 | ,746 |
| P10 | ,783 |
| P11 | ,807 |

La eliminación del ítem 2 podría aumentar en aproximadamente veintitrés centésimas el valor de confiabilidad, pero al ser una cantidad muy baja no es necesario eliminar el ítem.

El análisis fue realizado en el software IBM SPSS Statistics en su versión 27, dado que es un software muy adaptable para este tipo de estudio.

ANEXO 4

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE-CAÑARIS

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

KAREN LIZETH SERRANO ARRASCO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA – ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA

VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

| | | | | |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|------|-------|------|----------|



Mg. CD Karen L. Serrano Arrasco
CIRUJANA DENTISTA COP. 31616
ODONTOPEDIATRA - RNE. 3057


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E 10065 TUTE

| VARIABLES | DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita) | PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR | 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 | | |
| | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores en el nivel primario. | Pasta dental con flúor | ¿Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted que es la pasta dental fluorada? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted por qué es importante el flúor dentro de la pasta dental? | X | | | | | | |
| | Cepillado con pasta dental fluorizada | ¿Sabe usted qué puede prevenir cepillarse los dientes con pasta dental con flúor? | X | | | | | | |
| | | La caries inicial en los dientes (la caries recién está comenzando). ¿Qué causa la pasta dental con flúor al cepillarse los dientes? | X | | | | | | |
| | | ¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries? | X | | | | | | |
| Cantidad apropiada de flúor | ¿Qué piensa al respecto a la cantidad de uso del flúor? | X | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 6 meses a 2 años, debería ser del tamaño de una raspadita? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 2 a 3 años, debería ser del tamaño de un grano de arroz? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 3 a 6 años, debería ser del tamaño de una lentejita? | X | | | | | | |
| | ¿Sabe usted cuántas partes por millón de flúor contiene la pasta dental? | X | | | | | | *** ALGUNAS PERSONAS DESCONOCEN EL TERMINO "PARTE POR MILLON" <u> </u> PODRÍAN CONSIDERAR CONCENTRACIÓN DE FLÚOR EN PASTA DENTAL FLUORADA |
| Consideraciones comerciales de la pasta dental | ¿Qué es lo que usted considera para comprar una pasta dental? | X | | | | | | |


 Mg. CD Karen L. Serrano Arasco
 ODONTÓLOGA DENTISTA CDP. 31616
 ODONTOPEDIATRA - RNE. 3057


FIRMA DEL EVALUADOR

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar nivel de conocimiento de los padres y profesores de familia de la institución educativa de tute, referente a la dental fluorada como parte de la investigación titulada: **“DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE”**. Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio. Doy fe de lo expuesto.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 de junio del 2021.



Mg. CD Karen L. Serrano Armasco
CIRUJANA DENTISTA COP. 31616
ODONTOPEDIATRA - RNE. 3057

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE-CAÑARIS

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Cachay Ghonloin Eilleen Shyla Franne

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Maestra en Estomatología

VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

| | | | | |
|----------|------|------------------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|------|------------------|------|----------|




FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. 10065 TUTE

| VARIABLES | DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita) | PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR | 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 | | |
| | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores en el nivel primario. | Pasta dental con flúor | ¿Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted que es la pasta dental fluorada? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted por qué es importante el flúor dentro de la pasta dental? | X | | | | | | |
| | Cepillado con pasta dental fluorizada | ¿Sabe usted qué puede prevenir cepillarse los dientes con pasta dental con flúor? | X | | | | | | |
| | | La caries inicial en los dientes (la caries recién está comenzando), ¿Qué causa la pasta dental con flúor al cepillarse los dientes? | X | | | | | | |
| | | ¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries? | X | | | | | | |
| Cantidad apropiada de flúor | ¿Qué piensa al respecto a la cantidad de uso del flúor? | X | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 6 meses a 2 años, debería ser del tamaño de una raspadita? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 2 a 3 años, debería ser del tamaño de un grano de arroz? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 3 a 6 años, debería ser del tamaño de una lentejita? | X | | | | | | |
| | ¿Sabe usted la concentración de flúor en la pasta dental para niños? | X | | | | | | |
| Consideraciones comerciales de la pasta dental | ¿Qué es lo que usted considera para comprar una pasta dental? | X | | | | | | |



FIRMA DEL EVALUADOR

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar nivel de conocimiento de los padres y profesores de familia de la institución educativa de tute, referente a la dental fluorada como parte de la investigación titulada: **“DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE”**. Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio. Doy fe de lo expuesto.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 de junio del 2021.



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE-CAÑARIS

DIRIGIDO A:

APellidos y nombres del evaluador:

Llanos Medina José Angel

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

| | | | | |
|---------------------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|---------------------|------|-------|------|----------|


Mg. Angel Llanos Medina
CIRUJANO DENTISTA
COP: 37030

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E 10065 TUTE

| VARIABLES | DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita) | PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR | 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 | | |
| | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores en el nivel primario. | Pasta dental con flúor | ¿Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted que es la pasta dental fluorada? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted por qué es importante el flúor dentro de la pasta dental? | X | | | | | | |
| | Cepillado con pasta dental fluorizada | ¿Sabe usted qué puede prevenir cepillarse los dientes con pasta dental con flúor? | X | | | | | | |
| | | La caries inicial en los dientes (la caries recién está comenzando). ¿Qué causa la pasta dental con flúor al cepillarse los dientes? | X | | | | | | |
| | | ¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries? | X | | | | | | |
| Cantidad apropiada de flúor | ¿Qué piensa al respecto a la cantidad de uso del flúor? | X | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 6 meses a 2 años, debería ser del tamaño de una raspadita? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 2 a 3 años, debería ser del tamaño de un grano de arroz? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 3 a 6 años, debería ser del tamaño de una lentejita? | X | | | | | | |
| | ¿Sabe usted la concentración de flúor en la pasta dental para niños? | X | | | | | | |
| Consideraciones comerciales de la pasta dental | ¿Qué es lo que usted considera para comprar una pasta dental? | X | | | | | | |



Dr. Angel Llanos Nolasco
CIRUJANO DENTISTA
COP. 37030

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADOR

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar nivel de conocimiento de los padres y profesores de familia de la institución educativa de tute, referente a la dental fluorada como parte de la investigación titulada: **"DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE"**. Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio. Doy fe de lo expuesto.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 de junio del 2021.


Mg. Angel Llanos
CIRUJANO DENTISTA
COP. 37030

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

OBJETIVO: DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE-CAÑARIS

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

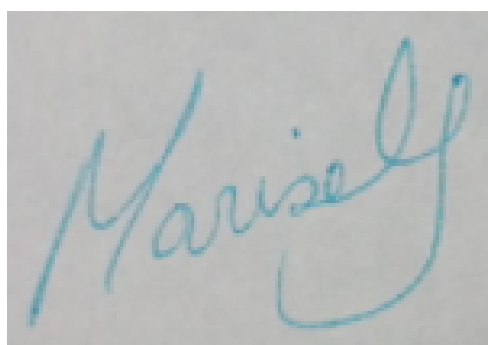
Valenzuela Ramos Marisel Roxana

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

DOCTORA

VALORACIÓN: (MARQUE CON X DONDE CORRESPONDA)

| | | | | |
|----------|-------------|-------|------|----------|
| Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|-------------|-------|------|----------|



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E 10065 TUTE

| VARIABLES | DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita) | PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR | 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 | | |
| | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores en el nivel primario. | Pasta dental con flúor | ¿Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted que es la pasta dental fluorada? | X | | | | | | |
| | | ¿Sabe usted por qué es importante el flúor dentro de la pasta dental? | X | | | | | | |
| | Cepillado con pasta dental fluorizada | ¿Sabe usted qué puede prevenir cepillarse los dientes con pasta dental con flúor? | X | | | | | | |
| | | La caries inicial en los dientes (la caries recién está comenzando). ¿Qué causa la pasta dental con flúor al cepillarse los dientes? | X | | | | | | |
| | | ¿Usted cree que el cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries? | X | | | | | | |
| Cantidad apropiada de flúor | ¿Qué piensa al respecto a la cantidad de uso del flúor? | X | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 6 meses a 2 años, debería ser del tamaño de una raspadita? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 2 a 3 años, debería ser del tamaño de un grano de arroz? | X | | | | | | |
| | ¿La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar al cepillo para niños de 3 a 6 años, debería ser del tamaño de una lentejita? | X | | | | | | |
| | ¿Sabe usted la concentración de flúor en la pasta dental para niños? | X | | | | | | |
| Consideraciones comerciales de la pasta dental | ¿Qué es lo que usted considera para comprar una pasta dental? | X | | | | | | |

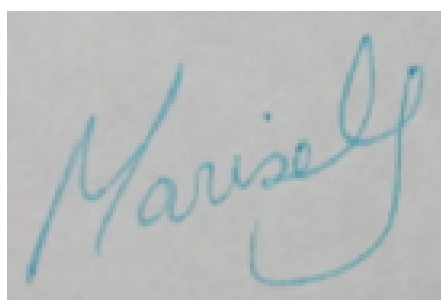
FIRMA DEL EVALUADOR

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar nivel de conocimiento de los padres y profesores de familia de la institución educativa de tute, referente a la dental fluorada como parte de la investigación titulada: **“DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. N°10065 TUTE”**. Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio. Doy fe de lo expuesto.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 de junio del 2021.



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que se me ha hecho de conocimiento sobre el propósito de la presente investigación. Entiendo que los beneficios de esta investigación a realizar, serán para los padres y profesores de la institución educativa de Tute con la finalidad de con la finalidad de determinar el "Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel primario de la I.E 10065 Tute".

Si desea participar, le pido que lea y responda afirmativamente el siguiente consentimiento informado.

Hago constancia que se me explicó que la información proporcionada se mantendrá en total reserva y confidencialidad, y los datos obtenidos serán empleados únicamente con fines anteriormente señalados; por lo que consiento participar en el estudio, respondiendo a las preguntas propuestas y permitiendo que la información que proporcioné sea utilizada en esta investigación. Soy consciente de que puedo retirarme de participar en cualquier momento, sin causarme ningún daño. Finalmente, soy consciente de que la información obtenida en este estudio será estrictamente confidencial, siendo mi participación anónima y el acceso a los datos recopilados solo será posible por parte de los investigadores involucrados.

Contacto: Cualquier inquietud acerca de la investigación, puede contactarse con los investigadores(as) al celular 925611897, 95899130 o al correo dpaicokatheriel@crece.uss.edu.pe ; mbustamantenanc@crece.uss.edu.pe