



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN**

**Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Educación

**AUTORA:**

Br. Tello Jhoncon, Gabriela Veronica (ORCID: 0000-0002-9124-7337)

**ASESOR:**

Mg. Perez Perez, Miguel Angel (ORCID:0000-0002-7333-9879)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Evaluación y Aprendizaje

LIMA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación está dedicado a Carmen, mi madre, por el ejemplo de vida y esfuerzo para alcanzar las metas que me he trazado y que me enseñó desde pequeña.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios, por la oportunidad de concluir esta tesis, a mi familia por el apoyo incansable y comprensión, a todos los docentes y asesores que me ayudaron a la realización de este trabajo de investigación

## Índice de contenidos

|  | Pág.      |
|--|-----------|
| Carátula .....   | i         |
| Dedicatoria .....  | ii        |
| Agradecimiento .....   | iii       |
| Índice de contenidos.....  | iv        |
| Índice de Tablas .....   | v         |
| Índice de Figuras .....  | vii       |
| Índice de Gráficos .....   | viii      |
| RESUMEN .....  | ix        |
| ABSTRACT .....   | x         |
| <b>I.INTRODUCCIÓN.....</b>   | <b>1</b>  |
| <b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>  | <b>6</b>  |
| <b>III. METODOLOGÍA .....</b>  | <b>16</b> |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación.....  | 16        |
| 3.2 Variables y Operacionalización.....  | 17        |
| 3.3 Población, criterios de selección, muestra y muestreo.....                     | 18        |
| 3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y<br>Confiabilidad..... | 18        |
| 3.5 Procedimiento.....   | 20        |
| 3.6 Método de análisis de Datos.....   | 21        |
| 3.7 Aspectos éticos.....   | 21        |
| <b>IV. RESULTADOS.....</b>   | <b>22</b> |
| <b>V. DISCUSIÓN.....</b>   | <b>42</b> |
| <b>VI. CONCLUSIONES.....</b>   | <b>44</b> |
| <b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>   | <b>45</b> |
| <b>REFERENCIAS .....</b>   | <b>46</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>   | <b>53</b> |

## Índice de tablas

|   |    |
|---|----|
| Tabla 1 Escala de Medición del Instrumento.....   | 20 |
| Tabla 2 Validez de Expertos .....   | 20 |
| Tabla 3 Fiabilidad I.E. Santísima Virgen de Lourdes .....   | 20 |
| Tabla 4 Fiabilidad I.E. Julio C. Tello .....  | 20 |
| Tabla 5 Conocimiento en Prevención de Salud Bucal I.E. Santísima<br>Virgen de Lourdes .....   | 22 |
| Tabla 6 Conocimiento en Prevención de Salud Bucal I.E. Julio C. Tello.....  | 24 |
| Tabla 7 Descripción Dimensión Conocimiento en Salud Bucal I.E.<br>Santísima Virgen de Lourdes.....  | 25 |
| Tabla 8 Descripción Dimensión Conocimiento en Salud Bucodental<br>I.E. Julio C. Tello .....   | 26 |
| Tabla 9 Descripción Dimensión Conocimiento en Enfermedades<br>Dentales I.E. Santísima Virgen de Lourdes .....                                 | 27 |
| Tabla10 Descripción Dimensión Conocimiento en Enfermedades<br>Dentales I.E. Julio C. Tello.....   | 28 |
| Tabla11 Descripción Dimensión Conocimiento en Desarrollo Dental<br>I.E. Santísima Virgen de Lourdes.....                                      | 29 |
| Tabla12 Descripción Dimensión conocimiento en Desarrollo Dental<br>I.E. Julio C. Tello.....   | 30 |
| Tabla 13 Tabla Comparativa Conocimiento en Prevención de Salud<br>Bucal entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C.<br>Tello..... | 31 |

|  |    |
|--|----|
| Tabla 14 Tabla Comparativa de Dimensión Conocimiento en Salud Bucal entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello .....          | 32 |
| Tabla 15 Tabla Comparativa de Dimensión Conocimiento en Enfermedades Dentales entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello..... | 33 |
| Tabla 16 Tabla Comparativa de Dimensión Conocimiento en Desarrollo dental entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello.....     | 35 |
| Tabla 17 Prueba de Normalidad.....   | 37 |
| Tabla 18 Prueba de Hipótesis General.....  | 38 |
| Tabla 19 Prueba de Hipótesis Especifica 1.....   | 39 |
| Tabla 20 Prueba de Hipótesis Especifica 2.....   | 40 |
| Tabla 21 Prueba de Hipótesis Especifica 3.....   | 41 |

## Índice de Figuras

|   | Pág. |
|---|------|
| Figura 1. Descripción Porcentual de Nivel de Conocimiento en<br>Prevencción de Salud Bucal – Docentes I.E. Santísima<br>De Lourdes                      | 23   |
| Figura 2. Descripción Porcentual de Nivel de Conocimiento en<br>Prevencción en Salud Bucal – Docentes de la I.E. Julio<br>C. Tello.                     | 24   |
| Figura 3. Descripción Porcentual de Dimensión Conocimiento en<br>Salud Bucodental - Docentes de I.E. Santísima Virgen<br>de Lourdes                     | 25   |
| Figura 4. Descripción Porcentual de Dimensión conocimiento en<br>Salud Bucodental - Docentes de la I.E. Julio C. Tello.                                 | 26   |
| Figura 5. Descripción Porcentual de Dimensión en Conocimiento<br>en Enfermedades Dentales- Docentes de Centro Educativo<br>Santísima Virgen de Lourdes. | 27   |
| Figura 6. Descripción Porcentual de Dimensión en Conocimiento en<br>Enfermedades Bucales - Docentes de la I.E. Julio C. Tello.                          | 28   |
| Figura 7. Descripción Porcentual de Dimensión Conocimiento en<br>Desarrollo Dental Docentes de Centro Educativo Santísima<br>Virgen de Lourdes          | 29   |
| Figura 8. Descripción Porcentual de Dimensión conocimiento en<br>Desarrollo Dental- Docentes de la I.E. Julio C. Tello.                                 | 30   |

## Índice de Gráficos

|  | Pág. |
|--|------|
| Gráfico de Barra 1. Conocimiento en Prevención de Salud Bucal entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello      | 31   |
| Gráfico de Barra 2. Dimensión Conocimiento en Salud Bucodental entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello     | 33   |
| Gráfico de Barra 3. Dimensión Conocimiento en Enfermedades Bucales entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello | 34   |
| Gráfico de Barra 4. Dimensión Conocimiento en Desarrollo Dental entre I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello    | 36   |



## RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito identificar el Nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, 2020. Este estudio se empleó una metodología de tipo básica, diseño no experimental, de corte transversal, comparativo y de enfoque cuantitativo, se utilizó el método hipotético deductivo, la población estuvo conformada por 46 docentes de dos instituciones educativas Santísima Virgen de Lourdes y Julio C. Tello ambas de Lima Sur, 2020. Se empleó un instrumento estandarizado de escala dicotómica 1 y 0, el cuestionario de conocimientos en Prevención en Salud Bucal. Los resultados obtenidos se llegaron a las conclusiones que no existe diferencias significativas en los docentes en nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal en dos centros educativos de Lima Sur, 2020. ( $\text{sig} = 0.725 > 0.05$ ). Asimismo, las dimensiones no existen diferencias significativas en conocimientos de Prevención en Salud Bucal

*Palabras clave: Nivel de conocimiento, Salud Bucal, Prevención*

## ABSTRACT

The purpose of this research was to identify the Level of knowledge in Prevention of Oral Health in teachers in two educational centers in Lima Sur, 2020. This study used a basic tupe methodology, non-experimental design, cross-sectional, comparative and quantitative approach, the hypothetical deductive method was used, the population consisted of 46 teachers from two educational institutions Santísima Virgen de Lourdes and Julio C. Tello both from Lima Sur, 2020. A standardized instrument of dichotomous scale 1 and 0 was used, the knowledge questionnaire on Prevention in Oral Health. The results obtained led to the conclusions that there are no significant differences in the level of knowledge in the level of knowledge in Oral Health Prevention in two educational centers in Lima Sur, 2020. (sig = 0.725 > 0.05). Likewise, the dimensions do not exist significant differences in knowledge of Prevention in Oral Health

*Keywords: Level of knowledge, Oral Health, Prevention*

## **I. INTRODUCCIÓN**

Desde ésta última década la Organización Mundial de la Salud (2018) señala que, las afecciones y enfermedades que alteran la salud bucodental pertenecen a la clasificación de las llamadas enfermedades no transmisibles, es decir que son enfermedades muy frecuentes que aquejan durante toda su vida a los individuos provocando dolor, molestias y hasta pudiendo llegar a provocar la muerte. De acuerdo a estadísticas publicadas sobre la carga mundial de enfermedades, aproximadamente la mitad de toda la población en el mundo sufre enfermedades orales o bucodentales y de todas estas enfermedades la más prevalente es la caries en dientes permanentes. Es importante mencionar que la promoción de la salud oral a nivel mundial se organiza a través de programas preventivos.

Asimismo; en la mayor parte de países emergentes se observa un crecimiento constante de urbanización del territorio y un cambio considerable en las costumbres, comportamientos o estilo de vida en los habitantes, a pesar de esto la prevalencia e incidencia de las enfermedades bucales siguen en crecimiento, debido justamente a un consumo excesivo de alimentos industriales procesados y azucarados, a la falta de hábitos de limpieza bucal y prevención, y a un acceso no eficaz a los servicios odontológicos.

A nivel nacional el Ministerio de Salud (2012), en un estudio epidemiológico publicó que la prevalencia global de caries era de un 95% en todo el mundo y un 90,4% de niños de dentición mixta tenía caries, además en lo que se refiere al registro de piezas dentales cariadas, perdidas y obturadas (CPOD) nos ubicamos entre los primeros puestos de América Latina siendo considerados en lo que respecta a salud bucal, un país en estado de emergencia. Por otro lado, las políticas públicas nacionales orientadas a acciones preventivas y la llamada promoción de la salud, ambas eminentemente educativas y abocadas a generar hábitos profilaxis y prevención no incluyen a la salud bucal en su importancia debida, lo que se confirma con los datos que figuran en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública (2014) que señaló que a pesar de que la población menor está cubierta por un sistema integral de salud, solo el 26% de

los niños de la primera infancia menores de 5 años pudieron acceder a los servicios odontológicos.

Crespo (2009) manifiesta que la educación orientada a la salud bucal se debe dirigir con mayor frecuencia a los niños en edad escolar, y que en los últimos años el enfoque sobre salud bucal en los colegios, ha necesitado como iniciativa, la introducción de intervenciones educativas como un método para adquirir y aumentar los conocimientos en salud bucal en los niños.

Elías (2013) señala que la acción de prevención en la salud bucal en niños, pasa esencialmente por la educación, porque solo a través de ella, se pueden generar hábitos preventivos en salud bucal desde la primera infancia. Es por eso que, la prevención tiene tres protagonistas fundamentales, los padres como únicos educadores en la primera infancia, los docentes en toda la etapa de vida escolar y los niños que son el objetivo a los que se dedican la adquisición de hábitos preventivos y de protección en salud bucodental, que los conviertan en individuos conscientes de su propia salud.

El ámbito escolar entonces, es un lugar adecuado para poder implementar intervenciones preventivas porque los niños pueden crear hábitos y conductas que podrán influir significativamente en la salud del individuo como parte integrante de la sociedad, es por esta razón que se hace imprescindible que los docentes resulten capacitados y sean conscientes sobre la importancia de la salud bucodental, para que puedan ser vectores de prevención y promotores transmitiendo conocimientos a sus alumnos.

La presente tesis se aplicará en dos centros educativos de Lima Sur que en los últimos años económicamente emergente y que posee un territorio mayormente urbanizado, buscando determinar el nivel de conocimiento en salud bucal. La población estudiantil de primaria de los centros educativos, es la población afectada por el cambio de dentición mixta a permanente, es decir se encuentran en un periodo importante de recambio de piezas dentales, a pesar de esto, los alumnos poseen hábitos alimenticios nocivos como la ingesta de azúcares de alimentos refinados y procesados en horas de recreo y no poseen hábitos de prevención y limpieza bucal en el horario escolar, todo esto, a pesar que el currículo nacional

señala en la competencia 3 : “Asume una vida saludable” la inclusión de la promoción del derecho a la salud, alimentación saludable e higiene personal. Se busca entonces, determinar el nivel de conocimientos en prevención en salud bucal que poseen los docentes de dos instituciones educativas en los distritos de Lurín y Pachacamac, ambos distritos ubicados en Lima, lo que podrá orientar decisiones en la implementación de actividades administrativas para la mejora de la calidad de la salud bucodental de niños, en las instituciones educativas. Por lo que, la presente investigación propone resolver la pregunta de problema general ¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur? También plantea resolver los problemas específicos siguiente:

¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en salud bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?

¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?

¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?

Para la presente investigación se tuvo como justificaciones:

En cuanto a la justificación teórica se ha determinado en estudios internacionales comparativos, que el nivel de conocimiento de prevención y salud bucal en docentes son de nivel medio y bajo, pero en el ámbito nacional no se encuentran mayormente estudios comparativos entre docentes de diferentes instituciones educativas de la misma zona o distrito, por lo que el estudio aportará nuevos conocimientos científicos que podrán ser utilizados como antecedentes para estudios posteriores o más amplios.

Respecto a la justificación práctica, la presente investigación buscó describir y comparar el nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en docentes de primaria de dos colegios en distritos de Lima Sur, utilizándose un instrumento confiable y valido, para diagnosticar los niveles de conocimiento que podrán contribuir a que los gestores puedan tomar acciones que permitan mejorar el desempeño docente.

Finalmente, en lo referente a la justificación metodológica, se usaron tanto la metodología adecuada, así como instrumentos validados y confiables, los que orientaron resultados veraces que determinaron diferencias entre los niveles de conocimiento en prevención de salud bucal en docentes y las compararon, por lo que esta investigación podrá servir como guía metodológica para tomar acciones para la mejora del nivel.

Considerando las razones antes expuestas, para el desarrollo de este estudio, se considera como objetivo principal: Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, para conocer y comparar niveles de conocimientos en prevención de salud bucal y así fortalecer el ámbito de gestión de ambos grupos. Para esto también se consideran los objetivos específicos:

Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en Salud bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, basadas en las dimensiones de la variable de la investigación, los mismos que servirán para evaluar y valorar el nivel de conocimiento en prevención en salud bucal.

En ese sentido, para poder plantear posibles respuestas a nuestro problema principal se elaboró la siguiente hipótesis general: Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, así también, para los problemas específicos, también se tomó en cuenta hipótesis específicas, las cuales son:

Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Salud Bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Existe diferencias con respecto a nivel de conocimiento en Enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Para este estudio se consultaron diferentes fuentes bibliográficas y motores de búsqueda científicas en la web sobre el tema referido; de igual modo se aplicó el instrumento escogido a los docentes de ambas instituciones educativas con el fin de recolectar información que luego fue procesada, analizada y contrastada según las hipótesis y objetivos planteados anteriormente.

## II. MARCO TEÓRICO

Para la elaboración de un estudio uno de los elementos más importantes son los antecedentes ejercen un rol fundamental, ya que permite dirigir la investigación; es por eso que, en esta tesis se han considerado tanto antecedentes nacionales como internacionales. A continuación, mencionaremos los antecedentes del contexto nacional:

Palomino (2020) quien realizó una investigación descriptiva, de corte transversal, comparativo y no experimental, su objetivo fue determinar a través de su estudio, los niveles de conocimiento que poseen los docentes dentro de un programa público de prevención en salud bucal, la muestra utilizada se tomó de dos colegios públicos, de la primera institución se tomaron a 36 docentes y de la segunda 24 docentes, para la validación del instrumentos se hizo una evaluación de tres expertos, para demostrar la fiabilidad se utilizó el estadístico Alpha de Cronbach, la encuesta se realizó en el distrito limeño de San Juan de Lurigancho. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento de los profesores respecto al programa público de prevención de salud bucal fue de un nivel medio. Entre las recomendaciones se sugirió la necesidad de lograr el fortalecimiento de dicho programa dedicado a la prevención de salud bucal por parte del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación en los colegios del distrito de San Juan de Lurigancho, lo que ayudaría a los profesores a producir una influencia positiva en la salud bucodental de los estudiantes a su cargo.

Flores (2018) llevó a cabo un estudio transversal con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los profesores de un colegio de primaria en Pueblo Libre, metodológicamente fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, con un enfoque cuantitativo, utilizó una muestra correspondiente a 30 docentes de nivel primaria, seleccionados de forma aleatoria y por conveniencia. Utilizó como instrumento un cuestionario con 20 ítems, obteniéndose como resultado que existía un conocimiento de salud bucal de nivel regular, se recomendó implementar programas educativos en salud bucal que



pueda servir para que los docentes puedan instruir a sus alumnos respecto a la salud bucal, logrando mejorar los hábitos de los niños.

Huamanchumo (2017) en su investigación descriptiva, de corte observacional, transversal, y prospectiva; tuvo como objetivo primordial el poder determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los profesores de nivel primaria del Colegio La Cantera en departamento de La Libertad, en ese sentido se aplicó un instrumento estructurado a través de una encuesta 18 preguntas con una población 30 participantes, se realizó previamente una prueba piloto con 10 docentes, además que la encuesta fue evaluada a través de un juicio de expertos y en un segundo momento supero la prueba alpha de Cronbach para la confiabilidad de obteniendo la confiabilidad, como resultados se encontró un nivel de conocimientos sobre salud bucal regular, se recomendó como producto de esta investigación que el Ministerio de Salud, ente encargado de la salud bucal debe proporcionar manuales y guías educativas a través de la UGEL de cada territorio, sobre temas de conocimientos básicos de salud bucal, para incluirlo dentro del plan curricular educativo a favor de todas las instituciones educativas.

Luera (2017) en su investigación de tipo descriptiva, correlacional planteó como objetivo establecer la relación que hay entre el conocimiento de prevención bucodental y el estado de salud bucal y de los docentes del instituto educativo particular San Pablo. Utilizó una población de 25 docentes, fue un muestreo de tipo no probabilístico y por conveniencia, además utilizo un cuestionario tipo encuesta como instrumento que contenía 20 preguntas divididas en sus tres dimensiones de la variable, los datos fueron ordenados y tabulados a través del programa estadístico SPSS, los resultados obtenidos fueron que el 52 % de los docentes tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la prevención en salud bucodental. Las recomendaciones realizadas sugieren promover un mayor trabajo de promoción en salud bucal con las escuelas que consistirían en sesiones educativas que puedan capacitar a los docentes, padres y alumnos, también sugiere implementar unidades didácticas dentro del currículo académico sobre programas en salud bucal.

Azañedo (2015) por su parte hizo un estudio de investigación de tipo descriptivo, transversal, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en profesores de primaria de una institución educativa estatal, del distrito de Chimbote en la Región Áncash, para este estudio se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, para un total de 22 docentes de primaria, a los cuales se le aplicó como instrumento una encuesta siguiendo los criterios de exclusión e inclusión, obtuvo resultados que el conocimiento sobre salud bucal y de medidas preventivas fue de nivel regular en aproximadamente la mitad de los encuestados, mientras que se observó un nivel malo en el 22.73 % de ellos en conocimiento de salud bucal y un 9% en conocimientos de medidas preventivas. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en profesores de primaria alcanzó a un regular nivel.

Quispe (2015) realizó una investigación en un centro educativo estatal en el distrito chichlayano de José Leonardo, fue una investigación de tipo transversal y descriptiva, se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en los profesores de dicha institución, utilizó como muestra de 32 docentes de las cuales un número de 30 docentes cumplieron los criterios de inclusión que planteó el estudio, se usó como instrumento un cuestionario de 20 ítems. Los resultados que se obtuvieron es que los docentes tuvieron un nivel regular sobre la prevención de la salud oral. Se recomendó implementar de programas de promoción sobre salud bucal dentro las escuelas de la región.

En el contexto internacional, hemos considerado como antecedentes los siguientes estudios:

Gowdar y col. (2020) realizaron un estudio descriptivo de corte transversal en los docentes varones de las escuelas primaria de la ciudad de Al-Kharj en Arabia Saudita. La muestra incluyó un número de 350 profesores. Los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario como instrumento, mismo que consistió en 17 preguntas relacionadas con el conocimiento y la actitud hacia el cuidado dental y la

práctica de la higiene bucal. Entre los resultados que se obtuvo el 65,4% tuvo un conocimiento general regular. Los maestros varones de Al-Kharj estaban teniendo una actitud positiva una relación estadísticamente significativa ( $P < 0.05$ ). Si bien es cierto, los maestros de escuela primaria tenían un conocimiento razonable y buenas actitudes hacia el cuidado dental se recomienda realizar programas de capacitación sobre educación en salud bucal en las escuelas y verificar cómo los maestros educan a sus alumnos para mantener el cuidado dental.

Meshal (2017) ejecutó un estudio descriptivo, transversal en los profesores de escuelas primarias, en la ciudad de Riyadh ubicada en el Reino de Arabia Saudita, llevándolo a cabo mediante un muestreo aleatorio estratificado. Se utilizó un cuestionario árabe validado para determinar el nivel de conocimientos de salud bucal de los maestros. Los datos fueron analizados utilizando SPSS, además hizo una prueba piloto con una población de 50 profesores para estimar la confiabilidad del instrumento. La encuesta fue realizada a 1420 maestros de las instituciones educativas de la ciudad, se encontró que la mayoría tenía un conocimiento adecuado de causas (56,3%) y prevención de la caries dental (92,3%). Así mismo se hallaron resultados estadísticamente significativos entre el tipo de escuela, la edad y los años de experiencia docente con el conocimiento de la caries y su prevención ( $p < 0,05$ ). En conclusión, el conocimiento de salud bucal de los profesores de primaria fue satisfactorio y que los profesores de las instituciones privadas tienen mejores conocimientos que los profesores de instituciones públicas, finalmente el autor recomendó se evalúe la eficacia de las iniciativas y programas de educación en salud bucodental en las escuelas primarias.

Mota y col. (2016) realizaron un estudio con la finalidad de evaluar el nivel de conocimientos relacionado con la salud bucal y las actitudes, en profesores de nivel preescolar y primaria en la ciudad de Mumbai, India, éste estudio fue descriptivo y transversal, realizado en escuelas que pertenecían en las subregiones de Mumbai, involucrando a 511 maestros. Para esta investigación se utilizó como instrumento un cuestionario de 26 preguntas. La principal conclusión a la que se llegó, es que

los maestros que participaron en el estudio tenían conocimientos incompletos, inapropiados y desfavorables sobre el tema de salud bucodental de los niños.

Sajjad (2016) realizó una investigación en 180 maestros, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes, las prácticas y la participación de la salud bucal en los docentes de escuela primaria. El estudio fue analítico y transversal, realizado en la ciudad de Rawalpindi, Pakistán, en instituciones educativas públicas y privadas de nivel primaria, se utilizó un muestreo de selección aleatoria de 15 docentes de cada escuela de un total de 12 escuelas administrando un cuestionario como instrumento. Concluyó que, si existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores del ámbito público y privado, recomienda que es necesario realizar más estudios en las escuelas, profesores y estudiantes para lograr detallar el problema y también incluir temas de salud bucal en la planificación curricular a favor de los estudiantes.

Sankar y col. (2013) publicó el artículo de su estudio descriptivo, transversal, que se realizó en 850 docentes de escuelas primaria de la ciudad de Guntur, India, tuvo como objetivo general el medir el conocimiento, el comportamiento y las actitudes de los docentes. El cuestionario tuvo 19 ítems, divididos en cuatro dimensiones, sobre promoción y prevención, dentición, atención de primeros auxilios generados por lesiones o traumas, en términos generales se evidenció un nivel de conocimiento bajo en los docentes evaluados, lo cual les dio una señal alarmante respecto al conocimiento de profesores, su responsabilidad para con sus alumnos y la necesidad de implementar programas estratégicos con el fin de reforzar la temática de salud bucal.

Como parte de fundamento teórico del constructo que se utilizará como variable, podemos mencionar que, el conocimiento es el conjunto de principios, saberes y sucesos que se adquieren a lo largo de una experiencia de vida, no es innato, sino que se da como resultado del aprendizaje y la experiencia del individuo. Flores (2005) define al conocimiento como el resultado del proceso cognitivo,

depositado en la memoria, después de haber entrado por medio de la percepción y haber sido asimilado a estructuras cognitivas y conocimientos previos con los que el sujeto cuenta. Entonces, el conocimiento se almacena mediante la experiencia o el aprendizaje posterior a la experiencia o a posteriori, a través de una introspección personal que se da a priori. El conocimiento tendrá dos características que se presentan en el mismo momento que son la objetividad y la subjetividad. La primera consigna o plasma la realidad tal igual como sucede, sin valoraciones, ni creencias, ni opiniones, mientras que en la segunda entran en acción las creencias, valoraciones y opiniones.

Para Meléndez (2008) El conocimiento será la capacidad humana para convertir una información en acciones que sirvan para solucionar un problema. El conocimiento entonces, no una propiedad de un objeto de estudio, será una capacidad humana e implicará un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Esto se traduce a que cuando se habla de gestionar conocimiento se requiere de personas y no depende de la cantidad de libros o información.

Así mismo, el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal, Hechevarría (2013) nos dice que es el grado de entendimiento sobre los conceptos básicos de las enfermedades más prevalentes en la boca, así como los aspectos fisiológicos más importantes de las mismas, adicionándole los aspectos preventivos de estas enfermedades estableciendo la relación entre prevención y la enfermedad.

Por otro lado, según sostiene Ciprés (2004), se definen tres niveles de conocimientos: nivel bueno, referido al nivel óptimo, es el donde existe un adecuado proceso cognitivo, donde el manejo de conocimiento de acuerdo a la circunstancia son positivas y donde el concepto y el pensamiento están relacionados; nivel regular es el conocimiento parcial donde el individuo maneja conceptos básicos pero desconoce algunos temas fundamentales por lo que, intenta buscar nuevas teorías y conceptos, pero tiene dificultades en relacionar la idea con la teoría; finalmente el nivel deficiente o pésimo es aquel donde los

conceptos están desorganizadas, los enunciados no son precisos y no existe relación la idea con la teoría.

En el caso del conocimiento de los docentes, según Ibarrola-García (2014) plantea que el conocimiento del docente es un conocimiento de tipo profesional pero también de tipo práctico, está formado por una red de creencias, percepciones, ideas, fundamentos, reglas y valores que son las razones para admitir determinadas decisiones que sirven de guía para su desenvolvimiento. El modelo de comportamiento constituye un marco guía que orienta las practicas docentes que son referenciadas del comportamiento que se interioriza por la experiencia. El conocimiento del docente le permite tomar decisiones y crear nuevos argumentos mediante las características que van ligadas a sus valores, principios, ética y costumbres. Estas decisiones se fortalecen con su experiencia y actividades pedagógicas que también le dan la capacidad de transmitir su conocimiento a demás individuos cuya educación depende de su experiencia.

Respecto al fundamento teórico sobre la salud bucal, podemos mencionar que existen múltiples puntos de vista sobre la definición de salud, por lo que también existirán diversos sobre salud bucal,

Herazo (2012) sostiene que la Salud Bucal es la ausencia de enfermedades bucales, condición que se alcanza teniendo además una calidad de vida, en la que se refleje una igualdad de oportunidades y equidad, lo que se logra mediante la aplicación de promoción de salud y de varias formas de prevención específicas a toda la población, este concepto se alinea a lo que sostienen actualmente los organismos de salud internacionales.

Para Espinoza (2013) La prevención de la salud bucodental, se va definir como la práctica basada en la ciencia no solo en la prevención de enfermedades bucodentales, sino también incluye la promoción para la salud bucal, además de la mejora de la calidad de vida que se logra por medio de los esfuerzos de la sociedad. La salud bucal es entonces importante porque es parte del cuidado general de la

salud y del cuerpo humano, los procesos fisiológicos como una masticación y una digestión correcta depende de la presencia de dientes en buena salud, de modo que un mal cuidado de ellos deviene en un mal estado de salud general que conllevan además a problemas sociales y hasta psicológicos que impiden relacionarse con la sociedad en la que vive.

Según Higashida (2009) salud bucal al igual que la salud en general es el resultado de diferentes condiciones en las que tienen que ver múltiples factores como los biológicos, económicos, sociales y hasta culturales, que van a dar como resultado una permanencia prolongada de los dientes y órganos afines en un individuo; la salud bucal se sustenta en acciones de prevención, higiene, nutrición que mejoren la función con los demás órganos que están involucrados en la digestión.

Como se entiende, la salud bucal o bucodental y la promoción de la salud son conceptos estrechos, definiéndose a ésta última como aquellas acciones que se dirigen a las personas sanas, para promover las acciones saludables a favor de mantener su salud bucal o para adoptar medidas que contribuyan a la prevención de determinadas enfermedades bucales y sus complicaciones. De esto se desprende que se debe subrayar el autocuidado, es decir las acciones propias de cuidado sobre sí mismo, como acciones que realiza un individuo para mantenerse o lograr un óptimo estado de salud, tal como lo manifiesta Ochoa (2011) La práctica del autocuidado entonces, es tan importante que debe ser incentivada y alentada por los profesionales de la salud, quienes deberían suministrar a la población, enseñanzas teóricas y prácticas para que se desarrolle de manera eficaz, asimismo en el caso particular de niños, la promoción y el autocuidado salud bucal, debería ser estimulada por los docentes proporcionando enseñanzas que desarrollen en los niños estas prácticas saludables generando cambios de hábitos.

Contreras (2013) sostiene que la educación en la prevención y la promoción de costumbres o hábitos que apoyan la salud son estrategias costo- efectivas muy positivas de sobremanera cuando son dirigidos a niños y jóvenes sanos, donde aún

no se ha manifestado la enfermedad. Estas estrategias son menos costosas que las intervenciones de rehabilitación curación o limitación del daño que produce la enfermedad. Los colegios y otras instituciones educativas como las guarderías son los lugares ideales para realizar actividades educativas tanto de salud general y bucal a los estudiantes, sus familias y a los propios docentes

Sosa (2003) sostiene que la llamada promoción de la salud posee tres importantes componentes: La educación a favor de la salud, la comunicación y la información. Todas estas son sustentadas en un pilar fundamental que es la participación social. Educación a favor de la salud, es una forma de educar que busca orientar al individuo a un proceso que logre un cambio positivo de actitudes y de conducta a favor de la salud mejorando así sus condiciones de salud y de la comunidad a la que pertenece. Este tipo de educación transmite conocimientos e incentiva el desenvolvimiento de una conducta dirigida a conservar la salud de la persona y de la sociedad a la que pertenece, a través de reducir los riesgos de enfermarse. La comunicación, como parte de la promoción de la salud tiene como premisa las dudas y necesidades percibidas por los individuos; promueve el diálogo y el intercambio de ideas encaminadas a motivar actitudes y comportamientos en relación con la salud o al utilizar los servicios médicos presentes en su territorio. La información en cambio será solo la transmisión de contenidos y temas que sirven para crear conciencia sobre la importancia de la salud en los docentes y población en general. En cuanto a las tres componentes o dimensiones del conocimiento en prevención de salud bucal tenemos que el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal es el nivel que tienen de higiene bucal, flúor, que la higiene correcta de los dientes ayuda a controlar la placa dental, evitando de este modo otras enfermedades dentales. La limpieza de dientes por medio del cepillado de dientes con un dentífrico tiene efectos benéficos, reduciendo los olores desagradables de la boca y mejora la apariencia personal. el conocimiento sobre enfermedades bucales es el nivel que se refiere sobre: caries dental, enfermedad periodontal, menciona que la caries dental es una enfermedad basada en una relación entre la dieta y las bacterias presente en la boca del individuo. Existen



muchas teorías, siendo la más ampliamente aceptada la que sostiene que los microbios específicos fermentan los carbohidratos producto de la ingesta de alimentos, produciendo ácidos que desmineralizan el diente, que la modificación de la cantidad de microorganismos de la placa y de su actividad metabólica, lo cual significa que la dieta puede alterar el nivel patogénico de microorganismo de la placa bacteriana y el conocimiento sobre desarrollo dental es un nivel que abarca el inicio de formación dental es el proceso que inicia antes de que nazcan, tipos de dentición, número de dientes deciduos, cronología de la erupción dentaria.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Esta investigación fue de tipo básica según lo aseverado por Jiménez (1998) porque en el conseguimiento de un nuevo saber, no se dirige necesariamente a la búsqueda de la solución de problemas científicos.

Así mismo para Hernández y Baptista (2010) la investigación de tipo básica es la que se desenvuelve sin objetivos prácticos inmediatos sino con el objetivo final de aumentar el entendimiento de la realidad.

Referente al diseño del presente trabajo éste fue, no experimental, de corte transversal como lo sostiene Hernández y Baptista (2010) en la que en este tipo de investigaciones no se manipula la variable, básicamente se observa el hecho o fenómeno tal y como se presenta en la realidad con la intención de analizarlo, además que los datos de las dos muestras diferentes se recolectaron en un tiempo determinado.

En cuanto al nivel de investigación la presente tesis fue descriptiva comparativa tal como lo menciona Hernández y Baptista (2010) porque se buscó especificar las particularidades y categorías o rangos importantes de un fenómeno que describa las características o tendencias de una población.

Finalmente, esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, porque se recolectó datos sobre nivel de conocimientos en prevención en salud bucal en docentes de dos instituciones educativas, con el fin de corroborar o negar la hipótesis planteada. Gestión, lo que coincide con Hernández y Baptista (2010), donde se señala que el enfoque cuantitativo es aquel que hace uso de la recolección de datos, con el objetivo de demostrar una hipótesis, sustentada en una medición de tipo numérica y un análisis estadístico previo.

### **3.2. Variables y Operacionalización**

Espinoza (2018), establece que la variable es palabra que se usa para definir a todo lo que puede estar sujeto a variaciones o probables cambios, en otras palabras, es una representación que permite conocer a un elemento interno de un grupo determinado. En ese sentido, para esta investigación se tomó en cuenta una variable:

#### **Salud Bucal**

##### **Definición Conceptual.**

Herazo (2012) sostiene que la Salud Bucal es la ausencia de enfermedades bucales condición que se alcanza teniendo una buena calidad de vida, e igualdad de oportunidades y mediante la aplicación de promoción de salud y de varias formas de prevención específicas a toda la población. (p. 57)

#### **Prevención**

##### **Definición Conceptual.**

Herazo (2012) La prevención se encarga de las medidas y conocimiento del medio bucal y sus implicaciones microbiológicas e inmunológicas en la prevención de enfermedades. Destinado para una correcta salud bucal, siendo la prevención un factor fundamental e importante, que la verdadera solución a los problemas de salud bucal esta, en las actividades de prevención específica de enfermedades en la salud pública, se debe permitir acceso a todas las personas al servicio de odontología preventiva, pre y post tratamientos de enfermedades bucodentales. Las actividades a desarrollarse en prevención específicas son la educación oral, la limitación de alimentos cariogénicos, control de placa bacteriana, higiene bucodental, aplicación tópica de fluoruros y sellantes para fosas y fisuras. (p. 124)

### **3.3. Población muestra y muestreo**

#### **Población**

En ese sentido la población fue conformada por 23 docentes del colegio I. E. N° 6006 Santísima Virgen de Lourdes de nivel primaria de Pachacamac y los 23 docentes del colegio I. E. N° 6023 Julio C. Tello Rojas del nivel primaria de Lurín.

#### **Criterios de Inclusión**

Todos los docentes que conforman la nómina de nivel primaria de los colegios N° 6006 Santísima Virgen de Lourdes y N° 6023 Julio C. Tello Rojas.

#### **Criterios de Exclusión**

Los docentes que no conforman la nómina de nivel primaria.

#### **Muestra**

Del total de la población se tomó 23 docentes de Primaria del colegio N° 6006 Santísima Virgen de Lourdes y 23 docentes de Primaria del colegio N° 6023 Julio C. Tello Rojas.

#### **Muestreo**

El muestreo usado en la investigación fue el muestreo no probabilístico por conveniencia, según Palella y Martins (2006) señala que el investigador establece los criterios que le servirán a elegir las unidades de análisis que serán nominadas con el nombre de tipo (p.114).

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

En el presente trabajo de investigación, a través de una encuesta. Se recogieron los

datos en forma anónima y confidencial. Para Hernández, Fernández y Baptista (2010) la encuesta es un diseño que nos da una planificación para poder efectuar la descripción en número y tendencias de una población, estudiando solo a una muestra representativa. (p. 258)

### **Instrumento**

Para este estudio el instrumento utilizado fue un cuestionario, previamente validado por juicios de expertos para garantizar que la información contenga determinada validez y confiabilidad. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) señala que la validez es el grado que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. (p. 278). En el presente estudio se determinará la capacidad de medición de los ítems como elemento representativo de la variable. Según es una forma de observación indirecta porque es criterio del encuestado contestar de modo veraz y objetiva al cuestionario. (p. 123).

Para poder medir la variable, se utilizó un instrumento estandarizado, luego se confirmó su validez, por medio de la fiabilidad a través SPSS versión 25, estuvo dirigido para los docentes. Constó de 20 preguntas que estuvieron divididas en las 3 dimensiones: la primera parte se refiere a los conocimientos en salud bucodental que oscilaban de los ítems del 1 al 8, la segunda parte se trabajó el conocimiento de las principales enfermedades bucales, que oscilaban desde los ítems 9 al 14, y finalmente la tercera parte fue en relación al conocimiento sobre el desarrollo dental, que oscilaba de los ítems 15 al 20, el puntaje para el cuestionario, fue de la siguiente manera: se otorgó un punto por respuesta correcta, y un cero para la respuesta incorrecta. Las respuestas estuvieron orientadas hacia una escala valorativa de: bueno, regular y malo respectivamente.

En cuanto a la validez el instrumento estandarizado fue extraído de la ficha técnica de una tesis de maestría, asimismo fue validado por juicios de expertos, quienes declararon la pertinencia, relevancia y claridad.

Para la confiabilidad se utilizó el coeficiente de KR -20, en el programa estadístico SPSS 25, aplicándolo a ambos centros educativos, resultando fiable con valores de 0.806 y 0.808 respectivamente.

**Tabla 1***Escala de Medición del Instrumento*

| <i>Escala de medición</i> |         |
|---------------------------|---------|
| Puntaje                   | Escala  |
| 0-6                       | Malo    |
| 7-13                      | Regular |
| 14-20                     | Bueno   |

**Tabla 2***Validez de Juicios de Expertos*

| Expertos                                       | Resultados |
|--|------------|
| Experto 1: Mgtr. Herbert Francisco Silva Aroni | Aplicable  |
| Experto2: Dr. Luis Andrés Ghezzi Hernández     | Aplicable  |

*Fuente: Certificado de validez***Tabla 3***Fiabilidad I.E. Santísima Virgen de Lourdes*

| Estadísticas de fiabilidad |                |
|----------------------------|----------------|
| KR -20                     | N de elementos |
| .806                       | 20             |

*Fuente: SPSS 25***Tabla 4***Fiabilidad I.E. Julio C. Tello*

| Estadísticas de fiabilidad |                |
|----------------------------|----------------|
| KR -20                     | N de elementos |
| .808                       | 20             |

*Fuente: SPSS 25***3.5. Procedimiento**

El procedimiento se realizó, en el contexto de la pandemia y de los Decretos de urgencia promulgados por el Estado peruano, por lo que se elaboró el cuestionario en formularios Google Drive. Posteriormente se contactó vía telefónica y a través

de correos electrónicos a las directoras de ambas instituciones educativas, explicándoles el motivo del estudio, recibiendo el apoyo, proporcionando los correos de los docentes de ambas instituciones. Se cursaron los correos a los docentes pidiéndoles su consentimiento, explicándoles que los cuestionarios serían privados, confidenciales y anónimos, dándoseles disponibilidad de tiempo para la resolución del cuestionario. Los cuestionarios resueltos fueron reenviados automáticamente al término del llenado.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para realizar el análisis de datos, teniendo en cuenta que la investigación tiene un enfoque cuantitativo se utilizó el software del SPSS versión 25, mediante la cual se usó las pruebas estadísticas de fiabilidad de KR - 20, teniendo una confiabilidad de 0.806 y 0.808 para ambos colegios, el análisis descriptivo mediante tablas y figuras con la tendencia central y de dispersión de única variable, la prueba normalidad de Shapíro-Wilk que es una prueba no paramétrica para los datos que no son normales y para población menor de 50. Para la comprobación de la hipótesis se usó la prueba U de MANN – WHITNEY se utiliza para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ella, sea estadísticamente significativa.

### **3.7. Aspectos éticos**

El instrumento de la investigación se realizó solicitando la autorización a los colegios respectivos mediante las directoras de ambos colegios, por el contexto que estamos viviendo se usó las TICs para la recolección de datos, además la originalidad de indagación verificada por turnitin.

#### IV. RESULTADOS

En el presente trabajo se muestra y se analizan los efectos de la encuesta realizada a partir de los datos tabulados y la aplicación del software estadístico SPSS 25.0.

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el análisis de los datos partiendo de los criterios de forma y de contenido, en el cual fue revalidado por dos juicios de expertos, cuyos resultados lo encontramos en el anexo, siendo aplicable, luego se procedió hacer la Kurden Richardson 20, obteniendo como resultados para ambas encuestas de un coeficiente mayor 0.806

El Análisis Descriptivo de los datos agrupados del nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

**TABLA 5**

##### *Conocimiento en Prevención de Salud Bucal*

##### *I.E. N° 6006 Santísima Virgen Lourdes*

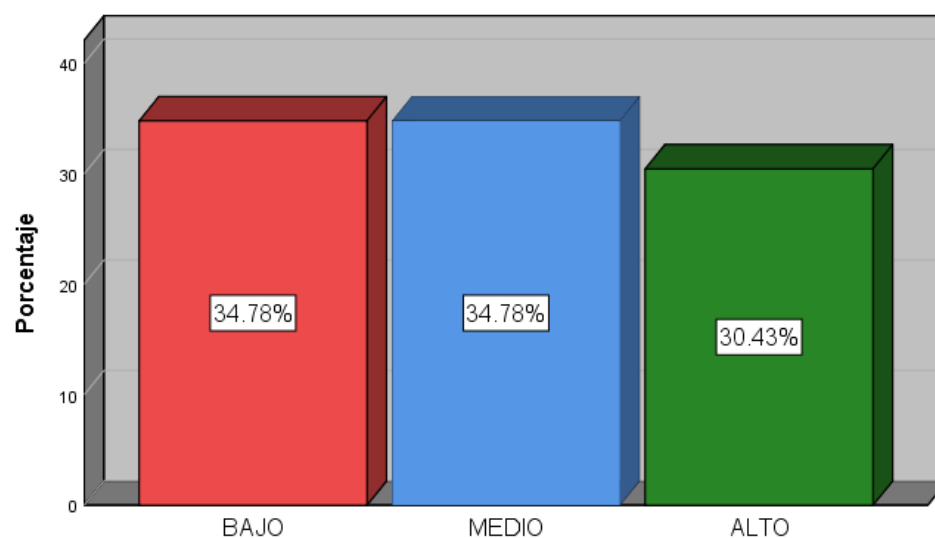
| <b>Niveles</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> | <b>Porcentaje Valido</b> | <b>Porcentaje Acumulado</b> |
|----------------|-------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Bajo           | 8                 | 34,8              | 34,8                     | 34,8                        |
| Medio          | 8                 | 34,8              | 34,8                     | 69,6                        |
| Alto           | 7                 | 30,4              | 30,4                     | 100,0                       |
| Total          | 23                | 100,0             | 100,0                    |                             |

*Nota: SSPS 25*



## Figura 1

*Descripción Porcentual de Nivel de Conocimiento en Prevención de Salud Bucal –  
Docentes de Centro Educativo Santísima Virgen de Lourdes*



*Nota:* Del 100% de los encuestados de la I.E. Virgen Santísima de Lourdes que son 23 docentes de nivel primaria. el 34.8% (8) manifiestan que el conocimiento en prevención en Salud Bucal es un nivel bajo, para el otro grupo 34.8% (8) aplica un nivel medio y el 30.4% (7) manifiesta un nivel alto.

**TABLA 6**

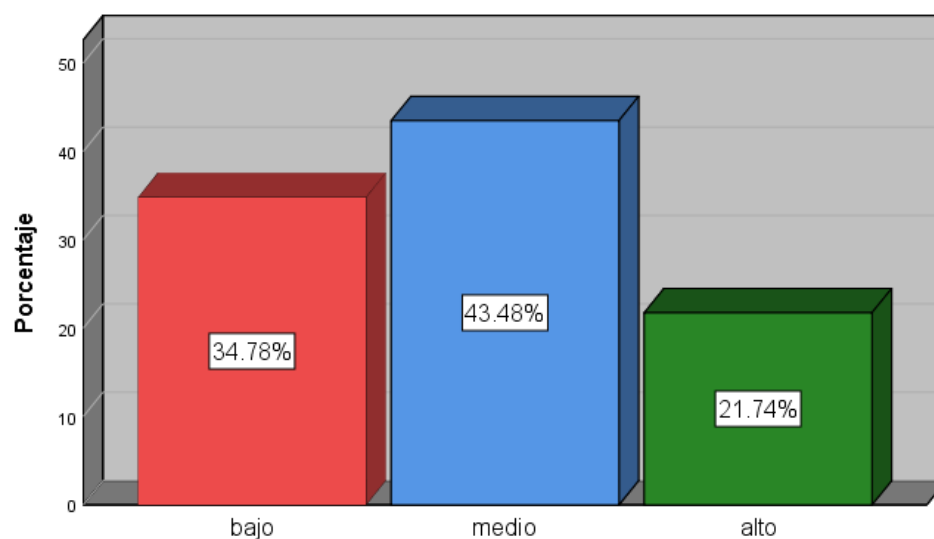
*Conocimiento en Prevención de Salud Bucal I.E. Julio C. Tello*

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 8          | 34,8       | 34,8              | 34,8                 |
| Medio   | 10         | 43,5       | 43,5              | 78,3                 |
| Alto    | 5          | 21,7       | 21,7              | 100,0                |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 2**

*Descripción Porcentual de Nivel de Conocimiento en Prevención de Salud Bucal – Docentes de la I.E. Julio C. Tello.*



*Nota:* Del 100% de los encuestados de la I.E. Julio C. Tello que son 23 docentes de nivel primaria el 34.8% (8) manifiestan que el conocimiento en prevención en Salud Bucal es un nivel bajo, para el otro grupo 43.5% (10) aplica un nivel medio y el 21.8% (5) manifiesta un nivel alto

**TABLA 7**

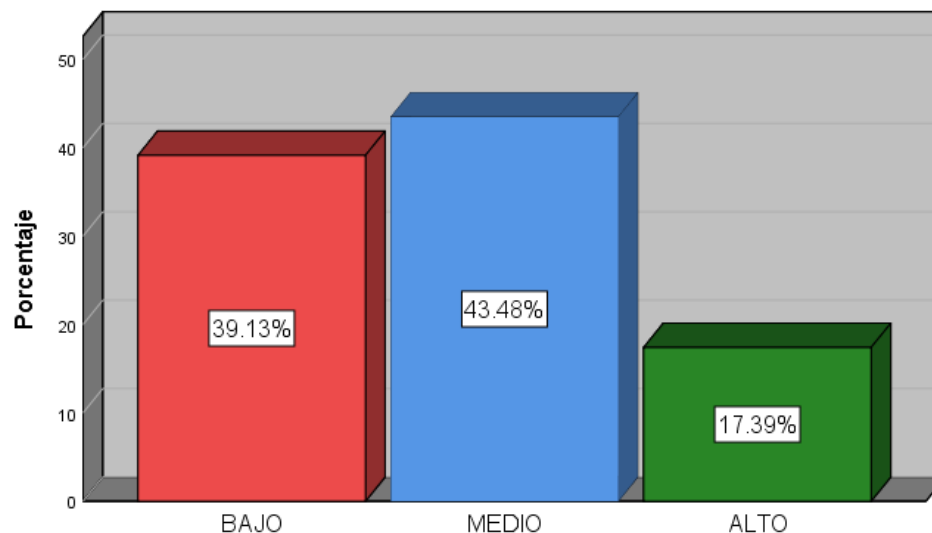
*Descripción de Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental I.E. Virgen Santísima de Lourdes.*

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 9          | 39,1       | 39,1              | 39,1                 |
| Medio   | 10         | 43,5       | 43,5              | 82,6                 |
| Alto    | 4          | 17,4       | 17,4              | 100,0                |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 3**

*Descripción Porcentual de Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental I.E. Virgen Santísima de Lourdes.*



*Nota:* Del 100% de los encuestados del grupo I.E. Santísima Virgen de Lourdes, 23 docentes de nivel primaria el 39.1% (9) manifiesta que su nivel de conocimiento en salud bucodental es bajo, el otro grupo es de 43.5% (10) es medio y el 17.4% (4) se considera alto.

**TABLA 8**

*Descripción de Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental, I.E. Julio C. Tello*

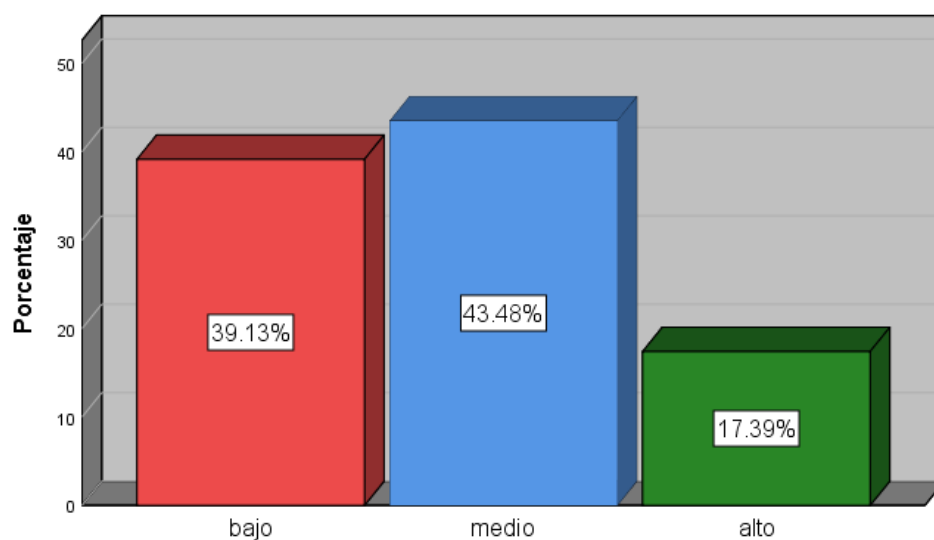
| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 9          | 39,1       | 39,1              | 39,1                 |
| Medio   | 10         | 43,5       | 43,5              | 82,6                 |
| Alto    | 4          | 17,4       | 17,4              | 100,0                |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 4**

*Descripción Porcentual de Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental*

*I.E. Julio C. Tello*



*Nota:* Del 100 % de los encuestados del grupo I.E. Julio C. Tello, de 23 docentes de nivel primaria 39.1% (9) su nivel de conocimiento en salud bucodental es bajo, el otro grupo 43.5% (10) es medio y el 17.4% (4) se manifiesta alto.

**TABLA 9**

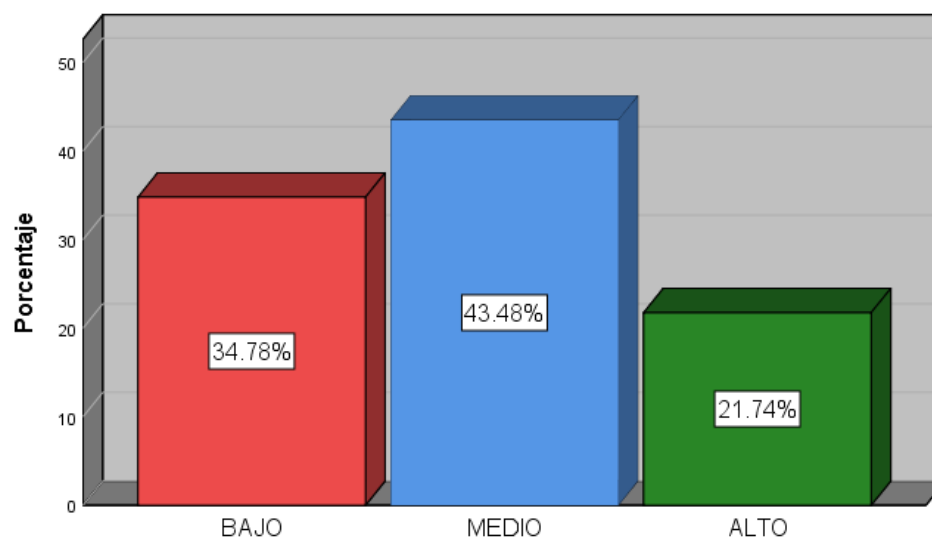
*Descripción de Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales I.E. Santísima Virgen de Lourdes*

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 8          | 34,8       | 34,8              | 34,8                 |
| Medio   | 10         | 43,5       | 43,5              | 78,3                 |
| Alto    | 5          | 21,7       | 21,7              | 100,0                |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 5**

*Descripción Porcentual de Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales I.E. Santísima Virgen de Lourdes*



*Nota:* Del 100% de los 23 docentes encuestados de nivel primaria de la I.E. Santísima Virgen de Lourdes, el 34.8% (8) manifiesta un nivel bajo, el otro grupo 43.4% (10) es medio y el 21.7% (5) considera alto.

**TABLA 10**

*Descripción de Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales*

*I.E. Julio C. Tello*

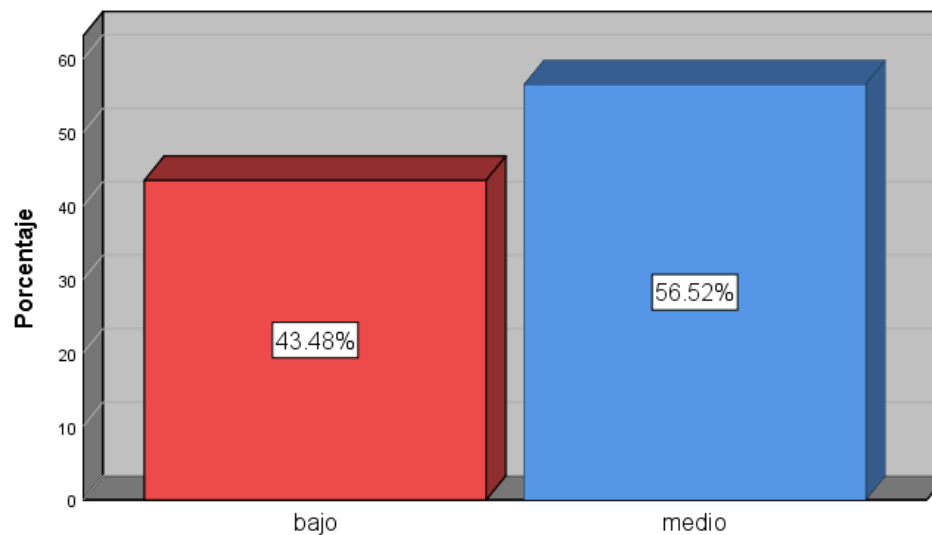
| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 10         | 43,5       | 43,5              | 43,5                 |
| Medio   | 13         | 56,5       | 56,5              | 100,0                |
| Alto    | 0          | 0          | 0                 |                      |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 6**

*Descripción Porcentual de Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales*

*I.E. Julio C. Tello*



*Nota: Del 100% de los encuestados del grupo de la I.E. Julio C. Tello, de 23 docentes el 43.5% (10) su nivel es bajo y el otro grupo 56.5% (13) manifiesta medio.*

**TABLA 11**

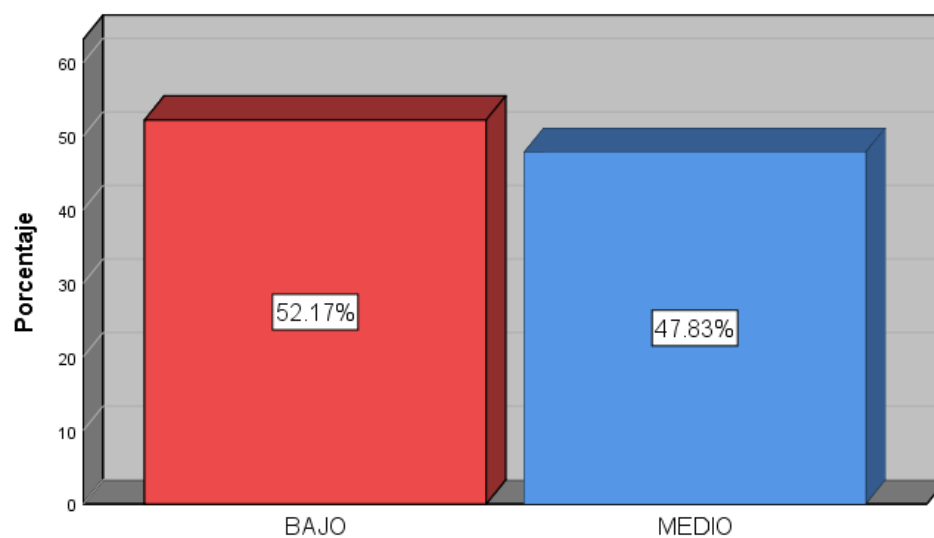
*Descripción de Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental I.E. Santísima Virgen de Lourdes*

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 12         | 52,2       | 52,2              | 52,2                 |
| Medio   | 11         | 47,8       | 47,8              | 100,0                |
| Alto    | 0          | 0          | 0                 |                      |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 7**

*Descripción Porcentual de Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental I.E. Santísima Virgen de Lourdes*



*Nota: Del 100% de los encuestados del grupo de la I.E. Santísima Virgen de Lourdes, de 23 docentes de nivel primaria, el 52.1% (12) se manifiesta bajo y el 47.8% (11) se considera medio.*

**TABLA 12**

*Descripción de Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental I.E.*

*Julio C. Tello*

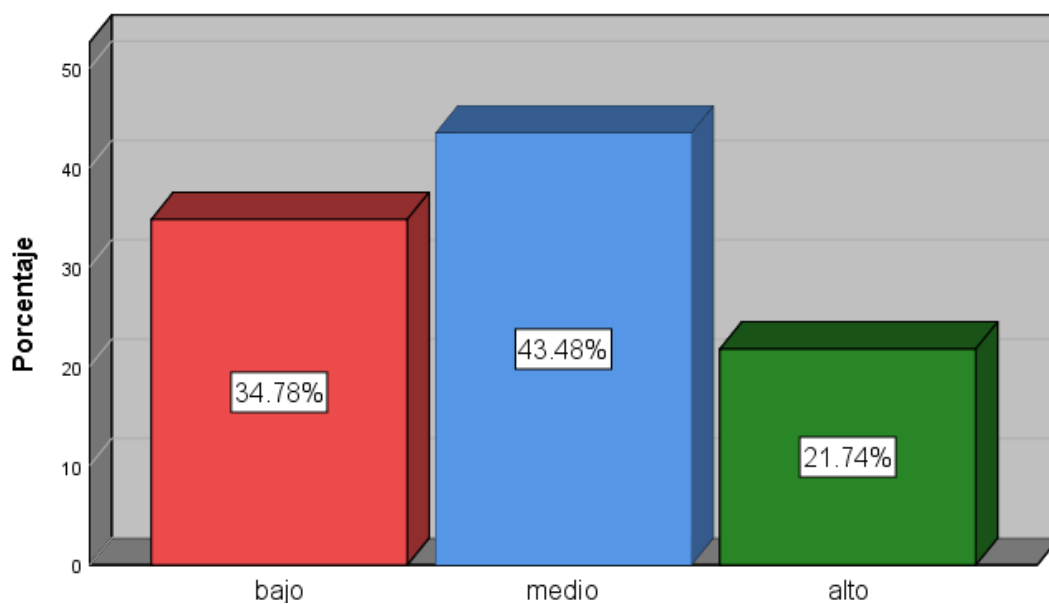
| Niveles | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Valido | Porcentaje Acumulado |
|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo    | 8          | 34,8       | 34,8              | 34,8                 |
| Medio   | 10         | 43,5       | 43,5              | 78,3                 |
| Alto    | 5          | 21,7       | 21,7              | 100,0                |
| Total   | 23         | 100,0      | 100,0             |                      |

*Nota: SSPS 25*

**Figura 8**

*Descripción Porcentual de Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental*

*I.E. Julio C. Tello*



*Nota:* Del 100% de los encuestados del grupo de la I.E. Julio C Tello, de 23 docentes de nivel primaria, el 34.8% (8) tiene un nivel bajo, el otro 43.4% (10) y el 21.7%(5) se manifiesta alto.



**TABLA 13**

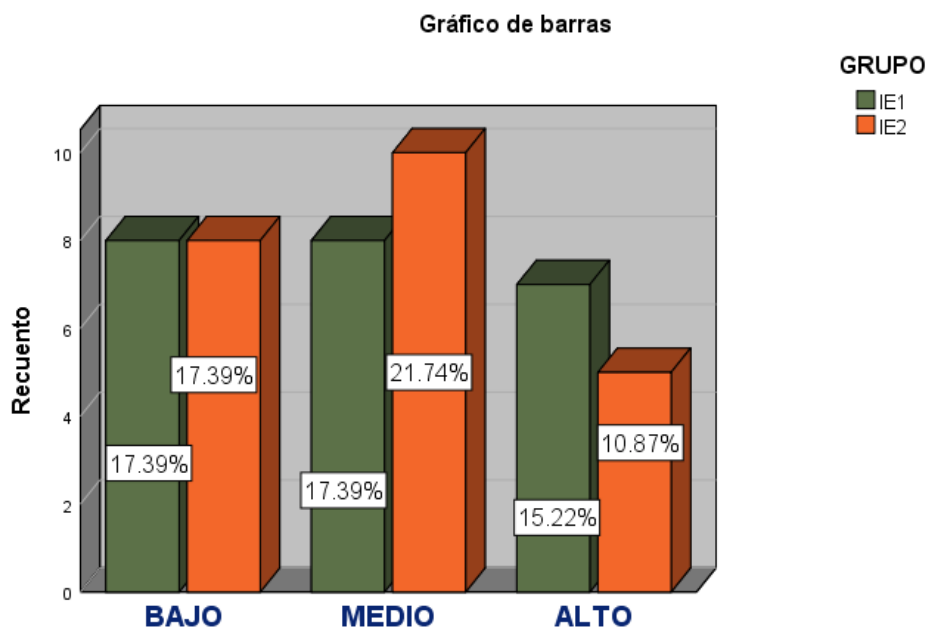
*Tabla Comparativa: Conocimiento en Prevención de Salud Bucal I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello*

|   |                | GRUPO |       | Total  |
|---|----------------|-------|-------|--------|
|   |                | IE1   | IE2   |        |
| Conocimiento en Prevención de Salud Bucal | BAJO Recuento  | 8     | 8     | 16     |
|   | % del total    | 17.4% | 17.4% | 34.8%  |
|   | MEDIO Recuento | 8     | 10    | 18     |
|   | % del total    | 17.4% | 21.7% | 39.1%  |
|   | ALTO Recuento  | 7     | 5     | 12     |
|   | % del total    | 15.2% | 10.9% | 26.1%  |
| Total                                     | Recuento       | 23    | 23    | 46     |
|   | % del total    | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

*Nota: SSPS 25*

**Gráfico de Barra 1**

*Conocimiento en Prevención de Salud Bucal I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello*



*Nota:* El nivel de conocimiento en prevención de salud Bucal de las dos I.E. Santísima Virgen de Lourdes y el grupo de la I.E. Julio C Tello, se observa una coincidencia de 50% (8) es bajo, con respecto al nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal medio, se observa una diferencia entre los dos grupos de 44.4% (8) y 55.6% (10) y con el nivel alto también se observa una diferencia entre ambos grupos de 58.3% (7) y 41.7% (5).

**TABLA 14**

*Tabla Comparativa: Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental*

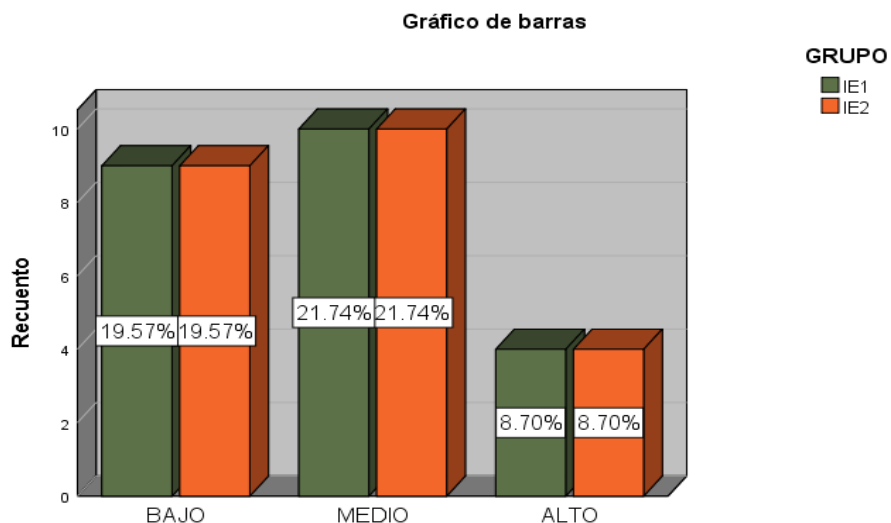
*I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello*

|                                  |                | GRUPO |       | Total  |
|----------------------------------|----------------|-------|-------|--------|
|                                  |                | IE1   | IE2   |        |
| Conocimiento en Salud Bucodental | BAJO Recuento  | 9     | 9     | 18     |
|                                  | % del total    | 19.6% | 19.6% | 39.1%  |
|                                  | MEDIO Recuento | 10    | 10    | 20     |
|                                  | % del total    | 21.7% | 21.7% | 43.5%  |
|                                  | ALTO Recuento  | 4     | 4     | 8      |
|                                  | % del total    | 8.7%  | 8.7%  | 17.4%  |
| Total                            | Recuento       | 23    | 23    | 46     |
|                                  | % del total    | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

*Nota: SPSS 25*

## Gráfico de Barra 2

Dimensión 1: Conocimiento en Salud Bucodental I.E. Santísima Virgen de Lourdes vs I.E. Julio C. Tello



Nota: Del 100% de los encuestados se observa coincidencia en los tres niveles entre ambos grupos de las Instituciones Educativas.

## Tabla 15

Tabla Comparativa: Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales

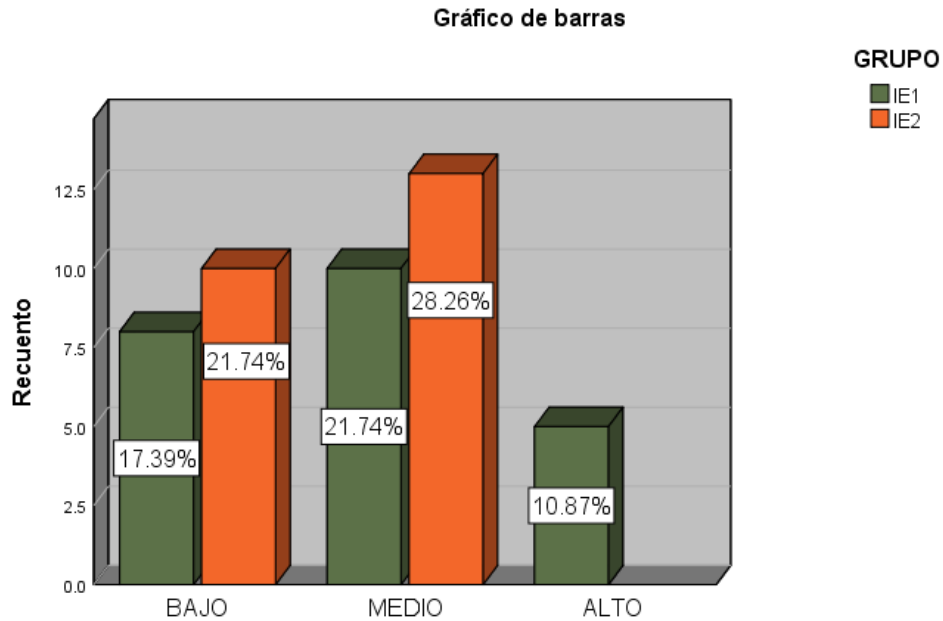
I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello

|                                      |                | GRUPO |       | Total  |
|--------------------------------------|----------------|-------|-------|--------|
|                                      |                | IE1   | IE2   |        |
| Conocimiento en Enfermedades Bucales | BAJO Recuento  | 8     | 10    | 18     |
|                                      | % del total    | 17.4% | 21.7% | 39.1%  |
|                                      | MEDIO Recuento | 10    | 13    | 23     |
|                                      | % del total    | 21.7% | 28.3% | 50.0%  |
|                                      | ALTO Recuento  | 5     | 0     | 5      |
|                                      | % del total    | 10.9% | 0.0%  | 10.9%  |
| Total                                | Recuento       | 23    | 23    | 46     |
|                                      | % del total    | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

Nota: SSPS 25

### Gráfico 3

Dimensión 2: Conocimiento en Enfermedades Bucales. I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello



*Nota:* Del 100% (46) de los docentes encuestados, se considera que el nivel bajo de la I.E.1 tuvo 44.2% (8) y I.E. 2 es de 55.8% (10) se observa una diferencia entre ambos grupos, en nivel medio I.E. 1 es de 43.5% (10) y I.E. 2 (13) entre ambos grupos y se observa además que es alto en las I.E. 1 100%(5) y I.E. 2 es cero.

**TABLA 16**

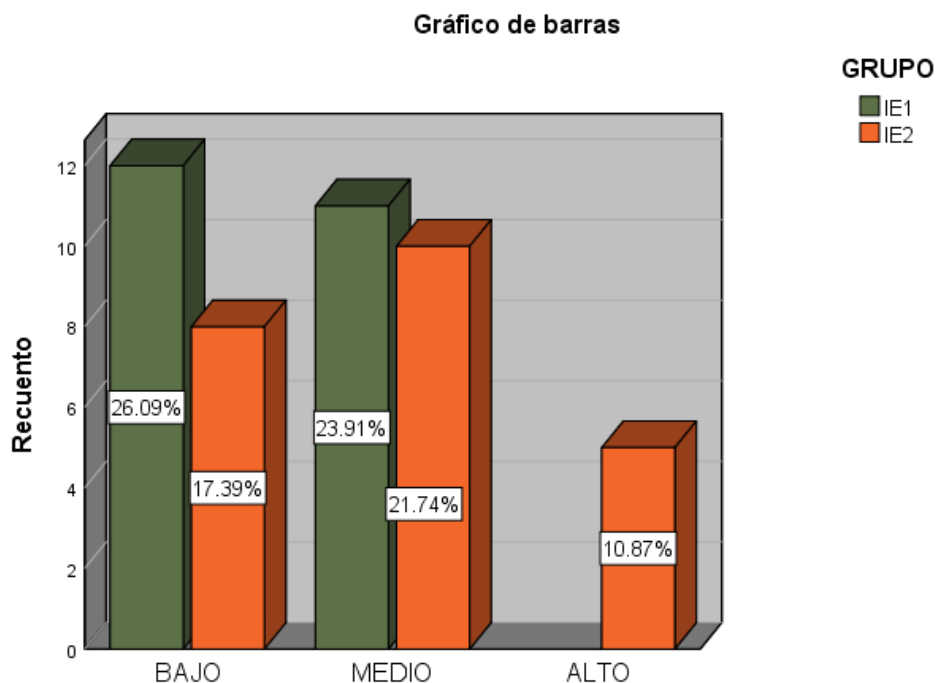
*Tabla Comparativa: Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental  
I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello*

|   |                | GRUPO |       | Total  |
|---|----------------|-------|-------|--------|
|   |                | IE1   | IE2   |        |
| Conocimiento<br>en Desarrollo<br>Dental | BAJO Recuento  | 12    | 8     | 20     |
|   | % del total    | 26.1% | 17.4% | 43.5%  |
|   | MEDIO Recuento | 11    | 10    | 21     |
|   | % del total    | 23.9% | 21.7% | 45.7%  |
|   | ALTO Recuento  | 0     | 5     | 5      |
|   | % del total    | 0.0%  | 10.9% | 10.9%  |
| Total                                   | Recuento       | 23    | 23    | 46     |
|   | % del total    | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

*Nota: SPSS 25*

#### Gráfico de Barra 4

Dimensión 3: Conocimiento en Desarrollo Dental I.E. Santísima Virgen de Lourdes Vs I.E. Julio C. Tello



Nota: Del 100% (46) de los docentes de nivel primaria agrupados entre I.E. 1 50% (23) y I.E. 2 50%(23). En la tabla comparativa se manifiesta que es un nivel bajo la I.E. 1 60% (12) y I.E. 2 40% (8), el nivel medio la I.E. 1 52.4% (11) y I.E. 2 47.6% (10) y el nivel alto solo presento la I.E. 2 100%(5).

## Análisis Inferencial

### Prueba de Normalidad

Para el presente estudio se utilizó la prueba normalidad de Shapiro Wilk, debido a que la población encuestada fue igual a los datos almacenados ( $n= 23$  y  $n= 23$ ) que son menor a los 50 datos aceptados para esta prueba. Se determinó que los datos obtenidos tuvieron una distribución asimétrica. El nivel de significancia  $P > 0,05$  deducen que los datos han procedido de una distribución normal, por lo tanto, se usará la prueba paramétrica de W de Wilcoxon. El nivel de significancia  $P < 0.05$  se deduce que los datos han procedido de una distribución asimétrica, por lo tanto, se usará la prueba no paramétrica U de Mann- Whitney.

Ho: Los datos de la muestra proceden de una distribución normal

Ha: Los datos de la muestra no proceden de una distribución normal.

### Tabla 17

*Prueba de Normalidad del Conocimiento en Prevención de Salud Bucal y sus dimensiones*

---

|  | Shapiro-Wilk |      |      |      |
|--|--------------|------|------|------|
|  | Estadístico  | gl   | Sig. |      |
| Conocimiento en Prevención de Salud Bucal  | .004         | .801 | 23   | .000 |
| Conocimiento en Salud Bucodental           | (d1) .001    | .798 | 23   | .000 |
| Conocimiento en Enfermedades Dentales (d2) | .004         | .809 | 23   | .001 |
| Conocimiento en Desarrollo Dental          | (d3) .000    | .639 | 23   | .000 |

---

a Corrección de significación de Lilliefors

Nota: SSPS 25

## Pruebas de la Hipótesis General

HO: No existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

HA: Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

Siendo la significancia = 0,05

### TABLA 18

*Tabla de Prueba de Hipótesis General*

---

| Estadísticos de prueba           |         |
|----------------------------------|---------|
|                                  | V1      |
| U de Mann-Whitney                | 249.500 |
| W de Wilcoxon                    | 525.500 |
| Z                                | -.351   |
| Sig. asintótica(bilateral)       | .725    |
| a. Variable de agrupación: GRUPO |         |

---

*Nota: SSPS 25*

Según la tabla 16, dado que el valor de significancia según U. de Mann-Whitney es, sig. = 0,725 > 0.05 se acepta la hipótesis HO, no existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal entre los Centros Educativos de Lima Sur.

### **Contrastación de Hipótesis específica 1:**

HO: No existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Salud Bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

He1: Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Salud Bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.



## TABLA 19

### *Tabla de la Hipótesis específica 1*

---

| Estadísticos de prueba           | D1      |
|----------------------------------|---------|
| U de Mann-Whitney                | 264.500 |
| W de Wilcoxon                    | 540.500 |
| Z                                | .000    |
| Sig. asintótica(bilateral)       | 1.000   |
| a. Variable de agrupación: GRUPO |         |

---

*Nota: SPSS 25*

Dado que el valor de sig. = 1.0 > 0.05 se acepta la hipótesis nula, no existe diferencias en conocimientos de salud bucodental entre ambos centros educativos de Lima Sur.

#### **Contrastación de Hipótesis específica 2:**

HO: No existe diferencias con respecto a nivel de conocimiento en Enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

He2: Existe diferencias con respecto a nivel de conocimiento en Enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur

## TABLA 20

### Tabla de la Hipótesis específica 2

| Estadísticos de prueba           | D2      |
|----------------------------------|---------|
| U de Mann-Whitney                | 209.000 |
| W de Wilcoxon                    | 485.000 |
| Z                                | -1.351  |
| Sig. asintótica(bilateral)       | .177    |
| a. Variable de agrupación: GRUPO |         |

Nota: SPSS 25

Dado que el valor de sig. = 0.177 > 0.05 se acepta la hipótesis nula, no existe diferencias en conocimientos en enfermedades bucales entre ambos centros educativos de Lima Sur.

### Contrastación de Hipótesis específica 3:

HO: No existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

He3: Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.

## TABLA 21

### Tabla de la Hipótesis específica 3

---

| Estadísticos de prueba           | D3      |
|----------------------------------|---------|
| U de Mann-Whitney                | 191.000 |
| W de Wilcoxon                    | 467.000 |
| Z                                | -1.781  |
| Sig. asintótica(bilateral)       | .075    |
| a. Variable de agrupación: GRUPO |         |

---

*Nota: SSPS 25*

*Nota:* Dado que el valor de sig. = 0.075 > 0.05 se acepta la hipótesis nula, no existe diferencias en conocimientos en desarrollo dental entre ambos centros educativos de Lima Sur.

## V. DISCUSIÓN

En cuanto la validez interna de la presente investigación considera un estudio de tipo descriptivo, comparativo, con la visión de identificar las diferencias del nivel de conocimientos en prevención de salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur, 2020 cuyo instrumento tuvo una fiabilidad de 0.801 y que fue revalidado por juicios de expertos,

En lo que se refiere a la validez externa los resultados que fueron obtenidos después del análisis inferencial, establecieron que el valor de significancia según U. de Man Whitney (sig.= 0,725 >0.05) se acepta la hipótesis nula H0, es decir que no existen diferencias significativas con respecto al nivel de conocimiento en prevención en Salud Bucal entre los docentes de nivel primaria en los dos centros educativos de Lima Sur. Los hallazgos descriptivos refieren que la variable de estudio que el 34,8% tienen un nivel bajo, el 34.8% nivel medio del I.E. Santísima Virgen de Lourdes frente al 34,8% bajo y 43,5% medio con respecto I.E. Julio C. Tello, ambas instituciones estatales.

Comparando con Palomino (2020) en su investigación, que se realizó con una población mayor de docentes de dos instituciones educativas estatales en Lima Este, encuentra que, si existe diferencia significativa del nivel de conocimiento en Salud Bucal, de un programa preventivo, obteniendo como resultado estadístico U. Man de Whitney 0.010 ( $p < 0.05$ ). Meshal (2017) en su estudio con una muestra más amplia, de profesores de escuelas primarias para conocer el nivel de conocimientos de salud bucal, hallaron resultados estadísticamente significativos utilizando el chi cuadrado en tabulaciones cruzadas para comparar las respuestas de diferentes grupos, obteniéndose un nivel de significancia ( $p < 0,05$ ). Así mismo, Sankar (2013) en su trabajo de investigación que compara el nivel de conocimientos de salud bucal en escuelas urbanas y rurales, utilizó la prueba de chi cuadrado para evaluar las diferencias en las proporciones de varias preguntas donde  $p < 0,05$  por lo que también fue estadísticamente significativa.

En lo que se refiere a las dimensiones, conocimiento en salud bucodental, en enfermedades bucales y en desarrollo dental se encontró que en la primera

dimensión los profesores de la primera institución educativa tuvo un nivel medio (43,5%) al igual que en la segunda institución, respecto a la segunda dimensión se obtuvieron resultados de regular de 43,5% y 56,5% en la primera y segunda institución respectivamente, finalmente en cuanto a la tercera dimensión se obtuvieron resultados en la primera institución de bajo (52,2%) y en la segunda institución un nivel medio (43,5%).

Al respecto Flores (2018) en su trabajo dirigido a profesores de primaria de un colegio en Pueblo Libre consiguió resultados similares, obtuvo un nivel medio (50%) al analizar la misma variable, en cuanto a las dimensiones en la primera obtuvo un nivel medio (76,7%), en la segunda dimensión el nivel fue medio (80%) mientras que en la tercera resulto bajo (60%)

Por otro lado, Huamanchumo (2017) sobre conocimiento en salud bucal en los profesores de primaria de una escuela en La Libertad obtuvo como resultados un nivel medio (60%) al analizar la variable, mientras que en la primera dimensión señaló un nivel alto (60%) en la segunda dimensión un nivel medio (56,7%) y en la tercera dimensión un nivel alto (46.7%)

Azañedo (2018) a su vez en su trabajo con docentes de una escuela primaria de Chimbote obtuvo un nivel medio (50%) al analizar variable, sin embargo, al analizar las dimensiones tuvo como resultados un nivel medio (54,5%) en la primera dimensión, mientras un nivel medio (59,1 %) y un nivel bajo (45.4%) en la segunda y tercera variable respectivamente.

Finalmente, Quispe (2015) en su tesis también tuvo un resultado de nivel regular (80%) al estudiar el nivel de conocimiento en prevención en salud bucal, en docentes de primaria de un colegio en Chiclayo, mientras que los resultados de sus dimensiones fueron de un nivel alto (56,67%) en la primera dimensión, nivel bajo en la segunda dimensión (50%) y de un nivel medio (63,33%) en lo referente de la tercera dimensión

## **VI. CONCLUSIONES**

Primero. Dado que el objetivo general fue identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en prevención de Salud Bucal en docentes de los centros educativos I.E. Santísima Virgen de Lourdes y I.E. Julio C. Tello de Lima Sur, éste no se cumplió a partir de que en los resultados de la prueba de hipótesis no existe diferencia significativa. Al realizar la prueba U. Man Whitney, el resultado estadístico fue 0,725 ( $p > 0,05$ ). El nivel conocimiento en prevención en salud bucal, en docentes de ambos colegios tuvo un nivel medio de conocimientos.

Segundo. Dado que el primer objetivo específico fue identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en Salud bucodental en docentes de los centros educativos I.E. Santísima Virgen de Lourdes y I.E. Julio C. Tello de Lima Sur, éste no se cumplió, a partir de que en los resultados de la prueba de hipótesis no existen diferencias significativas. Al realizar la prueba U. Man Whitney, el resultado estadístico fue 1.0 ( $p > 0.05$ ). El nivel de conocimiento en salud bucodental en docentes de ambos colegios fue medio.

Tercero. En cuanto al segundo objetivo específico que fue identificar las diferencias entre el nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes de los centros educativos I.E. Santísima Virgen de Lourdes y I.E. Julio C. Tello de Lima Sur, éste no se cumplió debido a que no existen diferencias significativas. Al realizar la prueba U. Man Whitney, el resultado estadístico fue 0,177 ( $p > 0.05$ ). El nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes de ambos colegios fue medio.

Cuarto. En el objetivo específico de identificar las diferencias entre el nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes de los centros educativos I.E.

Santísima Virgen de Lourdes y I.E. Julio C. Tello de Lima Sur, éste no se cumplió debido a que no existen diferencias significativas. Al realizar la prueba U. Man Whitney, el resultado estadístico fue 0.075 ( $p > 0.05$ ). El nivel de conocimiento en desarrollo dental fue bajo y medio en los docentes de los colegios, obteniéndose una ligera diferencia.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primero. De acuerdo a la conclusión general, se recomienda a las instituciones locales y nacionales del sector Salud y Educación, como las Unidades de Gestión Educativas Locales, el Ministerio de Educación y Ministerio de Salud, fortalecer los programas de salud dirigidos a las escuelas, además de implementar en el currículo nacional de educación temas de conocimiento en prevención en salud bucal, de modo de aumentar el nivel de conocimientos en los docentes.

Segundo. De acuerdo a la segunda conclusión, se recomienda a los directores de las instituciones educativas públicas, ampliar estrategias para mejorar el nivel de conocimiento en salud bucal en docentes, como parte de los temas de cuidado de la salud, desarrollo y crecimiento en el curso de ciencia y tecnología.

Tercero. De acuerdo a la tercera conclusión, se recomienda a los directores de las instituciones educativas públicas implementar la enseñanza de los temas de enfermedades bucales con una mayor profundidad, conjugando actividades académicas o prácticas con el personal cirujano dentista, como parte de las actividades extramurales en los centros de salud de primer nivel más cercanos.

Cuarto. De acuerdo a la cuarta conclusión, se recomienda a los directores y docentes de las instituciones educativas públicas una mayor difusión de temas de desarrollo dental, sobre todo en los periodos que coinciden con las edades de recambio dental de los niños, conjugando las actividades académicas del aula con el personal cirujano dentista, como parte de sus actividades extramurales obligatorias, de los centros de salud de primer nivel más cercanos.

## REFERENCIAS

- Almas, Al-Mali, Al-Shehri, Skaug (2003) The knowledge and practices of oral hygiene methods and attendance pattern among school teachers in Riyadh, *Saudi Arabia Saudi Med J* 2003; Vol. 24 (10): pp.1087-1091  
Recuperado  
[https://www.researchgate.net/publication/9039870\\_The\\_knowledge\\_and\\_practices\\_of\\_oral\\_hygiene\\_methods\\_and\\_attendance\\_pattern\\_among\\_school\\_teachers\\_in\\_Riyadh\\_Saudi\\_Arabia](https://www.researchgate.net/publication/9039870_The_knowledge_and_practices_of_oral_hygiene_methods_and_attendance_pattern_among_school_teachers_in_Riyadh_Saudi_Arabia)
- Almeida RR, Almeida PRR, Almeida MR, Garib DG, Almeida PC, Pinzan A. Etiología das más oclusões: causas hereditárias e congênicas, adquiridas gerais, locais e proximais (hábitos bucais). *Rev Dent Press Ortodon Ortop Maxilar.* 2000;5(6):107-29 Recuperado: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342011000100014](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000100014)
- Arroyo, Renzo (2015) *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de secundaria de la I.E. "José Olaya" del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash.* [tesis de Bachiller] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional - ULADECH
- Arouca, S. (2018) La historia natural de las enfermedades *Rev. Cubana Salud Pública.* 2018;44(4): pp. 220-228  
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n4/220-228/>
- Avalos, J. C. (2015). Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. *Revista Kiru,* 12(1). Recuperado: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/462>
- Azañedo, A (2015) *Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en Docentes de Primaria de la Institución Educativa nº 89004 Manuel Gonzáles Prada, distrito de Chimbote.* [tesis de Bachiller] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH
- Bosch, R., Rubio, M., & García, F. (2012). Conocimientos sobre salud



- bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. *Avances en Odontoestomatología*, 28(1), 17-23. Recuperado: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v28n1/original2.pdf>
- Calzadilla, A. R., & Méndez, L. D. (1996). Diagnóstico de salud bucal. *Rev Cubana Estomatología*, 33(1), 1-10. Recuperado: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2851/1209>
- Ciprés M. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento, *Rev. economía y empresa*, Univer. Jaume Castellón 2004; 176 Recuperado : <file:///C:/Users/INTEL/Downloads/Dialnet>
- Cisneros, G., Hernández, Y. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *Medisan*, 15(10), 1445-1458. Recuperado: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011001000013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013)
- Contreras, Adolfo (2013) La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. *Biomédica Rev. del Instituto Nacional de Salud*. Vol. 33 Núm. 1 (2013) <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1617>
- Crespo, María (2009) Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. *Medisan* Vol.13 Núm.4 (2009) Recuperado: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400014)
- Delgado, Roxana (2012) *Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyna – Huancavelica* [Tesis de Bachiller] Universidad Mayor de San Marcos. Repositorio Institucional – San Marcos
- Díaz Martell, Y., & Hidalgo Gato Fuentes, I. (2011). Intervención educativa

- sobre salud bucal en maestros de enseñanza primaria. *Revista Médica Electrónica*, 33(1), 52-59.: Recuperado: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1684-18242011000100008&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242011000100008&lng=es&nrm=iso)
- Elías, Mario (2013) Dental Tribune. Hispanic & Latín América. *Odontología parabebe*. No.8,2013,Vol.10 Recuperado: [https://odontobebeperu.org.pe/images/pdf/especial\\_de\\_odontologia\\_para\\_bebes.pdf](https://odontobebeperu.org.pe/images/pdf/especial_de_odontologia_para_bebes.pdf)
- Espinoza Freire, E. E. (2018). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Parte I. *Revista Conrado*, 14(65), 36-46. Recuperado de <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Espinoza-Usaqui E.; Pachas-Barrionuevo F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Rev. Estomatológica Herediana*. 2013 Abr-Jun; 23(2):101-108 Recuperado: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/37>
- Flores U. El conocimiento una aproximación a su definición. *Rev. Espacios* 2005: vol26 (2); 22. Recuperado: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- Flores, M. (2018) *Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores de primaria* [Tesis de Bachiller] Universidad Particular Inca Garcilaso de la Vega. Repositorio Institucional – Inca Garcilaso de la Vega.
- Gowdar, I; Aldamigh, S; Wabran, M; Althwaini, A.; Alothman, T and Alnafisah; A (2020) Knowledge and attitude of male schoolteachers towards primary dental care; *J Family Med Prim Care*. 2020 Mar; 9(3): 1594–1598. Recuperado <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7266235/>
- Hawkins, R., Zanetti, D., Main, P., Jokovic, Dwyer, J., Otchere, D., & Locker, D. (2000). Oral hygiene knowledge of high-risk Grade One children: an evaluation of two methods of dental health education. *Community dentistry and oral epidemiology*, 28(5), 336-343. Recuperado: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11014510/>

- Hechevarria Martínez B, Venzant Zulueta S, Carbonell Ramírez M, Carbonell Gondalves C. Salud bucal en la adolescencia. *MEDISAN* 2013; 17(1):117. Recuperado: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015)
- Herazo, Benjamín. (2012) *Clínica del Sano en Odontología*. 4ta edición. ECOE Ediciones.
- Hernández, R; Fernández y Baptista, P. (2010) *Metodología de la Investigación*. 5ta edición Mc Graw-Hill
- Higashida, Bertha. (2009) *Odontología Preventiva* 2da edición McGraw-Hill INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V Recuperado: [https://www.academia.edu/21551580/Odontolog%C3%ADa\\_Preventiva\\_Higashida](https://www.academia.edu/21551580/Odontolog%C3%ADa_Preventiva_Higashida)
- Huamanchumo, L (2017) "*Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación primaria del colegio La Cantero del distrito La Esperanza - La Libertad, abril 2015*" [Tesis de Bachiller] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Repositorio Institucional – ULADECH LA CATOLICA
- Jiménez, R (1998) *Metodología de la Investigación: Elementos básicos para la Investigación clínica* Editorial Ciencias Médicas, 1998.
- Ibarrola-García, Sara (2014) *Revista de Docencia Universitaria* Vol. 12 (1), abril 2014, 219-238 ISSN: 1887-4592. Recuperado: [http://redu.net/redu/documentos/vol12\\_n1\\_completo.pdf](http://redu.net/redu/documentos/vol12_n1_completo.pdf)
- López J. (1998) Consideraciones en el tratamiento odontoestomatológico de la mujer embarazada. *Revista Operatoria Dental y Endodoncia* 1998; 2(3):11. Recuperado: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/>
- Luera, C (2017) *Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017*. [Tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad Cesar Vallejo. Repositorio Institucional – César Vallejo
- Magnusson, Bengt. *Odontología Preventiva*. Bogotá, Colombia: Savat

- editores; 2001. Recuperado  
[https://www.academia.edu/26941287/Odontologia\\_Preventiva\\_y\\_Co  
munitaria\\_Principios\\_booksmedicos](https://www.academia.edu/26941287/Odontologia_Preventiva_y_Co_munitaria_Principios_booksmedicos)
- Meléndez M. *Conocimientos y hábitos en higiene oral de usuarios que acuden a la clínica Odontológica del Centro de Salud Juan Manuel Morales, Bluefields- RAAS*, tercer trimestre 2007. [Tesis de Maestría]. Universidad Autónoma de Nicaragua. Recuperado:  
<https://repositorio.unan.edu.ni/6793/1/t435.pdf>
- Meshal, N and Shetty, A (2017) Oral health knowledge among female primary school teachers in Riyadh city, Kingdom of Saudi Arabia *International Journal of Applied Dental Sciences* 2017; 3(4): 164-170. Recuperado:  
<https://www.oraljournal.com/pdf/2017/vol3issue4/PartC/3-4-3-449.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú. Salud Bucal. 2012. Recuperado:  
[https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp  
?sub5=13](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
- Ministerio de salud del Perú. Salud bucodental 2017. Recuperado de:  
[http://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](http://www.who.int/topics/oral_health/es/) OMS (2017) Temas de salud:  
Salud bucodental. Recuperado de:  
<http://www.who.int/about/mission/es/>
- Morejón, Rita (2009) Odontología Cap. 7 Promoción de la salud bucodental y Prevención de enfermedades dentales. p. 15-30 Recuperado  
[https://www.passeidireto.com/arquivo/77148101/capitulo-7-  
promocion-de-salud](https://www.passeidireto.com/arquivo/77148101/capitulo-7-promocion-de-salud)
- Mota, Oswal, Sajnami Hindawi (2016) Oral Health Knowledge, Attitude, and Approaches of Pre-Primary and Primary School Teachers in Mumbai, *India Publishing Corporation Scientifica* Volume February 2016, Article ID 5967427. Recuperado:  
<https://www.hindawi.com/journals/scientifica/2016/5967427/>
- Ochoa, E; Roldán, O; Ramírez, B; Franco, Á. (2011) Significados del Autocuidado Bucal para los escolares de Instituciones Educativas oficiales de Medellín. *Revista Nacional de Odontología* Vol. 7,

- Número 13 julio-2011 <https://core.ac.uk/download/pdf/234118905.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2018) RECUPERADO  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Palella y Martins (2006) *Metodología de la Investigación Cuantitativa* 2da edición Caracas. Fondo Editorial de la Universidad Experimental Libertador FEDUPEL.  
<https://issuu.com/originaledy/docs/metodologc3ada-de-la-investigacic3b>.
- Palma, C. (2010). Orientaciones para la salud bucal en los primeros años de vida. *Sociedad Española de odontopediatría*. Recuperado de [http://www.odontologiapediatrica.com/img/SEOP\\_\\_Camila\\_Palma.pdf](http://www.odontologiapediatrica.com/img/SEOP__Camila_Palma.pdf)
- Palomino, P. (2020) *Nivel de Conocimiento del Programa de Prevención en Salud Bucal Pública de los docentes de IE 109 y 126 SJL, 2019*°. [Tesis de Maestría] Universidad Cesar Vallejo. Repositorio Institucional – César Vallejo.
- Quispe, Walter (2015) *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de la Institución Educativa Carlos Castañeda Iparraguirre N°10826 del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo – Perú 2014*. Universidad Señor de Sipán. Repositorio Institucional - Universidad Señor de Sipán.
- Ruiz, N., González, E., Soberats, M., & Amaro, I. (2004). Modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en educandos de la enseñanza primaria. *Medisan, 2004: 8 (3):24-26*. Recuperado <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/intervencion-educativa-conocimientos-salud-bucal/7/>
- Sankar, Said; J., Sreedevi E., Suresh Babu M, Naveen V, Rajavardhan K. (2013) School Teacher's Knowledge Regarding Dental Health. *Indian Journal of Dental* Jun2013, Vol. 5 Issue 2, p155-158. 4p [https://www.researchgate.net/publication/256976770\\_School\\_Teacher's\\_Knowledge\\_Regarding\\_Dental\\_Health](https://www.researchgate.net/publication/256976770_School_Teacher's_Knowledge_Regarding_Dental_Health)
- Sajjad, R(2016) Knowledge, attitude and practices of primary school teachers

- regarding oral health in public and private schools of Rawalpindi city  
<https://www.researchgate.net/publication/320442898> January 2016
- Sosa, Maritza (2003) Promoción de Salud bucodental y Prevención de enfermedades. *Rev. Cubana Salud Pública* [online]. 2003, vol.29, n.3, pp.268-274. Recuperado:  
<https://www.redalyc.org/pdf/214/21429306.pdf>
- Ugalde, A., Delgado, N., & Quintana, N. (2014). Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. *Medisur*, 12(1), 24-34. Recuperado:  
<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2571>
- Vaca, L (2015). *Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal de los Docentes de Educación Primaria del Colegio La Cantera del Distrito La Esperanza-La Libertad. Abril 2015*. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Repositorio Institucional - ULADECH
- Vellini F. (2002) *Ortodoncia: diagnóstico y planificación clínica*. Sao Paulo: Editorial Las Artes Médicas. Recuperado:  
<https://es.scribd.com/doc/256042295/Ortodoncia-Diagnostico-y-Planificacion-Clinica-Flavio-Vellini-Ferreira>
- Wierzbicka M, Petersen P, Szatko F, Dybizbanska E, Kalo I. (2002) *Changing oral health status and oral health behaviour of schoolchildren in Poland. Community Dent Health*. 2002 Dec;19(4):243-50. Recuperado: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12489839/>

## ANEXOS

### Anexo 1

#### Operacionalización de variables

| <b>Variable</b>  | <b>Dimensiones</b>                         | <b>Indicadores</b>   | <b>Ítems</b> | <b>Escala de medición</b>                     |
|--|--|----------------------|--------------|---|
| Salud Bucal<br>Salud Bucal es la ausencia de enfermedades bucales condición que se alcanza teniendo una buena calidad de vida, e igualdad de oportunidades y mediante la aplicación de promoción de salud y de varias formas de prevención específicas a toda la población.<br>Herazo (2012) | Conocimientos en Prevención en salud Bucal | Salud bucodental     | 1 - 8        | Malo (0-6)<br>Regular (7-13)<br>Bueno (14-20) |
|  | Conocimientos en Enfermedades bucales      | Enfermedades bucales | 9 - 14       |   |
|  | Conocimientos en desarrollo dental         | En desarrollo dental | 15 - 20      |   |

## Anexo 2

| <b>FICHA TÉCNICA</b>                 |  |
|--------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL INSTRUMENTO               | CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN BUCODENTAL   |
| AUTOR (ES)                           | Br. CINTIA LUERA ROLDAN  |
| DIRIGIDO A:                          | DOCENTES DE LA I.E PARTICULAR SAN PABLO  |
| EVALUA                               | NIVEL DE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN BUCODENTAL  |
| DIMENSIONES E INDICADORES QUE EVALUA | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Conocimientos sobre medidas preventivas de la salud bucodental:<br/>Salud bucodental</li><li>2. Conocimientos sobre enfermedades bucales:<br/>Enfermedades bucales</li><li>3. Conocimientos sobre desarrollo dental<br/>Desarrollo dental</li></ol> |
| Nº DE ITEMS                          | 20   |
| INTERPRETACION DE RESULTADOS         | CUANTITATIVOS  |
| FORMA DE ADMINISTRACIÓN              | INDIVIDUAL   |
| DURACIÓN                             | 20 -30' APROXIMADAMENTE  |
| OBJETIVO                             | IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO   |
| ESCALA DE MEDICIÓN                   | BUENO- REGULAR -MALO<br>LOS RESULTADOS SE PRESENTARÁN EN CUADROS, BARRAS PORCENTUALES.   |
| ANÁLISIS ESTADÍSTICO                 | SE APLICARA EL ESTADÍSTICO T – STUDENT   |
| CONFIABILIDAD                        | ALFA DE CROMBACH (0,829)   |
| VALIDEZ                              | A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO  |



### Anexo 3

#### Matriz de Consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal en docentes en dos centros educativos en Lima Sur

**Autor:** Gabriela Verónica Tello Jhoncon

| Problema   | Objetivos   | Hipótesis  | Variables e indicadores                    |                       |                    |                           |  |
|--|---|--|--|-----------------------|--------------------|---------------------------|--|
| <p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en salud bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur?</p> | <p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en prevención en salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en Salud bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p>Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p>Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> | <p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Prevención de Salud Bucal en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en Salud Bucodental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p>Existe diferencias con respecto a nivel de conocimiento en Enfermedades bucales en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p>Existe diferencias con respecto al nivel de conocimiento en desarrollo dental en docentes en dos centros educativos de Lima Sur.</p> | <b>Variable: Prevención en Salud Bucal</b> |                       |                    |                           |  |
|  |   |  | <b>Dimensiones</b>                         | <b>Indicadores</b>    | <b>Ítems</b>       | <b>Escala de medición</b> | <b>Niveles y rangos</b>                      |
|  |   |  | Conocimientos en Prevención en salud Bucal | Salud bucodental      | 1,2,3,4,5,6,7,8    | Ordinal                   | Malo (0-6)<br>Regular (7-13)<br>Bueno(14-20) |
|  |   |  | Conocimientos en Enfermedades dentales     | Enfermedades dentales | 9,10,11,12,13,14,  |                           |  |
|  |   |  | Conocimientos en desarrollo dental         | En desarrollo dental  | 15,1,6,17,18,19,20 |                           |  |

| Nivel - diseño de investigación  | Población y muestra  | Técnicas e instrumentos  | Estadística a utilizar   |
|--|--|--|--|
| <p><b>Tipo:</b><br/><b>Básico</b></p> <p><b>Nivel:</b><br/>Descriptiva, transversal, comparativa</p> <p><b>Diseño:</b><br/>No experimental</p> <p><b>Enfoque:</b><br/>Cuantitativo</p> | <p><b>Población:</b><br/>Está constituida por los docentes de educación primaria de dos centros educativos de Lima Sur.</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b><br/>Censal</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b><br/>La muestra es representa toda la población, siendo esta de 46 docentes de dos centros educativos de Lima Sur..</p> | <p><b>Variable 1: Prevención de Salud Bucal</b></p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p>Autor: Luera, Claudia<br/>Año: 2017<br/>Monitoreo:<br/>Ámbito de Aplicación: docentes de primaria<br/>Forma de Administración: Google Drive</p> | <p><b>Para la validación de los instrumentos (cuestionario) se utilizó:</b><br/>Juicio de expertos</p> <p>Para la confiabilidad de los instrumentos (cuestionario) se utilizó: Kuder–Richardson Formula 20 (KR-20) por ser dicotómica.</p> <p>Y el uso del programa estadístico SPSS V 25</p> <p><b>Pruebas Estadísticas:</b><br/>Prueba de Normalidad: Shapiro-Wilk<br/>Prueba de U. de Man Whitney</p> |

#### **Anexo 4**

##### **CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN BUCODENTAL**

1. ¿Cuáles considera Ud. ¿Son medidas preventivas en Salud bucal?
  - a. Dulces, cepillo dental, pasta dental
  - b. Flúor, pasta dental, leche
  - c. Cepillo, hilo dental, pasta dental, flúor
  - d. No sé
2. Debo cepillarme los dientes, principalmente:
  - a. Al levantarme
  - b. Después del desayuno
  - c. Primero de acostarme
  - d. No sé
3. ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?
  - a. Tener cerdas duras y de varios colores
  - b. Tener un mango recto y cerdas duras
  - c. Tener cerdas suaves y un mango curvo
  - d. No sé.
4. ¿Sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene dental?
  - a. Enjuague bucal, cepillo, hilo dental
  - b. Hilo dental, enjuague bucal
  - c. Hilo dental, cepillado
  - d. cepillado, hilo dental, enjuague dental
5. ¿Con que frecuencia debo visitar al odontólogo?
  - a. Cada año
  - b. Cada seis meses
  - c. Cada tres meses
  - d. Cuando hay dolor
6. ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes?

- a. Dos veces
  - b. Cuatro veces
  - c. Una vez
  - d. Tres veces
7. ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?
- a. Cada mes
  - b. Cada tres meses
  - c. Cada seis meses
  - d. Cada año
8. ¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?
- a. 5"
  - b. 10´
  - c. 2-3´
  - d. 1 „
9. La placa bacteriana es:
- a. Restos de dulce y comida
  - b. Manchas en los dientes
  - c. Restos de alimentos y microorganismos
  - d. No sé
10. La Caries es:
- a. Es una enfermedad formada solo por azucares
  - b. Es una mancha negra sin importancia
  - c. Es un hueco en el diente
  - d. No sé
11. La gingivitis es:
- a. El dolor de diente
  - b. Inflamación de las encías
  - c. La inflamación del labio
  - d. No sé
12. La enfermedad Periodontal es:

- a. Sangrado de las encías
  - b. Afecta a los tejidos de soportes del diente
  - c. La coloración de los dientes
  - d. No sé
13. Porque a una persona le sangran las encías?
- a. Porque no se cepilla correctamente
  - b. Por enfermedad de las encías
  - c. Por genética
  - d. Ninguno
14. ¿Que provoca el mal aliento?
- a. No cepillarse los dientes
  - b. Ingerir abundantes comidas
  - c. No usar enjuague bucal
  - d. Todos
15. ¿Cuándo comienza la formación de los dientes?
- a. En el embarazo
  - b. En el nacimiento
  - c. Después del nacimiento
  - d. No sé
16. ¿Cuántas clases de dientes tiene un adulto?
- a. 6
  - b. 5
  - c. 4
  - d. No sé
17. ¿Cuántos dientes tiene un adulto?
- a. 26
  - b. 31
  - c. 32
  - d. No sé
18. ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente

en el niño?

- a) dolor
- b) dolor, fiebre,
- c) dolor, fiebre, irritabilidad, picazón de encías
- d) No sé

19. ¿Cuántas clases de diente tiene un niño?

- a) 4
- b) 2
- c) 3
- d) No sé

20) ¿A qué edad erupciona el primer diente de un niño?

- a) A los 3-4 meses de nacido
- b) A los 6 -8 meses de nacido
- c) al año de nacido
- d) No sé

## Anexo 5

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL

| Nº | DIMENSIONES / ítems   | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|    |   | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: Conocimiento en Salud Bucodental</b>                    |                          |    |                         |    |                       |    |             |
| 1  | ¿Cuáles considera Ud. ¿Son medidas preventivas en Salud bucal?          | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 2  | Debo cepillarme los dientes, principalmente:                            | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 3  | ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?  | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 4  | ¿ Sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene dental?       | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 5  | ¿Con que frecuencia debo visitar al odontólogo?                         | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 6  | ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes?                        | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 7  | ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?                        | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 8  | ¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2 : CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES BUCALES</b>               | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| 9  | La placa bacteriana es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 10 | La Caries es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 11 | La gingivitis es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 12 | La enfermedad Periodontal es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 13 | Porque a una persona le sangran las encías?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 14 | ¿Que provoca el mal aliento?  | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO EN DESARROLLO DENTAL</b>                   | SI                       | No | SI                      | No | SI                    | No |             |
| 15 | ¿Cuándo comienza la formación de los dientes?                           | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 16 | ¿Cuántas clases de dientes tiene un adulto?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 17 | ¿Cuántos dientes tiene un adulto?                                       | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 18 | ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño? | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |

|    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | ¿Cuántas clases de diente tiene un niño?           |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 | ¿A qué edad erupciona el primer diente de un niño? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_  
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: GHELI HERNÁNDEZ LUIS ANDRÉS DNI: 068.02.023

Grado y Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD PÚBLICA - ESP. SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

MIRAFLORES 5 de OCT. del 2020

*Jan G. A. ...*

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



## Anexo 6

### MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Conocimiento en Prevención en Salud Bucal

**OBJETIVO:**

Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en prevención en salud Bucal en docentes en dos centros educativos en Lima Sur

**VARIABLE QUE EVALÚA:**

Conocimiento en Prevención en Salud Bucal

**DIRIGIDO A:**

A docentes en dos centros educativos en Lima Sur

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

GHERRI HERNÁNDEZ LUIS ANDRÉS

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

DR. EN SALUD PÚBLICA - MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

**VALORACIÓN:**

|          |        |       |      |          |
|----------|--------|-------|------|----------|
| Muy alto | Alto ✓ | Medio | Bajo | Muy bajo |
|----------|--------|-------|------|----------|

*Luis Gherrí Hernández*

FIRMA DEL EVALUADOR

DNI...06802023.....

# Anexo 7

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL

| Nº | DIMENSIONES / ítems   | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|    |   | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: Conocimiento en Salud Bucodental</b>                    |                          |    |                         |    |                       |    |             |
| 1  | ¿Cuáles considera Ud. ¿Son medidas preventivas en Salud bucal?          | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 2  | Debo cepillarme los dientes, principalmente:                            | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 3  | ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?  | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 4  | ¿Sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene dental?        | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 5  | ¿Con que frecuencia debo visitar al odontólogo?                         | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 6  | ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes?                        | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 7  | ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?                        | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 8  | ¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2 : CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES BUCALES</b>               | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 9  | La placa bacteriana es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 10 | La Caries es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 11 | La gingivitis es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 12 | La enfermedad Periodontal es:   | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 13 | Porque a una persona le sangran las encías?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 14 | ¿Que provoca el mal aliento?  | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO EN DESARROLLO DENTAL</b>                   | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 15 | ¿Cuándo comienza la formación de los dientes?                           | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 16 | ¿Cuántas clases de dientes tiene un adulto?                             | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 17 | ¿Cuántos dientes tiene un adulto?                                       | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |
| 18 | ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño? | ✓                        |    | ✓                       |    | ✓                     |    |             |

|    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | ¿Cuántas clases de diente tiene un niño?           |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 | ¿A qué edad erupciona el primer diente de un niño? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_  
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: SILVA ANOWI HERBERT F. DNI: 09912011  
 Grado y Especialidad del validador: Magister en Gestión Pública esp. Salud Pública

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MIRAFLORES 9 de Dic del 2020



## Anexo 8

### MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Conocimiento en Prevención en Salud Bucal

**OBJETIVO:**

Identificar las diferencias respecto al nivel de conocimiento en prevención en salud Bucal en docentes en dos centros educativos en Lima Sur

**VARIABLE QUE EVALÚA:**

Conocimiento en Prevención en Salud Bucal

**DIRIGIDO A:**

A docentes en dos centros educativos en Lima Sur

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

SILVA ANOW HENBERT FRANCISCO

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

**VALORACIÓN:**

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



FIRMA DEL EVALUADOR

DNI... 09912011 .....

## Anexo 9

**POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

*Escuela de Posgrado*

“Año de la universalización de la salud”

Lima, S.J.L. 19 DE OCTUBRE DEL 2020

Carta P. 589 – 2020 EPG – UCV LE

**SEÑORA**

Mgtr. Yanine Clara Tineo Sanchez  
Directora de la Institucion Educativa N° 6006  
Santísima Virgen de Lourdes, Nivel Primaria - Pachacamac

**Asunto:** Carta de Presentación del estudiante **GABRIELA VERONICA TELLO JHONCON**

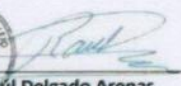
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **GABRIELA VERONICA TELLO JHONCON**, identificado(a) con DNI N.° **10653582** y código de matrícula N° **7002341521**; estudiante del Programa de **MAESTRIA EN EDUCACIÓN** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN DOCENTES EN DOS CENTROS EDUCATIVOS DE LIMA SUR, 2020**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestra estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,

  
**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

*2020-10-19-2020*  
  
Mg. Yanine C. Tineo Sanchez  
Directora

**LIMA NORTE** Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343  
**LIMA ESTE** Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.  
**ATE** Carretera Central Km. 8.2 Tel.:(+511) 200 9030 Anx.: 8184  
**CALLAO** Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.



*Escuela de Posgrado*

“Año de la universalización de la salud”

Lima, S.J.L. 19 DE OCTUBRE DEL 2020

Carta P.590 – 2020 EPG – UCV LE

**SEÑORA**

Maria Elizabeth Barrantes Carabactoto  
Directora de la Institucion Educativa N° 6023  
Julio C. Tello Rojas, Nivel Primaria - Lurin

**Asunto:** Carta de Presentación del estudiante **GABRIELA VERONICA TELLO JHONCON**


De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **GABRIELA VERONICA TELLO JHONCON**, identificado(a) con DNI N.°**10653582** y código de matrícula N° **7002341521**; estudiante del Programa de **MAESTRIA EN EDUCACIÓN** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE SALUD BUCA EN DOCENTES EN DOS CENTROS EDUCATIVOS DE LIMA SUR, 2020**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestra estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE



**Lic. Elizabeth Barrantes Carabactoto**  
DIRECTORA  
E.N.º 6023 JULIO C. TELLO ROJAS

Formulario sin título

Preguntas

Respuestas

24

## Nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal en docentes. I.E. 6006 Santísima Virgen de Lourdes

Estimados docentes este formulario es anónimo, le tomara 15 minutos. Gracias por su participación.

Años de experiencia como docente \*

\*

Texto de respuesta breve

.....

Save \*

## Formulario sin título

Preguntas

Respuestas

28

# Nivel de conocimiento en Prevención en Salud Bucal en docentes. I.E. 6023 Julio C. Tello

Estimados docentes este formulario es anónimo, le tomara 15 minutos. Gracias por su participación.

Dirección de correo electrónico \*

Dirección de correo elect...

Este formulario recopila direcciones de correo electrónico. [Cambiar la configuración](#)

Años de experiencia como docente

\*



# Anexo 13

COMPARACIONES DE VARIABLE Y DIMENSIONES.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

|    | V1 | D1 | D2 | D3 | GRUPO | var | var | var | var |
|----|----|----|----|----|-------|-----|-----|-----|-----|
| 1  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 3  | 2  | 1  | 3  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 4  | 2  | 2  | 3  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 5  | 3  | 2  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 6  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 7  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 8  | 3  | 2  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 9  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 10 | 2  | 1  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 11 | 2  | 2  | 1  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 12 | 3  | 2  | 3  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 13 | 2  | 3  | 2  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 14 | 1  | 2  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 15 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 16 | 3  | 3  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 17 | 2  | 2  | 2  | 2  | 1     |     |     |     |     |
| 18 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 19 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 20 | 2  | 2  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 21 | 1  | 1  | 2  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 22 | 1  | 1  | 2  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 23 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     |     |     |     |     |
| 24 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 25 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 26 | 3  | 3  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 27 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 28 | 3  | 3  | 2  | 3  | 2     |     |     |     |     |
| 29 | 3  | 3  | 2  | 3  | 2     |     |     |     |     |
| 30 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 31 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 32 | 3  | 2  | 2  | 3  | 2     |     |     |     |     |
| 33 | 1  | 1  | 1  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 34 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 35 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 36 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 37 | 1  | 2  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 38 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 39 | 3  | 3  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 40 | 2  | 2  | 2  | 3  | 2     |     |     |     |     |
| 41 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 42 | 2  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |
| 43 | 2  | 1  | 2  | 3  | 2     |     |     |     |     |
| 44 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 45 | 2  | 2  | 1  | 2  | 2     |     |     |     |     |
| 46 | 1  | 1  | 1  | 1  | 2     |     |     |     |     |

Vista de datos Vista de variables



|    | VAR0000<br>1 | VAR0000<br>2 | VAR0000<br>3 | VAR0000<br>4 | VAR0000<br>5 | VAR0000<br>6 | VAR0000<br>7 | VAR0000<br>8 | VAR0000<br>9 | VAR0001<br>0 | VAR0001<br>1 | VAR0001<br>2 | VAR0001<br>3 | VAR0001<br>4 | VAR0001<br>5 | VAR0001<br>6 | VAR0001<br>7 | VAR0001<br>8 | VAR0001<br>9 | VAR0002<br>0 |   |
|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|
| 1  | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 2  | 0            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0 |
| 3  | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0 |
| 4  | 0            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0 |
| 5  | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0 |
| 6  | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0 |
| 7  | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0 |
| 8  | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0 |
| 9  | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1 |
| 10 | 1            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 11 | 1            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 1            | 1 |
| 12 | 1            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1 |
| 13 | 1            | 0            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0 |
| 14 | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0 |
| 15 | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 16 | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 17 | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1 |
| 18 | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 19 | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 0 |
| 20 | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1 |
| 21 | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1 |
| 22 | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 0            | 1            | 1            | 0            | 1 |
| 23 | 1            | 0            | 0            | 1            | 1            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 1            | 0            | 0            | 0            | 0            | 1            | 0            | 0            | 1 |

