



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA



El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del centro de salud Vista Alegre – Nazca, 2023

Presentado por:

Bach. CANALES PARIONA JUAN ANTONY

El resultado obtenido es una coincidencia de 2%, por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según reglamento de Evaluación de la Originalidad

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el Informe final por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 27 de Diciembre del 2023

Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata
Coordinador Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

MG. CANDELA LEVANO CECIL MASSIEL
EVALUADOR
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE
ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**Relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud
oral en madres del centro de salud Vista Alegre – Nazca, 2023**

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente.

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

CANALES PARIONA JUAN ANTONY

Ica – Perú

2023

Dedicatoria

Es mi anhelo como muestra de gratitud, dedicarle mi trabajo plasmado en la presente tesis, a mis parientes, ante la ayuda continua en el transcurso de toda mi carrera estudiantil, de tal manera que permiten lograr mis objetivos trazados.

A mis abuelos que me ven y cuidan desde algún lugar espiritual, siendo un soporte importante en los momentos complicados.

Agradecimiento

Al jefe del Centro De Salud Vista Alegre – Nazca, Dra. Ruth Gilda Barrientos Umeres por brindarme las facilidades en la recolección de datos para mi estudio.

A mi asesor Dr. Clemente Lara hualca, por el trabajo constante, por su apoyo y guía en todos los momentos de la realización y trámites del actual estudio.

A mi casa de estudios y sus autoridades quienes con mucho esfuerzo lograron su licenciamiento, cuna del saber y difusora de ciencia y tecnología.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas	v
Índice de gráficos.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCION	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	19
2.1 Tipo de investigación.....	19
2.2. Nivel de investigación.....	19
2.3. Diseño de investigación	19
2.4. Población y muestra.....	19
2.5 Técnicas de recolección de datos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSION	32
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
VIII. ANEXOS	42
ANEXO 1. Matriz de consistencia.....	45
ANEXO 2: Matriz Operacionalización de variables.....	44
ANEXO 3: Instrumentos de recolección de información.....	46
ANEXO 4: VALIDACION DE JUECES EXPERTOS	50
ANEXO 5: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN.....	53
ANEXO 6. AUTORIZACION DE LA INSTITUCION	54
ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	57

Índice de Tablas

Tabla 1 Edades de las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre	20
Tabla 2 Grado de instrucción de las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre.....	21
Tabla 3 Número de hijos de las madres que concurren al centro de salud de vista alegre	22
Tabla 4 Madre/cuidador de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre	23
Tabla 5 Actitudes sobre salud oral en las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre.....	24
Tabla 6 Conocimiento sobre salud oral de las madres/cuidadores de los niños que acuden al centro de salud de vista alegre.....	25
Tabla 7 Prácticas sobre salud oral en las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre.....	26
Tabla 8 Relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del centro de salud vista alegre –nazca, 2023.....	27
Tabla 9 Relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del centro de salud vista alegre –nazca, 2023.	28
Tabla 10 Correlación entre nivel de actitudes y conocimiento sobre salud oral	30
Tabla 11 Correlación entre nivel de prácticas y conocimiento sobre salud oral	31

Índice de Gráficos

Gráfico 1...	20
Gráfico 2...	21
Gráfico 3...	22
Gráfico 4.....	23
Gráfico 5.....	24
Gráfico 6.....	25
Gráfico 7.....	26
Gráfico 8.....	27
Gráfico 9.....	28

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estáde tipo básica, prospectiva, transversal, de nivel relacional y de diseño no experimental, la muestra estuvo formada por 108 madres que acuden al centro de salud de vista alegre, de forma regular, se usó como método una encuesta y para instrumento un cuestionario, la cual cuenta con la validez realizada por jueces expertos. **RESULTADOS:** Con respecto a edades de las madres destaco el grupo de madres de 29 a 45 años que equivale a 54 (50%), de nivel secundario 51 (47.2%), 104 niños están a cargo de la madre (96.3%) y 41 madres tienen 2 hijos (38%). Respecto al conocimiento sobre salud oral fue: 57 tienen un nivel medio (52.8%), seguido de 36 madres con nivel bueno (33.3%) y solo 15 con nivel bajo (13.9%) bajo, en cuanto a las actitudes, 94 refieren una actitud positiva (87%) y solo 14 negativa (13%) y finalmente con respecto a las practicas, 84 fue inadecuada (77.8%) y 24 adecuada (22.2%). **CONCLUSIÓN:** Existe relación significativa entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, prácticas, salud oral.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the relationship between attitude, practice and knowledge about oral health in mothers of the Vista Alegre Health Center -Nazca, 2023. **MATERIAL AND METHOD:** The research study is basic, prospective, transversal, relational level and design non-experimental, the sample was made up of 108 mothers who attend the Vista Alegre health center on a regular basis, a survey was used as a technique and a questionnaire was used as an instrument, which has validity carried out by expert judges. **RESULTS:** Regarding the ages of the mothers, I highlight the group of mothers from 29 to 45 years old, which is equivalent to 54 (50%), at the secondary level 51 (47.2%), 104 children are in the care of the mother (96.3%) and 41 mothers have 2 children (38%). Regarding knowledge about oral health, 57 had a medium level (52.8%), followed by 36 mothers with a good level (33.3%) and only 15 with a low level (13.9%), as for attitudes, 94 reported a positive attitude (87%) and only 14 negative (13%) and finally with respect to practices, 84 were inadequate (77.8%) and 24 adequate (22.2%). **CONCLUSION:** There is a significant relationship between attitude, practice and knowledge about oral health in mothers at the Vista Alegre Health Center -Nazca, 2023.

Keywords: Attitude, knowledge, practices, oral health.

I. INTRODUCCION

Actualmente la educación se ha tornado en el primordial propósito con el que se logrará el desarrollo de la sociedad, por lo que fomentar una adecuada educación en valores, destrezas y lograr potenciar las habilidades de los estudiantes se ha convertido en una acción indispensable para lograr que en un futuro este pueda desenvolverse ante la sociedad, tratando de cambiarla y transformarla para mejora de todas las personas. Aunque desafortunadamente no es así en todos los aspectos, puesto que; la educación se centra en temas específicos como materias, números, estadísticas, política; descuidando un punto importante la salud. En todas las instituciones educativas se ha visto el poco tiempo que se dedica a los estudiantes para hablar sobre temas de salud y particularmente sobre la salud oral (1). La ausencia de información que tienen los estudiantes sobre salud oral, forma parte del inconveniente que está logrando afectar a la mayoría de los individuos del mundo entero, repercutiendo en la calidad de vida de cada una de ellas, debido a las diversas patologías que trae el no conocer sobre una adecuada higiene bucal, entre ellas la presencia de caries y enfermedades periodontales; pero no solo esto suele ser causa de malos hábitos higiénicos, también lo acompañan una mala alimentación, el escaso entendimiento referente a medidas de prevención de estas patologías (2).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) se hallan 3500 millones de individuos con problemas de salud bucal y 530 millones con caries, siendo esta última más prevalente en la población infantil; la cual resulta ser mucho más peligrosa, ya que se convierte en un antecedente que incrementa el riesgo de volverse a presentar en un futuro (3). En la India, en el 2017 las gestantes presentaron escaso conocimiento sobre salud bucal, resaltando que solo acuden al odontólogo cuando presentan molestias, notándose que esta población necesita ampliar sus conocimientos (4). En Cuba, en ese mismo año se encontró que el (90) 71.6% de madres presentó un entendimiento regular acerca de salud bucal y en los padres se halló un conocimiento bajo en un (59) 47% (5). En otro estudio realizado en México encontraron que el 70% (72) de los apoderados revelo un entendimiento medio acerca de salud bucal (6). En el Perú, el 2017, los infantes de 3 a 5 años, revelo una elevada existencia de caries. Así mismo se halló que los padres posponen las consultas al odontólogo, debido a que creen que los niños no poseen piezas odontológicas o que los niños tienen miedo acudir al odontólogo (7). Como afirma el MINSA, en el 2020, la persistencia de este mal en la población infantil de 3 a 5 años fue alta; situación que ha resultado de gran preocupación (8). En un estudio en Lima, ese mismo año demostró que 56% (29) de los padres poseían un escaso entendimiento acerca de salud bucal, pero el 84.3% (44) mostraron una actitud positiva (9). En otro estudio realizado en el Cuzco en el 2018 acerca de salud bucal, donde formaron parte 110 padres de familia, se halló que (34) 30.9% de los padres

tenían un conocimiento inadecuado, (62) 56.4% un conocimiento regular y solo (14) 12.7% un conocimiento adecuado (10). En una de las últimas encuestas efectuadas a los padres, acerca de las formas de vida y la salud bucal, se encontró que ellos eran los encargados de enseñarles a sus hijos acerca de la adecuada limpieza y el cuidado dental que debían tener para evitar problemas odontológicos (11). Los padres, son considerados como las personas de mayor influencia en su familia y en quienes recae la responsabilidad de brindar el conocimiento adecuado sobre las medidas de prevención que se debe tener para evitar algún problema de salud. Dentro de estas responsabilidades se encuentra el tener un adecuado entendimiento acerca de salud oral, y adecuados hábitos en la dieta de los más pequeños en quienes se está empezando a formar las piezas dentales; “ya que se ha visto que los primogénitos que tienen como apoderados, sujetos con mal cuidado dental son más vulnerables a seguir con esta cadena presentando dilemas en su salud oral”, a semejanza de los infantes de padres con una salud bucal correcta (12). Al centro de salud de Vista Alegre se presentan casos muy frecuentes de problemas a nivel bucal; caries, gingivitis, edentulismo, sobre todo en gran porcentaje en edades muy tempranas, según lo encontrado y observado de 108 madres, 97 (90%) tienen caries, 86 (80%) gingivitis y 76 (70%) presentan edentulismo parcial, lo que llama mucho la atención del personal de odontología que labora en dicho establecimiento y lo que ha motivado a desarrollar un estudio donde se pueda indagar el grado de sapiencia, las prácticas y las emociones que tienen las progenitoras de este centro de salud acerca de la salud bucal de su familia. Ya que un inadecuado saber y malas prácticas o actitudes puede ser el causante de estos problemas en la población.

Dentro de los Antecedentes de la Investigación:

A nivel internacional: tenemos a Arco D., Faustino D., Blaya P., Neves F. (2022) en Brasil, realizaron la investigación cuyo propósito fue lograr evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que tenían las madres acerca de la salud bucal. Metodología: El estudio desarrollado fue de cohorte, transversal, diseño no experimental; cuya muestra de estudio fueron 442 madres. Resultados: se encontró que (203) 46% tenían entre 25 y 34 años, con respecto al conocimiento, el (354) 80% conocimiento tenían respuestas más adecuadas que inadecuadas. Con respecto a la actitud, se encontró una actitud positiva en más del (309) 70% de ellas, mientras que en el área de prácticas se encontró que el 85% tenían prácticas inadecuadas con respecto a la salud oral. Así mismo, se encontró que la baja educación que presenta la madre se asoció al bajo conocimiento ($p=0,014$); mala actitud de lactancia materna ($p=0,036$), y mala higiene oral ($p=0,043$), así como la ingesta de dulces ($p=0,032$). En conclusión: Las madres tuvieron conocimientos bajos acerca de la salud bucal y las prácticas fueron consideradas de riesgo. (13).

Reinoso D. (2022) en Ecuador. Desarrollo una investigación con el propósito de examinar el nivel de conocimiento acerca de la salud oral que tenían los maestros, padres y alumnos”. La

Metodología empleada fue de tipo descriptivo, de nivel relacional, siendo partícipe del estudio de 100 estudiantes de 2° año, 100 padres y 4 maestros, en lo cual se aplicó una encuesta; obteniendo como resultados que (60) 60% de los estudiantes y padres presentaron un conocimiento regular acerca de la salud oral, mientras que los maestros, (2) 50% mostraron un conocimiento bueno, (2) 50% evidenciaron tener conocimiento regular. Así mismo se halló alto índice de caries dental en estudiantes, mostrando un nexo entre el tipo de alimentación y la caries que tienen los estudiantes. Conclusión: Es indispensable que se siga brindando sesiones educativas en cuanto a salud oral y la adecuada alimentación que se debe tener para prevenir caries dental (14).

Lakshmi S et al. (2020) en la India; desarrollaron un estudio cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento que tienen las gestantes referido a la salud bucal. La Metodología empleada fue descriptivo, transversal, cuya población de estudio con la que se trabajó fue 606 gestantes Resultados: (339) 56% de las gestantes presentaron un conocimiento inadecuado, así mismo se halló que quienes presentaron bajos niveles de conocimientos eran analfabetas (79) 13.1% o tenían educación primaria (203) 33.3%, por el contrario las gestantes con educación secundaria (224) 37.1% o superior (100) 16.5%, presentaron un conocimiento adecuado. Conclusión: Las gestantes poseen un conocimiento inadecuado en mayor magnitud, asociándose esto al nivel educativo que poseen las madres (15).

Mohamed E, et al. (2019) en Egipto, efectuaron una investigación cuya intención fue evaluar el conocimiento de las gestantes referido a la salud bucal. La Metodología empleada fue de tipo descriptivo, de corte transversal, cuya población de estudio con la que se trabajó estuvo conformado por 265 gestantes Resultados: El 75% (199) de gestantes tuvo un entendimiento bajo de la salud oral y solo el 25%(66) mostró un entendimiento bueno; según el grupo etario, las gestantes con edades de 28 a 38 años fueron el 57% (151), seguido por el grupo de 17 a 27 años 47%(125) y teniendo como último a las gestantes mayores de 39 años con 43%(114). Según el grado de instrucción, el 49% (32) con un nivel superior de estudio tuvo un entendimiento bueno y 41% (27) un nivel malo, las que tienen secundaria el 44%(88) tuvieron un entendimiento malo y 51% (101) un conocimiento bueno. En conclusión, El 70% de las gestantes presentaron bajos niveles de entendimiento referido a la salud bucal (16).

A nivel nacional: Salas J. (2022) en Ancash realizó una investigación con el propósito de identificar las actitudes, prácticas y conocimientos de las madres acerca de la salud oral. La Metodología empleada fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, en la que participaron 259 madres. Resultados: la edad de las participantes del estudio fue mayor a 31 años, el nivel educativo que tenían fue la secundaria en mayor proporción y que la mayoría de ellas provenía de la zona rural, con respecto a la actitud que tienen frente a la salud oral, se encontró que hubo una actitud positiva en el 88.44 % (229), con respecto a las prácticas se halló que el

77%(199) tuvo practicas adecuadas y por último el 73% (189) presentó un conocimiento bueno. En conclusión: Tuvieron buen conocimiento 73% (189), una actitud positiva 88.44% (229) y prácticas adecuadas 77% (199) en cuanto a la salud oral, pero existe un pequeño porcentaje de ellas 10 % (26) que aún falta educar en cuanto a salud oral para cambiar sus hábitos (17).

Flores J., Gómez H., Quispe S. (2022) en su investigación cuyo propósito fue determinar las actitudes y prácticas de las madres acerca de salud oral y caries dental en niños. La Metodología empleada fue de tipo básico y de nivel correlacional en la que participaron como población 199 madres, de la cual se extrajo una muestra de 131 madres aplicando la fórmula para poblaciones finitas. Dentro de los resultados se halló que un 84%(110) de madres tuvieron: actitud positiva y el 82%(107) tuvieron prácticas deficientes, en cuanto al índice de caries, se halló que una cantidad considerable de los niños 51 (38.9%), presentaron un índice moderado. En conclusión, El índice de caries presente en niños está más relacionado a las malas prácticas de salud oral de los padres (18).

Gavino L. (2022) su estudio tuvo como propósito “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre salud bucal en madres con niños 3 a 5 años de la institución educativa inicial Carlos Showing Ferrari – Huánuco”, la Metodología empleada tuvo un enfoque cualitativo, de nivel relacional, la muestra fue 217 madres. Resultados: El nivel de conocimiento fue alto 68% (148) y para las actitudes fueron adecuadas con un 81%(176), concluyendo que hay relación entre el conocimiento y actitudes acerca de salud bucal en las madres (19).

Domínguez D. (2022) en su investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres acerca de la salud bucal en infantes menores de 6 años. La Metodología empleo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, la muestra fue 120 madres. Resultados: con respecto a la salud bucal, el 50% (51) tuvieron un conocimiento malo, 83% (39) regular y 73% (30) bueno; y todas ellas con una actitud regular. Conclusión: las madres tuvieron conocimiento regular y actitud regular referido a la salud bucal” (20).

A nivel Local: Barrios M. Zumaeta E. (2022) en su investigación cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento acerca de la salud bucal en embarazadas que concurren un hospital regional en Ica. La metodología empleada fue descriptivo de corte transversal y prospectivo. Resultados: En cuanto al conocimiento; el 66% (99) tuvieron un conocimiento medio y 21% (32) un nivel alto. Según el nivel de instrucción el 46% (18) con estudios superiores mostraron un buen conocimiento, según la edad, el 73.4% (47) eran adultas y tuvieron un conocimiento. En conclusión: las embarazadas advirtieron nivel de conocimiento medio referido a la salud bucal (21).

Dentro de las bases teóricas, tenemos que la salud oral es aquella en la cual se toma en cuenta la parte bucodental, necesaria para tener una buena calidad de vida, en otras definiciones tenemos

la salud oral viene a ser la falta de dolor oro-facial, heridas, infecciones y enfermedades periodontales (encías), caries y pérdida de dientes; que pueden llegar a afectar la disposición de morder, masticar, sonreír y dialogar. Esto quiere decir al aprendizaje o entendimiento de aquellos conocimientos que son de fundamental aprendizaje en la anatomía, fisiología de la boca y correcta higiene de esta, para que así puedan prevenir una serie de enfermedades que traerían problemas a futuro (22).

La higiene bucal es una manera bastante eficiente para promover una buena salud dental, contrarrestando con ello, a la aparición de caries y enfermedad periodontal, estos hábitos de aseo se aprenden desde una temprana edad del sujeto, por medio de la enseñanza de los padres, quienes son los más indicados para promover este hábito de higiene bucal, desde antes de la erupción del primer diente temporal, donde la madre deberá realizar a diario la limpieza luego de la lactancia materna; aunque muchas personas debido a la falta de conocimiento no practican este hábito por no considerarla de importancia (23).

A causa de estos acontecimientos se ha incorporado en los planes en cuanto se refiere a la salud bucodental, promover y prevenir las patologías, ya que la salud bucal en esta parte de la población infantil nos muestra una evidente gravedad y desinterés por prevenir las patologías bucodentales (caries, gingivitis, periodontitis), que causan daño a la población, incluso causan baja autoestima en la persona afectada, puesto que no hay mucha instrucción acerca de la práctica de la higiene bucal, o en todo caso no es frecuente estas charlas de sensibilización acerca del tema. Sumándose a ello, tenemos que, si las instituciones educativas brindaran más información acerca de estos cuidados bucales a sus alumnos, el riesgo de desarrollar caries se reduciría en gran magnitud (24). La información referida a la salud bucal, tiene como propósito lograr un grado de concientización y el hecho de comprender de una persona, logrando un conocimiento de acuerdo a fuentes de información verídicas (libros, televisión, carteles, charlas) (25). Este conocimiento debe nacer una adecuada identificación de la estructura anatómica, fisiología y las patologías más recurrentes que podrían evitarse con un adecuado cuidado y limpieza bucal (26).

Es importante que se cuente con la información sobre la anatomía bucal básica. Es por ello que los padres deben ser los mediadores de esta enseñanza a sus hijos, y encontrarse en alerta ante una posible enfermedad, puesto que, si ellos no cuentan el conocimiento necesario para educar a los niños, tendríamos muchas deficiencias en cuentas a las patologías bucales, haciendo que cada día aumenta la incidencia en las enfermedades bucales desde temprana edad (27).

Otro de los temas muy importantes que también deben tener en cuenta los padres es la adecuada alimentación que los niños requieren para su crecimiento, lo cual no solo aportaría a una buena calidad en los dientes, sino en todo su organismo, se sabe que los pequeños no deberían consumir azúcares en grandes cantidades, ya que estos son agentes directos para la presencia de caries

dental, gingivitis y otras patologías, de esta manera pondremos un balance en cuanto al consumo bajo de dulces, en caso exista este consumo debería hacer una higiene oral adecuada, inmediatamente después de haber consumido estos dulces, ya que si no lo hace traería graves consecuencias en su salud oral del niño (28). De esta manera tendremos en cuenta que son los padres los agentes directos, sobre el cuidado del niño, por eso nace la gran importancia que ellos se mantengan en una constante información, para que puedan tomar conciencia y a su vez prevenir esta enfermedad en su menor, con los cuidados que deben tener (29).

Según lo mencionado anteriormente tenemos que tener en cuenta, que la familia cumple un rol de vital importancia en la salud bucal del niño, siendo el principal educar en salud bucal al niño, desde edades muy pequeñas, sin embargo, tenemos un grupo de madres que no se encuentran preparadas para asumir esta responsabilidad de enseñanza porque desconocen de muchos temas en salud, dentro ellos el de salud bucal, conceptos básicos y hábitos de higiene que son necesarios para la prevención de enfermedades (30).

Esta higiene debe darse desde el nacimiento del menor, con la estimulación de las encías empleando una gasa y agua hervida luego que la madre dio de lactar al bebé, con ello se lograría la adaptación de los tejidos del bebé para una higiene precoz, cuando inicie con la erupción de los primeros dientes se debe usar un cepillo dental, 2 veces al día; una vez completa todas los dientes deberá usar hilo dental para las zonas interproximales (31). Si esta higiene no es la correcta, corre con el riesgo de presentar las placas bacterianas, se la integran los microorganismos y azúcares, adhiriéndose está a los dientes, generando lesiones cariosas o enfermedad en caso de ser removidas con el cepillo dental (32).

El cepillado dental es considerado el principal paso en la higienización bucal, ya que tiene como objetivo que se elimine los restos de alimenticios de todo campo de los dientes, con un mínimo de veces de 3 al día, o después de cada comida, también es importante el empleo de hilo dental para terminar de quitar restos de comida donde el cepillo dental no puede llegar (33)

Este adecuado conocimiento generaría en los padres una buena actitud, ya que lograría cambios en el estilo de hábitos con respecto a la salud bucal (34).

Cuando se tiene una actitud negativa y se hace al cambiar a la positiva, es porque existe una buena práctica en la salud bucal. Estas buenas prácticas no son más que acciones que vienen realizando por un método científico, que es conocido, logrando trazar una serie de objetivos, a su vez pueden demostrar aquella efectividad en beneficio de la población (35).

La salud bucal tiene como propósito principal transmitir conocimientos y desarrollar una conducta orientada a mantener la salud bucal, es por ello que este tipo de interacciones están directamente dirigidas hacia la enseñanza para los padres en una higiene que sea la adecuada sobre sus niños, tomando la conciencia de un buen procedimiento al momento de aplicarla, es por ello que lo que

se presente es generar en ellos la práctica desde el nacimiento del menor, si todo el equipo de salud trabajara en un punto muy importante como la prevención, así como también la promoción referido a la salud bucal, lograríamos en mundo con menos caries u otras patologías que se relacionen a la salud oral (36).

Entendemos que lo más común, es la caries dental y la gingivitis, pero con ayuda de las charlas preventivas que son muy importantes en la prevención logramos menos problemas en la salud pública (36).

El actual trabajo comprende de ocho capítulos: I, Introducción y planteamiento del problema; II, estrategia metodológica; III, resultados; IV discusión; V, conclusiones, VI, recomendaciones; VII, referencias bibliográficas y VIII, los anexos.

Por consiguiente planteamos la consecuente interrogante de investigación:

Problema general

- ¿Cuál es la relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023?

Problemas Específicos:

- ¿Cuál es la relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica: al realizar este trabajo permitió hacer una inspección en diferentes literaturas acerca de la situación a nivel global de la caries y la salud bucal en niños. Así como el conocimiento, prácticas y las actitudes que muestran las madres acerca de la salud bucal, con ello poder identificar si el bajo conocimiento está relacionado con las prácticas inadecuadas o las actitudes negativas que se muestran para que el índice de caries en niños se encuentre cada día más elevado.

Justificación Práctica: Los resultados de la investigación nos ayudaron a identificar que las madres que mantienen bajos conocimientos sobre salud bucal son las que presentan las prácticas inadecuadas, a diferencia de las que tuvieron un buen conocimiento las cuales estuvieron acompañadas de buenas prácticas aunque; esto resultó importante puesto que gracias a ello se podrán establecer las medidas necesarias para corregir esta situación y con ello reducir el alto índice de caries dental.

Justificación Social: La investigación es beneficiosa para toda la población, ya que nos permite conocer las prácticas, actitudes y el conocimiento que poseen las madres y con lo cual se puede reforzar algún tema que este debilitado para poder corregir los errores que se están cometiendo en cuanto a obtener una buena salud oral y los casos de problemas o patologías bucales puedan comenzar a disminuir en beneficio de la misma población.

Justificación metodológica: La investigación que se presentó mantuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y correlacional, en donde pudo establecer nexo entre las variables, así mismo el instrumento que se utilizó respondió a las variables y a los indicadores; por lo que puede ser utilizado en otras investigaciones, para ser aplicada.

Importancia: La realización del estudio fue importante ya que gracias a ello se supo cuál era el nivel de información que mantienen las madres del Centro De Salud Vista Alegre acerca de la salud bucal; un punto relevante para impedir que el índice de caries dental siga acrecentando; entendiendo que ellas son las principales proveedoras de salud de su familia y en particular de sus menores hijos y los conocimientos que poseen serán relevantes para su cuidado, y evitar las posibles enfermedades bucodentales a las que todas las personas están expuestas.

Así mismo los resultados ayudaran a que los profesionales encargados de la salud bucal presenten nuevas estrategias para que este conocimiento se incremente en toda la población.

Esta investigación también tiene un aporte para los futuros cirujanos dentistas de la universidad San Luis Gonzaga, pues lo concientizará sobre el arduo trabajo que se debe trabajar desde el punto de la prevención a través de las sesiones educativas, charlas prácticas en los colegios y visitas domiciliarias.

A su vez las autoridades competentes como MINSA, Gobierno Regional de Ica, Municipalidad de Ica, puedan generar estrategias que ayuden a acrecentar el bienestar de los individuos en cuanto al tema de la salud oral, y estableciendo políticas de salud pública donde la población objetiva sean las madres y los niños, esto sería un trabajo en conjunto con la ayuda de publicidades y medios de comunicación masiva en todas las plataformas virtuales, para que de esta manera se llegue a alcanzar a la población objetivo, también tener en cuenta de los seguimientos que se tienen que realizar a cada caso en específico, de esta manera conseguir resultados positivos que ayuden a la población.

Objetivo General:

1. Determinar la relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Objetivos Específicos:

1. Establecer la relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

2. Establecer la relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

En cuanto a la Hipótesis y variables de la investigación.

Hipótesis General:

Existe relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Hipótesis Específicas:

1. Existe relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.
2. Existe relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Variables:

Variable 1

Actitud sobre salud oral

Dimensiones:

- Acciones para imposibilitar la transmisión de enfermedades.
- Adoptar medidas frente a una afección dental.
- Acciones para maximizar un óptimo estado de salud.

Variable 2

Práctica sobre salud oral

Dimensiones:

- Concurrencia del adulto al odontólogo
- Concurrencia del niño al odontólogo
- Cepillo dental
- Pasta dental
- Alimentación

Variable 3

Conocimiento sobre salud oral

- Componentes de higiene bucal.
- Hábitos acerca de higiene bucal.
- Enfermedad asociada a la higiene bucal.
- Técnicas de cepillado.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo de investigación

Básica, Prospectiva y Transversal:

2.2. Nivel de investigación

Relacional

2.3. Diseño de investigación

No experimental.

2.4. Población y muestra

- **Población de estudio**

Constituida por 150 madres que acuden al centro de salud de vista alegre, de forma regular.

- **Tamaño de la muestra**

Quedará determinada por la aplicación de la formula estadística que se verá a continuación; teniendo como resultado final una muestra de 108 madres.

$$n = \frac{z^2pqN}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 150

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)150}{(0.05^2)(150 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{0.96001584 \times 150}{0.3725 + 0.96001584}$$

$$n = \frac{144.00}{1.33}$$

$$n = 108$$

2.5 Técnicas de recolección de datos

Lo que se empleo fue una encuesta, la cual fue realizada posterior al permiso otorgado por el director del centro de salud Vista Alegre.

Instrumento de recolección de datos

Lo que se utilizó para la variable actitud fue: cuestionario compuesto de 7 interrogantes con opciones de respuesta múltiple tipo Likert entre las que se encuentran: esencial (1) útil pero no esencial (2) No necesario (3). La puntuación de la medición se realizó con el siguiente ítem: actitudes positivas: 0 – 10 actitudes negativas 11 – 21.

El cuestionario acerca de la variable conocimiento la conformaron 4 dimensiones, con un total de 12 preguntas; otorgándole 1 punto a cada pregunta bien respondida, obteniendo al final de la sumatoria las siguientes puntuaciones: de 0 – 4 puntos se comprende que posee un grado de saber bajo; de 5 – 8 puntos se comprende que posee un grado de saber regular y de 9 – 12 puntos se comprende que posee una buena sapiencia.

Sobre el cuestionario sobre prácticas de higiene bucal estuvo compuesto por 5 dimensiones y 9 ítems cada una de 4 posibilidades de contestación, la posibilidad A compete a 3 puntos, posibilidad B compete a 2 puntos, posibilidad C compete a 1 punto, posibilidad D compete a 0 puntos. Obteniendo como puntuación final, práctica adecuada de 0 a 14 puntos, y 15 a 27 puntos, practicas inadecuadas.

Los instrumentos antes de ser aplicado, fueron validados gracias a entendidos en la materia de investigación y fue medido a través de una prueba piloto, el cual fue aplicada a una población de similares características a las que se evaluó y por medio del Alpha de Cronbach debiendo obtener una puntuación superior a 0.7 con el propósito de que pueda ser aplicado.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

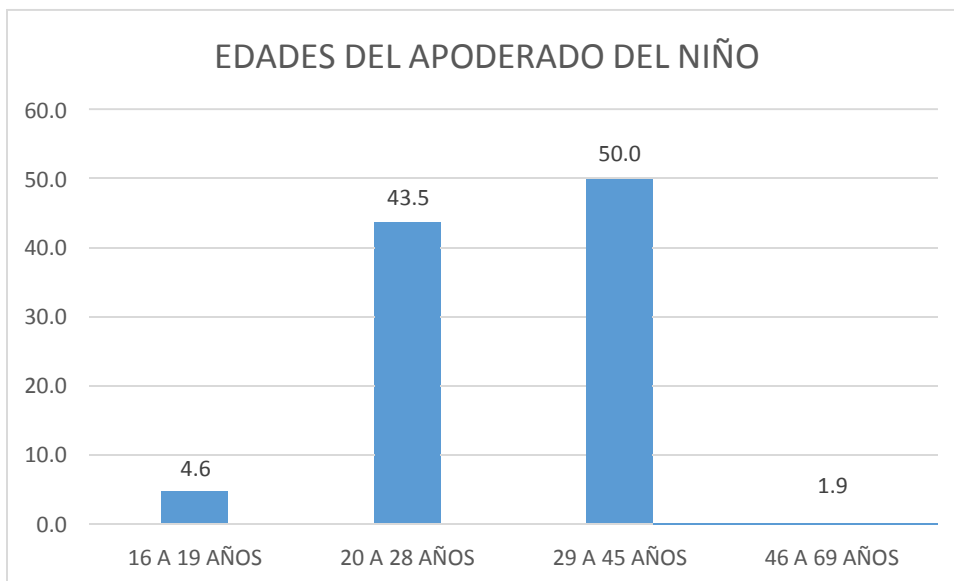
Fueron procesados a través de Microsoft Excel, en los que se establecieron las tablas de frecuencia y del paquete estadístico SPSS – V27 para poner el grado de nexos que se encontró entre las variables que se estudiaron, así como la implementación de los gráficos para mejor análisis e interpretación de los resultados presentados

III. RESULTADOS

Tabla 1 Edades de las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre.

EDADES	Frecuencia	Porcentaje
16 a 19 AÑOS	5	4,6
20 a 28 AÑOS	47	43,5
29 a 45 AÑOS	54	50,0
46 a 69 AÑOS	2	1,9
Total	108	100,0

Gráfico 1

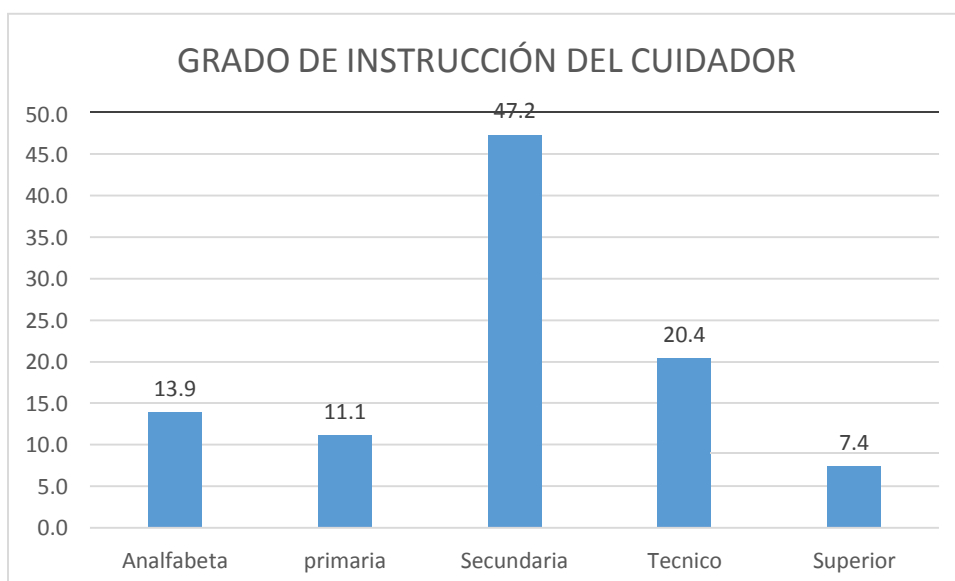


Analizando tabla y gráfico, se advierte las edades de madres/cuidadores, donde destacan el grupo de edades de 29 a 45 años con un 50% y en un mínimo porcentaje las edades de 46 a 69 años con 1.9%.

Tabla 2 Grado de instrucción de las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeta	15	13,9
primaria	12	11,1
Secundaria	51	47,2
Técnico	22	20,4
Superior	8	7,4
Total	108	100,0

Gráfico 2

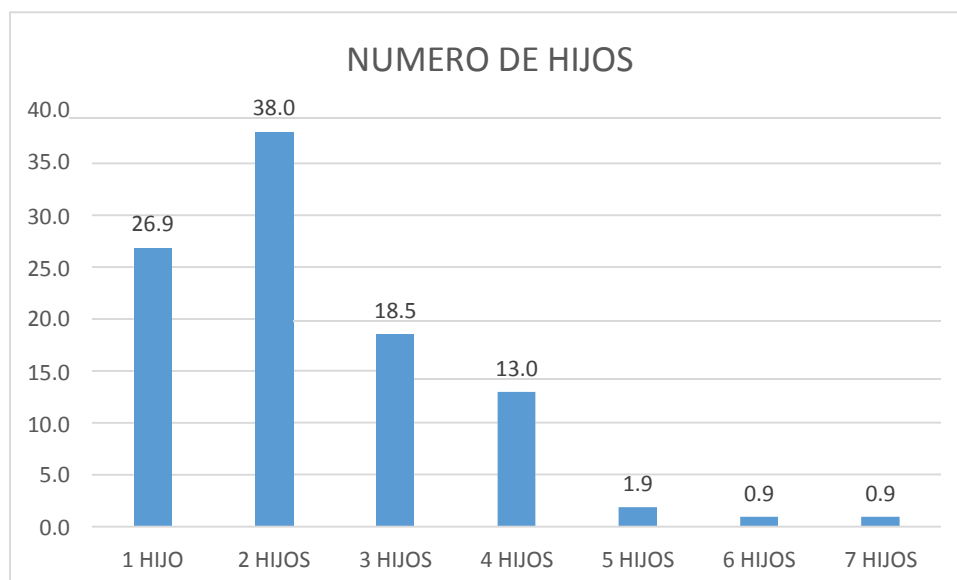


Analizando tabla y gráfico, se advierte el nivel de instrucción de las mamás /cuidadores, donde el 47.2% tienen nivel secundario, seguido del 20.4% nivel técnico y en un mínimo porcentaje se encuentra el nivel superior con un 7.4%.

Tabla 3 Número de hijos de las madres que concurren al centro de salud de vista alegre

NUMERO DE HIJOS	Frecuencia	Porcentaje
1 HIJO	29	26,9
2 HIJOS	41	38,0
3 HIJOS	20	18,5
4 HIJOS	14	13,0
5 HIJOS	2	1,9
6 HIJOS	1	0,9
7 HIJOS	1	0,9
Total	108	100,0

Gráfico 3

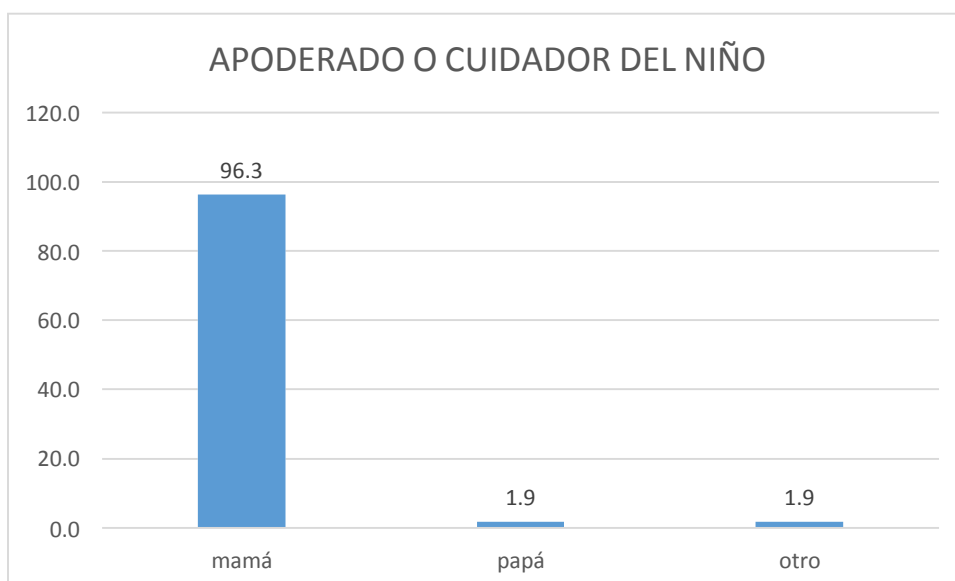


Analizando tabla y gráfico, se advierte, el número de hijos de las madres, donde el 38% cuentan con 2 hijos en su gran mayoría, el 26.9% solo un hijo y tenemos el 18.5% con 3 hijos.

Tabla 4 Madre/cuidador de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre

APODERADO O CUIDADOR	Frecuencia	Porcentaje
Mamá	104	96,3
Papá	2	1,9
Otros	2	1,9
Total	108	100,0

Gráfico 4

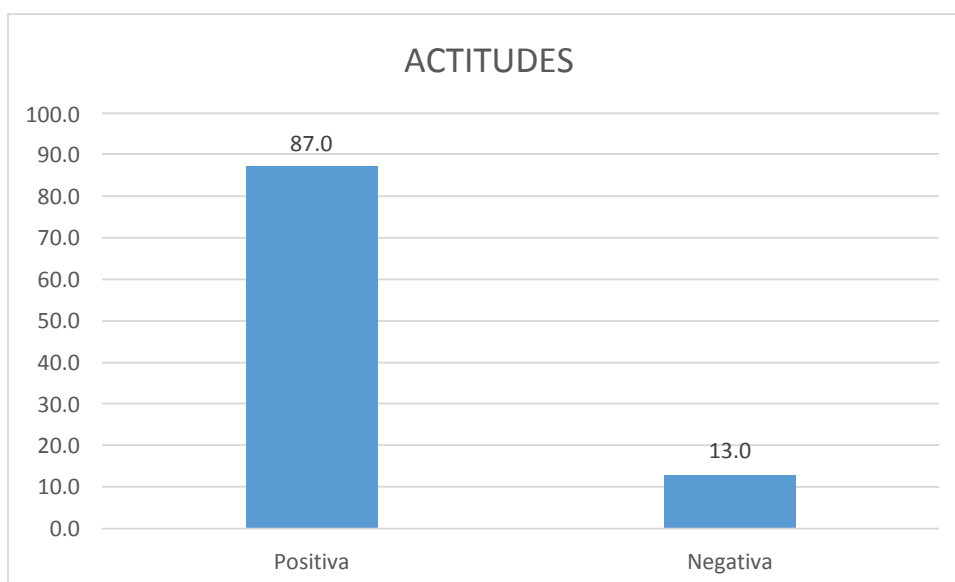


Analizando tabla y gráfico, se advierte, quien se encuentra al cuidado del niño, donde el 96.3% es de la madre, el 1.9% del padre y un mismo porcentaje de otros.

Tabla 5 Actitudes sobre salud oral en las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre

ACTITUDES	Frecuencia	Porcentaje
Positiva	94	87,0
Negativa	14	13,0
Total	108	100,0

Gráfico 5

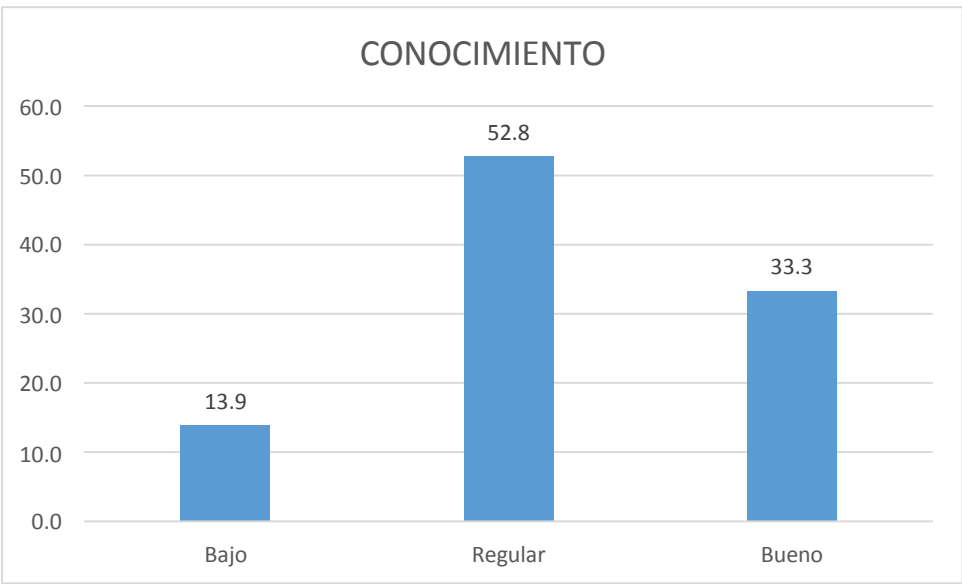


Analizando tabla y gráfico, se advierte, las actitudes referido a la salud oral en las madres/cuidadores de los niños, donde el 87% tienen una actitud positiva y solo el 13% es negativa.

Tabla 6 Conocimiento sobre salud oral de las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre

CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	13.9
Regular	57	52.8
Bueno	36	33.3
Total	108	100,0

Gráfico 6

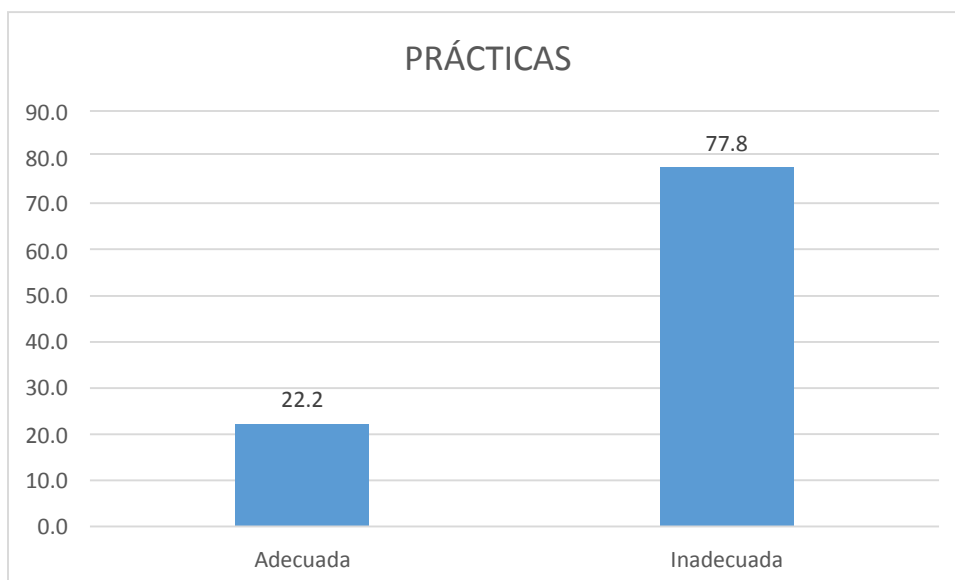


Analizando tabla y gráfico, se advierte, un conocimiento de la salud oral en las madres/cuidadores, donde revela un nivel regular en un 52.8%, en cuanto a un nivel bueno revela 33.3%, y un 13.9% revela un nivel bajo.

Tabla 7 Prácticas sobre salud oral en las madres/cuidadores de los niños que concurren al centro de salud de vista alegre

PRÁCTICAS	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	24	22,2
Inadecuada	84	77,8
Total	108	100,0

Gráfico 7

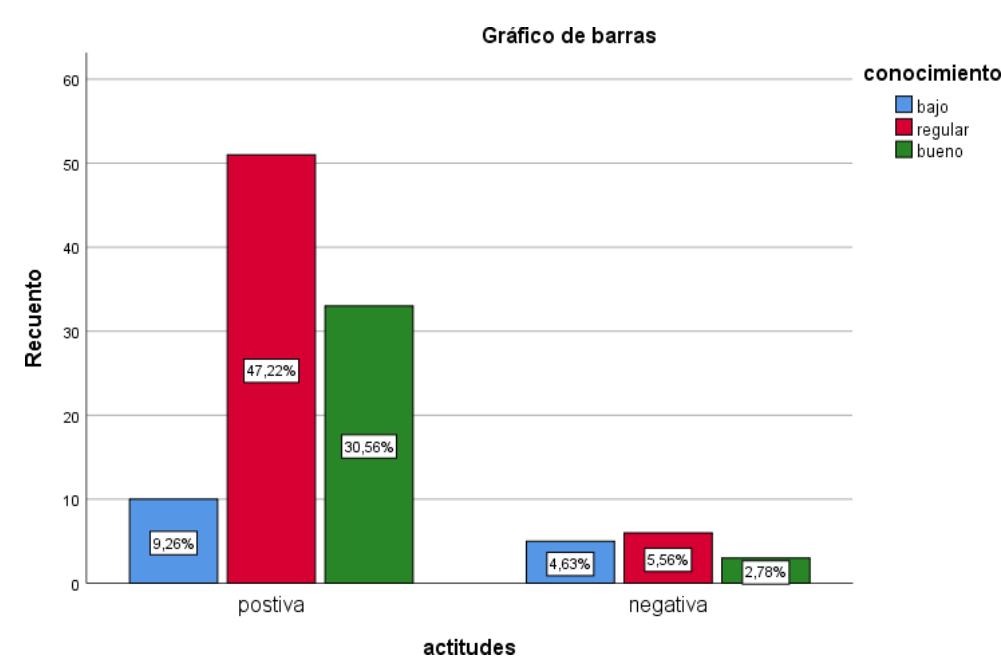


Analizando tabla y gráfico, se advierte, practicas sobre salud oral en madres/cuidadores, donde el 77.8% son inadecuadas y solo el 22.2% son adecuadas.

Tabla 8 Relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

			Conocimiento			
			Bajo	Regular	Bueno	Total
Actitudes	Positiva	Recuento	10	51	33	94
		% del total	9,3%	47,2%	30,6%	87,0%
	Negativa	Recuento	5	6	3	14
		% del total	4,6%	5,6%	2,8%	13,0%
Total		Recuento	15	57	36	108
		% del total	13,9%	52,8%	33,3%	100,0%

Gráfico 8

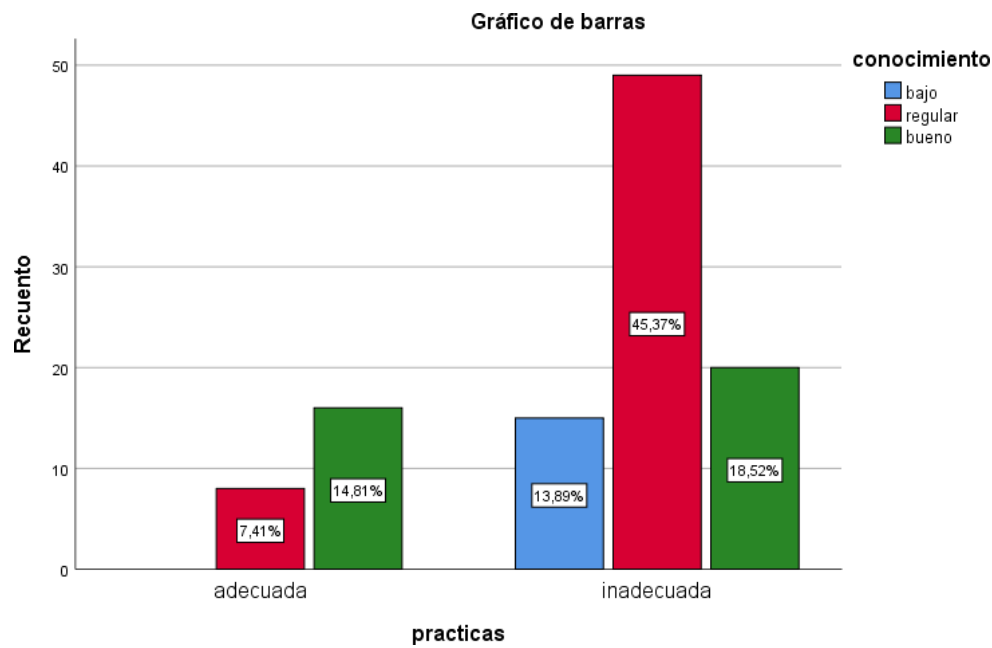


Analizando tabla y gráfico, se advierte, relación entre las actitudes con el conocimiento en salud oral, donde aquellas que tuvieron actitudes positivas, el 47,2% cuentan con un conocimiento regular, el 30,6% bueno y solo el 9.3% bajo. Mientras que las que tienen actitudes negativas, el 5,6% tienen un conocimiento regular, el 4.6% bajo y solo el 2,8% bueno.

Tabla 9 Relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

			Conocimiento			
			Bajo	Regular	Bueno	Total
Prácticas	Adecuada	Recuento	0	8	16	24
		% del total	0,0%	7,4%	14,8%	22,2%
	Inadecuada	Recuento	15	49	20	84
		% del total	13,9%	45,4%	18,5%	77,8%
Total		Recuento	15	57	36	108
		% del total	13,9%	52,8%	33,3%	100,0%

Gráfico 9



Al examinar la tabla y el gráfico, se observa una relación entre las prácticas y el conocimiento en salud oral. De las participantes con prácticas adecuadas, un 14,8% demostraron poseer un conocimiento bueno, mientras que solo un 7,4% mostró un nivel bueno. En contraste, entre aquellas con prácticas inadecuadas, un 45,4% exhibieron un conocimiento intermedio, un 18,5% un conocimiento bueno y únicamente un 13,9% presentaron un conocimiento bajo.

PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Nivel de significancia

0,05

Se debe tomar en consideración

La hipótesis nula fue rechazada por el valor menor a 0.05

Hipótesis general:

Ha: Existe vínculo entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

H0: No existe vínculo entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Actitudes, practicas/conocimiento	X2	SIGNIFICANCIA
Actitudes/Conocimientos	7,383	0,025
Practicas/Conocimientos	28,106	0,000

En la tabla, se pudo encontrar un valor de significancia inferior a 0.05, entonces nos indica que la hipótesis nula fue rechazada. En consecuencia, estadísticamente hay relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Hipótesis Específica 1:

Ha. Existe relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

H0. No Existe relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Nivel de significancia

0,05

Se debe tomar en consideración

“La hipótesis nula se desestimó por ostentar un índice p-valor o significancia que resultó ser inferior a 0,05.”

Resultado

Tabla 10 Correlación entre nivel de actitudes y conocimiento sobre salud oral.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,383 ^a	2	0,025
Razón de verosimilitud	6,554	2	0,038
Asociación lineal por lineal	6,304	1	0,012
N de casos válidos	108		
a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento inferior a 5. El recuento mínimo esperado equivale a 1,94.			

En la tabla, se observó un índice p-valor que es inferior a 0,05. Esto implica que la hipótesis nula fue rechazada. Por ende, estadísticamente hay relación entre el tipo de actitud y el nivel de conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre – Nazca, 2023

Hipótesis Específica 2:

Ha. Existe relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

H0. No existe relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.

Nivel de significancia

0,05

Se debe tomar en consideración

“La hipótesis nula se rechazó porque tiene un p-valor o significancia que resultó menor a 0,05”

Resultado

Tabla 11 Correlación entre nivel de prácticas y conocimiento sobre salud oral.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,106 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	27,612	2	,000
Asociación lineal por lineal	23,952	1	,000
N de casos válidos	108		

a. 1 casillas (16,7%) esperaron un recuento inferior a 5. El recuento mínimo previsto equivale a 3,33.

En el análisis de la tabla, se percibe que el p-valor o la relevancia estadística es menor a 0,05. Este resultado implica la desestimación de la hipótesis nula. Por lo tanto, desde una perspectiva estadística existe relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en las madres del Centro De Salud Vista Alegre – Nazca, 2023.

IV. DISCUSION

En cuanto a los resultados generales tenemos que las madres manifestaron regulares conocimientos en cuanto a la salud oral, también manifestaron actitudes razonables, empero las prácticas revelaron riesgo para que la caries pueda desarrollar en los infantes que concurren al Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023, lo cual fue similar al estudio de Arco D., Faustino D., Blaya P., Neves F. (2022) en Brasil, donde de un grupo de madres 442, manifestaron buenos conocimientos acerca de salud bucal 354 (80%), actitudes razonables 309 (70%), aunque las prácticas refirieron ser de riesgo 376 (85%) para el acrecentamiento de caries (13), de igual manera en el estudio de Reinoso D. (2022) en Ecuador, donde refiere que es muy indispensable que se siga brindando sesiones educativas en cuanto a salud oral y la adecuada alimentación que se debe tener para prevenir caries dental por la inadecuada práctica en la salud bucal (14), asimismo en el estudio de Flores J., Gómez H., Quispe S. (2022) mencionan en sus resultados que el 84%(110) de las madres mostraron actitud positiva y un 82% (107) tuvieron prácticas deficientes, lo cual nos indica que el índice de caries presente en los infantes está más relacionado a las malas prácticas que mantienen las madres (18). En el estudio de Domínguez D. (2022) dio a conocer que el 83%(125) de madres manifestaron un conocimiento de nivel regular acerca de salud bucal y respecto a la actitud de las madres también fue regular. Conclusión: se halló relación entre los factores, puesto que el nivel de conocimiento regular que manifestaron las mamás influyo para mala actitud que presentaron (21).

Según lo mencionado anteriormente sobre la salud bucal, lo que se pretende es lograr un grado de concientización y comprensión de una persona, por medio de un conocimiento, por medio de fuentes de información verídicas (libros, artículos, charlas, entre otros) (25). Para cual el conocimiento que se adquiere, debe ser el correcto para poder identificar la estructura anatómica, fisiología y las patologías más recuentes que podrían evitarse con un adecuado cuidado y limpieza bucal, que debe ser medida en grados de conocimientos, suficientes e insuficientes (26). De tal manera que son los padres los mediadores de esta enseñanza a sus hijos, y estar en alerta ante una posible enfermedad, puesto que, es importante que los padres se encuentren informados para educar a los niños, y no tener como resultados caries en los infantes u otra patologías bucales, haciendo que cada día acrecenté la incidencia en las enfermedades bucales desde temprana edad (27), cuando este conocimiento es adecuado, las prácticas y actitudes resultaran adecuadas para prevenir caries en niños, con una higiene adecuada y la alimentación que los infantes requieren para su crecimiento, lo cual no solo aportaría a una buena calidad en los dientes, sino en todo su organismo, se sabe que los infantes no deben comer alimentos que contengan azúcar en grandes cantidades, dado que estos son agentes directos para la presencia de caries dental, gingivitis y otras patologías, de esta manera pondremos un balance en cuanto al consumo bajo de dulces, en

caso exista este consumo debería hacer una higiene oral adecuada, inmediatamente después de haber consumido estos dulces, ya que si no lo hace traería graves consecuencias en su salud oral del niño (28). De esta manera tendremos en cuenta que son los padres los agentes directos, sobre el cuidado del niño, por eso nace la gran importancia que ellos se mantengan en una constante información, para que puedan tomar conciencia y a su vez prevenir esta enfermedad en su menor, con los cuidados que deben tener (29).

Los resultados mencionan que existe relación entre las mismas, el tipo de actitud se asocia al nivel de conocimiento de salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023, estos resultados fueron similares al estudio de Domínguez D. (2022) donde se dio a conocer que el 83% (125) de las mamás manifestaron poseer conocimiento regular a cerca de la salud bucal y la actitud de las madres manifestó ser regular. Conclusión: se halló relación entre los factores, porque el grado de saber regular que evidenciaron, influyó para esa mala actitud (21), al realizar un análisis de lo encontrado tenemos que tener en cuenta que la madre o padre de familia son los agentes directos en el cuidado del niño, sobre todo en la salud oral, si ellos están preparados con la información correcta entonces las actitudes serán positivas para sus hijos en el cuidado de sus dientes, por ello si existe relación en cuanto a un buen conocimiento se tendrá como actitud positiva frente a un hecho.

Con respecto, a la relación entre el tipo de prácticas y el nivel de conocimientos sobre salud oral en madres que evidenciaron un coeficiente expresado en 0.000 que indicaba una relación significativa entre las mismas, por lo cual en la relación que hay entre el tipo de prácticas y el nivel de conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023, lo cual fue similar al estudio de Arco D., Faustino D., Blaya P., Neves F. (2022) en Brasil, donde menciona que las madres mostraron buenos conocimientos en cuanto a la salud bucal, las actitudes indicaron ser razonables, aunque las prácticas indicaron riesgo para desarrollar caries (13), al igual que el estudio de Reinoso D. (2022) en Ecuador; obteniendo como resultados que 60 % (120) de estudiantes y padres presentaron conocimiento regular en cuanto a la salud oral, mostrando nivel deficiente 52,10 % (52) en cuanto a la prevención y cuidado de caries dental (14). Según lo mencionado anteriormente es importante manifestar que toda madre cumple un rol esencial en la salud bucal del niño, siendo el principal educar desde edades muy pequeñas, empezando con rutinas, hábitos y conductas que dispongan una vida salubre en el niño, esto es a causa del conocimiento y preparación que tienen con respecto a su salud bucal (30). Si estas prácticas no son las adecuadas no se podrá conseguir los objetivos, a su vez pueden demostrar aquella efectividad en beneficio de la población (35).

Si bien la salud bucal tiene como propósito principal, transmitir conocimientos y desarrollar una conducta que esté orientada para la conservación del individuo, el colectivo y humanidad, es por ello que este tipo de interacciones están directamente dirigidas hacia la enseñanza de los padres, teniendo en cuenta que la higiene sea la adecuada para sus niños, tomando la conciencia de un buen procedimiento al momento de aplicarla, logrando que la práctica sea desde el nacimiento del menor. Si todo el equipo de salud trabajara en la difusión y paralelamente en la previsión de salud bucal, lograríamos un mundo con menos caries u otras patologías que se relacionen a la salud oral (36).

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre actitud y el nivel de conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023, ya que tuvieron un coeficiente de 0,025.
2. Existe relación entre el tipo de prácticas y el nivel de conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023, ya que tuvieron un coeficiente de 0,00.

VI. RECOMENDACIONES

1. Reforzar la información de las mamás en torno a salud oral, aplicando diversas estrategias de aprendizaje (charlas informativas, folletos de información, material audiovisual, maquetas) para que sigan adquiriendo actitudes positivas con respecto a la salud oral, ya que las madres si la tienen, y no podemos descuidar ello.
2. Mayor énfasis en prácticas de salud oral dirigida a las madres, de este modo mejorar las prácticas en los niños, de tal manera que posterior a la información brindada a la madre se realice una retroalimentación de todo lo aprendido, para garantizar que si ha entendido todo lo explicado en la consejería.
3. Implementar nuevas estrategias de aprendizaje con ayuda de materiales audiovisuales que puedan ser de fácil entendimiento y captación de información, también con una retroalimentación de cada información que se le brinde a la madre.
4. Promover y concientizar a las madres en torno a la salud oral de sus vástagos, desde los primeros meses de vida, ya que son una población de gran importancia. Además, ellas pueden transmitir la información a distintas poblaciones ahora, para así ir mejorando su calidad de vida.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Educación para la salud con enfoque integral. [Consultado el 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocionsalud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>.
2. España S. Salud bucal y calidad de vida. [Internet]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2017. [Consultado el 25 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/salud-bucal-y-calidad-devida.aspx#:~:text=La%20salud%20bucal%20constituye%20la,y%20general%20de%20los%20individuos>.
3. Organización Mundial de la Salud. La OMS estima que las enfermedades orales afectan a casi 3.500 millones de personas. Artículo [Internet]. [Consultado el 20 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticiaoms-estima-enfermedades-orales-afectan-casi-3500-millones-personas20200320140129.html>.
4. Nicollette C. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. Kiru. [Internet]. 2019. [Consultado 25 de Ene 2023]; 16(3): 102-107. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/RevKiru0/article/view/1597/1458>
5. Togoo R, et al. Knowledge of Pregnant Women about Pregnancy Gingivitis and Children Oral Health. Eur J Dent. [Internet]. 2019; [Consultado el 21 de enero 2023]. 13(2):261-270. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6777164/>
6. Serrano K, Arévalo N, Hernández L. El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la escuela especial la edad de oro. Rev Científico Médico de Holguín [Internet]. 2019; 23(2): 1-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2019/ccm192m.pdf>.
7. Alcalá L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. [Tesis]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2019. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104673/Tesis%20Lily%20Alcal%C3%A1%20correcta%20Odontolog%C3%ADa%2014.10.19%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
8. Ministerio de Salud. El 85% de infantes menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal. Nota de prensa. [Consultado el 25 de enero 2023]. Disponible

en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninosmenores-de-11-anos-tiene-carries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>

9. Sihuay K, López M, Cigüña E, Mezarina J. Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de infantes con anemia de la comunidad de Recuay. *Odontol Pediatr* [Internet]. 2020; 19 (2): 1-10. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/134>
10. Flores F. Conocimientos de los padres sobre salud bucodental en infantes con habilidades especiales de CEBE Don José de San Martín Cusco 2018. [Internet]. *Rev Cien* 2018; 5(2): 46-51. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisionOdontologica/article/view/60/5>.
11. Dho M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. [Internet]. 2015 [Consultado 25 Ene 2023]; 33(3): 361-369. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/38038>
12. Petrauskienė S, Narbutaitė J, Petrauskienė A, Virtanen J. Oral health behaviour, attitude towards, and knowledge of dental caries among mothers of 0- to 3-year-old children living in Kaunas, Lithuania. *Clinical and Experimental Dental Research*. [Internet]. 2020 [Citado el 21 de enero del 2021]; 6(2): 215-24. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7133724/>
13. De Arco D., Faustino D., Blaya P., Neves F. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la salud bucal infantil en atención Primaria de salud. *Rev. de Odontopediatria Latinoamericana* Vol. 12 (2022). Disponible en <https://congreso.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/266>.
14. Reinoso C. Conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de familia y escolares. Sector 1. Riobamba, 2021 – Ecuador. [Tesis, Universidad Nacional de Chimborazo]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8709/1/7.-Reinoso%20Cobos.%20D%20%282022%29%20Conocimiento%20sobre%20salud%20oral%20de%20profesores%2C%20padres%20de%20familia%20y%20escolares.%20Sector%201.%20Riobamba%2C%202021%28Tesis%20de%20pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%2C%20Riobamba%2C%20Ecuador.pdf>
15. Lakshmi S, Srilatha A, Satyanarayana D, Reddy L, Chalapathi S, Meenakshi S. Oral health knowledge among a cohort of pregnant women in south India: A questionnaire survey. *J Family Med Prim Care*. [Internet]. 2020 [consultado 17 de enero de 2023] Jun

- 30;9(6):3015-3019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7491853/pdf/JFMPC-9-3015.pdf>
16. Mohamed E, Fahmy N, Soliman S. Pregnant Women Knowledge Regard Oral Health Care. Egyptian Journal of Health Care, EJHC [Internet]. 2019 [Consultado 20 de enero de 2023]; 10 (1):23-33. Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/jufile?ar_sfile=49004
 17. Salas J. Actitudes, prácticas y conocimientos sobre salud oral en madres beneficiarias del programa de vaso de leche de la provincia de Huari, departamento de Ancash. [Tesis, Universidad Federico Villareal] Lima. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6011/UNFV_FO_Salas_Boza_Cindy_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Flores J., Gómez H., Quispe S. Actitudes y prácticas de las madres sobre salud oral y caries dental en infantes de Centro Poblado de Huaschahura, Ayacucho 2022. [Tesis, universidad Continental] Huancayo Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12219/1/IV_FCS_503_TE_Flores_Gomez_Quispe_2022.pdf
 19. Gavino L. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre salud bucal en madres con infantes de 3 a 5 años de la institución educativa inicial Carlos Showing Ferrari – Huánuco 2022. [Tesis, Universidad de Huánuco] Huánuco. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3723/Luis%20Gavino%2C%20Katheryne%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Domínguez D. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre salud bucal en infantes menores de 6 años que acuden al centro de Salud Carmen Alto Ayacucho 2022. [Tesis, universidad Señor de Sipan] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10472/Dominguez%20Moreyra%2c%20Dino%20Bryan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Barrios M. Zumaeta E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un Hospital Nacional, Ica 2022. [Tesis, Universidad Cesar Vallejo] Trujillo Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93586/Barrios_VMDR-Zumaeta_TEL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Organización Mundial de la Salud. Conocimiento sobre salud bucal en población escolar. [Consultado el 23 de enero del 2023] disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/#:~:text=La%20salud%20bucodental%2C%20fundamental%20para,otras%20enfermedades%20y%20trastornos%20que

23. Zea J. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y prevalencia de caries dental en infantes de 3 a 5 años de edad en I.E. Pasitos de Jesús Callao 2019 [Tesis, universidad Nacional Hermilio Valdizán. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7275/PGS00188Z54.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ortega D. Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de infantes de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019. [Internet].2019 [citado 08 enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40348>.
25. Alcala L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. [Internet].2019 [citado 08 enero del 2023]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104673/Tesis%20Lily%20Alcal%C3%A1%20correcta%20Odontolog%C3%ADa%2014.10.19%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y->
26. Hernández H., et al. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en padres de infantes de 5 a 12 años que asisten a la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia campus pasto año 2019. [Internet]. [citado 08 agosto del 2022]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17738/1/2020_Alvarezhernandezobandoramirez_CAP_UCC_.pdf-
27. Escudero, D. Nivel de conocimiento en salud bucal de madres y presencia de caries en infantes de 8 a 12 años de edad en Instituciones Educativas estatal y privada. Lima 2019. [Tesis, Universidad Norbert Wiener], Lima. [Internet]. [citado 08 enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3157/TESIS%20Escudero%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Canchapoma I. Conocimientos sobre hábitos dietéticos cariogénicos en padres de familia del Colegio Hispano Americano Trini Carabayllo-Lima 2020. [Tesis, Universidad Roosevelt, Huabayo] [Internet]. [citado 08 enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/568?show=full>
29. Baltazar V. Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus infantes atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022 [Tesis] Universidad Federico Villareal. [consultado el 18 de enero de 2023] Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2924/1/T026_61678018_T.pdf

30. Torres C. Situación de la salud bucal en el País. Gerencia en odontología. UNMSM. 2016. [consultado el 20 de enero de 2023] Disponible en: https://issuu.com/cesartorresnonajulca7/docs/situacion_de_la_salud_bu_cal_2016.
31. Toro R. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de sus hijos de la institución educativa N° 11024 José Quiñonez Gonzales Chiclayo 2019. [Tesis, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo] Chiclayo, Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2376/1/TL_ToroDelgadoRaisa.pdf.
32. Molina M. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre higiene bucal y hábitos alimenticios en relación con el índice de caries dental e higiene bucal de sus hijos (6 – 12 años) de la “Institución educativa 40256 Carlos Manchego Rendón - Arequipa, 2016. [Tesis, Universidad Católica de santa María]. 2016.
33. Filomeno E. Nivel de conocimiento sobre higiene oral de madres e higiene oral de infantes de 2 a 3 años del PRONOEI “Los Pajaritos”, 2016. [Tesis, Universidad Científica del Perú] 2017.
34. Victorio J, Mormontoy W, Díaz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2019 [citado 8 agosto del 2022];29(1):70. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3496>
35. Nole E. Nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los alumnos de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso De La Vega. [Tesis, Universidad Inca Garcilaso de la Vega] 2020. Disponible en: 84 http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5325/TESIS_NOLE%20FERN%C3%81NDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
36. Barrios A. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención en salud bucal de las madres relacionado al estado de salud bucal de los infantes de 5 años de la I.E.I. N° 225 infantes héroes en la Ciudad de Tacna. [Internet].2017 [citado 08 enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/182>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS ALTERNA	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023? PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cuál es la relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De	Determinar la relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023. OBJETIVOS ESPECÍFICOS Establecer la relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De	Existe relación entre actitud, práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre – Nazca, 2023. HIPÓTESIS ESPECIFICAS Existe relación entre el tipo de actitud y el nivel conocimiento sobre salud oral en madres del Centro	Variables: Variable 1 Actitud sobre salud oral Dimensiones: - Acciones para imposibilitar la transmisión de enfermedades - Adoptar medidas frente a una afección dental. - Acciones para maximizar un óptimo estado de salud. Variable 2 Practica sobre salud oral Dimensiones:	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Básica, Prospectivo NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Relacional DISEÑO: No experimental POBLACIÓN: La población de estudio está conformada por 150 madres que acuden

Salud Vista Alegre –Nazca, 2023? ¿Cuál es la relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023?	Salud Vista Alegre –Nazca, 2023. Establecer la relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre –Nazca, 2023.	De Salud Vista Alegre – Nazca, 2023. Existe relación entre el nivel de práctica y conocimiento sobre salud oral en madres del Centro De Salud Vista Alegre – Nazca, 2023.	- Concurrencia del adulto al odontólogo - Concurrencia del niño al odontólogo - Cepillo dental - Pasta dental - Alimentación Variable 3 Conocimiento sobre salud oral Dimensiones: - Componentes de higiene bucal - Hábitos acerca de higiene bucal - Enfermedad asociada con la higiene bucal - Técnicas de cepillado.	al centro de salud de vista alegre, de forma regular. MUESTRA: La muestra está conformada por 108 madres atendidas de forma regular en el centro de salud de vista alegre. TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos fueron obtenidos por medio de una encuesta y procedió a través del programa SPSS versión 26.
---	---	---	--	--

ANEXO 2: Matriz Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud sobre salud oral	Es el comportamiento que emplea un individuo en base a lo que conoce.	Se medirá a través de una encuesta a las madres de familia en base a su comportamiento sobre la salud oral	Acciones para imposibilitar la transmisión de enfermedades.	Actitudes positivas: 0 – 10 Actitudes negativas: 11 – 21.	Ordinal
			Adoptar medidas frente a una afección dental.		
			Acciones para maximizar un óptimo estado de salud.		
Prácticas sobre salud oral	Acciones que realiza el individuo o persona en base a lo que sabe o conoce de forma continua.	Se medirá a través de una encuesta a las madres de familia en base a las acciones que realiza sobre la salud oral	Concurrencia del adulto al odontólogo	Practicas adecuadas 0 a 14 puntos Practicas inadecuadas. 15 a 27 puntos	Ordinal
			Concurrencia del niño al odontólogo		
			Cepillo dental		
			Pasta dental		
			Alimentación		
Conocimiento sobre salud oral	Es el nivel de concienciación y comprensión que tienen los individuos elaborado a partir de	Se medirá a través de una encuesta a las madres de familia en base a lo que conoce sobre la salud oral	Componentes de higiene bucal.	Conocimiento bajo: 0 – 4 puntos Conocimiento regular: 5 – 8 puntos.	Ordinal
			Hábitos acerca de la higiene bucal		

	fuentes de información sobre salud Oral.		Enfermedad asociada a la higiene bucal	Conocimiento bueno: 9 – 12 puntos	
			Técnicas de cepillado		

ANEXO 3: Ficha de recolección de información.

Nombres y apellidos: _____

Edad: _____ **fecha de nacimiento:** _____ **Dirección:** _____

Teléfono celular: _____ **Nivel de instrucción:** _____

Nº de hijos que tiene: _____ **padre /cuidador:** mama () papa () otro:

I. ACTITUD:

A continuación se presentará un cuestionario sobre la actitud que presentan las madres de familia sobre la salud oral, el cual contiene 3 opciones de respuestas que se muestran en el cuadro de abajo. Se le pide que marque (X) con toda la veracidad según usted lo crea.

Útil	Útil pero no esencial	No es necesario
1	2	3

ACTITUDES				
Nº	Ítem	1	2	3
1	¿Para evitar la aparición de caries dental debo disminuir el consumo de dulces?			
2	¿El cepillo dental debe ser de uso individual para evitar algún contagio?			
3	¿Cuándo duele algún diente, se debe acudir al odontólogo?			
4	¿La pasta dental se debe elegir por el precio?			
5	¿El consumo de agua puede ser reemplazado por gaseosas?			
6	¿Es necesario el uso de enjuague e hilo dental?			
7	¿Es necesario acudir al odontólogo, periódicamente aunque no se presente ninguna molestia?			

I. CONOCIMIENTO:

El siguiente cuestionario que se presentará será un cuestionario para medir el nivel de conocimiento, el cual contiene como opciones de respuestas 4 alternativas que usted deberá marcar (x) según su criterio.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL				
ITEMS		RESPUESTAS		
1	1. ¿Cuáles considera Ud. son elementos de higiene bucal?	A	Dulces, cepillo dental, pasta dental.	
		B	Flúor, pasta dental, hilo dental.	
		C	Cepillo dental, hilo dental, pasta dental.	
		D	Mondadientes, hilo de coser, palito de fósforo.	
2	¿Qué características debe tener un cepillo dental ideal para su hijo?	A	Que las cerdas sean duras.	
		B	Mango del cepillo que sea ergonómico, cerdas suaves y que las cerdas indiquen la dosis de la pasta dental.	
		C	Que en mango sea recto y duro.	
		D	Que dure mucho tiempo.	
3	¿Cuál es la principal importancia de usar pasta dental?	A	Para tener rico sabor al cepillarse.	
		B	Para que no se gaste el cepillo dental	
		C	Para que los dientes no se piquen y fortalecer el diente.	
		D	Para que no salga heridas en la boca.	
4	¿Cuántas veces se cepilla al día?	A	Antes de las comidas.	
		B	Después de las comidas.	
		C	Solo al acostarse.	
		D	Solo al levantarse	
5	¿Cuándo cree usted debe cepillarse los dientes?	A	Al salir el primer diente.	
		B	Después del tercer mes de nacido.	
		C	Cuando le duela algún diente.	
		D	Cuando le salgan todos sus dientes	
6	¿Cuándo cree usted que se debe hacer la limpieza bucal a un niño?	A	Restos de hueso infectado.	
		B	Restos de sangre.	
		C	Restos de alimentos y microorganismos.	
		D	Restos de chocolate.	

7	La placa bacteriana (sarro dental) es:	A	Es una inflamación en la lengua.	
		B	Es una enfermedad infectocontagiosa, que daña la estructura del diente.	
		C	Es una enfermedad infectocontagiosa que daña la estructura de la encía.	
		D	Es una inflamación en el paladar.	
8	¿Qué es la caries?	A	El daño que le causa al diente	
		B	La inflamación de las encías	
		C	La inflamación del labio	
		D	La inflamación de la lengua	
9	La gingivitis es:	A	El dolor de diente	
		B	La inflamación de las encías	
		C	La inflamación del labio	
		D	La inflamación de la lengua	
10	Qué técnica de cepillado utiliza:	A	Vertical De arriba abajo	
		B	Horizontal De derecha a izquierda	
				
11	¿Cuánto tiempo ud. Demora en cepillarse los dientes?	A	5 minutos.	
		B	30 segundos.	
		C	1 minuto.	
		D	2 minutos.	
12	¿Cada cuánto tiempo debería cambiar su cepillo dental?	A	Cada 6 meses.	
		B	Cada 12 meses.	
		C	Cada 3 meses.	
		D	Cuando los penachos (cerdas) se abran	

II. PRÁCTICA

El siguiente cuestionario que se presentará será un cuestionario para evaluar las practicas, que tienen los padres sobre salud oral, el cual contiene como opciones de respuestas 4 alternativas que usted deberá marcar (x) según su criterio.

1	¿A qué edad llevo a su hijo al odontólogo por primera vez?	A	En los primeros meses de vida	
		B	En los primeros cinco años de vida.	

		C	Aún no ha tenido su primera consulta.	
		D	No sabe, no contesta.	
2	¿Cuál fue el motivo de la última visita del niño al odontólogo?	A	Por control dental.	
		B	Para realizarse un tratamiento dental.	
		C	Por molestia o dolor en algún diente.	
		D	No sabe, no contesta.	
3	¿Cada cuánto asiste el niño al odontólogo?	A	Cada 6 meses o cuando le toca el control.	
		B	Cuando tiene alguna molestia.	
		C	Nunca.	
		D	No sabe, no contesta.	
4	¿Después del (desayuno, almuerzo, cena) el niño realiza el cepillado de dientes?	A	Siempre	
		B	A veces	
		C	Nunca	
		D	No sabe, no contesta.	
5	¿Es usted quien realiza la higiene de la boca del niño?	A	Siempre	
		B	A veces.	
		C	Nunca.	
		D	No sabe, no contesta.	
6	¿Cómo acomoda al niño para realizar la higiene oral?	A	El niño de frente a usted.	
		B	Usted detrás del niño.	
		C	El niño acostado.	
		D	No sabe, no contesta.	
7	¿Utiliza pasta dental para cepillar los dientes del niño?	A	Sí, siempre.	
		B	A veces.	
		C	Nunca.	
		D	No sabe, no contesta.	
8	¿Quién le pone la pasta dental al cepillo del niño?	A	Usted u otro adulto.	
		B	Combinado niño/adulto.	
		C	El mismo niño.	
		D	No sabe, no contesta.	

ANEXO 4: VALIDACION DE JUECES EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTO

IX. DATOS GENERALES:

9. Apellidos y Nombres del experto: Mg. VILLALOBOS TELLO MAYRA ALEXSANDRA

10. Cargo o institución donde labora: CLÍNICA PRIVADA- CIRUJANO DENTISTA
 MG. SALUD PÚBLICA

11. Nombre del instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

12. Autor del instrumento: BACH. CANALES PARIONA JUAN ANTONY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE ACTITUD, PRÁCTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-NAZCA, 2023"

X. ESTADO DE VALIDACION: Marque con una (x) en cada criterio según corresponda:

CRITERIOS	ACEPTABLE			MÍNIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.								X		
2. La estructura del instrumento es adecuada.								X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.								X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.								X		
5. Los ítems son claros y entendibles.								X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación.								X		

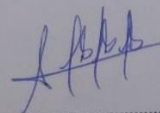
XI. POSIBILIDAD DE APLICABILIDAD

1. El instrumento satisface los requisitos para su aplicación. ☒ SI

2. El instrumento no satisface los requisitos para su aplicación. ☐

XII. PROMEDIO DE VALORACION

Ica, 15 de JUNIO del 2023



 FIRMA
 N.º COLEGIADO: 47015



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES:

5. Apellidos y Nombres del experto: Mg. ATACHAO VILA KEVIN
6. Cargo o institución donde labora: CLÍNICA PRIVADA- CIRUJANO DENTISTA
7. Nombre del instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.
8. Autor del instrumento: BACH. CANALES PARIONA JUAN ANTONY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE ACTITUD, PRÁCTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-NAZCA, 2023"

VI. ESTADO DE VALIDACION: Marque con una (x) en cada criterio según corresponda:

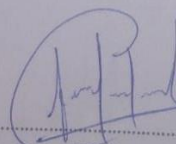
CRITERIOS	ACEPTABLE			MÍNIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.								X		
2. La estructura del instrumento es adecuada.								X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.								X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.								X		
5. Los ítems son claros y entendibles.								X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación.								X		

VII. POSIBILIDAD DE APLICABILIDAD

1. El instrumento satisface los requisitos para su aplicación. ☒ SI
2. El instrumento no satisface los requisitos para su aplicación. ☐

VIII. PROMEDIO DE VALORACION

90%


FIRMA

N.º COLEGIADO: 39930

Ica, 17 de JUNIO del 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y Nombres del experto: MERY DE LA CRUZ LICAS

2. Cargo o institución donde labora: CLÍNICA PRIVADA- CIRUJANO DENTISTA

Mg. DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACION.

3. Nombre del instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

4. Autor del instrumento: BACH. CANALES PARIONA JUAN ANTONY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE ACTITUD, PRÁCTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-NAZCA, 2023"

II. ESTADO DE VALIDACION: Marque con una (x) en cada criterio según corresponda:

CRITERIOS	ACEPTABLE			MÍNIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.									X	
2. La estructura del instrumento es adecuada.									X	
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.									X	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.									X	
5. Los ítems son claros y entendibles.									X	
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación.									X	

III. POSIBILIDAD DE APLICABILIDAD

1. El instrumento satisface los requisitos para su aplicación.

SI

2. El instrumento no satisface los requisitos para su aplicación.

IV. PROMEDIO DE VALORACION

95%

Ica, 20 de Junio del 2023

FIRMA

N.º COLEGIADO: 17736

ANEXO 5: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Solicito: Autorización para realizar trabajo de
investigación

Señora, jefe del centro de salud “vista alegre”

MC. Ruth Gilda Barrientos Umeres

Yo CANALES PARIONA JUAN ANTONY identificado con DNI 77351647, con domicilio legal en la URB. La Palma Grande E-42, con numero de celular 934988600, Email antonycanales19981998@gmail.com , Bachiller de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, registrado con código universitario N° 20151005

Ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, siendo bachiller de la carrera profesional de Odontología, decidí realizar un trabajo de investigación sobre la “**RELACION ENTRE ACTITUD, PRACTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-2023**” que me permitirá obtener el título de cirujano dentista.

Por lo expuesto; ruego a usted acceder a mi solicitud

Ica, 08 de agosto del 2023



.....
CANALES PARIONA JUAN ANTONY
DNI: 77351647

ANEXO 6. AUTORIZACION DE LA INSTITUCION

SOLICITO: Autorización para realizar Trabajo de Investigación

Señora, Jefa del Centro de Salud "Vista Alegre"

MC. Ruth Gilda Barrientos Umeres

Yo, CANALES PARIONA JUAN ANTONY, identificado con DNI. 77351647, con domicilio legal en la Urb. La palma grande E-42, con número de celular 934988600, Email: antonycanales19981998@gmail.com, Bachiller de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, registrado con código universitario N° 20151005.

Ante usted me presento y expongo lo siguiente:

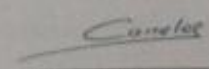
Que, siendo bachiller de la carrera profesional de Odontología, decidí realizar un trabajo de investigación sobre la "RELACION ENTRE ACTITUD, PRACTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-NAZCA 2023" que me permitirá obtener el título de cirujano dentista.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

ADJUNTO:

Resolución decanal

Ica, 08 de agosto del 2023



CANALES PARIONA JUAN ANTONY
DNI: 77351647



“AÑO DEL LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO”

CARTA DE ACEPTACION

Ica, 14 de agosto del 2023

Para: JUAN ANTONY CANALES PARIONA
Bachiller de Odontología
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

De: MC. RUTH GILDA BARRIENTOS UMERES
Jefa del Centro de Salud Vista Alegre

Asunto: Aceptación de Formación Prácticas

De mi especial consideración:

Por medio del presente hago llegar mi saludo en calidad de la jefatura de la representada, al mismo tiempo comunico la aceptación para que realice su trabajo de investigación sobre **“RELACION ENTRE ACTITUD, PRACTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE-NAZCA 2023”** que me permitirá obtener el título de cirujano dentista.

Es todo cuanto comunico, reiterándole mi saludo y estima personal.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE
MC. RUTH G. BARRIENTOS UMERES
C.O.P. 8881
JEFATURA

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA

Para: JUAN ANTONY CANALES PARIONA

Bachiller de odontología

Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica

De: MC. RUTH GILDA BARRIENTOS UMERES

Jefa Del Centro De Salud Vista Alegre

Asunto: Constancia De Trabajo De Campo

Hace constar que el señor : **JUAN ANTONY CANALES PARIONA** Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica, identificado con DNI: 77351647, ah culminado su trabajo de campo en el centro de salud Vista Alegre- Nazca, para el desarrollo de su tesis titulado: RELACIÓN ENTRE ACTITUD, PRÁCTICA Y CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE – NAZCA.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines correspondientes.

Nazca, 14 de agosto del 2023

MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE
MC. RUTH G. BARRIENTOS UMERES
C.R.P. 55557
JEFATURA

ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







