



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa
de vaso de leche Callao 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

AUTORES:

Navarro Gómez, Sandra Magally (ORCID 0000-0002-7526-513X)

Roman Flores, Leslie Kassandra (ORCID 0000-0001-8895-1393)

ASESORA:

Dra. CD. Fiorella Grace Claudet Sánchez (ORCID 0000-0002-4360-3827)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mi Madre Esther que fue es y será motor en mi vida, por darme todo su apoyo incondicional, por haber confiado en mí.

A Uldrich y a Charlotte que son mi fuente de inspiración.

ROMAN FLORES LESLIE KASSANDRA

El presente trabajo está dedicado a Dios por darme el día a día y avanzar con mis metas.

A mi mamá por haberme brindado su confianza y haberme apoyado a lo largo de la carrera.

NAVARRO GÓMEZ SANDRA MAGALLY

AGRADECIMIENTO

Doy Gracias a Dios por sostenerme siempre en los momentos más difíciles de mi vida, por la Fe que me brindó para seguir adelante con cada meta trazada.

Agradecer a mi madre por estar presente en mis logros y dificultades, por darme fortaleza y enseñarme que si uno se esfuerza puede llegar a donde quiere, este logro es tuyo.

A mi Familia y amistades que estuvieron dispuestos en todo momento a lo largo de la carrera y que confiaron en mí.

A mis pacientes que no dudaron en colaborar con cada proceso de las prácticas universitarias.

A Mi Tío Fidel que es mi Padre Odontológico, con sabiduría me enseñó a desarrollar mis habilidades en la odontología.

Agradezco infinitamente a mi esposo por todo su amor, apoyo y comprensión.

ROMAN FLORES LESLIE KASSANDRA

Agradezco a mi madre por haberme dado todo el apoyo durante toda la carrera, gracias por haber puesto toda tu confianza sobre mí.

A mis hermanos y familiares que nunca dejaron de darme consejos para seguir adelante con mis metas.

A mis amistades que siempre estuvieron presente en los momentos buenos y sobre todo difíciles.

Al Dr. Dennis la Torre Zea, por ser un apoyo incondicional y profesional.

A mis pacientes que siempre estuvieron dispuestos a colaborar durante las prácticas de la universidad.

NAVARRO GÓMEZ SANDRA MAGALLY

AGRADECIMIENTO

Queremos hacer un agradecimiento especial a las personas que nos apoyaron durante el proceso de la investigación de Tesis:

A la Dra. Fiorella Claudet Sánchez por guiarnos a lo largo de la investigación y por su disposición en todo momento.

A la Dra. Yohana Villa Torres, por su apoyo incondicional durante el proceso de investigación.

A las madres participantes que sin ellas no hubiera sido posible realizar la investigación, muchas gracias.

NAVARRO GÓMEZ SANDRA MAGALLY

ROMAN FLORES LESLIE KASSANDRA

Índice de contenidos

Caratula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	v
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24

ANEXOS.....	36
ANEXO 1.....	36
ANEXO 2.....	38
ANEXO 3	42
ANEXO 4.....	43
ANEXO 5.....	46
ANEXO 6.....	47
ANEXO 7.....	48
FOTOS.....	49
GRAFICOS ESTADISTICOS.....	51

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021.....	16
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según edad.....	17
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción.....	18
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número de hijos.....	19

Índice de Figuras

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021.....	51
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según edad.....	51
Figura 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción.....	52
Figura 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número de hijos.....	52

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021. Fue una investigación básica descriptiva, transversal, prospectiva. La muestra estuvo conformada por 120 madres de familia. El instrumento fue el cuestionario de Villa que consta de 24 preguntas cerradas con opciones dicotómicas y se divide en aspectos de conocimiento sobre desarrollo y anatomía dental, caries dental y medidas preventivas en salud bucal, la clasificación utilizada para el nivel de conocimiento fue mala, regular y bueno. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue bueno en un 75% en las madres de familia del vaso de Leche; según la edad de las madres en la mayoría fue bueno en un 76.90%, las madres que no cuentan con ningún grado de instrucción su nivel de conocimiento fue bueno en un 83.3%, y según el número de hijo el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue bueno en 77.80% en madres con dos hijos; se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021 fue bueno.

Palabras clave: Salud bucal, conocimiento, madres.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge about oral health of mothers of the Callao 2021 Vaso de leche program. It was a descriptive, cross-sectional, prospective basic research. The sample consisted of 120 mothers. The instrument was the Villa questionnaire, which consists of 24 closed questions with dichotomous options and is divided into aspects of knowledge about dental development and anatomy, dental caries and preventive measures in oral health, the classification used for the level of knowledge was poor, regular and well. It was found that the level of knowledge about oral health was good in 75% in the mothers of the family of the vaso de leche program; According to the age of the mothers, in the majority it was good in 76.90%, the mothers who do not have any degree of education their level of knowledge was good in 83.3%, and according to the number of children the level of knowledge about oral health it was good in 77.80% in mothers with two children; It is concluded that the level of knowledge about oral health of mothers of the Callao 2021 vaso de leche program was good.

Keywords: Bucal health, knowledge, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento es considerada la información que maneja una persona y que puede ser transmitido de padres a hijos con el fin de realizar actividades de desarrollo social.¹ Internacionalmente se han realizado estudios sobre los conocimientos esenciales que deben conocer los progenitores sobre la higiene dental de sus hijos; Cuba en el año 2016 evaluaron a 126 padres de familia sobre el grado de entendimiento bucal, al realizarse un cuestionario a los padres y madres de una determinada población, lográndose evidenciar que el 71% de las madres de familia contaban con un conocimiento regular en tanto que el 46.7% de los padres fue deficiente.¹ En México de un total de 83 padres evaluados sobre la importancia de la higiene bucal se obtuvo que el 53% presentaron un conocimiento regular.² Otro estudio que se realizó en Paraguay, mediante la herramienta del cuestionario a dos grupos de madres, los cuales pertenecían a una escuela pública y otro grupo que pertenecían a una escuela privada, el conocimiento fue alto con 42.6% en madres de escuelas privadas y solo el 19% fue alto en las madres de la escuela pública.³ En Ecuador se realizó un estudio sobre los alcances de la profilaxis bucal a través de un cuestionario, se aplicó a las madres de familia, los resultados obtenidos fueron que el 60% no tenían conocimientos sobre higiene bucal.⁴

En Perú Victorio et al. en el año 2019, efectuaron una investigación relacionada a los conocimientos sobre la profilaxis bucal mediante un cuestionario en 79 madres del departamento de Lima, los resultados fueron que el 67% tuvo un entendimiento regular sobre la limpieza bucal. La investigación en la ciudad de Cusco, determinó que el nivel de entendimiento sobre la limpieza bucal realizado a 110 padres mediante el cuestionario, resultó que fue deficiente en el 30.9%.⁶ En el departamento de la Libertad a través de un cuestionario a 110 madres, se obtuvo como resultado, que el 56.4% tuvo un conocimiento regular, el 12.7% fue de bueno y el 30.9% tenía un conocimiento deficiente.⁷

La población peruana, posee gran desconocimiento en materia de salud bucal, siendo la falta de entendimientos de las principales causas para presentar deficiencias en la higiene bucal, por consecuencia no presentará buena salud bucal; el consumo abundante de dieta cariogénica también es dañino en la salud bucal. ¹

En la actualidad el campo de la Odontología se encuentra enfocado en la reducción de la caries dental, sobre todo en la población más vulnerable, entre aquella población, el grupo más importante es el grupo de los niños; siendo ellos dependientes de personas adultas, el interés es optar por concientizar a los responsables de su crecimiento y desarrollo para mantener la higiene dental en los niños y reducir el índice de caries dental en ellos. La manera de mejorar la salud de los niños es preparando a los padres o tutores de los niños, mediante charlas o programas educativos, para ello debemos reconocer el grado de información que tienen los tutores, con esa información se deberá preparar la charla, capacitación o programa dirigido a esa población, por ello la importancia de verificar el grado de información con que cuentan los padres de familia para cuidar a sus hijos con relación a la profilaxis dental.¹⁻² Hasta la actualidad no se ha realizado algún estudio sobre nivel de conocimiento en salud bucal en Cercado Callao. ¹

Por ello, se determina importante evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres. Por lo cual nos planteamos el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021?

En la Región de Callao, no existe investigación al respecto, razón por la cual, surge la necesidad de aplicar una investigación desde el punto de vista de la madre. Nos demuestra información para estudios que puedan ser utilizados y puedan crear programas educativos sobre salud bucal, de la misma manera, los cirujanos dentistas pueden tener en cuenta que los padres de familia cuentan con poca información sobre la profilaxis bucal en sus niños, siendo necesario la capacitación de los profesionales sobre higiene bucal,

con el fin de mejorar la información sobre las madres y de esta manera reduzca la incidencia de caries dental en los niños. El presente estudio también será considerado como antecedente para investigaciones futuras.²

La investigación desarrollada tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021 y los Objetivos específicos fueron: determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según edad; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número de hijos.

II. MARCO TEÓRICO

Sihuay et al.⁹ (2020) Perú. Con relación al grado de información sobre higiene bucal que tienen los padres de familia, el estudio fue de diseño descriptivo, transversal y prospectivo, se evaluaron a 52 padres de familia de la comunidad de Recuay–Huaraz-Perú, mediante el cuestionario de Sihuay⁹ validado por el mismo autor, compuesto por 29 preguntas, el resultado fue con relación al grado de falta de información sobre la higiene bucal en los niños fue bueno con 41.2%, seguido del 56.9% con un conocimiento regular y el 1.9% con conocimientos malos, la conclusión fue que el grado de información de los padres con relación a la higiene bucal fue regular

Cayo et al.¹⁰ (2019) Perú. El objetivo fue determinar el grado de información de los padres con relación a la falta de información de higiene bucal en los niños, tomando una muestra de 123 padres de infantes de un centro educativo nacional, el instrumento fue el cuestionario de Cayo¹⁰, concluyendo que el entendimiento con relación a la higiene dental fue regular, siendo importante en este postulado la instrucción de los padres, en tal sentido se obtuvo como resultado que los estudios universitarios,

presentaron un nivel de conocimiento bueno en salud bucal, la conclusión fue que el grado de información con que cuentan los padres de familia sobre higiene dental es bueno.

Rengifo et al.¹¹ (2019) Colombia. El objetivo fue establecer el grado de entendimiento sobre la higiene dental de los infantes de la edad de cinco años, la técnica utilizada en esta investigación fue observacional, participaron 288 madres de familia, de la encuesta realizada tuvo como base el instrumento de recolección del III Estudio Nacional de Salud Bucal de Colombia, se concluyó que el grado de información de los padres de familia sobre la higiene dental fue adecuado con 60%, el cual es un nivel adecuado.

Rodríguez et al.¹² (2018) Colombia. Investigación que se propuso a identificar el grado de información sobre la higiene dental con que cuentan los pacientes de un centro médico, siendo su estudio descriptivo de corte transversal, participaron 87 padres que asistían a un centro de salud de Medellín, el cuestionario aplicado fue de nombre Rodríguez¹² con 24 preguntas y 74 ítems, los resultados fueron que los pacientes del centro médico, no saben sobre salud bucal con 59.8%, se concluye que según la investigación los pacientes de un centro médico es limitado, debido a los problemas dentales que presentan estos pacientes.

Serquen¹³ (2018) Perú. La investigación trata de determinar mediante un estudio descriptivo observacional - corte transversal, realizado en el departamento de Lambayeque, mediante una encuesta dirigida a 48 padres, el instrumento aplicado fue el cuestionario Cabellos Alfaro de higiene bucal compuesto por 12 preguntas, se demostró que el grado de información con que cuentan los padres de familia con relación a la higiene dental es regular con 60.4%, baja con 29.2%, muy baja con 10.4%, la conclusión fue que en la mayoría de padres tienen un entendimiento medio sobre la higiene bucal en los niños.

Jaramillo et al.¹⁴ (2017) Ecuador. el estudio fue transversal y descriptivo, evaluaron el nivel de conocimiento sobre salud bucal mediante una encuesta a 64 madres las cuales se atendieron en el centro médico “Rumiñahui”, el instrumento fue cuestionario de Ríos 2014, se arrojando que el nivel de entendimiento sobre la higiene dental en los padres de familia fue bajo con 31% de las madres correspondían a las edades de 26 a 30 años, el 35% era casada, el 31% tuvo educación superior y el 48% tiene solo un hijo, se concluye que el grado de información de las madres de familia fue bajo.

Narváez et al.¹⁵ (2017) Ecuador. El objetivo fue establecer el grado de entendimiento de los padres con relación a la higiene bucal, la técnica utilizada fue Observacional, estuvo conformado por 45 padres, se aplicó el cuestionario de Narváez con 12 preguntas de opción múltiple, el resultado del grado de entendimiento de los padres con relación a la higiene bucal fue de regular con 42.2%, seguido de un nivel malo con 31.1% y el nivel de conocimiento fue bueno con 26.7%, la conclusión fue que el entendimiento sobre a higiene bucal fue regular.

Valderrama et al.¹⁶ (2017) Perú. Investigación que se propuso a identificar el grado de información sobre la higiene dental con que cuentan los padres de familia en escolares con discapacidad, la metodología fue observacional, prospectivo y transversal, fue estudiada una muestra conformada por padres de 17 alumnos con discapacidad de 4 a 16 años del Centro Educativo Básico Especial María Auxiliadora, el instrumento fue el Cuestionario Cabello de salud Bucal compuesto por 12 preguntas, obteniéndose que los conocimientos sobre la higiene bucal en los escolares con discapacidad fueron regular en el 100% del grupo de masculinos y en el sexo femenino solo el 53.8% fue regular, la conclusión fue que el entendimiento sobre a higiene bucal fue regular en los grupos masculinos y femeninos.

Delgado et al.¹⁷ (2016) Ecuador. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en las madres de niños de un centro de salud,

el estudio metodológico fue descriptivo; la muestra se realizó en ochenta madres de niños hasta los tres años, quienes fueron atendidos Centro de Salud Jaramijo, se realizó mediante el cuestionario de salud bucal Delgado et al. , los resultados demostraron que el nivel de conocimiento de salud bucal en las madres de niños de un centro de salud fue bajo con 57.5%, la conclusión sobre el entendimiento de los padres con relación a la higiene en el centro de salud fue bajo.

Díaz et al.¹⁸ (2015) Cuba. Investigación que se propuso a identificar el grado de información sobre la higiene dental con que cuentan los padres de familia, utilizó el estudio observacional descriptivo de corte transversal, participaron 70 madres con hijos de 5 a 7 años, se aplicó la herramienta de la encuesta sobre la higiene bucal de Díaz et al., los resultados en el nivel de información de los padres de familia sobre higiene bucal fue malo representado con 54.5%, de la población que desconoce sobre salud bucal, se obtuvo que el grado de información de los padres de familia no es buena porque hay un índice determinado de desconocimiento en salud bucal.

Lavastida et al.¹⁹ (2015) Cuba. La investigación que se propuso a identificar el grado de información sobre la higiene dental con que cuentan una escuela secundaria, el estudio tuvo una etapa descriptiva y otra analítica de corte transversal, fue dirigido a 167 madres de familia de niños de 12 a 14 años del grado de la Secundaria Básica "Angola", municipio Playa, Cuba, mediante un cuestionario llamado encuesta de conocimientos sobre salud bucal, el resultado en el nivel de conocimientos básicos de salud bucal en madres de niños de una escuela secundaria fue alto con 91,6%, la conclusión en el grado de conocimientos básicos sobre la higiene bucal de los padres de hijos de una escuela secundaria fue alto.

Quintero et al.²⁰ (2015) Venezuela. La investigación sobre el grado de información con los que cuentan los padres de familia sobre la importancia de la profilaxis bucal en sus niños, fue dirigida a los progenitores, estudiaron el entendimiento sobre la higiene bucal fue de 40 progenitores, crearon un

instrumento llamado cuestionario de Quintero et al., en el resultado los representantes legales de los menores de edad escolar fue bueno con 97.5%, la conclusión fue que el grado de entendimiento de los padres de familia fue bueno.

Muñoz et al.²¹ (2015) Perú. La investigación sobre el grado de entendimiento que tienen los padres de familia sobre la profilaxis de preescolares, se hizo un estudio prospectivo, a 84 madres que pertenecían a un Colegio N° 080 - Callao, se aplicó una encuesta de dieciséis items sobre conocimientos de salud bucal, el grado de información sobre la higiene bucal de las progenitoras sobre la higiene bucal fue regular con una media de 6.57, determinando que el entendimiento sobre la higiene bucal en los preescolares no es bueno.

Villa²² (2015) Perú. La investigación sobre el grado de información con los que cuentan los padres de familia sobre la importancia de la profilaxis bucal en sus niños, de diseño descriptivo, observacional y transversal, se aplicó a 300 púerperas del Hospital María Auxiliadora, mediante un cuestionario de 24 preguntas llamado cuestionario de Villa, los resultados en grado de entendimiento sobre la higiene dental en sus niños la gran mayoría fue regular sobre salud bucal con un 52.33%, entendimiento deficiente sobre la higiene bucal de 32.33% y entendimiento óptimo sobre la higiene bucal de 15.33% logrando un excelente entendimiento sobre la higiene bucal; según edad de 12 a 17 años el 68.42% tuvo el nivel de conocimientos regular; de 18 a 35 años el 50.88% tuvo el nivel de conocimientos regular; de 36 años a más el 44.12 obtuvo regular; aquellos que no tuvieron grado de instrucción el 66.67% regular; en el nivel escolar de primaria el 57.69% arrojó que el grado de información fue regular; grado de instrucción secundaria el 52.98% tuvo el nivel de conocimientos regular; grado de instrucción superior el 50% tuvo el grado de información fue bueno; según número de hijos aquellos que tuvieron un hijo el 61.59% tuvo el nivel de conocimientos regular; aquellos que tuvieron más de un hijo el 44.44% tuvo el nivel de conocimientos regular, lográndose concluir que la información sobre la higiene dental fue regular.

En las investigaciones citadas se evalúan el grado de información que tiene los padres de familia sobre la higiene dental que deben aplicar en su hijos, debido a que nos permite analizar cuanta información dominan los padres, madres, tutores, responsables y familiares de los niños sobre salud e higiene bucal; las mismas que permiten analizar como variables para aplicar en un estudio de investigación. Uno de los conocimientos analizados es el conocimiento científico que también es considerado como información fundamentada y explicativa.²³⁻²⁴

El programa social de Vaso de Leche se encarga de la alimentación a personas de pobreza y pobreza extrema las cuales serán beneficiadas con apoyo nutritivo.²⁵⁻²⁶

Las municipalidades son las encargadas de aplicar el programa de vaso de leche que corresponde a niños de 0 a 6 años, madres gestantes y durante su lactancia materna, y aquellos que presentan tuberculosis. Se incluyeron a niños de 7 a 13 años y adulto mayor.²⁷

Desde el año 1991 y 1993 desarrollaron los programas de alimentos con ayuda de otras empresas privadas mediante convenio.²⁸ Durante el año 2000 se implementó alimentos con biodisponibilidad en hierro a mujeres adolescentes que presentaban anemia.²⁹ Al evidenciar estos cuadros de anemia se enfatizó en una nutrición adecuada en los comedores populares.³⁰

Se preparó a cocineras que podían preparar alimentos con bajo presupuesto utilizando verduras y frutas dentro de su menú para poder ser usados dentro de los comedores populares y pueda repartirse a muchas personas. Diferentes estudios hicieron que el gobierno de Perú ponga empeño en diferentes programas de alimentación tales como es el Programa de vaso de leche.³¹

La salud bucal dental es definida por la ausencia de dolor facial y bucal, heridas bucales, caries, infecciones o enfermedades periodontales. Estar con salud bucal es no tener ningún signo o síntoma a nivel bucal, tanto es así la falta de sintomatología, que hace que nos olvidemos de los tejidos bucales.³² La OMS mencionó que desde el 2006 con un porcentaje de 86% bajo a 40% en el año 2017, con 9 años más tarde.³³⁻³⁴

Los factores negativos más comunes que afectan a la higiene bucal son la caries dental, periodontitis y gingivitis las cuales son evitadas, con un buen cepillado dental, el uso del hilo dental enjuagues bucales y dentífricos ³⁵. Al eliminar la placa bacteriana con la higiene se mantendrá la salud bucal a eso sumando el consumo de sal y flúor.³⁵⁻³⁸

La salud bucal va de la mano con la higiene bucal, el cual cumple una función muy importante en mantener el tejido dental y periodontal en óptimas condiciones.³⁹ La higiene permite que los dientes cumplan una función apropiada en la masticación y presentar estética sobre los dientes.⁴⁰ Sin la higiene bucal se puede desarrollar la gingivitis como la primera etapa de la periodontitis.⁴¹ El estado nutricional también se ve implicado en la salud bucal, es decir no consumir alimentos nutritivos pone en riesgo la salud bucal, no solo en este momento sino desde la nutrición de la madre cuando el bebé está en formación o durante su lactancia.⁴²

Para la higiene bucal, se debe colocar crema dental en el cepillo, empezar por las caras externas de las piezas dentales, realizar movimientos rotatorios sobre los dientes, limpiar las caras internas con el cepillo, cepillar las caras oclusales de los molares y premolares, limpiar arcada superior e inferior, cara interna de incisivos, así mismo la lengua y el paladar.⁴³⁻⁴⁴

La efectividad de la higiene bucal, permite al niño mantener la salud bucal, como lo habíamos mencionado, los hábitos instalados por los padres es la clave, el conocimiento sobre salud bucal en los padres, madres y niños es muy importante para mantener la salud bucal por conocimientos científicos.

Por ello destaca el nivel de conocimiento que puede ser medido con la ayuda de un cuestionario y a partir de ese punto complementar con charlas y capacitaciones para educar a la población que lo necesita.⁴⁵

El Ministerio de Salud y el Gobierno está encargado de reunir a los odontólogos, así como especialistas en prevención de la enfermedad y odontopediatras para crear programas educativos para enseñar a las poblaciones más vulnerables y de esa manera mejorar la salud bucal.^{36/46}

El correcto entendimiento sobre la higiene de los dientes por parte de los padres de familia se logrará, mediante la educación a los padres sobre la importancia de la profilaxis bucal y lo necesario para ser aplicados en sus niños, la enseñanza hacia los padres de familia con relación a la profilaxis dental y su compromiso para con la población peruana con relación a su higiene bucal permanente.⁴⁷

La información con que cuentan los padres sobre la profilaxis dental en sus niños es muy importante, debido a que son capaces de inculcar un hábito en su higiene bucal, así también tienen la responsabilidad de una mala higiene bucal como resultado se obtendrá caries dental, infecciones dentales y de tejido blando, absceso, placa bacteriana y finalmente la pérdida dental.⁴⁸

Todas las piezas dentales son de suma importancia, ya que la salud de los dientes primarios permite que la erupción de las piezas permanentes sea óptima en salud y no altere, ni su mordida, ni el habla, ni la masticación y mucho menos la estética que se obtiene al presentar los dientes completos y saludables; la salud bucal determina la salud general de todo paciente, al poder consumir de una manera correcta los alimentos sin perjudicar los órganos de la digestión.⁴⁹

La OMS, refiere que en el área bucal los factores negativos más comunes, son las que afecta los tejidos que soportan las piezas dentales y la caries

dental. La caries dental identificada por causar cavitaciones en las piezas dentarias, llega hasta causar la pérdida de la pieza dental, creando complicaciones en el sistema estomatognático.²³

METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo básico.⁵⁰ El diseño es no experimental, ya que solo se considera experimental a grupos de diseños que evalúan a un grupo con previas acciones que causan una modificación en el resultado, esta modificación fue realizada por parte del investigador.⁵¹ Fue de diseño descriptivo.⁵² Prospectivo porque se obtuvo los datos de investigación en un momento posterior a la presentación de la investigación.⁵³ Fue transversal porque se desarrolló en un solo momento.⁵³ Fue observacional porque la recolección de la información no fue intervenida por las tesisistas con alguna acción previa a la extracción de datos.⁵³

3.2 Variables y operacionalización

El nivel de conocimiento sobre salud bucal, variable cuantitativa (Anexo 1).

3.2.1 Población, muestra y muestreo

El universo estuvo conformado por 150 madres que pertenecen al programa vaso de leche Callao en el año 2021. La cantidad representada por la muestra fue de 120 madres que cumplían con los criterios de selección, la muestra fue seleccionada de manera no probabilística por conveniencia, las madres que fueron seleccionadas, pertenecen determinantemente al programa social hacia la comunidad “vaso de leche” Callao 2021, quienes firmaron el consentimiento informado, madres que

pertenecen al programa de vaso de leche Callao que tengan hijos entre las edades de 4 a 14 años, madres pertenecientes al “Vaso de Leche” Callao 2021 que no aceptaron ser incluidas en la investigación. Criterios de eliminación no se consideró cuestionarios que presentaron borrones o marcaron doble opción. El instrumento del presente estudio se validó mediante la prueba estadística de Cronbach para determinar la fiabilidad del cuestionario (Anexo 4). El valor obtenido fue de 0.863, determinado como “Aceptable Confiabilidad”, porque se encuentra entre los valores de 0.75 a 0.89 en el cuadro de criterio de confiabilidad. Cada ítem, representado por cada pregunta del cuestionario, también pasó por la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach.

3.3 Técnica e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación y recolección de la muestra se utilizó la aplicación de una entrevista con características dicotómica⁵⁴, con una lista de 24 preguntas. El cuestionario fue creado por Villa Torres Yohana²² en el 2015 el cual midió el grado de conocimientos de la higiene bucal en sus niños, se evaluó de la siguiente manera: Se consideró 1 punto por respuesta correcta, y 0 puntos a la respuesta incorrecta. Según regla de 3 simples se agrupó en los siguientes intervalos para el puntaje general: Nivel Bajo o Malo (0 - 7 puntos); Nivel intermedio o Regular (8 - 15 puntos); Nivel alto o Bueno (16 - 24 puntos). El cuestionario también contó con el llenado de datos de información general que fue necesario para lograr con los objetivos específicos planteados tales como: Fecha. Nombre. DNI. Edad. Grado de instrucción. Si es primigesta o multigesta Número de hijos. El tiempo para el desarrollo del cuestionario será de 30 minutos.

Procedimiento

Se presentó una solicitud de aplicación de proyecto al director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura (Anexo 5), al ser aprobada la solicitud, se presentó un nuevo documento solicitando autorización para realizar el proyecto de tesis (Anexo 6). La universidad respondió favorablemente con una carta de presentación dirigida a la coordinadora del “Vaso de leche” San Benito Palermo provincia del Callao (Anexo 7). La carta fue enviada a la coordinadora del “Vaso de Leche” San Benito Palermo y a su vez se solicitó la fecha y hora para aplicar la investigación. En un área de espacio abierto, se realizó una socialización y se explicó que el objetivo era netamente científico con sus datos reservados que hubo un consentimiento informado previamente firmado y se comunicó que no habrá retribución económica, se indicó el detalle el desarrollo del cuestionario al grupo de madres; después de la explicación se procedió a la entrega del consentimiento informado, el cuestionario y un lapicero. Después de la firma del consentimiento informado, cada madre tuvo el tiempo de 20 minutos para desarrollar el cuestionario, de esta manera las madres participaron de la investigación. Al finalizar la encuesta se recolectó la información ingresando los datos a Excel, para obtener los resultados sobre el grado de conocimientos sobre la salud dental, utilizando el cuestionario de los 24 Ítems.

3.6 Método de análisis de datos

Se aplicó la estadística descriptiva en todas las tablas por el enfoque de los objetivos tanto general con específico, se obtuvo frecuencias, porcentajes plasmados en tablas y gráficos. Se analizó mediante paquete estadístico SPSS 26 a los resultados obtenidos.

3.7 Aspectos éticos

En este estudio se practicaron los lineamientos de Belmont, los cuales son Beneficiencia, este principio ético fundamenta no hacer daño a los individuos y proporcionar beneficios RESPECTO A LOS INDIVIDUOS, siendo esto que toda persona tiene el Derecho a dictaminar sobre sus propios objetivos y según estos actuar debidamente. Justicia, se pretende que haya igualdad en la distribución, los esfuerzos y de los beneficios que la investigación puede proporcionar, adicionalmente se pidió el consentimiento informado previamente aceptado, es decir antes de realizar algún procedimiento relacionado con una investigación el participante de la misma debe aceptar mediante una firma aquel documento legal, el mismo que debe contener el propósito de la investigación y detallar específicamente las etapas de la aplicación⁵⁵. Se debe respetar el anonimato de los participantes, es un compromiso para cada tesista, manteniendo el anonimato de los pacientes. Asimismo, se identificó con un número a cada participante de cada paciente para una clasificación de cada participante respetando sus datos y propiedad intelectual de cada uno de ellos ⁵⁶. El presente estudio se presentó ante los participantes como una investigación donde no existía algún beneficio económico hacia los investigadores o tesistas. El estudio no puso en riesgo a los participantes de ningún tipo, ni física ni psicológica ⁵⁷.

IV RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021.

	N	%
Regular	30	25
Bueno	90	75
Total	120	100%

Prueba estadística descriptiva (N), porcentaje (%)

Fuente: Base de datos

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021; se aprecia que la mayoría demostró un conocimiento Bueno en un 75% (N°=90), seguido de un conocimiento Regular en un 25% (N°=30).

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según edad.

		N	%	Total
De 20 a 29 años	Regular	7	29.20	100%
	Bueno	17	70.80	
De 30 a 39 años	Regular	14	25.50	100%
	Bueno	41	74.50	
De 40 a 49 años	Regular	6	23.10	100%
	Bueno	20	76.90	
De 50 años a más	Regular	3	20	100%
	Bueno	12	80	
Total		120		

Prueba estadística descriptiva (N), porcentaje (%)

Fuente: Base de datos

En lo que respecta al nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según su edad, observa que: respecto a las madres de 20 a 29 años, en mayoría, presentaron un nivel de conocimiento Bueno en un 70.8% (N°=17); de 30 a 39 años, en mayoría, presentaron un nivel Bueno en un 74.5% (N°=41), de 40 a 49 años, en mayoría, presentaron un nivel Bueno en un 76.9% (N°=20) y de 50 a más años, en mayoría, presentaron un nivel Bueno en un 80% (N°=12).

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción.

		N	%	Total
Ninguno	Regular	1	16.7	100%
	Bueno	5	83.3	
Primaria	Regular	6	35.3	100%
	Bueno	11	64.7	
Secundaria	Regular	18	27.7	100%
	Bueno	47	72.3	
Superior	Regular	5	15.6	100%
	Bueno	27	84.4	
Total		120		

Prueba estadística descriptiva (N), porcentaje (%)

Fuente: Base de datos

En lo que respecta al nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según su grado de instrucción, se observa que: respecto a las personas sin Ninguna instrucción, en mayoría, presentaron un nivel de conocimiento Bueno en un 83.3% (N°=5); con Primaria, en mayoría, presentaron un nivel Bueno en un 64.7% (N°=11); con Secundaria en mayoría presentaron un nivel Bueno en un 72.3% (N°=47) y con instrucción Superior, en mayoría, presentaron un nivel Bueno en un 84.4% (N°=27).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número de hijos.

		N	%	Total
Un hijo	Regular	7	24.10	100%
	Bueno	22	75.90	
Dos hijos	Regular	10	22.20	100%
	Bueno	35	77.80	
Tres hijos	Regular	6	24	100%
	Bueno	19	76	
Cuatro hijos	Regular	5	31.30	100%
	Bueno	11	68.80	
Cinco hijos	Regular	2	40	100%
	Bueno	3	60	
Total		120		

Prueba estadística descriptiva (N), porcentaje (%)

Fuente: Base de datos

En lo que respecta al nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número de hijos, se observa que: madres con Un hijo, en mayoría, presentaron nivel de conocimiento Bueno en 75.9%(N°=22); Dos hijos, en mayoría, nivel de conocimiento Bueno en 77.8%(N°=35), Tres hijos, en mayoría, nivel de conocimiento Bueno en 76%(N°=19), Cuatro hijos, un nivel de conocimiento Bueno en 68.8%(N°=11) y Cinco hijos, un nivel de conocimiento Bueno en 60% (N°=3).

V DISCUSIÓN

La presente investigación con relación al “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal” en madres del programa del vaso de leche Callao 2021, fue una investigación básica descriptiva, transversal, prospectiva, el muestreo se dirigió a 120 madres, el cuestionario utilizado fue el de Villa²². Se encontró que el 75% de madres posee buen grado de entendimiento, similar resultado es el obtenido por Quintero et al.²⁰ quienes obtuvieron que el 97.5% de padres presentan buen grado de información, Lavastida et al.¹⁹ también presentó los mismos resultados refiriendo que el 91.6% de las madres tuvieron nivel alto en salud bucal, relacionados a que las dos investigaciones pertenecen a un estrato socio económico bajo y las participaciones en las campañas de salud bucal, otra investigación realizada por Serquen¹³ encontró que el 10.4% de padres también tuvo un nivel de conocimiento alto; de la misma manera una investigación realizada en el Hospital de María Auxiliadora por Villa²² demuestra que solo el 32.33% tuvo un nivel de conocimiento bueno en salud bucal, esta marcada diferencia puede estar relacionada a la cantidad de población utilizada por Villa²² que fue de 300 en tanto nuestra investigación fue de 120 y la investigación de Serquen¹³ con la participación de 48 padres de familia; por lo que se puede inferir que los resultados encontrados varían por el número de población muestra. Considerando los mencionados resultados, Sihuy et al.⁹ refieren que el 56.9% de progenitoras presentaron regular, asimismo Valderrama et al.¹⁶ demuestran con un 64.7% de las progenitoras presentaron un nivel regular; como refiere el autor Sihuy et al.⁹ se evidencia una real preocupación y/o por la profilaxis bucal de sus proles. Por otro lado, estudios como el de Díaz et al.¹⁸ obtuvo un 51.4% de padres tuvieron un nivel bajo en salud bucal; por otro lado, Delgado et al.¹⁷ obtuvo que el 57.5% de madres tuvieron un grado de conocimiento bajo, estos resultados reflejan el poco conocimiento en salud bucal; nuestra investigación obtuvo un conocimiento regular en un 25%. Esto posiblemente puede estar relacionado a la diferencia de edades, evaluamos a padres que tenían hijos de 0 a 14 años, Díaz et al.¹⁸ son padres de niños de 5 a 7 años y Delgado et al.¹⁷ de 0 a 3 años, esto podría marcar significativamente la diferencia con nuestro resultado.

Dentro del aspecto de rango de edad en la presente investigación, todos los rangos de edad demostraron una óptima información sobre la higiene bucal de 70.8% a 80%, debido a que se evidencio la participación en programas de salud bucal prevención que dicta la municipalidad en diferentes campañas que realizan, resultado diferente a lo encontrado por Villa²² demuestra que las madres de 12 a 36 años a más, obtuvieron un buen nivel de conocimiento entre el 15.79% a 38.24%, a pesar de haber utilizado el mismo instrumento de evaluación se obtuvo resultados más bajos esto debido a que la población fue mayor en número de cantidad (300), pero menor en edad, el autor indica que en todas las edades prevalece el resultado de regular.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción, encontramos que todos los niveles de instrucción presentaron del 64.7% a 84.4% como bueno, resultados obtenidos debido a capacitaciones en el área de “CRED” desarrolladas en las instituciones médicas. En tal sentido se demuestra que las capacitaciones en las instituciones de la salud buscan la mejora de la salud física como bucal; demostrándose así que las que presentan un grado de instrucción superior y las que no presentan ningún grado poseen los niveles de conocimiento más altos. Esto coincide con Villa²² que encontró que el 50% de madres que presentan nivel secundario también presentan un entendimiento optimo; según el autor manifiesta que esto estaría relacionado al grado de instrucción de las progenitoras.

Según el número de hijos, la presente investigación demuestra que el 75.9% madres que tienen un hijo y el 60% de madres que tienen 5 hijos tienen un nivel bueno con relación al conocimiento en salud bucal. Referente a la presente investigación los resultados son buenos en el entendimiento sobre la profilaxis bucal, información obtenida en las diferentes capacitaciones realizadas en su centro de salud. Los resultados difieren de Villa²² quien demostró que el solo el 22.6% de primigestas y el 40.74% de las madres multigestas tuvieron un conocimiento bueno. Según los datos mencionados, esta última investigación

demuestra que a mayor cantidad de hijos es también mayor el grado de conocimiento en salud bucal.

VI CONCLUSIONES

1. Los conocimientos sobre la higiene bucal que deben conocer las progenitoras es bueno obteniéndose 75%.
2. Los conocimientos sobre la higiene bucal que deben conocer las progenitoras, según grupo etario tiene un nivel bueno con 70,80% de 20 a 29 años y 74,50 - 80% de 30 años a más.
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres, según grado de instrucción tiene un nivel bueno con 64.7% Primaria, 72.3% Secundaría y 84.4% Superior.
4. El nivel de conocimiento con relación a la higiene bucal que deben conocer las madres, con relación al número de los hijos se obtuvieron: bueno en 75.90% con 1 Hijo y 60% -77.80% con 2 a más Hijos.

VII RECOMENDACIONES

1. Se recomienda continuas investigaciones para mantener una base de datos actualizada para las nuevas investigaciones las cuales se encuentran comprometidas el área preventiva.
2. Se recomienda que se realicen investigaciones sobre nivel de conocimientos en poblaciones de diferentes factores socioeconómicos para que el beneficio se brinde a toda la población sin excepción.
3. Se recomienda usar de manera equitativa los grupos de madres que participan en las investigaciones, tanto en edades, educación y la cantidad de menores de edad que están bajo su cuidado y protección para poder obtener resultados equivalentes.
4. Se recomienda priorizar las capacitaciones en los centros de salud dirigidas a los padres de familia sobre la importancia, factores negativos y positivos sobre la correcta higiene en la cavidad bucal que deben tener los niños, el cual va a depender la buena salud de los menores de edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Serrano Figueras KM, Arévalo Rodríguez N, Hernández Zaldivar LG. El conocimiento sobre salud de padres y maestros de la escuela especial la edad de oro. CCM [Internet]. 2019 [Consultado 20 de Julio 2021]; 23(2): 1-16. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512
2. Gonzales Solano P. Negrón Espadas JC, Pinzón Te AL, Sierra Canto A, Rejón Peraza ME Serrano Piña R. Saberes sobre salud bucal e higiene bucal e higiene bucal de pares y profesores en una comunidad rural maya. Rev Odontol Latinoam [Internet] 2019 [Consultado 20 de Julio 2021]; 11(2):47-53. Disponible en:
<https://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V11N2p47.pdf>
3. Ferreira Ganoa MI, Díaz Reissner CV, Pérez Bejarano NM, Sanabria Vásquez DA, Alvarenga Rodas MV, Bazán Cohene DD, Centurión González MD, Cubilla López ES, Ferreira Ayala KJ, Ferreira Ayala AF, Godoy Escobar Ms, Guerrero Centurión TA, López Franco MN. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, es escuelas públicas y privadas de San Lorenzo Paraguay. Rev Pediatr Asunción [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021]; 43(2): 129-36. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1683-98032016000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Delgado Pilozo ME, Bravo Cevallos D, Chusino Alarcón E. Nivel de conocimiento de higiene bucal de las madres y su influencia en la salud bucodental menores 0-3 años, atendidos centro de salud Jaramijo. 2014. Rev Publicando [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021]; 3(7): 90-7. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2823>

5. Victorio Pérez J, Mormontoy Laurel W, Diaz Pizán ME. Conocimiento actitudes y prácticas de padres cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev Estomatolo Herediana [Internet] 2019 Ene – Mar [Consultado 20 de Julio 2021]: 29(1):70-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100008
6. Flores F. Conocimientos de los padres sobre salud bucal dental en niños con habilidades especiales del CEBE Don José de San Martín Cusco 2018. Rev Cient Tecnol [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]; 5(2): 46-51. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisionOdontologica/article/view/60>
7. Alfaro Canevaro EM, Alfaro Angulo MA. Caries dental en preescolares y conocimiento de salud bucal de las madres, Alto Salaverry, La Libertad Perú 2017. Scientia Biomédica [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]; 1 (1): 11-6. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIABIOMEDICA/article/view/1814>
8. Brega A, Jiang L, Johnson R, Wilson A, Schmiede S. Health Literacy and Parental Bucal Health Knowledge, Beliefs, Behavior, and Status among Parents of American. Journal of Racial and Ethnic Health Disparities [Internet] 2020 [Consultado 20 de Julio 2021]; 1: 598-608. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40615-019-00688-4>
9. Sihuay Torres K, López Príncipe ME, Cigüena Raya E, Mezarina Mendoza JP. Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia de la comunidad de Recuay Odonto Pediatría [Internet] 2020 [Consultado 20 de Julio 2021]; 10(2): 43-50. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/134>

10. Cayo Tintaya NV, Cosme Raymundo TA, Mbucales Vadillo. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en escolares. KIRU [Internet] 2019 jul-set [Consultado 20 de Julio 2021]; 16(3): 102-7. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/download/1597/1458>
11. Rengifo Reina HA, Muñoz Ordoñez LM. Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a la salud bucal en Popayan Colombia. Rev Universidad Odontología [Internet] 2019 ene-jun [Consultado 20 de Julio 2021]; 38(80): 1-28. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/25637/22021>
12. Rodríguez Álvarez JJ, Berbesí Fernández DY. Conocimientos de higiene bucal de acudientes y su relación con caries en menores de 5 años. Rev Fac Salud Pública [Internet] 2018 may-ago [Consultado 20 de Julio 2021]; 36(2): 7-17. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v36n2/0120-386X-rfnsp-36-02-00007.pdf>
13. Serquen 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. Rev Salud & Vida Sipanense [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]; 5(2): 20-8. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/997>
14. Jaramillo N, Núñez A, Armas A. Conocimientos Actitudes y prácticas sobre higiene bucal de madres de niños de 1 a 2 años que frecuentan en centro de salud Sangolquí quito Ecuador. KIRU [Internet] 2017 jul-dic [Consultado 20 de Julio 2021]; 14(2): 53-7. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1245>

15. Narváez Chávez AM Tello G. A Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes. Rev Odontología [Internet] 2017 ene-jul [Consultado 20 de Julio 2021]; 19(1): 5-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6128572>
16. Valderrama Charaja CE, Juárez Vizcarra CF. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal del familiar y la higiene bucal en escolares con discapacidad del centro educativo básico especial María Auxiliadora, 2016. Revista Ciencia y Tecnología [Internet] 2017 [Consultado 20 de Julio 2021]; 3 (6): 55-64. Disponible en: <https://revistas.ujcm.edu.pe/index.php/rctd/article/view/92>
17. Delgado Piloza ME, Bravo Cevallos D, Chusino Alarcón E. Nivel de conocimiento de higiene bucal de las madres y su influencia en la salud bucodental menores 0-3 años, atendidos centro de salud Jaramijo, Mar - Ago 2014. Rev Publicando [Internet] 2016; 3(7): 90-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5833486>
18. Díaz Cárdenas Y, Vales Sardiñas S, Suarez Mbucalés X, De León Echevarría A, Riera Vásquez L, Martínez Pérez Y. Nivel de información de las madres sobre el estado de salud bucal de niños en edad escolar. Medicent Electron [Internet] 2015 Oct – Dic [Consultado 20 de Julio 2021]; 19(4): 233-9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v19n4/mdc04415.pdf>
19. Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu EA. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cuban Estomatol [Internet] 2015 [Consultado 20 de Julio 2021]; 52(1): 30-41. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513/176>
20. Quintero E, Machado R, Bisamon C, Blanchard MG Hernández M. Nivel de conocimiento de conocimiento de los padres sobre la salud bucal de escolares y su repercusión en la incidencia de caries dental. ODUOS

Científica [Internet] 2015 [Consultado 20 de Julio 2021]; 16(2): 31-8.
Disponible en:
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol16-n2/art03.pdf>

21. Muñoz Cabrera WE, Mattos Vela MA. Técnica educativa para mejorar los conocimientos de salud bucal de madres y reducir el índice de higiene bucal de preescolares. Int J Odontostomat [Internet] 2015 [Consultado 20 de Julio 2021]; 9(2): 321-7. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000200021
22. Villa Torres Y. Nivel de Conocimiento de pacientes puérperas sobre higiene y salud bucal de sus neonatos en el Hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores Lima Perú en el segundo semestre del año 2014. Tesis de grado. Universidad Garcilaso de la Vega; 2015.
23. Cerón Martínez AU. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia ergo –sum [Internet] 2016 mar-jun [Consultado 20 de Julio 2021]; 24(1): 83-90. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>
24. Jaimes F. Conocimiento, revistas científicas y universidades. Rev Asoc Colomb Dermatol [Internet] 2017 oct-dic [Consultado 20 de Julio 2021]; 25 (4): 272-3. Disponible en:
https://revistasocolderma.org/sites/default/files/conocimiento_revistas_cientificas_y_universidades.pdf
25. Comex Perú. Una Vez más, el programa vaso de leche refleja la ineficiencia del gasto público. Semanario 983; 10 de Mayo [Internet] 2019 [Consultado 20 de Julio 2021]. Disponible en:
<https://www.comexperu.org.pe/publicaciones?id=1&publicacion=Semanario&edicion=983>

26. Ley 27470 Artículo 6 ley que modifica los alcances del programa de vaso de leche, incluyendo como beneficiarios a los adultos mayores, personas con discapacidad, con enfermedad en estado grave terminal o sufran accidente grave y que se encuentre en condición de pobreza o pobreza extrema. Paul Gabriel García Oviedo, Congreso de la republica proyecto ley 1 de julio [Internet] 2020 [Consultado 20 de Julio 2021]. Disponible en:
https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL05634-20200625.pdf

27. García L. La implementación contenciosa de los programas sociales: el empadronamiento del Programa de Vaso de leche en Villa el Salvador (20002-2010). Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico [Internet] 2014 [Consultado 20 de Julio 2021]; 74: 41-70. Disponible en:
<https://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/943>

28. Díez Canseco F, Saavedra García L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: Reflexiones desde la investigación. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet] 2017 [Consultado 20 de Julio 2021]; 34(1): 1025-42. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000100015

29. Rehm CD, Monsivais P, Drewnowski A. Relation between diet cost and Healthy Eating Index 2010 scores among adults in the United States 2007-2010. Prev Med [Internet] 2015 [Consultado 20 de Julio 2021]; 73: 70-5. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25625693/>

30. Chaparro MP, Bernabé -Ortíz A, Harrison GG. Association between food assistance program participation and overweight. Revista de Saúde Pública [Internet] 2014 [Consultado 20 de Julio 2021]; 48(6): 889-98. Disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102014000600889

31. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas Municipales 2013. Lima: INEI, 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nota de prensa N° 017- 01 febrero 2019. Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años de edad en el año 2018 [Internet]. Lima: INEI; 2019. Disponible en:

<https://www1.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n017-2019-inei.pdf>

32. Morata Alba J, Morata Alba L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? Rev Pediatr Aten Primaria [Internet] 2019 oct-dic [Consultado 20 de Julio 2021]; 21 (84): 173-178. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003

33. Bravo M, Almerich JM, Ausina V, Avilés P, Blanco JM, Canorea E, et al. Encuesta de Salud Bucal en España 2015. RCOE. [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021];21:8-48. Disponible en:
<https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-del-consejo/publicaciones-del-consejo/revistas-del-consejo/revista-rcoe/item/1238-encuesta-de-salud-bucal-en-espana-2015-revista-rcoe-junio-2016-vol-21-suplemento-1.html>

34. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Propuesta de plan regional decenal sobre salud bucodental para las Américas: informe final. CE160/INF/7; [Internet] 2017 [Consultado 20 de Julio 2021]. En: IRIS PAHO [en línea] [consultado el 04/11/2019]. Disponible en:

<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34217>

35. Contreras Rengifo A. La promoción de la salud general y la salud bucal: una estrategia conjunta. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Bucal [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021];9(2):193-202. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200018

36. Pucca G.A., Gabriel M., de Araujo M.E., de Alameida F.C. Ten years of a national bucal health policy in Brazil: innovation, boldness, and numerous challenges. *J Dent Res* [Internet] 2015 [Consultado 20 de Julio 2021];33:1333-7. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26316461/>
37. Jeffcoat M, Jeffcoat R, Gladowski P, Bramson J, Blum J. Impact of periodontal therapy on general health: evidence from insurance data for five systemic conditions. *Am J Prev Med.* [Internet] 2014;47:166-74. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24953519/>
38. Vargas Palomino KE, Chipana Herquinio CR, Arriola Guillen LE. Condiciones de salud bucal, higiene bucal y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. 2019. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* [Internet] 2019 oct-nov [Consultado 20 de Julio 2021]; 36(4): 653-7. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400013&script=sci_arttext
39. Castro Y. Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. A propósito de un caso clínico. *Rev Clin Periodoncia implantol Rehabil Bucal* [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021];11(1):36- 8. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400013&script=sci_arttext
40. Kesim S. Bucal Health, Obesity Status and Nutritional Habits in Turkish Children and Adolescents: An Epidemiological Study. *Balkan Med J* [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021];33(2):164-72. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27403385/>
41. Achmad M, Adam A, Satria A. A cross sectional study of nutritional status among a group of school children in relation with gingivitis and

- dental caries severity. J Dentomaxillofac Sci [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021];1(3):150-4. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/312291428_A_cross_sectional_study_of_nutritional_status_among_a_group_of_school_children_in_relation_with_gingivitis_and_dental_caries_severity
42. Espinoza N, Bortone L, Pereira Y. Estado de salud bucal en niños de instituciones educativas públicas y privadas del municipio libertador, Mérida-Venezuela. Acta Bioclin [Internet] 2017 [Consultado 20 de Julio 2021]; 2(4):28-43. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/312291428_A_cross_sectional_study_of_nutritional_status_among_a_group_of_school_children_in_relation_with_gingivitis_and_dental_caries_severity
43. Finlayson TL, Chuang E, Baek JD, Seidman R. Dental Service utilization among children in the Child Welfare System. Matern Child Health J [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021];22:753-61. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29423585>
44. Al-Mazyad M, Flannigan N, Burnside G, Higham S, Boyland E. Food advertisements on UK television popular with children = a content analysis in relation to dental health. Br Dent J [Internet] 2017 [Consultado 20 de Julio 2021];222:171-6. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28184078>
45. Hernández Cantú EI, Reyes Silva AKS, García Pineda MA, Gonzales Montalvo A, Sada Amaya LJ. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares del primer año de tres escuelas públicas. Rev Enferm Ins Mex Seuro Soc [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]; 26(3): 179-85. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82798>
46. Contreras Rengifo A. La promoción de la salud general y la salud bucal: una estrategia conjunta Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Bucal [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021]; 9(2):193-202. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200018

47. Soto Ugalde A, Sexto Delgado NM, Gontán Quintana N. Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. Medisur [Internet] 2014 [Consultado 20 de Julio 2021]; 12(1): 24-34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=48088>
48. INFOMIDIS [Internet]. Lima: MIDIS; [Internet] 2016 [citado el 19 de Febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.midis.gob.pe/mapas/infomidis>
49. Cupé Araujo AC, García Rupaya CR. Conocimiento de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatolo Herediana* [Internet] 2015 Abr – Jun [Consultado 20 de Julio 2021]; 25(2): 112-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>
50. Reglamento calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT. CONCYTEC, Resolución de Presidencia N° 149-[Internet] 2018-CONCYTEC-P. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf.
51. Zurita-Cruz JN, Márquez-González H, Miranda-Novales G, Villasís-Keever MÁ. Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. *Rev Alerg Mex* [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021];65(2):178-186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178
52. Manterola C, Quiróz G, Salzar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev Med Clin CONDES* [Internet] 2019 [Consultado 20 de Julio 2021]; 30(1) 36-49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
53. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los diseños utilizados con maor frecuencia en la investigación. *Int J Morphol* [Internet] 2014 [Consultado 20 de Julio 2021]; 32(2):634-45. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042

54. Dominguez Lara SA. ¿Ítems Politémicos o Dicotómicos? Un estudio empírico con una escala unidimensional. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento, Diciembre [Internet] 2013;5(3): 30-37. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/279177083_Items_Politomicos_o_Dicotomicos_Un_estudio_empirico_con_una_escala_unidimensional/link/558c1c5208ae591c19d9ec32/download
55. Del Castillo Salazar D, Nereida Rodriguez A. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Rev Centro Médico [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]; 12(2): 1-10. Disponible en:
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>
56. Código de ética para la investigación Lima Abril 2016, Universidad Jaime Bausate y Meza. Disponible en:
<http://www.bausate.edu.pe/investigacion/images/docpdf/Codigo.de.Etica.pdf> [Internet] (último acceso 05 de mayo 2021) .
57. Salazar Raimond MB, Icaza Guevara MF, Alejo Machado OJ. La importancia de la ética de la investigación. Rev Universidad y Sociedad [Internet] 2018 Ene- Mar [Consultado 20 de Julio 2021]; 10(1); 305-311. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v10n1/2218-3620-rus-10-01-305.pdf>
58. Rodríguez Ávila N. Envejecimiento: edad salud sociedad. Rev Horizonte sanitario [Internet] 2018 may-ago [Consultado 20 de Julio 2021]; 17(2): 88-8. Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf>
59. Sempertegui Campos G. Ticlla Irigoien RF. Grado de instrucción de padres de familia y su relación con el estado nutricional de sus hijos

menores de 5 años, puesto de salud El Naranjo Chalamarca 2018. Universidad Cesar Vallejo; [Internet] 2018 [Consultado 20 de Julio 2021]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28816/sempertegui_cg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Villasís-Keever MA, Miranda-Novales MG. El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. Rev Alerg Mex [Internet] 2016 [Consultado 20 de Julio 2021]; 63 (3):303-10. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755025003.pdf>

ANEXO N°01

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala de medición
<p align="center">Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p>	<p>El conocimiento es información retenida que nos sirve para desarrollarnos en diferentes situaciones cotidianas.²⁵ Estar con salud bucal es la ausencia de signo o síntoma a nivel bucal.³³</p>	<p align="center">Aplicación de un cuestionario Villa Torres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno (16 - 24 puntos). • Regular (8 - 15 puntos). • Malo (0- 7 puntos). 	<p align="center">Ordinal</p>

Covariable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala de medición
Edad	Años transcurridos desde el nacimiento ⁵⁸ .	Considerar los años de vida de la madre hasta el momento de la aplicación.	15 - 60 años	Ordinal
Grado de Instrucción	El grado de instrucción o nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos ⁵⁹ .	Nivel culminado de estudio de la madre	Ninguno Primaria Secundaria Superior	Ordinal
Número de Hijos	Cantidad de Hijos obtenidos durante su etapa fértil ⁶⁰ .	Número de hijos de las madres participantes.	1 hijo 2 hijos 3 hijos 4 hijos 5 hijos	Ordinal

ANEXO N°02

CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO PARA MADRES

Los resultados que brinde el presente cuestionario, será utilizado como base de datos en un trabajo de Tesis para medir el “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021”, para ello contamos con sus respuestas objetivas y responsables, y obtener así datos correctos. Los datos Personales serán salvaguardados de manera anónima para su protección. Complete de manera cuidadosa cada pregunta y responda con (X) la respuesta correcta. Gracias.

I. DATOS GENERALES:

- A. NOMBRE:.....
- B. DNI.....
- C. EDAD.....
- D. GRADO DE INSTRUCCIÓN
 - a. NINGUNO ()
 - b. PRIMARIA COMPLETA ()
 - c. SECUNDARIA COMPLETA ()
 - d. SUPERIOR ()
- E. PRIMIGESTA (Primer bebé) ()
- F. MULTIGESTA (No es mi primer bebé) ()
- G. NÚMERO DE HIJOS ()

II. DATOS DE CONOCIMIENTOS

N°	DESARROLLO	RESPUESTA
1	Es importante la lactancia materna en mi niño para el correcto desarrollo de su boca.	A [] Si B [] No
2	Existen niños que nacen con dientes.	A [] Si B [] No
3	A partir de los 6 meses de nacido empezarán a salirle los dientes de leche.	A [] Si B [] No.
4	En total mi niño tendrá 20 dientes de leche.	A [] Si B [] No
5	El esmalte, la dentina, el cemento y la pulpa: son tejidos del diente.	A [] Si B [] No
6	Todos los dientes de leche de mi niño son iguales.	A [] Si B [] No
7	La caries es una enfermedad contagiosa	A [] Si B [] No
8	Debo tener mis dientes sucios y bacterias cariogénicas para que se produzca la caries dental.	A [] Si B [] No
9	La placa bacteriana son restos de comida y microorganismos.	A [] Si B [] No
10	Es necesario usar azúcar en los líquidos de nuestros niños menores de 2 años de edad.	A [] Si B [] No
11	Con nuestro aliento contagiamos bacterias a nuestro bebé.	A [] Si B [] No.
12	Son normales las manchas blancas en los dientes de los niños.	A [] Si B [] No
13	El cepillo, la pasta dental, el hilo dental y la gasa son objetos importantes para la higiene bucal.	A [] Si B [] No
14	Llevaría mi bebé recién nacido al dentista a pesar de que aún no tiene dientes.	A [] Si B [] No.

15	Debo limpiarle las encías a mi bebé aunque no tenga dientes.	A [] Si B [] No
16	Se usa la gasa para limpiar las encías de mi bebé desde que nace hasta que tenga 1 año.	A [] Si B [] No.
17	Para mi bebé menor de 2 años, es suficiente la limpieza con cepillo dental y agua sin pasta dental.	A [] Si B [] No.
18	Curar un diente de leche solo sería perder dinero, porque igual se le va a caer.	A [] Si B [] No.
19	Es el flúor importante para los dientes de mi hijo.	A [] Si B [] No
20	Es suficiente que la cantidad de pasta dental en el cepillo de mi niño sea del tamaño de una lentejita.	A [] Si B [] No
21	La pérdida de un diente hace que los dientes vecinos ocupen su puesto.	A [] Si B [] No.
22	Frente a un accidente y pérdida del diente de mi niño, lo llevaré inmediatamente al odontólogo, pues él podría colocarlo nuevamente en su sitio.	A [] Si B [] No.
23	Considero que si mi hijo no puede sacar la lengua como normalmente lo hacen otros niños, lo llevaré al odontólogo, para que lo examinen.	A [] Si B [] No
24	Prohíbo que mi niño que se chupe el dedo u otro objeto, porque alteraría el desarrollo de su boca y la posición de sus dientes.	A [] Si B [] No

(*) Tomado de la Investigación de la CD. Villa Torres Y. Nivel de Conocimiento de pacientes puérperas sobre higiene y salud bucal de sus neonatos en el Hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores Lima Perú en el segundo semestre del año 2014. Tesis de grado. Universidad Garcilaso de la Vega; 2015

CLAVES DE CORRECCIÓN	PUNTAJE	
	A	B
Ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24.	1	0
Ítems: 6, 10, 12, 18.	0	1

Ítems :

1. Boca y maxilares del recién nacido: Ítems 1 y 2.
2. Erupción dentaria: importancia de la secuencia y cronología: Ítems 3 y 4.
3. Anatomía e histología dentales: importancia de los dientes deciduos: Ítems 5 y 6.
4. Caries dental: historia natural, factores que intervienen y factores desencadenantes para su producción: Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12.
5. Higienización: instruir sobre la mejor manera de higienizarse: Ítems 13, 14, 15, 16, 17 y 18.
6. Importancia del flúor en la prevención de las caries: Ítems 19 y 20.
7. Consecuencias de la pérdida de estructura dentaria: mantenimiento y pérdida de espacio: Ítems 21.
8. Traumatismos y sus consecuencias: cómo actuar frente a ellos y prevención: Ítems 22.
9. Habla: articulación de la palabra, frenillos: Ítems 23.
10. Hábitos bucales deletéreos y sus consecuencias: Ítems 24.

- Malo (0- 7 puntos).
- Regular (8 - 15 puntos).
- Bueno (16 - 24 puntos).

Gracias por su colaboración

ANEXO N°03

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.**INVESTIGADOR (A):** NAVARRO GÓMEZ SANDRA MAGALLY – ROMAN FLORES LESLIE KASSANDRA**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE MADRES DEL PROGRAMA DE VASO DE LECHE CALLAO 2021**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que conteste las interrogantes planteadas acerca de Metodología de la Investigación y Cultura Estadística para la investigación. El tiempo a emplear no será mayor a 30 minutos.**RIESGOS:** Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud, mejorar a través de la educación universitaria solucionar problemas en la práctica de la enseñanza y el aprendizaje en los estudiantes frente a estas 2 asignaturas: Metodología de la Investigación y Cultura Estadística para la Investigación. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Navarro Gómez Sandra Magally Cel. 940163388 Corre: maquinava30@gmail.com y Roman Flores Leslie Cassandra, Cel: 987256169, Correo: lelazaqi15@gmail.com**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.**CONFIDENCIALIDAD:** Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:** SI NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Navarro Gómez Sandra Magally, Cel: 940163388, correo: maquinava@gmail.com y Roman Flores Leslie Cassandra, Cel: 987256169, Correo: lelazaqi15@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553**CONSENTIMIENTO**He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre:
DNI:

Participante

Nombre:
DNI:

Testigo

Nombre:
DNI:

Investigador

ANEXO N°04

Fiabilidad del instrumento

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 4 ítems.

Coefficiente Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K:	El número de ítems
$\sum S_i^2$:	Sumatoria de Varianzas de los ítems
S_T^2 :	Varianza de la suma de los ítems
α :	Coefficiente de Alfa de Cronbach

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad de valores	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.863	4

Juan Carlos Díaz Gómez
JUAN CARLOS DÍAZ GÓMEZ
 COESPE N° 722
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
 CONSEJO REGIONAL LIMA

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

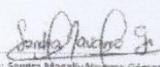
1.1. ESTUDIANTE :	Navarro Gómez, Sandra Magally Roman Flores, Leslie Kassandra
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 Kuder Richardson</i> ()
	<i>Alfa de Cronbach.</i> (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	28/03/21
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 niños y 30 madres

II. CONFIABILIDAD

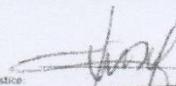
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Cuestionarios respecto al conocimiento que poseen las madres sobre salud bucal. Alfa de Cronbach = 0.863
---	---

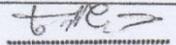
III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems Iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Para hallar el nivel de fiabilidad del instrumento, se procedió a emplear la prueba estadística del Alfa de Cronbach, se empleó 30 participantes, los cuales desarrollaron el cuestionario, la escala va de 0 a 1, donde 0 indica que el cuestionario No es confiable, y 1, que el cuestionario presenta una Elevada confiabilidad.


Estudiante: Sandra Magally Navarro Gómez
DNI: 47534663


Estudiante: Leslie Kassandra Roman Flores
DNI: 73028724


Estadístico:
JUAN CARLOS DÍAZ GÓMEZ
COESPEN N° 722
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL LIMA


Estadístico:
Freddy M. CASPÓS SOTO
COP 25866 RNE 3839
Asesor de Bioestadística

ANEXO N°05
SOLICITO PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

DR. ERICK GIANCARLO BECERRA ATOCHE
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO – PURA
Presente. –

Nosotros, Navarro Gómez Sandra Magally con DNI 42534463 y Roman Flores Leslie Cassandra con DNI 73028724 estudiantes del Taller de Tesis de Titulación para Universidades no Licenciadas de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura. Solicitamos a su despacho se sirva brindarnos el permiso para la ejecución del proyecto de tesis titulado:

”Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021”, cuyo responsable (director, administrador, etc.) Carrillo Chacón Jessy Bety, dicho proyecto de tesis tiene como asesora a la Dra. Fiorella Claudet Sánchez.

Es justicia que espero alcanzar.

Lima, 23 de marzo del 2021



Navarro Gómez Sandra Magally
DNI: 42534463



Roman Flores Leslie Cassandra
DNI: 73028724

**ANEXO N°06****“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”**

Piura, 26 de abril de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 210-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Sra.

Jessy Bety Chacón Carrillo

Coordinadora del Programa vaso de leche San Benito de Palermo del Callao

Lima.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Navarro Gómez Sandra Magally** identificada con **DNI 42534463** y **Roman Flores Leslie Kassandra** identificada con **DNI 73028724**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado **“Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021”**.

Por lo tanto, solicito a usted el permiso respectivo para que las alumnas puedan ejecutar su proyecto en la institución que dirige.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche

Director Escuela de Estomatología

ANEXO N°07



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 26 de abril de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 210-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Sra.

Jessy Bety Chacón Carrillo

Coordinadora del Programa vaso de leche San Benito de Palermo del Callao

Lima.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Navarro Gómez Sandra Magally** identificada con **DNI 42534463** y **Roman Flores Leslie** identificada con **DNI 73028724**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado **“Nivel de Conocimiento de madres del programa vaso de leche San Benito de Palermo sobre salud oral Callao 2021”**.

Por lo tanto, solicito a usted el permiso respectivo para que las alumnas puedan ejecutar su proyecto en la institución que dirige.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología



Angela Carrillo

FOTOS





FIGURAS

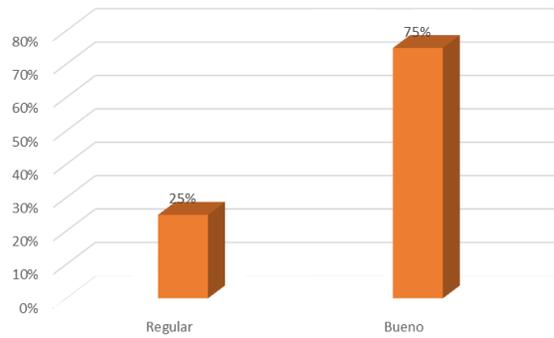


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021.

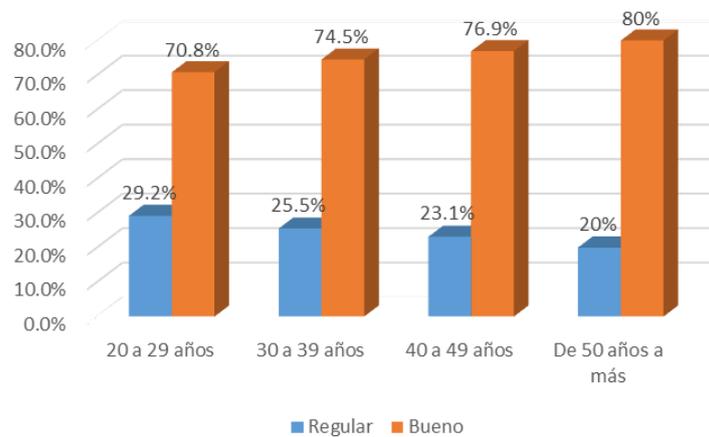


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según edad.

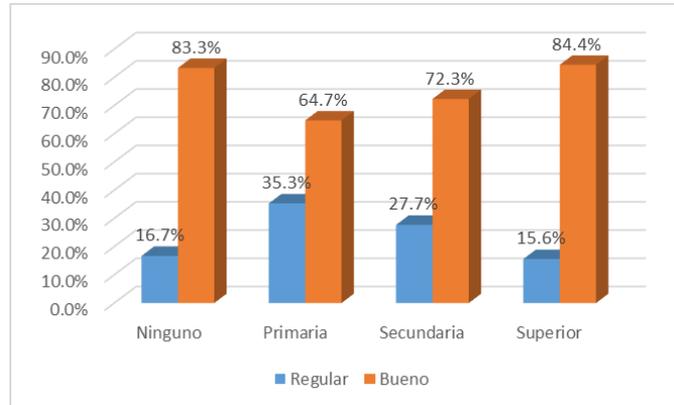


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según grado de instrucción.

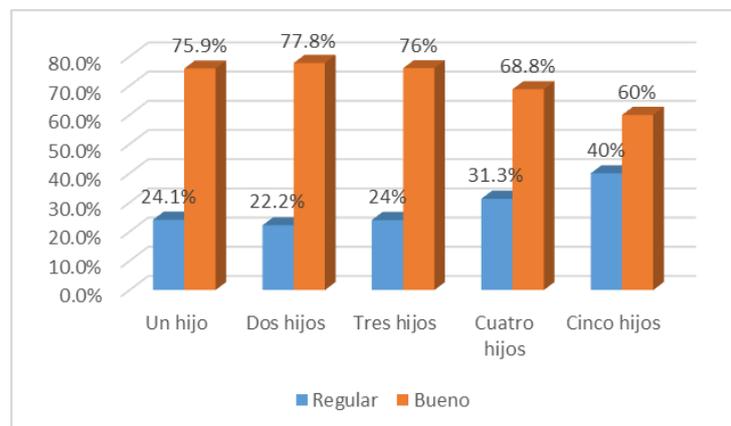


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021, según número.



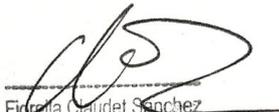
Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Fiorella Grace Claudet Sánchez, docente de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, asesora del Trabajo de Investigación / Tesis titulada “**Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres del programa de vaso de leche Callao 2021**”. De las autoras: **Navarro Gómez, Sandra Magally y Roman Flores, Leslie Kassandra**, constato que la investigación cumple con el **índice de similitud (13%)** establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el Trabajo de Investigación / Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo

Piura 6 de diciembre del 2021

Apellidos y nombres del asesor	Firma
Claudet Sánchez Fiorella Grace DNI: 18218033 ORCID: 0000-0002-4360-3827	 Fiorella Claudet Sanchez CIRUJANO DENTISTA COP 17459 RNE 825