

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA  
SALUD BUCAL DE SUS HIJOS EN UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA, CHICLAYO 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**RONY RENZO TORO RAMOS**

**ASESOR**

**ROSA JOSEFINA RONCAL ESPINOZA**

<https://orcid.org/0000-0002-1102-9613>

**Chiclayo, 2022**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE  
LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS EN UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2020**

PRESENTADA POR:

**RONY RENZO TORO RAMOS**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**CIRUJANO DENTISTA**

APROBADA POR:

Miriam de Jesús Arellanos Tafur  
PRESIDENTE

Germán Napoleón Aceijas Pando

SECRETARIO

Rosa Josefina Roncal Espinoza

VOCAL

## **Dedicatoria**

Dedicado principalmente a Dios que nos da fortaleza para lograr nuestras metas, y a mis padres por todo su amor, esfuerzo y apoyo incondicional para lograr nuestros objetivos.

## **Agradecimientos**

A Dios por su infinito amor, mis padres por su sacrificio y trabajo a lo largo de la carrera, a mi tía por apoyarme en el proceso y a mis amigos que me acompañaron en todo este tiempo.

## Índice

Resumen .....	5
Abstract .....	6
I. Introducción.....	7
II. Revisión de literatura .....	9
III. Materiales y métodos .....	15
IV. Resultados.....	17
VI. Discusión.....	22
VII. Conclusiones.....	25
VIII. Recomendaciones.....	26
VIII. Referencias .....	27
IX. Anexos.....	31

**Resumen**

Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos de nivel inicial de la Institución Educativa Kínder Creciendo con Amor, Chiclayo 2020. Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal con un enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por niños de 3, 4, y 5 años del nivel inicial matriculados durante el 2020 de la I.E Kinder Creciendo con Amor de la ciudad de Chiclayo, los participantes fueron elegidos por criterios de selección, siendo la unidad de análisis el binomio padre/madre. Se les hizo llegar a los padres mediante un link tanto el cuestionario virtual como el link de una ficha informativa en la que se detallaba el propósito del estudio, así como la libertad de aceptar o rechazar llenar el cuestionario.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimiento, salud bucal, caries dental.

**Abstract:**

To determine the level of knowledge of parents about the oral health of their children at the initial level of the Kindergarten Educational Institution Growing with Love, Chiclayo 2020. Observational, prospective, descriptive and cross-sectional study with a quantitative approach. The population was made up of 3, 4, and 5-year-old children from the initial level enrolled during 2020 at the IE Kinder Growing with Love in the city of Chiclayo, the participants were chosen by selection criteria, the unit of analysis being the binomial father mother. Parents we sent through a link both the virtual questionnaire and the link of an information sheet detailing the purpose of the study, as well as the freedom to accept or refuse to fill out the questionnaire.

**Keywords:** Level of knowledge, oral health, tooth decay

## I. Introducción

Las enfermedades de la cavidad bucal representan uno de los más grandes desafíos para la salud global, debido a su alta prevalencia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en todo el mundo, entre el 60 y el 90 % de los niños en edad escolar y casi el 100% de los adultos sufren de caries, lo que puede afectar dramáticamente la calidad de vida.<sup>1</sup>

Entre los países latinoamericanos más afectados por las enfermedades bucales, que tienden a aparecer en etapas tempranas, se encuentra el Perú; según MINSA (2016)<sup>2</sup>, el 90% de los escolares presentan caries dental y se informó que solo un 26.6% de los niños que fueron atendidos en ESSALUD presentaban buena salud bucal<sup>1</sup>.

Es por esto que la OMS plantea como vía la educación, esto para originar una nueva postura y que a la vez brinde el conocimiento que beneficien la salud oral.<sup>3</sup> No obstante, en el Perú existen escasos estudios que revelen datos fehacientes sobre el conocimiento de los padres sobre salud bucal de sus hijos, que en su mayoría son conocimientos equivocados, por lo que desencadenará en una salud bucal precaria en los niños. Es por esto que es de vital importancia la labor de los padres en la atención y al momento de crear actividades de prevención de las enfermedades bucales, para de este modo poder fomentar de mejor manera la salud.<sup>4</sup>

En preescolar los niños necesitan, aún más de los padres para completar su desarrollo emocional, de conducta y de comportamiento en la adopción de medidas para la salud bucal, es por esto que deben ser: informados, sensibilizados y dirigidos al momento de hablar sobre enfermedades bucales, así también en tratamiento y prevención, obteniendo así un correcto estado de su salud bucal en sus hijos.<sup>5</sup>

Por todo ello, este proyecto tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa de la ciudad de Chiclayo, durante el periodo 2020.<sup>6</sup>

En la actualidad, la salud bucal en el Perú representa un grave problema público, por lo que es necesario un abordaje completo del problema, que no se enfoque solamente en el tratamiento de las enfermedades bucales, sino que vaya dirigida al conocimiento, prevención y promoción de la salud bucal.

En razón a esto, este estudio es importante debido a que se dará a conocer el nivel de conocimiento que tienen los padres acerca de la salud bucal de sus hijos, en una institución de Chiclayo, sirviendo como referente para tomar medidas posteriores que involucren una mejora acerca de la calidad y cultura sobre salud oral.

Todo esto, debido a que durante el desarrollo infantil los padres cumplen un papel muy importante, como: crear hábitos adecuados y guiarlos en las labores de higiene oral. Es por ello, que para lograr una buena guía, es importante que tengan noción acerca de salud bucal.

Al ser un estudio enmarcado en el nivel descriptivo podría dar pie a otras investigaciones, que contribuyan en la prevención de las enfermedades bucales.

Se plantearon los siguientes objetivos:

#### Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020

#### Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según edad de sus hijos.
- Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según grado de instrucción.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes.

González F y col., en el 2011, realizaron una encuesta en Colombia a un total de 333 padres y ocho cuidadores de hogares infantiles, los datos recopilados mediante la prueba  $\chi^2$  dan como resultado: que un 58,9% tiene buenos conocimientos y un 74,5% actitudes favorables en salud oral y en la práctica de los buenos hábitos en sus hijos. Dando como conclusión que los padres y cuidadores manifiestan condiciones favorables dentro de sus percepciones, lo que podría ser una oportunidad para promocionar hábitos higiénicos en los niños.<sup>7</sup>

Bach y col. En su estudio evaluaron a 127 madres con niños en edades entre 3-5 años, aplicaron una encuesta realizada para evaluar el nivel de conocimientos sobre salud oral, de las madres de familia. Se halló que el nivel de conocimiento de las madres fue bueno con 59.1%, según la edad. Las de madres de 31 años obtuvieron un 24.4 % (bueno), según el grado de instrucción las madres con estudios técnico y/o superior presentaron un nivel de conocimiento bueno 30.7%. Concluyendo así que las madres, dependiendo de su edad presentaron un nivel satisfactorio de conocimiento, en relación a la salud bucal.<sup>8</sup>

Chhabra y col., en el 2012, evaluaron mediante un cuestionario el conocimiento y actitudes de 620 padres de niños con edades entre 1-4 años que asistían a tratamientos dentales. Encontrando que no existe conciencia acerca de lo importante que son los dientes temporales, así como actitudes inadecuadas respecto a la higiene y alimentación. Concluyendo que tanto conocimiento, actitudes y creencias sobre la importancia de salud bucal debe mejorarse, mediante programas que generen una labor interdisciplinario de prevención.<sup>9</sup>

Chileno y col., en el 2016, evaluaron a través de un cuestionario, el nivel de los padres en cuanto al conocimiento sobre salud bucal, caries e higiene bucal. en los escolares discapacitados en Huaycán. Este estudio estuvo conformada por 84 escolares con alguna discapacidad y con edades de entre 3-20 años y sus padres. Se procedió a la evaluación del conocimiento de los padres, clasificándolos en grupo de 3 niveles de conocimiento sobre salud oral buena, regular y deficiente. Los resultados obtenidos fueron que los

padres tienen deficiente conocimiento sobre salud oral (47,6%) y los escolares una higiene oral mala (45,2%).<sup>10</sup>

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento**

La definición más simple del conocimiento habla de obtener información de un objeto, pero está claro que es mucho más que eso.<sup>11</sup> El conocimiento consta de un carácter individual y social; este puede ser: personal, grupal y organizacional, debido a que cada persona capta la información y la interpreta en base de su experiencia pasada, que va influida por los grupos a los que perteneció y pertenece.<sup>12</sup>

También se podría definir como la posesión de datos sobre algún tema en específico o en general, es decir, es el conjunto de nociones que se tengan sobre algún tema. Esto implica saber o conocer hechos específicos o información sobre el tema, mediante varios recursos: la experiencia, la data ya existente al respecto, la comprensión teórica y práctica, la educación, entre otros.<sup>13</sup>

Además influyen en la aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales por los que ha transcurrido en un lapso de vida.<sup>13</sup> Esto determina que el conocimiento existe, tanto para el plano del hombre como de los grupos y la organización, que se encuentran determinados por su historia y experiencia social concreta.<sup>12</sup>

#### **2.2.1.2 Conocimiento sobre salud bucal**

Existen distintos factores condicionantes en la salud oral, como son la mala higiene bucal, la técnica de aseo, la presencia de una dieta cariogénica, el nivel educativo y ocupación de los padres; factores que, de originarse en edades tempranas, inducirán a la aparición de patologías bucales. Existe una relación, de algún modo, que la presencia de estas afecciones, si se manifiestan en forma grave, van a repercutir en la capacidad de concentración y desarrollo en las escuelas y en algunas actividades.<sup>14</sup>

La mala higiene bucal es una de las principales razones para que las enfermedades periodontales y maloclusiones se manifiesten desde edades muy tempranas, teniendo como consecuencia a individuos susceptibles a desarrollar enfermedades en la boca desde que son niños, este problema afecta no solo su integridad, sino su autoestima y salud.<sup>5</sup>

Es por estas razones que el conocimiento acerca de la salud bucal es un factor primordial para el bienestar de una sociedad que busca tomar conciencia sobre un problema que afecta a todos por igual.<sup>4</sup>

La salud bucal en el Perú no es ajena a esta desinformación, por lo que es imprescindible<sup>15</sup>. La educación para la salud, que permite al individuo adquirir una responsabilidad sostenida y compartida en identificar y dar solución a un problema de salud. Se caracteriza por una actuación continua, activa y organizada que hace que la participación sea consciente y responsable.<sup>1</sup>

El conocimiento y la actitud positiva de los padres hacia un buen cuidado dental son muy importantes en el ciclo preventivo.<sup>16</sup>

### **2.2.1.3 Conocimiento de los Padres**

La salud e higiene bucal infantil es responsabilidad de los adultos, esto al menos hasta que el infante ya posea la habilidad motora adecuada para realizarla por sí mismo, nunca antes de los 5 años, esto se considera por cuanto, el niño con la capacidad para realizarla solo a partir de los 8-10 años de edad, dicho esto es de vital importancia que los padres sobre todo las madres de familia tengan conocimientos sobre higiene y salud oral, además de cómo deben realizar el proceso como tal.<sup>17</sup>

Aunque la población sabe que la higiene bucal es importante, existe una falta de argumentos y de información, que es necesaria para lograr una adecuada labor. Como por ejemplo, el primer cepillado del día regularmente se realiza al levantarse y no después del desayuno como debería ser; otro también, el más importante que es el cepillado de antes de acostarse ya que garantiza que la boca permanezca limpia durante un mayor periodo, pues no se consumen alimentos; sin embargo, esto aún no se ha concientizado en los individuos.<sup>18</sup>

Dentro de los hogares, los padres de familia son los responsables de la educación para la salud bucal, pero no todos están preparados para poder realizarla correctamente, ya que muchos carecen de un conocimiento adecuado y pueden transmitir a sus hijos la cultura que ellos recibieron, con conceptos y hábitos equivocados, muchas veces perjudiciales para el niño.<sup>6</sup>

La Asociación Dental Americana hace un llamado a los padres para educar a sus hijos sobre la importancia de la higiene oral, desde edades tempranas, esto con el fin que a medida que crezcan desarrollen buenos hábitos que les va a beneficiar en su salud general. Tanto la correcta higiene bucal, así como la dieta y el ejercicio, deberían ser tomados en cuenta al momento de educar a los niños, para que se mantengan saludables durante su desarrollo.<sup>19</sup>

Es por esto que el papel que toman los padres, para tratar los problemas de salud de sus hijos, es vital tanto en la carga emocional, como en la adaptación de las enfermedades y sus tratamientos.<sup>20</sup> Entonces para que exista una buena salud oral es necesario que los padres sean concientizados y educados para que sensibilicen a sus hijos en la obtención adecuados hábitos de salud bucal, desde temprana edad.<sup>6</sup>

Al intervenir en periodos iniciales los padres permiten desarrollar en los niños hábitos de higiene y de alimentación de una manera más sencilla. A pesar de que muchas veces los niños no pueden tener acceso a una educación en salud bucal, que pueda ser comprensible y adaptable por ellos.<sup>21</sup>

### **2.2.3 Cuestionario.**

#### **2.2.3.1 Definición.**

El cuestionario es un tipo de formulario estructurado de manera estandarizada que con contiene un listado de preguntas que se han de formular de igual manera a todos los encuestados<sup>22</sup>, esta es una forma práctica y organizada de recopilación de información, además de ser un sistema adaptable y aplicable a cualquier campo. Para realizar un cuestionario es necesario tener en cuenta cada detalle del tema a tratar, de esta manera se podrá reunir información de manera más acertada.<sup>23</sup>

#### **2.2.3.2 Cuestionarios en salud oral**

Para comprender la distribución de las alteraciones bucales dentro de una población son útiles las encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas.<sup>7</sup>

Es importante realizar este tipo de investigaciones debido a que permiten conocer la importancia en salud de los individuos previo a realizar cualquier tipo de intervención, basándose inicialmente en los niveles de conocimientos que se tienen sobre la etiología y prevención de estas alteraciones, así como las prácticas diarias de higiene y la actitud

frente a la misma,<sup>24</sup> para que contribuyan a disminuir las enfermedades bucales desde la infancia.<sup>25</sup>

El conocimiento y la actitud positiva de los padres hacia un buen cuidado dental son muy importantes en el ciclo preventivo.<sup>16</sup>

#### **2.2.4 Instrumento de recolección de datos**

En el presente proyecto de investigación se utilizará un cuestionario elaborado en el año 2012, por los autores Ana Cecilia Cupé Araujo y Carmen Rosa García Rupaya, publicado en la Revista Estomatológica Herediana en 2015, en la que se evaluó los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres de niños que asistían a las Instituciones Educativas Iniciales en zonas urbano marginales de la provincia de Lima.<sup>26</sup>

Dicho cuestionario estructurado, contiene 20 preguntas sobre: prevención, caries dental, dieta e higiene; con cuatro alternativas de respuesta, el puntaje es de 0 a 20 según el Ministerio de Educación del Perú.

El proceso de validación se realizó mediante una revisión a cargo de 4 odontólogos especialistas en odontopediatría, y 3 odontólogos especialistas en metodología de la investigación, todos con más de 10 años de experiencia en dichas áreas y para la validación la prueba que se utilizó fue el Coeficiente de Validez (V de Aiken).<sup>26</sup>

En cuanto al instrumento, es de vital importancia su validez y confiabilidad, pues se utilizará para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal tanto de padres y madres. La corroboración adicional resulta al aplicar una escala de calificación según el Ministerio de Educación AD (muy bueno) 18-20 puntos, A (bueno) 15-17 puntos, B (regular) 11-14 puntos y C (malo) 0-10 puntos.<sup>26</sup>

#### **2.2.5 Caries Dental**

En los distintos países del mundo, las enfermedades con más prevalencia y que afectan en gran medida a la población, son la enfermedad periodontal y la caries, estas de etiología multifactorial, y a pesar de los avances científicos e investigaciones aún no se han logrado erradicar. En la actualidad se conoce que estas enfermedades llegan a establecerse a una temprana edad, siendo preciso la intervención estas etapas iniciales, donde se puede evitar que se establezca la enfermedad.<sup>27</sup>

Es necesario conocer que la caries dental es una enfermedad crónica que es ocasionada por la placa microbiana, que se adhiere a las superficies dentarias, esto va ocasionar un desequilibrio entre la sustancia dental y el fluido de la placa circundante, teniendo así una pérdida mineral de la superficie dental.<sup>28</sup>

La placa bacteriana es señalada por las distintas literaturas como el principal agente etiológico de las enfermedades bucodentales (gingivitis, periodontitis) y las caries. Al hablar de enfermedad gingival, la placa bacteriana tiene gran relevancia, ya que se comporta como un agente químico-microbiano de alta agresividad a la mucosa bucal, por el alto contenido bacteriano de cocos y bacilos grampositivos y negativos, fusobacterias, espirilos, espiroquetas y nocardias, por lo que no resulta sorprendente al momento de observar relaciones favorables entre esta la placa bacteriana, la severidad y prevalencia de la gingivitis.<sup>29</sup> Es por esto que la caries ha sido considerada como un depósito importante de bacterias y, debe ser tomado en cuenta al hablar de la prevalencia de la gingivitis.<sup>30</sup>

La información sobre salud bucal en el mundo da a entender que la caries dental se ha reducido en la mayoría de los países; por lo tanto, este descenso no va de la mano con toda la población, debido a que aún hay un gran porcentaje de la población perteneciente a grupos vulnerables o socialmente desprotegidos, los cuales se encuentran más susceptibles a las enfermedades bucales o estar más expuestos a factores de riesgo, por las mismas condiciones en la que están.<sup>26</sup>

Es por lo dicho anteriormente que para que exista un adecuado control de esta enfermedad, es de vital importancia la higiene diaria, además de los controles del odontólogo. La dieta equilibrada y la ingesta proporcional de alimentos con alto contenido de azúcar, estas situaciones diarias, está directamente relacionado con la información que manejan los padres<sup>15</sup>. Por esto se debe generar un estilo de vida cotidiana de prevención que se puede lograr a través de la adopción de actitudes positivas hacia la salud bucal en edades tempranas.<sup>11</sup>

### **2.2.6 Prevención.**

La prevención, es definida como “todas aquellas enseñanzas y actuaciones que tienen como fin conservar y proteger el máximo grado de salud posible” y está relacionada con

la promoción de salud que para alcanzarla hay que intervenir sobre la calidad y estilos de vida, sobre lo cual se apoya la epidemiología, que no solo estudia enfermedades, sino todo tipo de fenómeno relacionado con la salud, entre los que se encuentran los hábitos de vida, a higiene bucodental, entre otros y que constituyen factores de riesgo para contraer las enfermedades.<sup>1</sup>

Debido a la prevalencia de las distintas enfermedades bucodentales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda tomar conciencia e integrar programas o actividades para la promoción de la salud bucal en los planes curriculares de las escuelas. Además, de considerar otros temas, como la alimentación saludable, el tabaquismo, la salud sexual, las enfermedades cardíacas y la obesidad. Sin embargo, parece que el éxito de los programas que prevención y que promueven la salud bucal en las escuelas depende en mayor porcentaje del refuerzo en el hogar, especialmente por parte de los padres.<sup>31</sup>

Esto es imprescindible de saber, ya que, con una adecuada preparación en esta etapa de prevención, permitirá abordar y manejar las enfermedades bucales, en estadios tempranos, logrando anticipar cualquier tipo de intervención, esto con solo conociendo sobre las medidas de prevención, el conocimiento en medidas de prevención y etiología, además de contar con una buena actitud y las prácticas de higiene diarias que los pacientes o responsables practiquen.<sup>32</sup>

### **III. Materiales y métodos.**

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de tipo transversal descriptivo y prospectivo, con diseño observacional. Fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo mediante la Resolución N° TRL-2020-8001. La población fue de 116 padres, de un total de 8 aulas, cuyas edades de los niños van de 3-5 años de edad. De los cuales se incluyeron a aquellos mayores de 18 años, que estén registrados en la Institución Educativa Particular Inicial Creciendo con Amor y que estén de acuerdo en participar en estudio mediante la aceptación de una hoja informativa anexada en el cuestionario virtual.

Para la ejecución del estudio se utilizó el cuestionario elaborado en el año 2012, por los autores Ana Cecilia Cupé Araujo y Carmen Rosa García Rupaya, publicado en la Revista Estomatológica Herediana en 2015, en la que se evaluó los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres de niños que asistían a las Instituciones Educativas Iniciales en zonas urbano marginales de la provincia de Lima.<sup>26</sup>

Dicho cuestionario estructurado, contiene 20 preguntas sobre: prevención, caries dental, dieta e higiene; con cuatro alternativas de respuesta, el puntaje es de 0 a 20 según el Ministerio de Educación del Perú. El proceso de validación se realizó mediante una revisión a cargo de 4 odontólogos especialistas en odontopediatría, y 3 odontólogos especialistas en metodología de la investigación, todos con más de 10 años de experiencia en dichas áreas y para la validación la prueba que se utilizó fue el Coeficiente de Validez (V de Aiken).<sup>26</sup>

En la presente investigación, se utilizó el Software Google Forms, en el cual se realizó el cuestionario online validado por Cupé y García, que consta de dos partes: la primera es una hoja informativa, en la que se especifica los objetivos de la investigación, y la segunda parte los datos específicos del cuestionario. Se envió el link a los padres de dicha institución a través de la plataforma WhatsApp, las respuestas fueron automáticas y el proceso duró 15 minutos.

Se realizó una prueba piloto en una población muestra de 15 padres de la Institución Educativa Particular Inicial Creciendo con Amor, Chiclayo 2020, con el fin de evaluar procedimientos.

La ejecución del proyecto tuvo una duración de 15 días, se obtuvo los resultados según los objetivos planteados previamente, con los cuales se fabricó una matriz de datos con el programa Microsoft Office Excel, con los datos obtenidos se aplicó estadística descriptiva, además se utilizó tablas de distribución de frecuencia y gráficos, así como la prueba de chi cuadrado para determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos, según edad, sexo y grado instrucción.

#### IV. Resultados

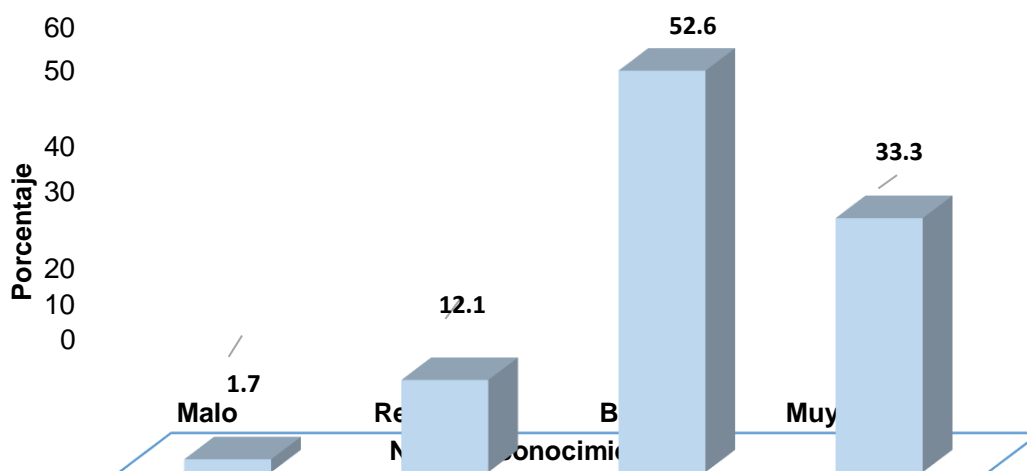
**Tabla 1.**

**Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020**

Edad (años)	n	Porcentaje
Malo	2	1,7
Regular	14	12,1
Bueno	61	52,6
Muy Bueno	39	33,6
Total	116	100,0

*Fuente: Encuesta de conocimiento padres sobre salud bucal de hijos en institución educativa particular, Chiclayo.*

El nivel de conocimiento de los padres en cuanto a la salud bucal de sus hijos bueno en 52,6%, muy bueno el 33,6%, regular el 12,1% y mala o deficitaria en 1,7%.



**Gráfico 1.- Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos**

**Tabla 1.1**  
**Datos demográficos de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020.**

	n	%
Sexo		
Padre	12	10,3
Madre	104	89,7
Edad (nivel)		
3	29	25,0
4	32	27,6
5	55	47,4
Grado Instrucción del padre		
Educación Primaria	1	0,9
Educación Secundaria	5	4,3
Educación Técnica y/o Superior	110	94,8
Total muestra (n = 116)		

*Fuente: Encuesta de conocimiento padres sobre salud bucal de hijos en institución educativa particular, Chiclayo.*

La muestra estuvo conformada por 104 madres representando el 89.7% de la muestra y 12 padres que representaron el 10.3% de la muestra, la edad de los hijos fue de 5 años con el 47,7%, con 4 años el 27,6%, con sólo 3 años el 25%. El grado de instrucción de los padres fue educación técnica y/o superior en 94,8% con educación secundaria el 4,3% y solo el 0,9% con educación primaria.

**Tabla 2****Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según edad de sus hijos.**

Nivel de conocimiento	Edad de su niño(a):						P*
	3		4		5		
	n	%	n	%	n	%	
Malo	0	0,0	2	1,7	0	0,0	0.309 ns
Regular	5	4,3	3	2,6	6	5,2	
Bueno	13	11,2	16	13,8	32	27,6	
Muy bueno	11	9,5	11	9,5	17	14,7	
Total	29	25,0	32	27,6	55	47,4	

*Fuente: Encuesta de conocimiento padres sobre salud bucal de hijos en institución educativa particular, Chiclayo.*

\* Chi cuadrado Significativo ( $p < 0.05$ ) ; No significativo ns ( $p > 0.05$ )

En la tabla 2 se aprecia el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según edad de sus hijos, en la que destaca presenta un buen nivel en las tres edades estudiadas, en los niños de 5 años fue buena la calificación con 27,6%, para los que tenían niños con 4 años fue de 13,8% con niños de 3 años fue de 11,2%.

No existió asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y la edad de sus hijos.

**Tabla 3**

**Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según sexo.**

Nivel de conocimiento	Sexo				P*
	<u>Padre</u>		<u>Madre</u>		
	n	%	n	%	
Malo	1	0,9	1	0,9	0.093 ns
Regular	3	2,6	11	9,5	
Bueno	6	5,2	55	47,4	
Muy bueno	2	1,7	37	31,9	
Total	12	10,3	104	89,7	

*Fuente: Encuesta de conocimiento padres sobre salud bucal de hijos en institución educativa particular, Chiclayo.*

\* Chi cuadrado Significativo ( $p < 0.05$ ) ; No significativo ns ( $p > 0.05$ )

En la tabla 3 se aprecia el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según sexo, en la que aprecia que el conocimiento de los padres fue bueno en 5,2%, para las madres el nivel de conocimiento fue bueno en 47,4%

No existió asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y el sexo de los padres.

**Tabla 4**

**Nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según grado de instrucción.**

Nivel de conocimiento	Grado de Instrucción						P*
	Educación Primaria		Educación Secundaria		Educación Técnica y/o Superior		
	n	%	n	%	n	%	
Malo	1	0,9	1	0,9	0	0,0	0.000 *
Regular	0	0,0	1	0,9	13	11,2	
Bueno	0	0,0	3	2,6	58	50,0	
Muy bueno	0	0,0	0	0,0	39	33,6	
Total	1	0,9	5	4,3	110	94,8	

*Fuente: Encuesta de conocimiento padres sobre salud bucal de hijos en institución educativa particular, Chiclayo.*

\* Chi cuadrado Significativo ( $p < 0.05$ ) ; No significativo ns ( $p > 0.05$ )

En la tabla 4 se aprecia el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según grado de instrucción, en la que se observa que teniendo la mayoría de los padres educación técnica y/o superior estos tenían un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucal con 50%, y un conocimiento muy bueno en 33,6%

Existió una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y el grado de instrucción de los padres.

## V. Discusión

El conocimiento sobre la salud bucal es un pilar vital en el bienestar de una población que trata de tomar conciencia sobre un problema que afecta a todos por igual.<sup>4</sup> Por todo ello, este proyecto tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una Institución Educativa Particular de la ciudad de Chiclayo, según edad, sexo y grado de instrucción durante el periodo 2020.<sup>6</sup>

Respecto a la población de estudio, estuvo constituida por 116 padres de una institución educativa de nivel inicial, la cual estuvo distribuida entre las aulas de 3,4 y 5 años. De acuerdo a esto el nivel de conocimiento de los padres, en su mayor porcentaje fue bueno con un 52,6%, contrastando en el ámbito nacional con el resultado de Victorio-Pérez et al<sup>6</sup>. En la que se evaluó el nivel de conocimiento en la C.E N°120 “CASUARINAS”. Que tiene un nivel regular en cuanto al nivel de conocimiento con un resultado de 67,0%. Esta diferencia podría deberse a que los padres encuestados en la Institución Nacional tienen nivel socioeconómico diferente de los padres encuestados en esta investigación y a la vez una mayor facilidad en acceder a cierta información. Cabe resaltar también que las instituciones particulares tienen ciertos programas, en la que a los padres se les dan diferentes charlas sobre salud bucal.<sup>6</sup>

En cuanto al nivel de conocimiento de los padres según la edad de sus hijos, en su mayoría fueron padres de los niños con 5 años, estos tuvieron un nivel de conocimiento mayor a los padres de los niños de 4 y 3 años. Estos resultados son similares a los obtenidos por Suresh BS et al<sup>12</sup>. En la que se evaluó el nivel de conocimiento de las madres en Moradabad India, sobre la salud bucal de sus hijos en edad preescolar, en la que la mayoría de las madres con niños en edades promedio de 3,8 años también tenían buen nivel de conocimiento en la prácticas de salud e higiene bucal.<sup>12</sup> Se puede deducir entonces que los padres cuyos hijos están en edades tempranas, tienen un mayor interés por en el bienestar de sus hijos, esto se ve reflejado en la importancia que le dan a adquirir este tipo de información, con el fin de que sus hijos adquieran una buena salud bucal y no presenten problemas a temprana edad.<sup>10</sup>

Con respecto al nivel de conocimiento con el sexo de la población encuestada, se puede ver que hay unas variantes de acuerdo al número de padres y madres encuestadas, en la que si bien el mayor número de personas fueron madres con un nivel de conocimiento

bueno de 47.4%, el número de padres encuestados fue mucho menor, pero también tuvieron un buen nivel con un 5,2%. Estos valores obtenidos, contrastan un poco con el estudio realizado por García y Cupé, en la que evaluaban el nivel de conocimiento de 312 padres y/o madres sobre la salud bucal de sus hijos, en la que las madres tuvieron un buen nivel de conocimiento al igual que los padres. Pero con respecto a madres y padres el número fue más equilibrado con respecto a la cantidad de respuestas. Es por esto que varía con nuestra investigación debido a que en su mayoría las personas que respondieron el cuestionario fueron personas de sexo femenino, esto también podría interpretarse en el mayor interés que tienen las madres en cuanto a salud bucal a diferencia de los padres.<sup>26</sup>

En otro punto de esta investigación en la que se determina el nivel de conocimiento de acuerdo al grado de instrucción. Los valores obtenidos guardan relación, lo que quiere decir que a un mayor grado de instrucción, mayor será el nivel de conocimiento con respecto a la salud bucal. Tal y como nos dicen nuestros resultados en la que se obtuvo un buen nivel de conocimiento 50% y muy bueno 33,6%. Siendo similares a los resultados obtenidos por, Benavente et al, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de las madres de familia y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad, que si bien tiene entre sus resultados un mayor número de madres en el grado de instrucción secundaria (60%), en la que obtuvieron un nivel de conocimiento bueno de 14,0%. Las madres en el grado de técnico y superior tuvieron valores de 3,5% y 2,8% respectivamente, siendo estas minorías en cuanto al número de encuestados, lo que la comparación nos afirma que si existe una relación significativa entre el grado de instrucción y nivel conocimiento de las madres de familia.<sup>6</sup>

Con respecto a las fortalezas del estudio es importante mencionar que debido a la coyuntura que estamos atravesando por la pandemia mundial, el realizar el cuestionario de manera virtual fue una herramienta muy útil, ya que no solo permitió que el estudio se llevara a cabo sin riesgos, sino que también dio una mayor versatilidad a dicho cuestionario siendo enviado con mayor facilidad a través de la red social.

En cuanto a las debilidades del presente proyecto de investigación, estuvo principalmente en el tiempo de respuesta por parte de los participantes, debido a los horarios laborales que cada uno tenía. Sin embargo, a pesar de estos inconvenientes no se presentaron dificultades para realizar el estudio.

Acerca de la importancia del estudio, se dará a conocer el nivel de conocimiento que tienen los padres acerca de la salud bucal de sus hijos, sirviendo como referente para tomar medidas posteriores que involucren una mejora acerca de la calidad y cultura sobre salud oral.

## **VI. Conclusiones**

- ❖ Se determinó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020
- ❖ Se determinó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según edad de sus hijos.
- ❖ Se determinó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según sexo.
- ❖ Se determinó el nivel de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en una institución educativa particular, Chiclayo 2020, según grado de instrucción.

## **VII. Recomendaciones**

- ❖ Al ser un estudio enmarcado en el nivel descriptivo se recomienda realizar investigaciones, que contribuyan en la prevención de las enfermedades bucales.
- ❖ Se recomienda realizar proyectos que promuevan el cuidado en salud bucal con el fin de que los padres se interesen y tengan un mayor conocimiento en el cuidado de la salud bucal de sus hijos.

## VIII. Referencias Bibliográficas

1. Crespo M, Riesgo C, Laffita L, Torres M, Márquez F. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria: motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. *Rev MEDISAN*. 2009; 13(4).
2. Campos K. Eficacia de un programa de control de placa dentobacteriana en niños de 3 a 5 Chiclayo- Perú – *Rev. Tzhoeco*. 2017, 9(4): 1-6.
3. Hechavarria B, Venzant S, Carbonell M, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. *MEDISAN* [Internet]. 2013; 17(1): 117-125. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015&lng=es).
4. Jova A, Gálvez M, Ramos I. La promoción de salud bucal en los adolescentes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2018; 22(2): 169-172. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432018000200012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000200012&lng=es).
5. Lavastida M, Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2015; 52(supl especial). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513/176>.
6. Benavente L, Chein S, Campodonico C, Ventocilla M, Castro A, Huapaya O, et al. Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. *Rev. Odontología Sanmarquina*. 2012; 15(1): 14-8. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2823>
7. Gonzales F, Sierra C, Morales L. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. *Rev Scielo*. 2011; 53(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003636342011000300009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342011000300009)
8. Bach et al; nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el hospital distrital de laredo, trujillo 2018 (Tesis cirujano dentista). Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor

- Orrego Facultad de Odontología; 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4252>
9. Chhabra.N, Chhabra A .Parental knowledge, attitudes and cultural beliefs regarding oral health and dental care of preschool children in an Indian population: a quantitative study. *Rev Dentistry Journals*. 2012; 13(2):76-82. Disponible en:  
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=718a3c61-1a7b-45a3-960f-905df582ffa2%40sessionmgr102>
  10. Suyo T, Iannacone J. Influencia de la enseñanza sobre el conocimiento de higiene bucal a padres de niños menores de tres años en el centro de salud de Mala, Perú. *The Biologist* [internet]. 2013; 11(2): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/bio/v11n2/a11v11n2.pdf>
  11. Chileno M. Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad 2016(Tesis cirujano dentista). Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Odontología; 2016. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5454/Chileno\\_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5454/Chileno_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. Suresh B, Ravishankar T. Mothers knowledge about preschool childs oral health. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2010; 4(28): 282-287.
  13. Paula I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. *Rev- Acimed*. 2004; 12(3), 1-1.
  14. Ferreira G, Díaz R, Pérez N et al. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay. *Dialnet*. 2016; 43:129-36.

15. Aquino C. Prevalencia, experiencia y significancia de caries dental en escolares de Cutervo, Perú, 2017. *Revista Oactiva*. Vol. 3 2017.
16. Aguilar M, Rivero-Blanco T, Lasserrot A, Núñez A, Gil J, Sánchez A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes. *JONNPR*. 2018; 3(3):190–201.
17. Delgado M, Bravo D, Chusino E. Nivel de conocimiento de higiene oral de las madres y su influencia en la salud bucodental menores 0-3 años, atendidos centro de salud Jaramijó. *Revista Publicando*. 2016; 3(7), 90-97. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5833486>
18. Navas R et al. Salud bucal en preescolares: su relación con las actitudes y nivel educativo de los padres. *Interciencia*. 2002; 27(11):631-4.
19. Freire A, Mialhe F, Souza T, Puppim R. Influence of family environment on children's oral health:a systematic. *Rev Journal de pediatria*. 2013; 89(2):116-3. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S002155572013000200003&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S002155572013000200003&script=sci_arttext&tlng=pt)
20. Martignon S, Bautista G, González M, Lafaurie G, Morales V, Santamaría R. Instrumentos para Evaluar Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud Oral para Padres/Cuidadores de Niños Menores. *Rev. Salud Pública*, 2008; 10(2):308-14.
21. Ortega M, Mota V, López JC. Estado de salud bucal en adolescentes de la Ciudad de México. *Revista de Salud Pública*. 2007; 9(3):380-7.
22. Aigner J. El cuestionario: el instrumento de recolección de información de la técnica de la encuesta social. *La Sociología en sus Escenarios*. Universidad de Antioquía. 2005; 1(11): 1–79.
23. García F. El cuestionario. Recomendaciones metodológicas para el diseño de un cuestionario [en línea]. México: Editorial Limusa; 2005. [fecha de acceso 25 de junio de 2020]. URL disponible en: <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=JPW5SWuWOUC&oi=fnd&pg=PA7&dq=El+cuestionario.+Recomendaciones+metodol%C3%B3gicas+para+el+dise%C3%B1o+de+un+cuestionario&ots=fcDFBmqfcT&sig=Thu9xnqROfunbxnmWuUCXFUS8I#v=onepage&q=El%20cuestionario.%20Recomendaciones%20metodol%C3%B3gicas%20para%20el%20dise%C3%B1o%20de%20un%20cuestionario&f=false>

24. Basurto M, Carlos M, Delijorge M, Martínez R, Tavizón J. Percepción de los padres de familia de la educación para la salud bucal en la escuela. *Contexto Odontológico*. 2019; 8(16): 11-17.
25. Milling E, Dávila M, Tomar S, Dodd V. Impacto del modelo promotora en el mejoramiento del conocimiento sobre salud oral de los cuidadores/Impact of the promotora model on the improvement of oral health knowledge of caregivers. *Revista de Salud Pública*. 2019; 21(1): 64 – 69.
26. Cupé A, García C. Conocimiento de los padres sobre salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatol herediana*. 2015; 25(2): 112-121. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>
27. Penagos R, Tobón S. Análisis de las estrategias para promover la salud bucal. *Ra Ximhai: Revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*. 2019; 15(3): 67-84.
28. Gaeta M, Cavazos J, Cabrera M. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 2017; 15(2): 965-978. DOI:10.11600/1692715x.1521109022016
29. Alkhtib A, Morawala A. Knowledge, attitudes, and practices of mothers of preschool children about oral health in Qatar: A cross-sectional survey. *Dent J (Basel)*. 2018; 6(4).
30. Rodríguez J, Berbesí D. Conocimientos de higiene oral de acudientes y su relación con caries en menores de 5 Años. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*. 2018; 36(2):7.
31. Garbin C, Soares G, Dócusse F, Garbin A, Arcieri R. Oral health education in school: parents' attitudes and prevalence of caries in children. *Rev Odontol UNESP*. 2015; 44(5): 285- 291.
32. Campos MM. Efectividad de un programa educativo de salud bucal en escolares de 1° año de secundaria de la I.E. San Antonio de Padua – Cañete. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2010.
33. Diccionario de La Lengua Española. Real Academia Española. Vigésima tercera Edición. Unigraf. (España) 2014.

## IX Anexos



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN N° 400-2020-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 04 de setiembre de 2020**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2020-8001 con fecha de aprobación 01 de setiembre de 2020 que adjunta el documento emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación del estudiante **TORO RAMOS RONY RENZO**, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mtra. C.D. Rosa Josefina Roncal Espinoza.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2020**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Odontología y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;


**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que el estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro**  
**Secretaría Académica**  
**Facultad de Medicina**



  
**Mgr. Luis Enrique Jara Romero**  
**Decano (e)**  
**Facultad de Medicina**

## ANEXO 2

### HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

---

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigador: Rony Renzo Toro Ramos

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL DE SUS HIJOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2020

---

Señor/Señora/ los invitamos a participar en una investigación que se está realizando con el propósito de determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud de sus hijos.

El conocimiento de los padres sobre la salud bucal infantil es de vital importancia en la salud general y calidad de vida de sus hijos. Es por esto que una de las labores del profesional de salud es la de enseñar y estimular a los pacientes en las actitudes de prevención y de adquirir conocimientos, actitudes y comportamientos favorables, como pueden ser una buena técnica de cepillado, el uso de hilo dental o cuantas veces se debe con regularidad al odontólogo.

El cuestionario será realizado de manera anónima.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el estudio.

Riesgos e incomodidades

No existen riesgos por participar en el estudio.

**ANEXO 3****CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD BUCAL DE SUS HIJOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2020**

**Instrucciones:** Se debe contestar el siguiente cuestionario de forma precisa y con sinceridad de acuerdo a su criterio, indique con un (X) la respuesta correcta en cada pregunta. Así mismo se le agradece su apoyo en este proyecto de investigación.

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

**Edad de su niño(a):**

- a) 3 años b) 4 años c) 5 años

**¿Quién responde al cuestionario?**

- a) Padre b) Madre

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

**Grado de instrucción del padre:**

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

**CARIES DENTAL**

**1.- ¿Qué es la caries dental?**

- a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.  
b) No es una enfermedad  
c) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.  
d) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.

**2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:**

- a) Compartir utensilios
- b) Compartir cepillos dentales
- c) Besos en la boca
- d) Todas las anteriores

**3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?**

- a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes
- b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes
- c) Es el sarro que se forma en los dientes
- d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos

**4.- ¿Son importantes los dientes de leche?**

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

**5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?**

- a) 2 años
- b) 4 años
- c) 6 años
- d) 8 años

## **PREVENCIÓN**

### **6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:**

- a) A partir de los 2 años
- b) Cuando aparece el primer diente de leche
- c) Cuando tenemos dientes de adulto
- d) Solo cuando existe dolor

### **7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?**

- a) Fortalece los dientes y previene la caries
- b) Cura los dientes para prevenir las extracciones
- c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
- d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte

### **8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:**

- a) Si, para un examen clínico de rutina
- b) Solo si tiene dientes chuecos
- c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
- d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca

### **9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?**

- a) Si
- b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
- c) No
- d) Los dientes de leche no son importantes

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

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

**DIETA**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **HIGIENE BUCAL**

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

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

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

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

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

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

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

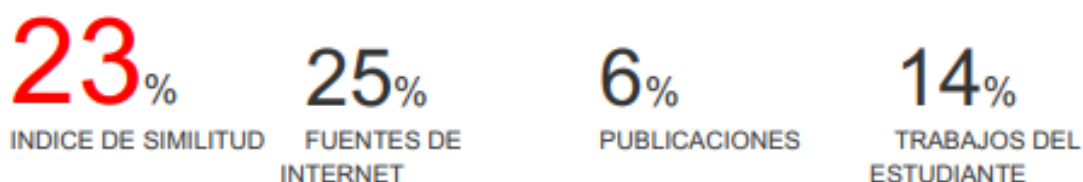
- a) Cada 3 meses
- b) Cada 8 meses
- c) Al año
- d) Nunca

**20.- En cuanto al cepillado dental**

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

## Informe final-Rony Toro-9Dic2020

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Científica del Sur</b> Trabajo del estudiante	<b>10%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ulc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>www.scielo.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 2%

Excluir bibliografía

Activo