



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"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

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

Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024

Presentado por:

Bach. ALARCON ALARCON ANA REBECA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 2% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 06 de febrero de 2026



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YANINA HUAMANÍ VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

10/02/2026

06-02-2026 hrs: 11:42 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL DE LOS
PADRES DE ESCOLARES DE PRIMER A TERCER GRADO DEL
NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA
REICHE NEUMANN DE NASCA, 2024

LINEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

INFORME FINAL DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:
BACH. ALARCON ALARCON ANA REBECA

ICA - PERÚ
2024

DEDICATORIA:

A mis docentes por su enseñanza y guía.

A la **Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica**, por formarme como profesional.

A mi asesor, el **Doctor Freddy Emilio Tataje Napuri**, por su orientación.

A todos aquellos que fueron una fuente de apoyo e inspiración durante todo el tiempo que me tomó realizar este trabajo.

Dedicado en especial a todos los que se esfuerzan por cumplir y llevar a cabo sus metas.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco a Dios por ser una guía en mi camino. A mi familia, en especial a mis abuelos quienes cumplieron el rol de padres en mi vida y estuvieron para mí en todo momento. A mi asesor, el **Doctor Freddy Emilio Tataje Napuri**, por su guía durante el presente trabajo. Finalmente agradezco a las personas que son parte de mi vida y han hecho de mí una mejor profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS:

DEDICATORIA:	ii
AGRADECIMIENTOS:	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS:	iv
ÍNDICE DE TABLAS:	v
ÍNDICE DE FIGURAS:	vi
RESUMEN:	vii
ABSTRACT:	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	15
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	35
V. CONCLUSIONES.....	38
VI. RECOMENDACIONES.....	39
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
VIII. ANEXOS	43
8.1 Aprobación del proyecto de tesis:	43
8.2 Consentimiento informado:.....	45
8.3 Autorización para el recojo de datos:	46
8.4 Instrumentos de recolección de datos:	47
8.5 Matriz de consistencia:	51
8.6 Tabla de Operacionalización de Variables:	52
8.7 Tablas de bases de datos:	53
8.8 Registro fotográfico del recojo de datos:	60

ÍNDICE DE TABLAS:

Tabla 1. “Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	19
Tabla 2. “Nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	21
Tabla 3. “Nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	24
Tabla 4. “Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	27
Tabla 5. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión caries dental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	30
Tabla 6. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión prevención de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	31
Tabla 7. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión dieta de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	32
Tabla 8. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión higiene bucal de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	33
Tabla 9. “Dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas”	34

ÍNDICE DE FIGURAS:

Figura 1.	“Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	20
Figura 2.	“Nivel de conocimiento en salud bucal según genero de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	22
Figura 3.	“Nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	26
Figura 4.	“Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	29
Figura 5.	“Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión caries dental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024"	30
Figura 6.	“Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión prevención de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	31
Figura 7.	“Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión dieta de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	32
Figura 8.	“Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión higiene bucal de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”	33
Figura 9.	“Dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas”	34

RESUMEN:

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental en los padres de escolares de primer a tercer grado de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024, según género, edad, grado de instrucción y dimensiones evaluadas. La población estuvo conformada por 332 padres, con muestra calculada de 242 y efectiva de 232. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal mediante la aplicación de un cuestionario validado.

Los resultados mostraron que el 44,4% presentó conocimiento regular, el 37,5% malo, el 16,8% bueno y el 1,3% muy bueno. Según género y edad, predominaron los niveles regular y malo; mientras que, en relación con el grado de instrucción, a pesar de contar con estudios secundarios y superiores, persistieron vacíos de conocimiento. La dimensión con mayor desconocimiento fue la caries dental, mientras que la mejor evaluada fue la higiene bucal.

Palabras clave: salud bucodental, padres de familia, escolares, conocimiento.

ABSTRACT:

This study aimed to determine the level of oral health knowledge among parents of first- to third-grade schoolchildren at the María Reiche Neumann Educational Institution, Nasca, in 2024, according to gender, age, educational level, and evaluated dimensions. The study population consisted of 332 parents, with a calculated sample of 242 and a final sample of 232. An observational, descriptive, cross-sectional study was conducted using a validated questionnaire. The results revealed that 44.4% of participants had a regular level of knowledge, 37.5% poor, 16.8% good, and 1.3% very good. According to gender and age, regular and poor levels predominated. Regarding educational level, despite having secondary and higher education, gaps in knowledge persisted. Dental caries was the dimension with the greatest lack of knowledge, while oral hygiene was the best evaluated.

Keywords: oral health, parents, schoolchildren, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN.

Para la OMS, la salud es la condición y estado que todo ser humano desea mantener a lo largo de la vida, que además constituye uno de los derechos fundamentales de todas las personas, pues no solo implica ausencia de enfermedad o malestar, sino el completo bienestar físico, psicológico y social. ⁽¹⁾

La OPS señala que la salud bucal es un componente esencial de la salud general, y que su deterioro afecta la calidad de vida, el desarrollo infantil y el bienestar emocional. En un informe presentado en EE. UU., se indicó que la prevalencia de enfermedades orales en las Américas representa el 46 %, generando impactos negativos en las personas desde la primera infancia y a lo largo de la vida ⁽²⁾

Teniendo en cuenta que la salud bucal condiciona el estado de salud general, los padres de familia, en su rol de cuidadores que vigilan el estado de salud o la presencia de enfermedad en sus hijos, deberían contar específicamente con un entendimiento adecuado de las patologías orales, ya que esto contribuiría a su prevención. Se sabe que en el núcleo del hogar se transmiten las creencias, hábitos y conocimientos de generación en generación. ⁽³⁾

Por ejemplo, en el Perú, estudios realizados en Chiclayo y Moquegua han demostrado que el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal se relaciona directamente con la prevalencia de caries en sus hijos.

Los padres que comprenden la etiología de la caries, los factores de riesgo y las prácticas preventivas tienden a fomentar hábitos saludables en el hogar, mientras que aquellos con escasa información reproducen patrones de descuido o mitos sobre la higiene oral. ^(4,5)

Investigaciones en México y Colombia refuerzan esta relación. En Colombia, se encontró que los padres con mayor conocimiento sobre salud bucal tienen hijos con menor incidencia de caries, mientras que en México se evidenció que las prácticas preventivas están mediadas por el nivel educativo y el acceso a información confiable. Esto sugiere que el conocimiento parental no solo previene la enfermedad, sino que también contribuye a reducir desigualdades en salud. ^(6,7)

Sobre el conocimiento, existen diversas definiciones aun cuando es una operación constante. Filósofos como Aristóteles, Platón y Kant coinciden en que el conocimiento se construye mediante observación, experiencia y razonamiento. En salud bucal, esto implica que los padres aprenden tanto por instrucción formal como por vivencias personales, lo que debe considerarse al diseñar intervenciones educativas. ⁽⁸⁾

Desde la epistemología, el conocimiento se entiende como un proceso sistemático que permite validar información mediante métodos científicos. La gnoseología, por su parte, reconoce que es el desarrollo desde el cual el hombre -partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano- establece relación con las cosas, fenómenos, otros hombres y aún con lo trascendente.

Esta distinción resulta clave para diseñar instrumentos que midan el conocimiento parental con rigor metodológico. ⁽⁹⁾

En términos generales, el conocimiento constituye una relación humana de verdad con la realidad conocida y todas las personas a lo largo de su vida lo adquieren de diferente manera. ⁽¹⁰⁾ . Por ello, en la actualidad es comprendido como un proceso progresivo y gradual de aprendizaje del ser humano en relación con la sociedad, su mundo y posición como individuo y especie. ⁽¹¹⁾

En este contexto, el rol de los padres como agentes de prevención primaria de salud oral cobra especial relevancia, ya que el nivel de conocimiento de padres de familia acerca de este tema constituye un importante determinante de la salud de la población.

Hasta la fecha, en el Perú, se conoce que la enfermedad bucal más prevalente es la caries; según el MINSA, esta patología afecta al 95 % de los peruanos, principalmente niños. ⁽¹²⁾

De manera similar, la OMS, en un estudio sobre la carga mundial de morbilidad, evidenció que casi la mitad de la población mundial se ve afectada por enfermedades bucodentales, estimando alrededor de 3500 millones de personas, y que la caries dental no tratada en dientes permanentes es el trastorno de salud más frecuente. ⁽¹³⁾

En vista de estos acontecimientos antes descritos se evidencia claramente el impacto del conocimiento en salud bucal de los padres de familia en la calidad de vida de sus menores hijos de ahí que varios investigadores mostraron interés en analizar esta realidad problemática en los últimos años.

Auqui y Gavilanes (México, 2022) realizaron la investigación sobre el nivel de conocimiento de salud bucal y prevención de caries en padres de familia. En este estudio participaron 510 personas y se recolectaron datos mediante una encuesta validada por Cupé (2015). En donde el nivel de conocimiento en los padres de familia fue bueno con un 44.5%, en relación con el grado de instrucción. Con respecto a la edad, el grupo más característico fueron los adultos jóvenes (20-49) con un 97.4% y de acuerdo con el sexo, predominó la participación femenina en un 43,6% siendo un porcentaje bueno. Esta investigación evidenció que el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal era bueno. ⁽¹⁴⁾

Sánchez-P. et al. (Ecuador, 2022) elaboraron un estudio sobre el análisis del conocimiento de la salud bucal en la población de la ciudad de Ambato de todas las edades. En el cual se usó el método descriptivo - observacional y fueron encuestados un total de 240 personas en general. De ellos, el 71.5% correspondía al género femenino (n=86) y el 28.5% al género masculino (n=30). De igual forma se tomó en cuenta el sector de residencia: 70.2% vivía en áreas urbanas (n=78) y el 29.8% en áreas rurales (n=39). La población de estudio evidenció conocimientos aceptables, es preocupante que más del 80% de ellos estuviera confundido acerca de cómo actúa el flúor en la cavidad oral. ⁽¹⁵⁾

Marchant y Pia, (Chile, 2021). llevaron a cabo un estudio para determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral y su relación con los determinantes sociales, con el propósito de diseñar, realizar y evaluar intervenciones educativas, además de reconocer qué aspectos eran necesarios reformular o reforzar. La muestra fue 61 madres de niños de hasta 3 años de la región Metropolitana, a quienes se les aplicó un cuestionario para recabar información., el 45,9 % obtuvo nivel de conocimiento bajo, con mayor conocimiento acerca de creencias y prevención de caries.

En conclusión, el nivel educacional de la madre y la comuna de residencia estaban relacionados con el nivel de conocimiento en salud oral. ⁽¹⁶⁾

Lin et al. (Nepal, 2020) realizaron su investigación titulada: “Conocimientos y prácticas de salud bucal en el distrito de Kaski de Nepal” Con el objetivo de examinar las asociaciones entre las variables, para la cual se hizo una encuesta entre los residentes de 12 años o más, en 4 aldeas rurales (número total = 3.243). Los participantes informaron un conocimiento básico de la salud bucal, en un 92,4%. Quienes tenían mayor nivel educativo y menor edad demostraron un mejor conocimiento. En todos los grupos se obtuvieron conceptos erróneos sobre el tratamiento dental que causa ceguera (23,1%), sordera (11,6%) y problemas de salud mental (14,9%). Por ello se concluyó que se necesitaba actualizar la comprensión de los conocimientos y prácticas de salud bucal. ⁽¹⁷⁾

Baltazar et al. (Paragsha - Pasco, 2022). realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia, sobre la salud bucal de sus niños atendidos en el Centro de Salud de Paragsha; este estudio fue tipo descriptivo, de diseño no experimental, y corte transversal. Se hizo el muestreo no probabilístico, con una muestra de 63 padres. Luego, se recolectaron datos mediante un cuestionario. Al ser una investigación descriptiva se trabajó el nivel de significancia 0.05 y un margen de confianza del 95%. Se concluyó el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia era regular con 49.21%. Las dimensiones del nivel de conocimiento de caries, medidas preventivas e higiene bucal presentaron un nivel regular en todos, con 47.62%, 46.03% y 44.44% respectivamente. ⁽¹⁸⁾

Barba et al. (Cajamarca - Perú, 2021). el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E.I. N°137 “José Sabogal”, la metodología que se utilizó fue una investigación básica cuantitativa donde se usó como instrumento la encuesta que fue aplicada de manera virtual a través de Google Forms a 112 padres de familia. Los resultados establecieron que el 55 % de los padres de familia presentaba un conocimiento regular sobre salud bucal; con respecto a higiene bucal el 51% mostraba un bajo conocimiento, el 58% presentaba un adecuado conocimiento sobre alimentación, el 91.8% presentaba un bajo conocimiento sobre caries dental y el 65% tenía un conocimiento regular sobre prevención en salud oral. De esta

manera se concluyó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E.I N°137 “José Sabogal” era bajo. ⁽¹⁹⁾

Alrededor del mundo uno de los componentes primordiales en la calidad de vida es la salud bucodental, pues el impacto que genera la ausencia de esta en la vida de las personas influye también en su autoestima además de la forma de desenvolverse en su entorno como las acciones del día.

A pesar de que existen otros estudios similares con respecto al punto de vista teórico, no se han realizado estudios con este grupo de personas, lugar y variables. El cual pertenece a un grupo poblacional bastante influyente e importante para tomar medidas referenciales sobre conocimiento en salud bucal de la población. Dado que la base de toda sociedad es la familia, quienes fundamentan nuestra cultura, hábitos y comportamientos, también son la base para el crecimiento y desarrollo de las civilizaciones.

La mayoría de las enfermedades bucales y no transmisibles están vinculadas porque comparten factores de riesgo comunes, como hábitos alimenticios poco saludables, nutrición deficiente, consumo nocivo de tabaco y alcohol, todo esto nos permite relacionar que la presencia de enfermedades bucales está mayormente influenciada por nuestras propias costumbres, comportamientos y hábitos. ⁽²⁰⁾

En general las patologías bucales se deben a factores de riesgo modificables que son la ingesta de azúcar, consumo de tabaco y alcohol, una higiene deficiente, así como los determinantes sociales y comerciales subyacentes. En un informe de la OMS sobre la salud bucal mundial se constató que las enfermedades bucodentales tienen una prevalencia media mundial elevada, del 45%. Además, el 60-90% de los escolares y casi el 100% de los adultos tienen caries dental en todo el mundo. Así mismo, se indicó que el número total estimado de casos de enfermedades bucodentales a nivel mundial es superior en aproximadamente 1000 millones al número de casos de las cinco ENT (enfermedades no transmisibles) principales (trastornos mentales, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas y cánceres) juntas. ⁽²¹⁾

Los padres de familia tienen la responsabilidad de cuidar la salud bucal de los infantes, fomentando hábitos, técnicas de higiene fundamentales para evitar patologías bucodentales, así como, brindando una alimentación balanceada baja en azúcares y carbohidratos fermentables, y visitando al odontólogo regularmente; de este modo, se crea en los niños un sistema de costumbres de cuidado personal y preservación de la salud oral.

Muchos países de Latinoamérica presentan una falta de cultura o deficiencia en hábitos de salud bucal y de prácticas saludables para la prevención de enfermedades estomatológicas, acentuándose esto en zonas marginales y/o rurales. En la actualidad, en el Perú se aprecia una alta tasa de caries en niños en edad escolar, el MINSA informó que existe una prevalencia de caries en

los escolares de 3 a 15 años en un 85.6 %, es decir, 9 de cada 10 escolares padecen de esta enfermedad y el índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOd) en niñas y niños de hasta los 12 años es de aproximadamente de 4 piezas, situación que es altamente preocupante. ⁽²²⁾

La presente investigación busca intervenir en el entorno familiar como núcleo de prevención. Este enfoque está validado por la estrategia regional de salud bucal de la OPS, la cual propone integrar la promoción oral en políticas públicas, con énfasis en la familia, la escuela y la comunidad. ⁽²³⁾

Existen altas incidencias en la población con enfermedades bucales y limitada educación en salud oral. La OMS recomienda que los países desarrollen sistemas de salud bucal accesibles, integrados y centrados en la prevención desde la infancia. Esto implica capacitar a padres, formar docentes en salud oral y garantizar acceso a servicios básicos en zonas vulnerables. ⁽²⁴⁾

La finalidad de este proyecto es que los padres y apoderados de los niños puedan obtener conocimientos sobre salud bucal, para ser transmitidos a sus hijos, además con este estudio se logrará una base teórica para futuros estudios a nivel aplicativo y se podrán planificar actividades estratégicas con el fin de incrementar esos conocimientos y, de ese modo, disminuir la prevalencia y los índices de lesiones orales en los infantes.

Finalmente, los padres de familia tomarán conciencia sobre la importancia de cultivar hábitos preventivos para conservar la salud oral, así como la realización de tratamientos preventivos tales como fluorizaciones, sellantes en fosas y fisuras en sus menores hijos acudiendo a su centro de salud a citas regulares con el odontólogo.

Además de los estudios antes mencionados se revisó el repositorio institucional de la universidad San Luis Gonzaga y no se encontró un estudio similar, lo cual refuerza la pertinencia de la presente investigación, que tiene como propósito profundizar y ampliar el contexto social y geográfico sobre este tema por el que se plantearon las siguientes interrogantes.

Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según el grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia en cada una de sus dimensiones, tales como caries dental, prevención, dieta e higiene bucal?
- ¿Cuáles son las dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas?

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según el grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia en cada una de sus dimensiones: caries dental, prevención, dieta e higiene bucal.
- Determinar las dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Enfoque de investigación:

Es un modelo de estudio cuantitativo ya que la investigación recolectó y analizó datos numéricos mediante estadística descriptiva para contestar preguntas de investigación; además confió en la medición numérica y en el conteo. Así mismo se sustentó en la medición objetiva de la variable nivel de conocimiento sobre salud bucal. ⁽²⁵⁾

Tipo de investigación:

- Por la intervención: Es observacional o no experimental, pues se buscó observar y adquirir datos de medición que nos indiquen un resultado, sin manipular la variable de estudio, ni intervenir en su desarrollo. ⁽²⁶⁾
- Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo (directo): porque el nivel de conocimiento adquirido por los padres de familia se recolectó directamente de la unidad de estudio, en ninguna circunstancia se recurrió a fuentes secundarias.
- Según el tiempo de estudio: Es transversal ya que implicó la recolección de datos en un solo corte en el tiempo, permitiendo medir la variable una única vez en la muestra de estudio, independientemente del periodo total de ejecución.
- Según técnica de contrastación: Es descriptiva pues los datos solo permiten la descripción o identificación de los resultados, sin establecer relaciones causales entre variables, caracterizándose por un análisis univariado y puede contar con una o más poblaciones.

Diseño de investigación:

No experimental y transversal porque no se manipula la variable, los fenómenos fueron observados de manera natural sin intervención del investigador, para posteriormente analizarlos, realizándose en un momento determinado para analizar un contexto. ⁽²⁷⁾

Nivel de investigación:

El estudio es de nivel descriptivo ya que la variable nivel de conocimiento fue avalado en base a sus dimensiones e indicadores con la finalidad de describir sus características, en este caso la variable de nivel de conocimiento sobre salud bucal. ⁽²⁶⁾

Población y muestra:

La presente investigación tuvo como población a 332 padres de familia de los escolares del nivel primario del turno mañana de la institución educativa estatal María Reiche Neumann N°22401, ubicada en el distrito de Nasca, región Ica, durante el mes de diciembre del año 2024, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en este estudio. ⁽²⁶⁾

Determinación del tamaño muestral:

Para determinar el tamaño de muestra se usó la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{332 \times (1.96)^2 \times 0.70 \times 0.30}{0.03^2 \times (332 - 1) + (1.96)^2 \times 0.70 \times 0.30}$$
$$n = 242$$

n= Tamaño de muestra

N= Tamaño de población= 332

Z= Parámetro que depende del nivel de confianza= 1.96 e= Error de estimación máxima aceptada= 0.03

p= Probabilidad de que ocurra el evento estadístico=0.70

q= Probabilidad de que no ocurra el evento estadístico= 0.30

Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas teniendo una población total de 332 padres de familia, el tamaño de muestra calculado fue de 242. Sin embargo, se logró aplicar el instrumento a 232 participantes, cifra que se considera válida y representativa para los fines de estudio dado que la diferencia es mínima y no compromete la confiabilidad ni la representatividad de la muestra.

Criterios de selección:**Criterios de inclusión:**

- Padres de niños de primer a tercer grado de primaria matriculados en la institución educativa María Reiche Neumann.
- Padres de familia que otorgaron su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que nieguen su consentimiento
- Padres de familia cuyos cuestionarios presenten omisiones o respuestas incompletas en las variables principales de estudio.

Procedimientos y medios de recolección de datos:

Para el desarrollo del presente estudio se realizaron las siguientes actividades metodológicas:

Técnica: Con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la salud bucal de los escolares de nivel de primaria, se empleó como técnica de recolección de datos la encuesta, por un método adecuado para obtener información directa, sistemática y cuantificable sobre la variable de estudio.

El instrumento de medición empleado fue el: “Cuestionario de salud bucodental”, dirigido a los padres de familia y consta de 20 preguntas estructuradas en 4 dimensiones: caries dental (preguntas 1 a 5) prevención bucal (preguntas 6 a 10) dieta (preguntas 11 a 15) e higiene bucal (preguntas 16 a 20). Dicho cuestionario fue adaptado del instrumento desarrollado y validado por Cupé-Araujo y García-Rupaya, el mismo que presenta una confiabilidad aceptable (alfa de Cronbach=0.645), evidenciando adecuadas propiedades psicométricas para su aplicación en una población similar a la del presente estudio. ⁽²⁹⁾

Procedimiento: Se envió una solicitud dirigida al director de la institución educativa María Reiche Newman N°22401 de Nasca, a fin de obtener la autorización correspondiente para la ejecución del estudio. Posteriormente se coordinó con los docentes de los distintos salones para motivar e incentivar la participación de los padres de familia en este estudio.

A los participantes se les explicó los objetivos del proyecto y la importancia de su desarrollo, seguidamente, se les hizo llegar el consentimiento informado. Una vez aceptada su participación, se procedió a la aplicación del cuestionario, garantizando la confidencialidad de sus datos.

El cuestionario y el consentimiento informado fueron presentados en formato físico. La participación se llevó a cabo en forma voluntaria y el tiempo estimado del llenado del cuestionario fue de aproximadamente 20 minutos. La información recolectada fue registrada, procesada y analizada estadísticamente, respetando los principios éticos de confidencialidad.

El estudio se desarrolló en dos fases: recolección de datos y procesamiento y análisis de la información.

FASE 1: Recolección de datos

En esta fase se realizó la aplicación del cuestionario “Conocimientos de salud bucodental” a los padres de familia que conformaron la muestra del estudio. El instrumento fue aplicado en formato físico, previo consentimiento informado, y el tiempo estimado para su llenado fue

de aproximadamente 20 minutos.

A través de esta fase se obtuvo la información necesaria para determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la salud bucal en sus hijos, de acuerdo con las dimensiones establecidas en el instrumento.

FASE 2: Procesamiento y análisis de datos

En esta fase se procedió al registro, codificación y depuración de los datos obtenidos durante la recolección de información. Posteriormente, los datos fueron ingresados al programa Microsoft Excel y exportados al software estadístico SPSS versión 24 para su análisis.

El análisis se realizó mediante estadística descriptiva, empleando un análisis univariado que incluyó la distribución de frecuencias, así como medidas de tendencia central y dispersión, con el fin de interpretar los resultados obtenidos en función de los objetivos del estudio. ⁽²⁸⁾

Validez y confiabilidad de los datos: La validez del instrumento de recolección de datos se sustenta en el uso de un cuestionario previamente elaborado y validado por Cupé-Araujo y García-Rupaya, el cual fue diseñado para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, garantizando que los ítems miden de manera pertinente y coherente la variable de estudio.

Asimismo, el instrumento fue adaptado, respetando su estructura, dimensiones e indicadores originales, sin modificar el constructo teórico.

En cuanto a la confiabilidad, el instrumento presenta una adecuada consistencia interna, determinada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de $\alpha = 0,645$, lo cual indica un nivel aceptable de confiabilidad. Este resultado evidencia que los ítems del cuestionario mantienen una correlación interna suficiente y permiten la obtención de datos consistentes para el análisis del nivel de conocimiento sobre salud bucal en la población estudiada.

Por lo tanto, el instrumento utilizado es válido y confiable, garantizando la calidad y veracidad de los datos recolectados.

III. RESULTADOS.

En el presente capítulo se exponen los resultados obtenidos a partir del análisis descriptivo de los datos recolectados, los cuales se presentan de acuerdo con el objetivo general y los objetivos específicos planteados. Los resultados se muestran mediante tablas y figuras, acompañados de una interpretación descriptiva, sin establecer relaciones causales ni inferencias estadísticas. El procesamiento de los datos se realizó mediante Microsoft Office Excel y el análisis estadístico descriptivo se efectuó utilizando el software SPSS versión 24. El análisis de los datos se detalla a continuación:

Tabla 1. “Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Nivel de conocimiento	N	%
C. Malo	87	37,5
C. Regular	103	44,4
C. Bueno	39	16,8
C. Muy bueno	3	1,3
Total	232	100,0

Interpretación:

Se observa que el nivel de conocimiento predominante fue el nivel regular con un 44.4% (103) de los padres de familia, seguido del nivel malo con un 37.5 % (87). Así mismo, el 16.8% (39) presentó el nivel bueno y únicamente el 1.3% (3) alcanzó el nivel muy bueno. Estos resultados describen la distribución del nivel de conocimiento global de los padres de familia respecto a la salud bucodental.

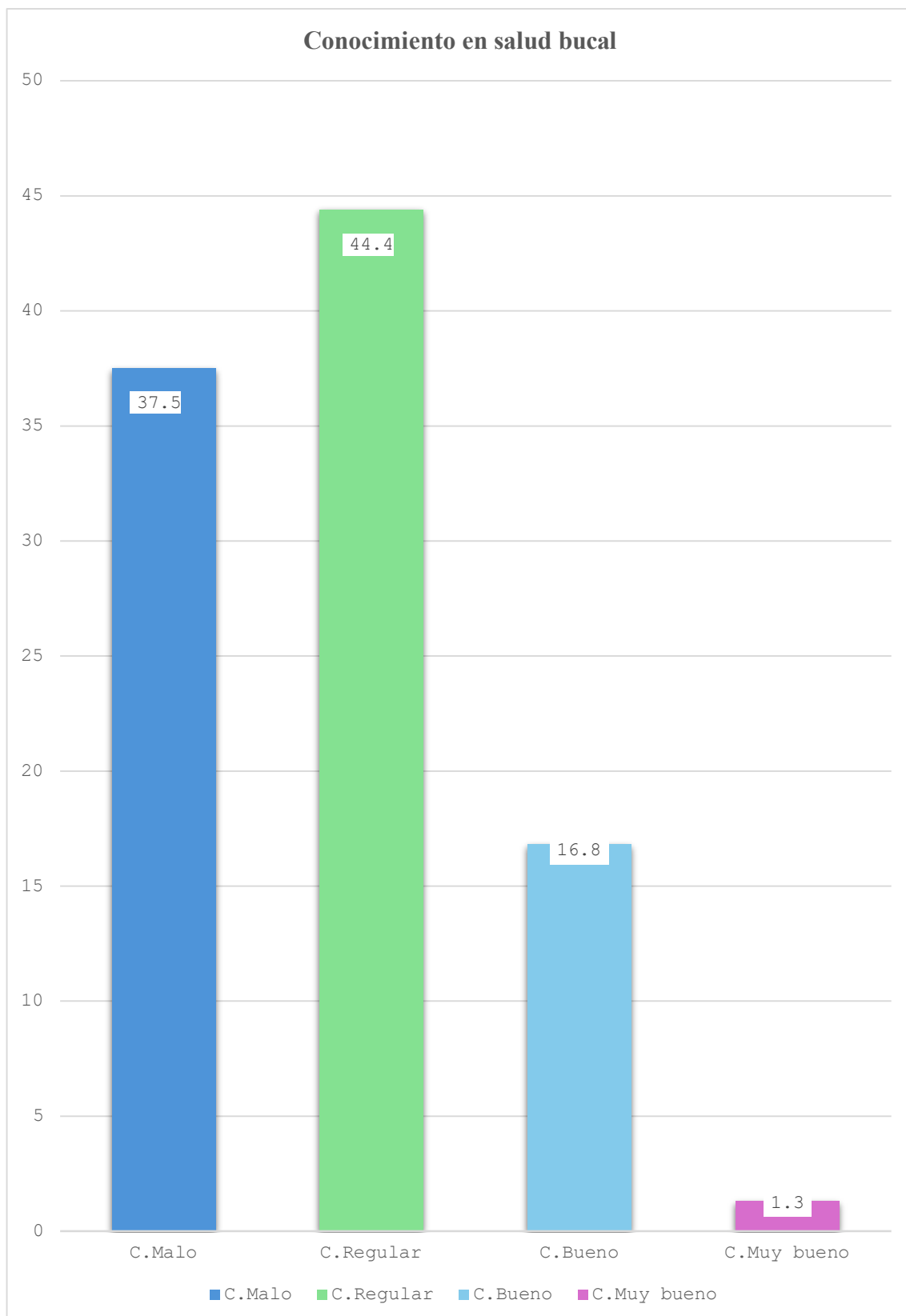


Figura 1. “Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Tabla 2. “Nivel de conocimiento en salud bucal según genero de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Nivel de conocimiento en Salud Bucal		Femenino		Masculino		Total	
		N	%	N	%	N	%
Conocimiento de caries dental	Malo	74	31,9%	52	22,4%	126	54,3%
	Regular	38	16,4%	24	10,3%	62	26,7%
	Bueno	16	6,9%	10	4,3%	26	11,2%
	Muy bueno	12	5,2%	6	2,6%	18	7,8%
	Total	140	60,3%	92	39,7%	232	100,0%
Conocimiento de prevención	Malo	47	20,3%	41	17,7%	88	37,9%
	Regular	54	23,3%	24	10,3%	78	33,6%
	Bueno	26	11,2%	16	6,9%	42	18,1%
	Muy bueno	13	5,6%	11	4,7%	24	10,3%
	Total	140	60,3%	92	39,7%	232	100,0%
Conocimiento de dieta	Malo	44	19,0%	31	13,4%	75	32,3%
	Regular	40	17,2%	16	6,9%	56	24,1%
	Bueno	30	12,9%	20	8,6%	50	21,6%
	Muy bueno	26	11,2%	25	10,8%	51	22,0%
	Total	140	60,3%	92	39,7%	232	100,0%
Conocimiento de higiene bucal	Malo	49	21,1%	37	15,9%	86	37,1%
	Regular	23	9,9%	17	7,3%	40	17,2%
	Bueno	24	10,3%	17	7,3%	41	17,7%
	Muy bueno	44	19,0%	21	9,1%	65	28,0%
	Total	140	60,3%	92	39,7%	232	100,0%

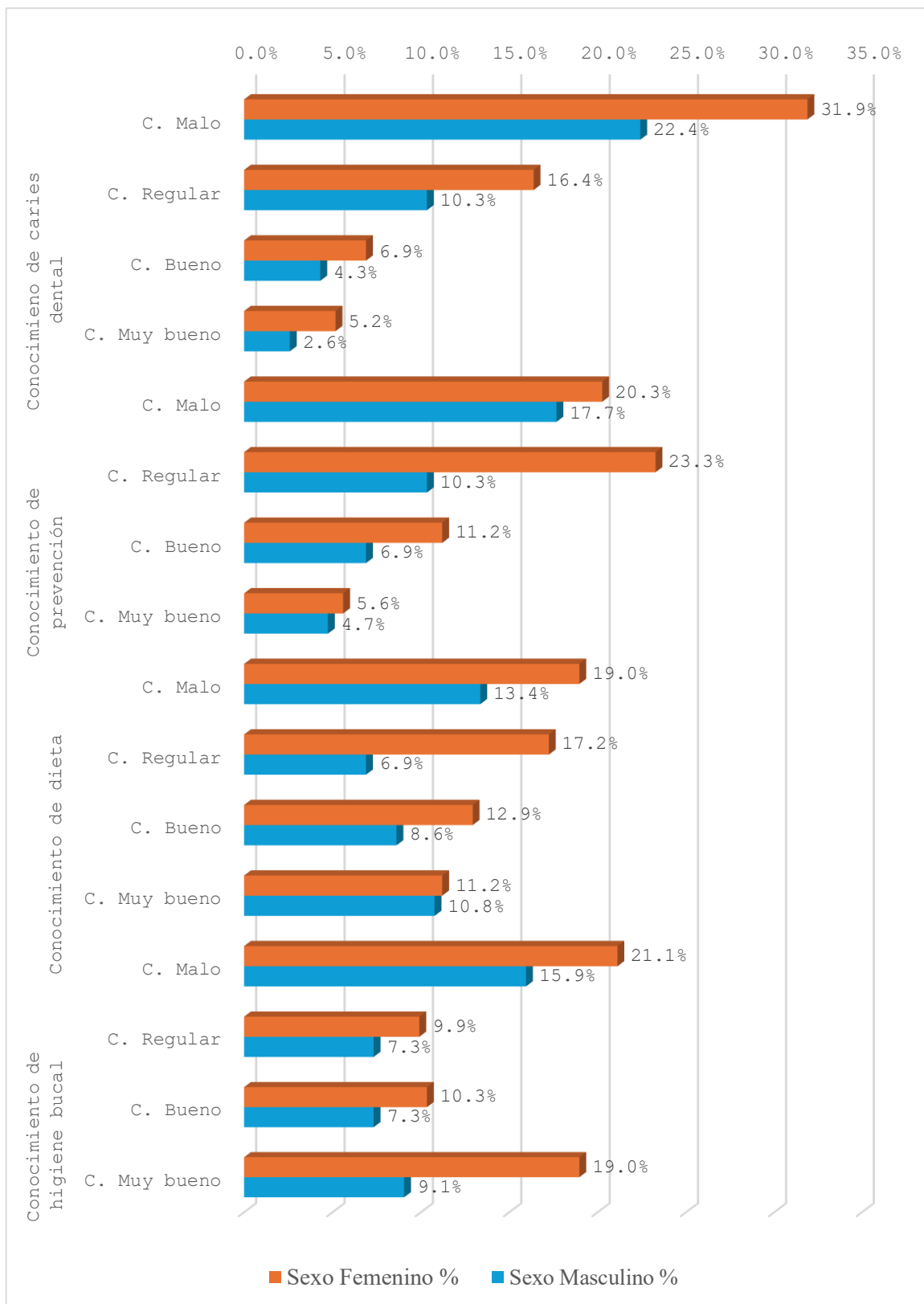


Figura 2. “Nivel de conocimiento en salud bucal según genero de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Interpretación:

En la dimensión caries dental, el nivel de conocimiento malo se presentó en el 31,9% (74) de las madres y en el 22,4% (52) de los padres, totalizando el 54,3% (126).

El nivel regular se registró en el 16,4% (38) de las madres y el 10,3% (24) de los padres; el nivel bueno en el 6,9% (16) y 4,3% (10), respectivamente; y el nivel muy bueno en el 5,2% (12) de las madres y 2,6% (6) de los padres.

En la dimensión prevención, el nivel malo alcanzó el 20,3% (47) en madres y el 17,7% (41) en padres; el nivel regular el 23,3% (54) y 10,3% (24); el nivel bueno el 11,2% (26) y 6,9% (16); y el nivel muy bueno el 5,6% (13) y 4,7% (11), respectivamente.

Respecto a la dimensión dieta, el nivel malo se presentó en el 19,0% (44) de las madres y 13,4% (31) de los padres; el nivel regular en el 17,2% (40) y 6,9% (16); el nivel bueno en el 12,9% (30) y 8,6% (20); y el nivel muy bueno en el 11,2% (26) y 10,8% (25).

En la dimensión higiene bucal, el nivel malo correspondió al 21,1% (49) de las madres y 15,9% (37) de los padres; el nivel regular al 9,9% (23) y 7,3% (17); el nivel bueno al 10,3% (24) y 7,3% (17); y el nivel muy bueno al 19,0% (44) y 9,1% (21), respectivamente.

Tabla 3. “Nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Conocimiento en salud bucal dental		25 a 30 años		Edad		36 a 40 años		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimiento de caries dental	Malo	53	22,8%	28	12,1%	45	19,4%	126	54,3%
	Regular	28	12,1%	11	4,7%	23	9,9%	62	26,7%
	Bueno	16	6,9%	3	1,3%	7	3,0%	26	11,2%
	Muy bueno	7	3,0%	3	1,3%	8	3,4%	18	7,8%
	Total	104	44,8%	45	19,4%	83	35,8%	232	100,0%
Conocimiento de prevención	Malo	41	17,7%	17	7,3%	30	12,9%	88	37,9%
	Regular	33	14,2%	18	7,8%	27	11,6%	78	33,6%
	Bueno	22	9,5%	4	1,7%	16	6,9%	42	18,1%
	Muy bueno	8	3,4%	6	2,6%	10	4,3%	24	10,3%
	Total	104	44,8%	45	19,4%	83	35,8%	232	100,0%
Conocimiento de dieta	Malo	36	15,5%	12	5,2%	27	11,6%	75	32,3%
	Regular	25	10,8%	11	4,7%	20	8,6%	56	24,1%
	Bueno	21	9,1%	13	5,6%	16	6,9%	50	21,6%
	Muy bueno	22	9,5%	9	3,9%	20	8,6%	51	22,0%
	Total	104	44,8%	45	19,4%	83	35,8%	232	100,0%
Conocimiento de higiene bucal	Malo	38	16,4%	14	6,0%	34	14,7%	86	37,1%
	Regular	18	7,8%	10	4,3%	12	5,2%	40	17,2%
	Bueno	20	8,6%	9	3,9%	12	5,2%	41	17,7%
	Muy bueno	28	12,1%	12	5,2%	25	10,8%	65	28,0%
	Total	104	44,8%	45	19,4%	83	35,8%	232	100,0%

Interpretación:

En la dimensión caries dental, el nivel de conocimiento malo se presentó con mayor frecuencia en los padres de 25 a 30 años (22,8%; 53), seguido del grupo de 36 a 40 años (19,4%; 45) y de 31 a 35 años (12,1%; 28).

Patrones similares se observaron en la dimensión prevención, donde el nivel malo predominó en los tres grupos etarios evaluados.

En las dimensiones dieta e higiene bucal se observó una distribución más equilibrada entre los niveles bueno y muy bueno, especialmente en el grupo de padres de 36 a 40 años

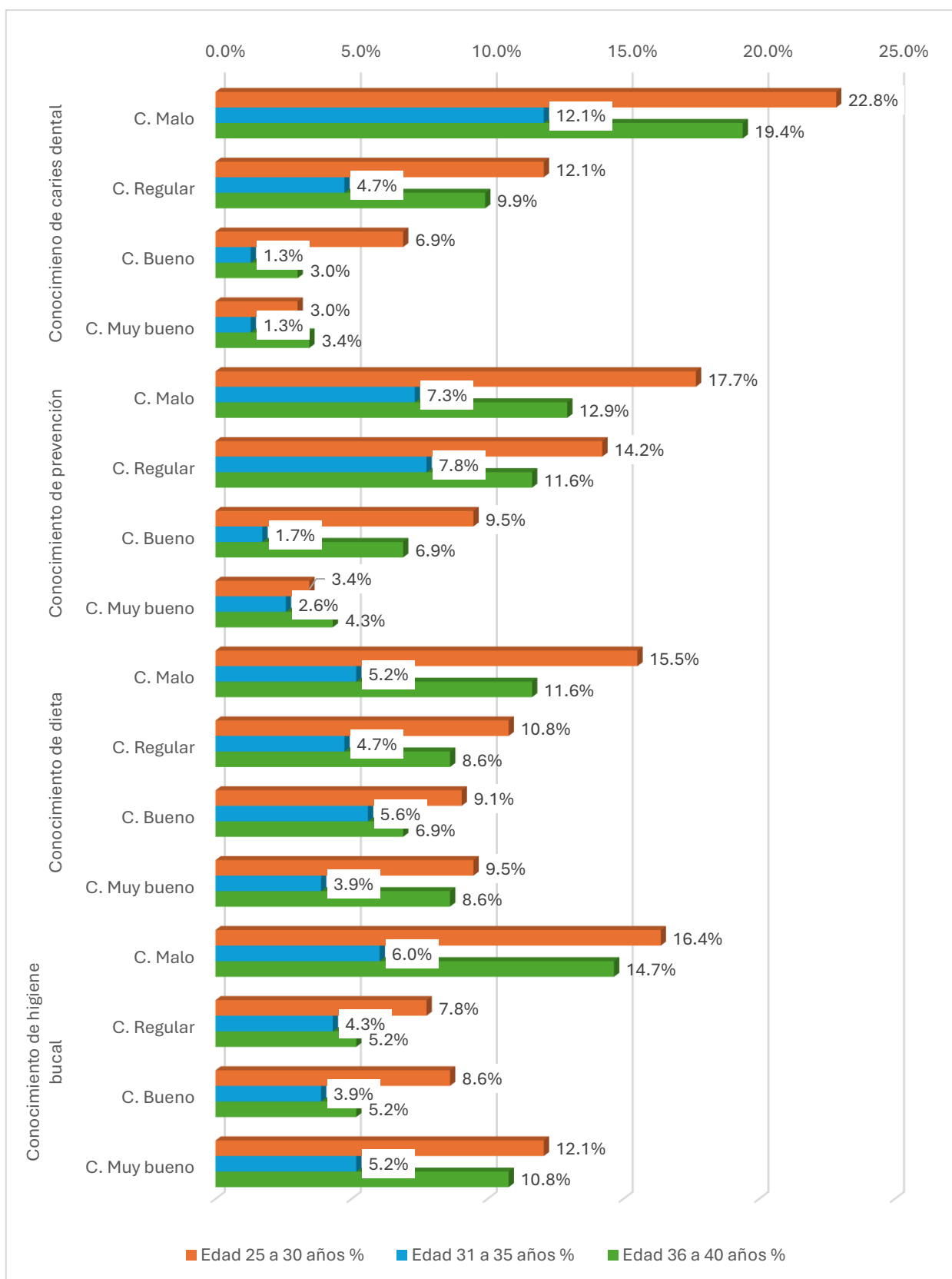


Figura 3. “Nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Tabla 4. “Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Conocimiento de salud bucal			Grado de instrucción									
			Ninguno		Primaria		Secundaria		Ed. Técnica y/o Superior		Total	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimiento de caries dental	Malo	0		0,0%	0	0,0%	27	11,6%	99	42,7%	126	54,3%
	Regular	1		0,4%	0	0,0%	18	7,8%	43	18,5%	62	26,7%
	Bueno	0		0,0%	0	0,0%	3	1,3%	23	9,9%	26	11,2%
	Muy bueno	0		0,0%	0	0,0%	3	1,3%	15	6,5%	18	7,8%
	Total	1		0,4%	0	0,0%	51	22,0%	180	77,6%	232	100,0%
Conocimiento de prevención	Malo	1		0,4%	0	0,0%	25	10,8%	62	26,7%	88	37,9%
	Regular	0		0,0%	0	0,0%	15	6,5%	63	27,2%	78	33,6%
	Bueno	0		0,0%	0	0,0%	8	3,4%	34	14,7%	42	18,1%
	Muy bueno	0		0,0%	0	0,0%	3	1,3%	21	9,1%	24	10,3%
	Total	1		0,4%	0	0,0%	51	22,0%	180	77,6%	232	100,0%
Conocimiento de dieta	Malo	0		0,0%	0	0,0%	19	8,2%	56	24,1%	75	32,3%
	Regular	0		0,0%	0	0,0%	14	6,0%	42	18,1%	56	24,1%
	Bueno	1		0,4%	0	0,0%	11	4,7%	38	16,4%	50	21,6%
	Muy bueno	0		0,0%	0	0,0%	7	3,0%	44	19,0%	51	22,0%
	Total	1		0,4%	0	0,0%	51	22,0%	180	77,6%	232	100,0%
Conocimiento de higiene bucal	Malo	1		0,4%	0	0,0%	20	8,6%	65	28,0%	86	37,1%
	Regular	0		0,0%	0	0,0%	8	3,4%	32	13,8%	40	17,2%
	Bueno	0		0,0%	0	0,0%	9	3,9%	32	13,8%	41	17,7%
	Muy bueno	0		0,0%	0	0,0%	14	6,0%	51	22,0%	65	28,0%
	Total	1		0,4%	0	0,0%	51	22,0%	180	77,6%	232	100,0%

Interpretación:

En la dimensión caries dental, el mayor porcentaje de padres con nivel de conocimiento malo correspondió a aquellos con educación técnica o superior (42,7%; 99), seguido del nivel regular (18,5%; 43).

Resultados similares se observaron en la dimensión prevención, donde el nivel malo predominó en los padres con educación técnica o superior (26,7%; 62).

En las dimensiones dieta e higiene bucal, los niveles bueno y muy bueno se presentaron con mayor frecuencia en padres con educación técnica o superior, en comparación con los otros niveles educativos

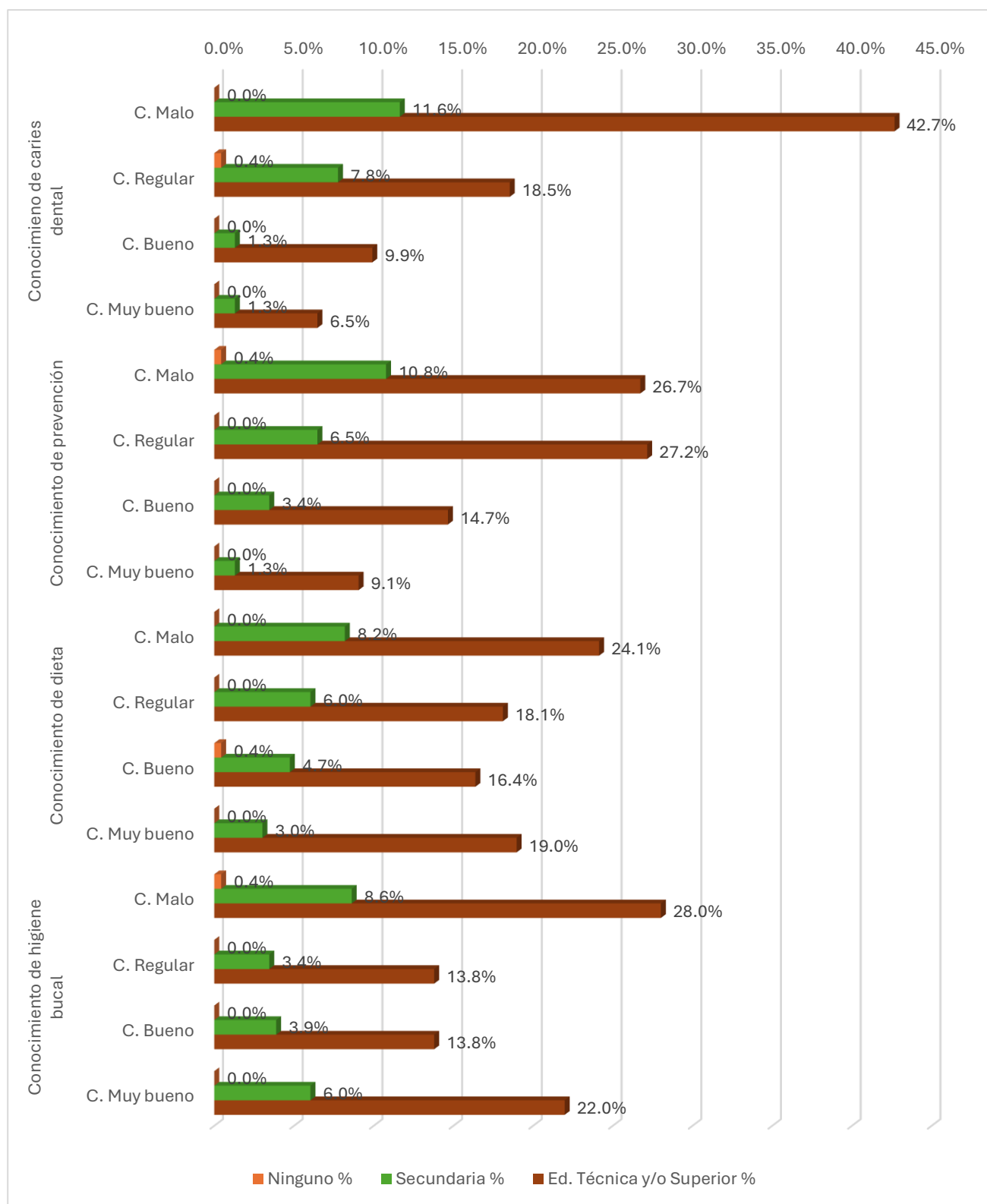


Figura 4. “Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Tabla 5. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión caries dental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Nivel de conocimiento en caries dental	N	%
C. Malo	126	54,3
C. Regular	62	26,7
C. Bueno	26	11,2
C. Muy bueno	18	7,8
Total	232	100,0

Interpretación

Se observó que el 54,3% (126) de los padres presentó un nivel de conocimiento malo en la dimensión caries dental, seguido del nivel regular con el 26,7y% (62). Los niveles bueno y muy bueno representaron 11,2% (26) y 7,8% (18) respectivamente.

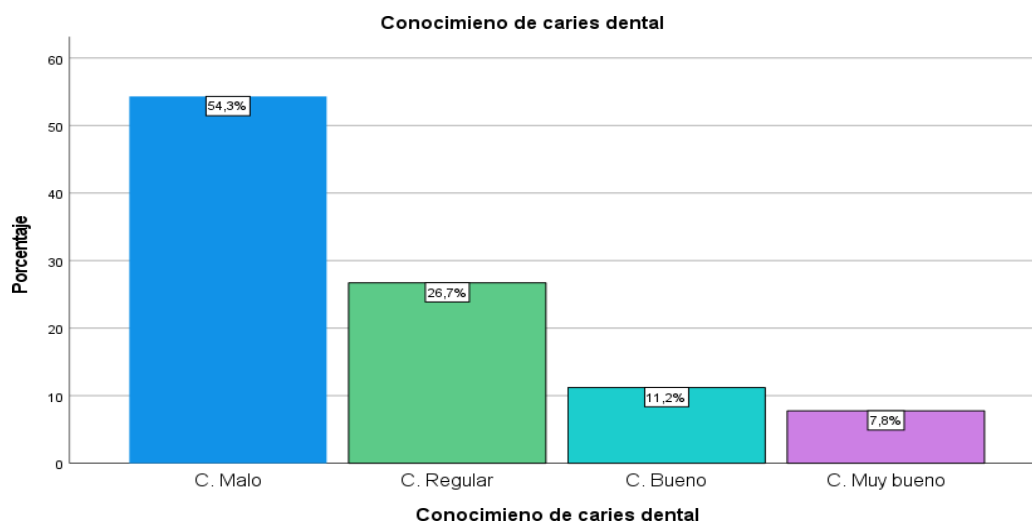


Figura 5. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión caries dental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”

Tabla 6. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión prevención de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Nivel de conocimiento de		
prevención	N	%
C. Malo	88	37,9
C. Regular	78	33,6
C. Bueno	42	18,1
C. Muy bueno	24	10,3
Total	232	100,0

Interpretación

Respecto al conocimiento de prevención, el 37,9% (88) muestra un nivel malo y el 33,6% (78) se ubicó en el nivel regular. Asimismo, el 18,1% (42) alcanzó un conocimiento bueno y únicamente el 10,3% (24) logró un nivel muy bueno.

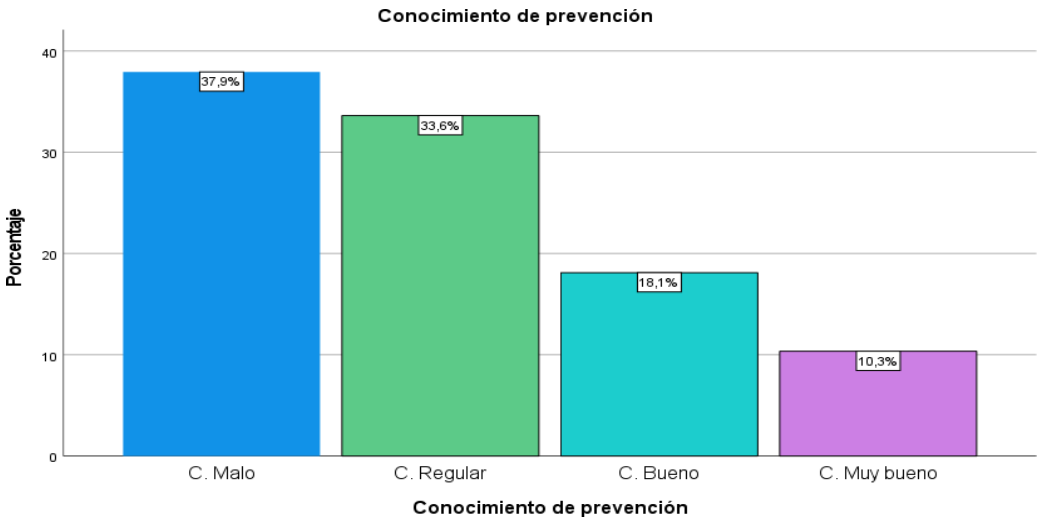


Figura 6. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión prevención de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Tabla 7. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión dieta de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Nivel de conocimiento de		
dieta	N	%
C. Malo	75	32,3
C. Regular	56	24,1
C. Bueno	50	21,6
C. Muy bueno	51	22,0
Total	232	100,0

Interpretación

En cuanto al conocimiento sobre dieta, se apreció una distribución más equilibrada: un 32,3% (75) se ubicó en el nivel malo y el 24,1% (56) en el nivel regular. Un 21,6% (50) presentó un conocimiento bueno, mientras que el % más alto corresponde a los que alcanzaron un nivel muy bueno con 22,0% (51).

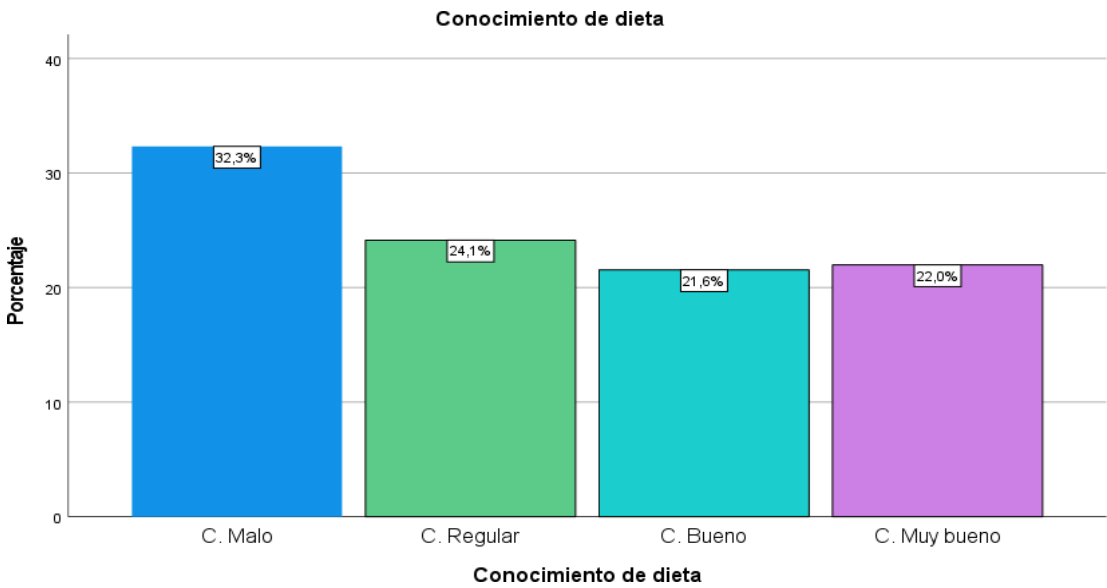


Figura 7. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión dieta de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Tabla 8. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión higiene bucal de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Nivel de conocimiento de higiene bucal	N	%
C. Malo	86	37,1
C. Regular	40	17,2
C. Bueno	41	17,7
C. Muy bueno	65	28,0
Total	232	100,0

Interpretación

Al analizar el conocimiento en higiene bucal, se observa que el 37,1% (86) se ubicó en el nivel malo, seguido de un 17,2% (40) en el nivel regular. Asimismo, el 17,7% (41) alcanza un nivel bueno, y el 28,0% (65) presentó un nivel muy bueno, siendo este último el % más elevado dentro de esta categoría.

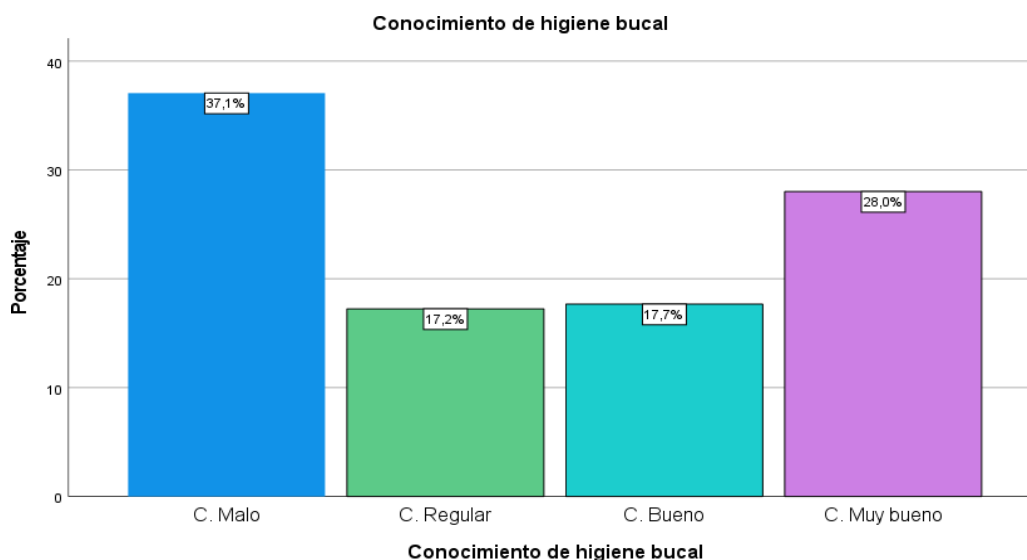


Figura 8. “Nivel de conocimiento en salud bucodental en su dimensión higiene bucal de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024”.

Tabla 9. “Dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas”

Dimensión	Malo (%)	Regular (%)	Bueno (%)	Muy bueno (%)
Caries dental	54.3	26.7	11.2	7.8
Prevención	37.9	33.6	18.1	10.3
Dieta	32.3	24.1	21.6	22.0
Higiene bucal	37.1	17.2	17.7	28.0

Interpretación

Esta tabla permite realizar una comparación global de los niveles de conocimiento en cada una de las dimensiones evaluadas. La dimensión caries dental presentó el mayor porcentaje de nivel malo (54,3%), constituyéndose como la dimensión con mayor déficit de conocimiento, seguida de la dimensión prevención (37,9%). En contraste, las dimensiones dieta e higiene bucal mostraron una distribución más equilibrada, con mayores proporciones en los niveles bueno y muy bueno, destacando higiene bucal con el mayor porcentaje en el nivel muy bueno (28,0%). Estos resultados permiten identificar a caries dental y prevención como dimensiones prioritarias para el diseño de futuras intervenciones educativas dirigidas a padres de familia.

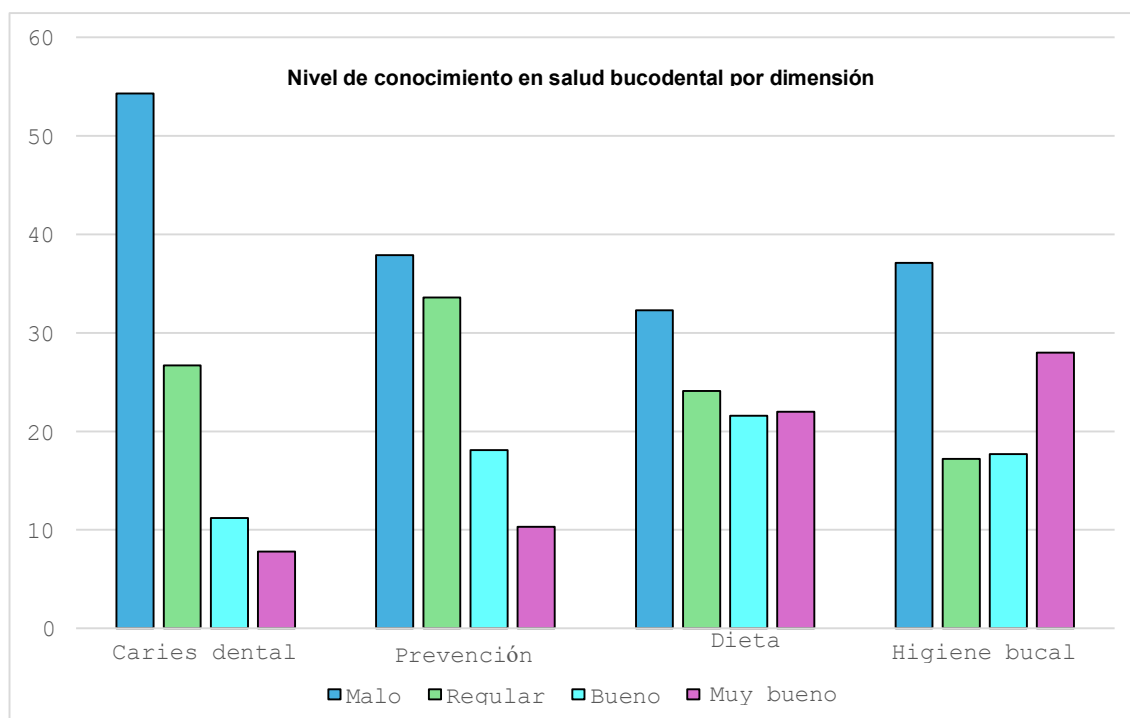


Figura 9. “Dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas”

IV. DISCUSIÓN.

El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria en la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.

Los resultados evidencian que el nivel de conocimiento predominante fue regular (44,4%), seguido de un nivel malo (37,5%), mientras que los niveles bueno (16,8%) y muy bueno (1,3%) se presentaron en menor proporción. Estos hallazgos evidencian un nivel de conocimiento insuficiente, considerando el rol fundamental que cumplen los padres de familia en la prevención y control de las enfermedades bucodentales durante la infancia.

En relación con la dimensión caries dental, más de la mitad de los padres presentó un nivel de conocimiento malo (54,3%) evidenciando un alto grado de desconocimiento sobre esta patología. Este resultado concuerda con el informe del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) ⁽²²⁾, el cual señala que la caries es la enfermedad más prevalente en escolares peruanos, afectando aproximadamente al 85,6% de los niños. La limitada comprensión sobre la etiología, factores de riesgo y consecuencias de la caries podría contribuir a la persistencia de esta problemática en la población infantil. De manera similar, Clavijo y Campos ⁽³⁾ en Lima, Barba et al. ⁽¹⁹⁾ en Cajamarca y Baltazar et al. ⁽¹⁸⁾ en Pasco reportaron predominio de niveles bajos y regulares de conocimiento en caries dental, confirmando que esta deficiencia es recurrente en diferentes regiones del Perú.

En cuanto a la dimensión prevención, el 37,9% de los padres se ubicó en un nivel malo, lo cual refleja que no se reconocen adecuadamente medidas preventivas básicas como el uso adecuado del flúor, la periodicidad de visitas odontológicas y la importancia de controles preventivos. Estos hallazgos son consistentes con estudios internacionales, como el Marchant ⁽¹⁶⁾ en Chile, quien evidenció deficiencias en conocimientos preventivos incluso en madres con mayor nivel de escolaridad, y el de Lin et al. ⁽¹⁷⁾ en Nepal, quienes identificaron la persistencia de mitos y creencias erróneas relacionadas con la atención odontológica, tales como la creencia de que los tratamientos dentales pueden causar ceguera o sordera. Estos vacíos de información limitan la adopción de conductas preventivas efectivas.

En la dimensión dieta, los resultados evidenciaron una distribución más equilibrada: el 22% de los padres alcanzó un nivel muy bueno y el 21,6% un nivel bueno. Este hallazgo podría explicarse porque existe mayor difusión de mensajes sobre alimentación saludable y consumo de azúcares en medios de comunicación y campañas de salud.

No obstante, un 32,3% aún presenta un nivel malo, indicando que, aunque existe cierto conocimiento, este no siempre se traduce en una adecuada selección de alimentos en la dieta diaria de los niños. Resultados similares fueron reportados por Sánchez-P et al. ⁽¹⁵⁾ en Ecuador, quienes señalaron que más del 80% de los participantes evidenciaron confusión en torno al rol de los alimentos cariogénicos y el uso del flúor, a pesar de un nivel aceptable de conocimiento en salud bucodental.

En cuanto a la dimensión higiene bucal, esta fue la mejor evaluada, destacando que un 28% de los padres alcanzó un nivel muy bueno. Este resultado puede deberse a que el cepillado dental es una práctica culturalmente más difundida y promovida desde la infancia. No obstante, la persistencia de un 37,1% con nivel malo evidencia que, aunque se practique el cepillado, no siempre se ejecuta con la técnica, frecuencia y complementos adecuados (uso de hilo dental, enjuagues con flúor). Resultados similares fueron reportados por De la Rosa-Basurto et al. ⁽⁶⁾, quienes encontraron que, aunque se reconoce la importancia del cepillado, el conocimiento sobre frecuencia y uso de hilo dental es limitado.

Respecto al nivel de conocimiento según género, los resultados muestran que tanto madres como padres presentaron mayoritariamente niveles bajos y regulares, especialmente en caries y prevención. Esto coincide con lo descrito por Díaz-Cárdenas et al. ⁽⁷⁾ en Colombia, donde se identificó que las diferencias de género no son determinantes en la adquisición de conocimientos sobre salud bucal, y que las carencias educativas se presentan en ambos grupos.

Al evaluar el nivel de conocimiento según edad, los resultados reflejan que los grupos de 25 a 40 años no muestran diferencias significativas, sugiriendo que la experiencia parental no necesariamente se traduce en un mayor conocimiento sobre salud bucodental, tal como también lo evidenció Lin et al. ⁽¹⁷⁾ en Nepal.

Con relación al grado de instrucción, se esperaba que los padres con estudios superiores presentaran un mejor nivel de conocimiento. Sin embargo, los hallazgos muestran que incluso en este grupo persisten niveles de desconocimiento, particularmente en caries y prevención. Esto confirma lo señalado por Clavijo y Campos ⁽³⁾, quienes sostienen que el nivel educativo formal es un predictor importante, pero no suficiente, para garantizar prácticas saludables. Este hallazgo pone en evidencia la necesidad de que los programas educativos de salud oral no se limiten a información general, sino que estén diseñados con estrategias pedagógicas específicas que permitan transformar el conocimiento en conductas efectivas de cuidado.

En conjunto, los resultados del presente estudio y los comparados con investigaciones nacionales e internacionales evidencian que el conocimiento en salud bucodental en padres de familia es limitado, fragmentado y muchas veces condicionado por mitos o percepciones erróneas. Esta situación refuerza la importancia de implementar intervenciones educativas contextualizadas, dirigidas tanto a padres como a la comunidad escolar, que promuevan no solo información teórica, sino también prácticas concretas y sostenibles.

Asimismo, se resalta la necesidad de que las instituciones educativas, en coordinación con los centros de salud, asuman un rol activo en la promoción de la salud bucal, dado que la evidencia indica que los entornos escolares son espacios estratégicos para la construcción de hábitos saludables ^(16,18,23). El desafío radica en articular esfuerzos intersectoriales para lograr cambios sostenibles en la prevención de enfermedades bucodentales en la niñez.

V. CONCLUSIONES.

Primera, el conocimiento en salud bucodental de los padres de los escolares de primer a tercer grado de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca fue mayoritariamente regular.

Segunda, el nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024 fue predominantemente malo en ambos sexos.

Tercera, el nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024 fue malo, sin evidenciarse diferencias significativas entre grupos etarios.

Cuarta, el nivel de conocimiento en salud bucal según el grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024 fue regular.

Quinta, el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia en cada una de sus dimensiones: caries dental, prevención, dieta e higiene bucal fue mayormente malo.

Sexta, las dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas fueron: la dimensión higiene bucal, con mejores resultados siendo la dimensión con mejor nivel de conocimiento, y caries dental la dimensión con menor nivel de conocimiento.

VI. RECOMENDACIONES.

Al concluir esta investigación, no solo he comprendido los niveles de conocimiento bucodental que poseen los padres de familia de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, sino también la urgencia de actuar. Como tesista, me siento comprometida con la realidad que he evidenciado; y como profesional, reconozco que la investigación no termina en el diagnóstico, sino que debe proyectarse hacia soluciones concretas. Por eso, estas recomendaciones surgen del diálogo entre lo que descubrí y lo que creo que puede hacerse.

Primera: Fortalecer programas educativos dirigidos a padres de familia en el ámbito escolar y comunitario, con el fin de elevar el nivel de conocimiento en salud bucodental y reducir la prevalencia de enfermedades orales en escolares.

Segunda: Desarrollar talleres educativos, inclusivos y participativos, tanto para madres como para padres, que refuercen la corresponsabilidad en el cuidado de la salud oral de sus hijos.

Tercera: Implementar estrategias diferenciadas por grupos etarios, que utilicen recursos pedagógicos adaptados al perfil de los padres jóvenes y de mayor edad, asegurando la comprensión y aplicación de prácticas preventivas.

Cuarta: Diseñar intervenciones educativas con un lenguaje claro y accesible que, independientemente del nivel académico de los padres, aseguren la comprensión de los conceptos básicos de salud bucodental.

Quinta: Priorizar campañas y actividades enfocadas en la etiología, consecuencias y medidas preventivas de la caries dental, así como en la importancia de las visitas periódicas al odontólogo.

Sexta: Reforzar las prácticas de higiene bucal ya conocidas, promoviendo además el uso de complementos como hilo dental y enjuagues fluorados, para consolidar hábitos integrales de cuidado oral en la familia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la OMS. [En línea]. Ginebra: OMS; 2024 citado el 10 abril de 2024. Extraído de: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>.
2. Organización Panamericana de la Salud. OPS presenta Informe Regional de la OMS/OPS sobre el Estado de la Salud Oral. [En línea]. Washington, D.C.; 2023 [citado 06 de Diciembre 2024] Extraído de: <https://www.paho.org/es/noticias/27-10-2023-ops-presenta-informe-regional-omsops-sobre-estado-salud-oral>.
3. Clavijo Valladares AJ, Campos Campos. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. Sociedad peruana de odontopediatría. Agosto 2023; 19; 22(1): p. 26-38.
4. Arias Montoya, SS. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de Chiclayo [tesis internet]. Repositorio Digital Institucional Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado 09 de diciembre 2024]. Extraído de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/79421>.
5. Figueroa T, Mireya. Repositorio Institucional Continental. [En línea].; 2024 [citado el 08 de diciembre de 2024]. Extraído de: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/14517>.
6. De la Rosa-Basurto MP, Carlos-Sánchez, Tavizón-García JA, Martínez-Ortiz RM, Delijorge-González. MP. Conocimiento de los padres de familia sobre Salud Bucal en CLIJANI “Zacatecas” de la UAO/UAZ. Contexto odontológico. Agosto 2023; 13(26).
7. Díaz Cárdenas S, Pérez Puello S, Tirado Amador LR. Conocimientos en salud bucal asociados a caries dental y su relación con el binomio padre-hijo, en la ciudad de Cartagena, Colombia. Revista Universidad y Salud. Noviembre 2024; 26(3): p. 51-9.
8. Miñan M. Concepto de Conocimiento Según Autores: Según Autores y Definición. Concepto pedía. Mayo 2024.
9. Abarca Fernández. El proceso del conocimiento: Gnoseología o epistemología. In. Arequipa; 1991.
10. Sanguineti J. El conocimiento humano: Una perspectiva filosófica. In. Madrid: Palabra; 2005. p. 349.
11. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Scielo. 2009 setiembre; 70(3): p. 217-224.

12. Estado Peruano; MINSA. Caries dental afecta al 95% de los peruanos. [En línea]. 2008 [citado 9 de abril 2024]. Extraído de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/39843-caries-dental-afecta-al-95-de-peruanos>.
13. Organización Mundial de Salud. Salud bucodental datos y cifras. [En línea]. 2022 [citado 9 de abril 2024]. Extraído de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
14. Auqui Coronel C, Gavilanes Macas P. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevención de caries en padres de familia del CNH-MIES, Azogues. [En línea]. 2023 [citado 5 de abril 2024]. Extraído de: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/13853>.
15. Quiroga-Freire A, Sánchez-Palacios D, Salinas-Goodier C. Nivel de conocimiento sobre la salud bucal, Universidad Regional Autónoma los Andes. Revista arbitrada interdisciplinaria de ciencias de la salud. Salud y vida. Octubre 2022; 6(3): p. 790- 797.
16. Marchant Vio I. Conocimientos en salud oral de madres de niños de 0 a 3 años y su relación con los determinantes sociales en salud. [En línea]. Santiago; 2022 [citado 9 de abril 2024]. Extraído de: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/188172>.
17. C. Lin L, Ketkar A, Achalu P, Al Qaderi H, Diamond S, Spero L, et al. Oral health knowledge and practices in the Kaski District of Nepal. Community Dental Health. 28 Mayo 2021; 38(2): p. 105-111.
18. Baltazar Vargas, VK. Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022. [En línea]. Paragsha; 2023 [citado 4 de abril 2024]. Extraído de: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2924>.
19. Barba Juarez, A, Chules Cotrina, L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E.I N° 137 "José Sabogal" de Cajamarca, 2021. [En línea]. 2022 [citado 9 de abril 2024]. Extraído de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2367>.
20. Estado Peruano. [Plataforma digital única del estado peruano]; [En línea]. 2024 [citado 4 de abril 2024]. Extraído de: <https://www.gob.pe/sc/39149-instituto-nacional-de-salud-salud-bucal>.

21. Organización Mundial de Salud. Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental. [En línea]. 2022 [citado 9 de abril 2024]. Extraído de: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364907/9789240061880-spa.pdf?sequence=1>.
22. Estado Peruano, MINSA. Plataforma digital única del estado peruano. [En línea]. 2023 [citado 10 abril 2024]. Extraído de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092-minsa-la-caries-dental-es-la-enfermedad-mas-comun-entre-la-poblacion-infantil>.
23. (PAHO) Organización Panamericana de la Salud. Institutional repository for information sharing. [En línea].; 2020-2025 [citado 06 abril 2024]. Extraído de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52473/9789275173619_eng.pdf.
24. (OMS) Organización Mundial de la salud. La OMS publica la Estrategia mundial y el plan de acción sobre salud bucodental. [En línea]. 2024 [citado 04 diciembre 2024]. Extraído de: <https://www.who.int/news/item/26-05-2024-who-releases-global-strategy-and-action-plan-on-oral-health>.
25. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera edición ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.
26. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. [En línea]. 2012 [citado 10 de abril 2024]. Extraído de: https://drive.google.com/file/d/0B9caOIJuX3vsS3RPeHhMTkFTZVE/edit?pli=1&resourcekey=0-j8JAsg_f4r3h3WmJPw2OtA.
27. Arispe Albuquerque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Lozada de Bonilla OR, Acuña Gamboa LA, Arellana Sacramento C. La investigación científica. Primera edición ed. Guayaquil: Universidad Internacional de Ecuador; 2020.
28. Hernández, R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Mexico D.F: McGraw-Hill; 2019. p. 228-236.
29. Cupé-Araujo AC, García-Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento [Internet]. Rev Estomatol Herediana. 2015 Jun 25 [citado abr 2024];25(2):112. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/2457>

VIII. ANEXOS

8.1 Aprobación del proyecto de tesis:



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 301-F.O.-UNICA-2024

Ica, 01 de octubre de 2024

VISTO

El Oficio N° 393-P/C.I-FO-UNSLG-24 del Presidente del Comité de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) ALARCON ALARCON ANA REBECA, oficio N°278-P/C.I.FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Oficio N° 6978-2023-SUNEDU-02-15-02, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la SUNEDU, remite el proveído N° 1087-2023-SUNEDU-02-15-02, que resuelve "en virtud de los argumentos expuestos en los considerandos del presente documento y en aplicación de los principios de legalidad, verdad material y legitimación corresponde se declare procedente la solicitud de registro de datos, de la Dra. CECILIA PAQUITA URIBE QUIROZ, en calidad de Rectora (e) de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" a partir del 21 de noviembre de 2023;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 015-R-UNICA-2024, de fecha 10 de enero de 2024, se resuelve Encargar interinamente al Mag. NESTOR OLIVER GONZALES AEDO en el cargo de Decano de la Facultad de Odontología, de la Universidad "Nacional San Luis Gonzaga"; a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral.

Que, mediante Oficio N° 0241-2024-SUNEDU-02-15-02 del 15 de enero de 2024, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU a través de la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, ha procedido a la inscripción de la firma del Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo, como Decano Interino de la Facultad de Odontología;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N° 393-P/C.I-FO-UNSLG-24, de fecha 30 de setiembre de 2024 del Presidente del Comité de Investigación solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL DE LOS PADRES DE ESCOLARES DE PRIMER

A TERCER GRADO DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA REICHE NEUMANN DE NASCA, 2024", Perteneiente al egresado ALARCON ALARCON ANA REBECA, oficio N° 278-P/C.I.FO-UNSLG-2024, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri, carta S/N del Asesor Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha lunes 19 de agosto de 2024 a horas 01.13pm. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;*

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68°y70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL DE LOS PADRES DE ESCOLARES DE PRIMER A TERCER GRADO DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA REICHE NEUMANN DE NASCA, 2024", Perteneiente al egresado ALARCON ALARCON ANA REBECA

Asesor Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese



Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

8.2 Consentimiento informado:



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la institución educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado con el DNI N°, padre de familia de la institución educativa 22401 María Reiche Neumann, declaro haber leído los datos proporcionados por el investigador, el mismo que absolvió mis dudas sobre la investigación a realizar titulada nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de niños y niñas de primer a tercer grado del nivel primaria de la institución educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024, realizado por la Bachiller en Odontología Alarcon Ana Rebeca; por lo que acepto participar en la presente investigación conociendo que si en algún momento ya no deseo continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quiero responder alguna pregunta en particular estoy en libertad de hacerlo. Esta información obtenida será de tipo confidencial, con fines de estudio y no existirá ningún tipo de riesgo.

Firma del padre de familia

8.3 Autorización para el recojo de datos:

Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

Bach. Alarcón Alarcón Ana Rebeca
Cel.986490817

**"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

Nasca, 11 de noviembre de 2024

Oficio N°001

Señor:
GALINDO JAUREGUI DENIS CLIFORD
Director de la I.E 22401 María Reiche Neumann

UGEL - NASCA	
I.E. 22401 "María Reiche N."	
Exp.: 1245	Nº F-02: 01
Fecha: 19/11/24	Hora:
Firma	

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a efectos de saludarle cordialmente, así mi mismo solicitarle apoyo para llevar a cabo el tema tesis de grado titulada: "Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de niños y niñas de primer a tercer grado del nivel primaria de la institución educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024" de mi autoría, para obtener el permiso correspondiente de los docentes de los distintos salones para que los padres de familia participen en el cuestionario "conocimientos de salud bucodental", al cual los participantes podrán dar su aceptación mediante un consentimiento informado. Se realizará la entrega de consentimientos informados para los padres de familia que deseen participar en este estudio, se garantiza la confidencialidad de los participantes, así los datos adquiridos serán posteriormente analizados estadísticamente. Una vez obtenido los consentimientos informados se procede a comenzar el estudio.

Al finalizar se podrá realizar una intervención educativa a los padres de familia participantes sobre la salud bucodental, siendo los puntos para explicar: la higiene oral, técnicas de cepillado, fluorización, aplicación de sellantes y alimentación saludable.

En tal sentido agradeceré tener el apoyo de la que fuera la institución educativa donde recibí educación de calidad a la que recuerdo con gran afecto.

Es propia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Bach. En Odontología
Alarcon Alarcon Ana Rebeca

8.4 Instrumentos de recolección de datos:



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS
GONZAGA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la institución educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024

Cuestionario de salud bucodental

Sexo: F / M

Edad: _____

Grado de instrucción:

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

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo con su criterio indique una respuesta mediante un aspa (X).

CARIES DENTAL

1.- ¿Qué es la caries dental?

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

2.- La caries dental puede transmitirse por:

- a) Compartir utensilios
- b) Compartir cepillos dentales
- c) Besos en la boca
- d) Compartir utensilios, cepillos y besos en la boca.

3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?

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

4.- ¿Son importantes los dientes de leche?

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

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

- a) 5 años
- b) 7 años
- c) 6 años
- d) 8 años

PREVENCIÓN

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

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

7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?

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

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

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

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

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

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

- a) El flúor
- b) Una correcta higiene bucal
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares
- d) Uso de Flúor, tener buena higiene y consumir menos dulces

DIETA

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

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) Frugos y galletas
- d) Frutas, gaseosas y yogurt

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

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

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

- a) El niño nunca debe consumir azúcar
- b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día
- c) El niño puede consumir dulces mañana, tarde o noche y luego cepillarse los dientes
- d) El niño debe consumir azúcar siempre

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

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

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

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

HIGIENE BUCAL

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

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

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

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

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

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

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

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

20.- En cuanto al cepillado dental

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

8.5 Matriz de consistencia:

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria de la I. E. María Reiche Neumann de Nasca, 2024?	Determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria de la I. E. María Reiche Neumann de Nasca, 2024.	Debido que es un estudio descriptivo no se formula hipótesis ya que el objetivo es determinar el nivel de conocimiento de los padres	Variable dependiente: Nivel de conocimiento en salud bucal:	- Conocimiento sobre caries dental - Conocimiento sobre prevención bucal - Conocimiento sobre dieta - Conocimiento sobre higiene bucal	Según criterios de José Supo Tipo: Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo Nivel de estudio: Descriptivo Diseño: Comunitario - descriptivo Población: Conformada por 332 padres de familia del nivel primaria, turno mañana de la I.E. María Reiche Neumann, Nasca- Ica, 2024, que cumplen con los parámetros establecidos en los criterios de inclusión y exclusión. Muestra: Se uso la fórmula para poblaciones finitas para realizar el cálculo, obteniendo una muestra $n = 242$ y se aplicó a 232 participantes, cifra válida y representativa. Técnica: Encuesta Técnicas e instrumentos de recolección de información: 1. Recopilación de datos en el programa Excel. 2. Exportación de datos al programa estadístico SPS versión 24. 3. Interpretación en base al procedimiento estadístico descriptivo que empleó un análisis univariado.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS				
1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria de la I. E. María Reiche Neumann de Nasca, 2024?	1. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según género de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024				
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria de la I. E. María Reiche Neumann de Nasca, 2024?	2. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.				
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según el grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado de primaria de la I. E. María Reiche Neumann de Nasca, 2024?	3. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según el grado de instrucción de los padres de escolares de primer a tercer grado del nivel primaria de la Institución Educativa María Reiche Neumann de Nasca, 2024.				
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia en cada una de sus dimensiones como son caries dental, prevención, dieta e higiene bucal?	4. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia en cada una de sus dimensiones: caries dental, prevención, dieta e higiene bucal.				
5. ¿Cuáles son las dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas?	5. Determinar las dimensiones con mayor y menor nivel de conocimiento para establecer prioridades en futuras intervenciones educativas.		Variables caracterización: - Género - Edad - Nivel de instrucción	- Sexo - Edad cronológica - Nivel educativo	

8.6 Tabla de Operacionalización de Variables:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	INSTRUMENTOS	FUENTE
Nivel de conocimiento en salud bucal	Conocimiento adquirido sobre salud bucal, a lo largo del tiempo por una persona a través de la educación o la experiencia.	Conocimientos que están divididos según las dimensiones: caries dental, dieta, higiene y prevención oral. La variable de nivel de conocimiento en salud bucal es de naturaleza cuantitativa y se mide en escala ordinal.	Conocimiento sobre caries dental	Preguntas 1 al 5	1- Malo (0-10) 2- Regular (11-14) 3- Bueno (15-17) 4- Muy bueno (18-20)	Ordinal		Padres de familia del turno mañana de la I.E María Reiche Neumann 22401
			Conocimiento sobre Prevención Bucal	Preguntas 6 al 10				
			Conocimiento sobre dieta	Preguntas 11 al 15				
			Conocimiento sobre higiene bucal	Preguntas del 16 al 20				
Género	Conjunto de caracteres que diferencian a los masculinos de las femeninas.	Identificado a través del documento de identidad o carnet de extranjería	Sexo	- Femenino - Masculino	1- Femenino 2- Masculino	Nominal	Cuestionario	
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Identificado a través del documento de identidad o carnet de extranjería	Edad cronológica	Adultos de 25 a 40 años.	1-25 a 30 2-31 a 35 3-36 a 40	Ordinal		
Nivel de instrucción	Grado de estudio con más alto nivel aprobado	Identificado a través de preguntas en el cuestionario	Nivel educativo	-Ninguna -Primaria -Secundaria - Técnico/ Superior	1-Ninguna 2-Primaria 3-Secundaria 4-Técnico o Superior	Nominal		

Nota: El cuestionario estuvo conformado por 20 ítems, cada uno valorado con 1 punto. El puntaje total permitió clasificar el nivel de conocimiento en 4 categorías según rangos previamente establecidos.

8.7 Tablas de bases de datos:

Nivel de conocimiento en salud bucodental de los padres de familia																				Resultados													
N°	Sexo	Edad	Grado de instrucción	D1 caries dental					D2 prevencion					D3 dieta					D4 higiene bucal					d1	d1 valor	d2	d2 valor	d3	d3 valor	d4	d4 valor	v1	v1 Conocimiento
				p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	4	3	4	3	2	1	2	1	12	2
1	1	3	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	1	3	2	2	1	3	2	10	1		
2	1	3	3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	2	1	5	4	13	2	
3	1	1	4	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	1	4	3	5	4	4	3	15	3		
4	1	3	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	2	4	3	2	1	2	1	11	2		
5	1	3	4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	2	5	4	2	1	3	2	13	2	
6	1	3	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	5	4	5	4	14	2		
7	1	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	2	3	2	2	1	1	1	9	1		
8	1	2	4	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	2	3	2	4	3	5	4	15	3	
9	1	2	4	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	5	4	5	4	15	3	
10	1	2	4	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	3	2	4	3	5	4	14	2	
11	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	5	4	5	4	20	4		
12	1	1	4	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	5	4	5	4	14	2	
13	1	1	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	4	3	4	3	3	2	2	1	13	2	
14	1	2	4	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	5	4	4	3	5	4	16	3	
15	2	3	4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	4	3	4	3	11	2	
16	1	2	3	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	2	9	1	
17	1	1	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	5	4	3	2	10	1	
18	1	2	4	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	2	1	3	2	3	2	3	2	11	2	
19	1	1	4	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	0	1	3	2	5	4	10	1	
20	1	1	4	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	3	2	5	4	4	3	14	2
21	1	1	4	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	4	3	4	3	4	3	13	2
22	1	1	4	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	3	2	3	2	4	3	4	3	14	2	
23	2	1	4	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	1	4	3	3	2	10	1	
24	1	1	4	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	4	3	4	3	4	3	5	4	17	3	
25	1	1	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	3	2	1	1	4	3	3	2	11	2	
26	1	1	3	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	5	4	11	2		
27	2	3	3	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	3	5	4	13	2	
28	1	1	4	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	3	2	3	2	9	1	
29	1	1	4	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	1	3	2	1	1	7	1	
30	1	1	4	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	4	3	3	2	4	3	2	1	13	2	
31	2	3	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	5	4	2	1	3	2	3	2	13	2	
32	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	3	2	5	4	10	1	
33	1	3	4	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	3	2	3	2	4	3	11	2	
34	1	3	4	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	2	1	3	2	5	4	2	1	12	2	
35	1	3	4	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	5	4	5	4	15	3	

36	1	3	4	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	3	2	5	4	1	1	11	2		
37	1	3	4	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	3	2	0	1	1	1	7	1		
38	1	3	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	2	5	4	5	4	17	3			
39	2	3	4	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	4	3	2	1	3	2	10	1	
40	1	2	4	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	3	2	1	1	1	8	1	
41	2	2	4	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	4	3	4	3	11	2
42	1	2	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	3	5	4	13	2	
43	2	2	4	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	2	1	2	1	4	3	3	2	11	2	
44	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	3	2	2	1	4	3	2	1	11	2	
45	2	3	4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	3	2	4	3	3	2	1	1	11	2	
46	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	4	5	4	3	2	2	1	15	3	
47	1	3	4	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	2	1	1	6	1	
48	2	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	11	2	
49	2	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	12	2	
50	2	1	4	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	5	4	5	4	16	3	
51	1	1	4	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	3	2	3	2	1	1	4	3	11	2	
52	1	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	3	3	2	2	1	1	1	10	1	
53	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4	3	3	2	3	2	1	1	11	2	
54	1	1	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	4	3	2	1	1	1	1	10	1	
55	1	3	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	3	2	1	1	2	1	7	1	
56	1	3	4	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	3	2	1	1	3	2	8	1	
57	1	3	4	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	3	2	3	2	3	2	4	3	13	2	
58	1	3	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	3	2	5	4	3	2	1	1	12	2
59	1	1	4	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	5	4	12	2	
60	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	1	4	3	3	2	9	1	
61	2	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	2	1	4	3	3	2	11	2	
62	2	1	3	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	2	1	3	2	4	3	2	1	11	2	
63	2	3	4	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3	2	1	1	3	2	1	1	8	1	
64	2	1	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	3	2	2	1	3	2	2	1	10	1	
65	2	3	4	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	5	4	5	4	16	3	
66	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	4	2	1	5	4	1	1	13	2	
67	1	3	4	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	2	1	1	1	3	2	10	1	
68	1	1	4	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	4	10	1	
69	1	1	4	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	3	2	1	1	2	1	3	2	9	1	
70	1	1	4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4	3	4	3	3	2	1	1	12	2	
71	1	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	2	3	2	1	1	2	1	9	1	
72	2	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	3	2	1	9	1	
73	2	1	4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	2	5	4	4	3	5	4	17	3		

74	2	1	4	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	4	3	4	3	3	2	12	2			
75	1	1	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	4	3	2	5	4	4	3	17	3			
76	1	1	4	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	3	2	5	4	2	1	11	2			
77	1	1	4	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	3	2	5	4	3	2	13	2		
78	2	1	4	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	3	4	3	4	3	1	1	13	2	
79	1	1	4	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	4	3	3	2	1	1	10	1	
80	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	4	3	5	4	3	2	5	4	17	3		
81	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	3	2	7	1		
82	1	2	4	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	3	2	3	2	4	3	2	1	12	2		
83	1	2	4	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	3	2	4	3	4	3	12	2		
84	1	2	4	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	5	4	5	4	15	3		
85	1	2	4	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	5	4	11	2		
86	1	1	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	4	3	9	1		
87	1	2	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	4	3	3	2	10	1		
88	1	2	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	1	4	3	2	1	9	1		
89	1	3	4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	3	5	4	12	2		
90	1	3	4	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	1	1	1	4	3	2	1	9	1		
91	1	3	4	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	4	3	3	2	4	3	1	1	12	2		
92	1	3	4	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	5	4	5	4	16	3			
93	1	3	4	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	5	4	5	4	16	3			
94	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	5	4	5	4	3	2	2	1	15	3
95	2	3	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	5	4	3	3	11	2	
96	2	3	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1	3	2	1	1	7	1	
97	1	3	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	5	4	5	4	19	4		
98	1	3	4	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	3	2	3	2	3	2	3	2	12	2		
99	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	2	3	2	2	1	9	1	
100	2	2	4	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	3	2	3	2	3	2	12	2	
101	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	2	3	2	3	2	1	1	10	1	
102	2	1	4	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	1	3	2	5	4	2	1	12	2	
103	2	1	4	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	1	3	2	4	3	3	2	12	2	
104	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	3	2	5	4	17	3		
105	2	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4	3	5	4	1	1	2	1	12	2		
106	2	1	4	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	5	4	1	1	5	4	13	2		
107	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	4	4	3	1	1	2	1	12	2	
108	2	2	4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	5	4	1	1	1	1	10	1		
109	2	3	4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	2	3	2	5	3	4	3	15	3		
110	2	2	4	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	3	2	2	1	3	2	2	1	10	1	
111	1	1	4	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	3	2	1	1	3	2	3	2	10	1	

112	1	1	4	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	1	1	3	2	4	3	11	2
113	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	2	1	5	4	17	3
114	2	1	4	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	5	4	5	4	15	3
115	2	1	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	8	1
116	2	3	3	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	1	3	2	3	2	2	1	10	1
117	2	3	3	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3	2	3	2	5	4	1	1	12	2
118	1	3	4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	3	3	2	3	3	5	4	15	3
119	1	3	4	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	1	4	3	3	3	2	1	11	2
120	1	3	4	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	4	3	4	3	1	1	11	2
121	1	2	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	8	1
122	1	2	4	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	3	2	2	1	3	2	4	3	12	2
123	1	2	4	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	3	2	5	4	13	2
124	1	2	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	3	9	1
125	1	2	4	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	2	2	1	3	2	3	2	11	2
126	1	1	4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	2	1	1	3	2	2	1	9	1
127	1	2	4	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	1	3	2	2	1	1	1	8	1
128	2	1	4	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	5	4	12	2
129	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	4	4	3	4	3	3	2	16	3
130	1	1	4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1	4	3	1	1	8	1
131	2	1	4	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	2	1	5	4	5	4	16	3
132	2	1	4	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	5	4	5	4	14	2
133	2	1	4	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1	1	5	4	3	2	11	2
134	2	1	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	11	2
135	2	3	4	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	3	5	4	1	1	11	2
136	2	3	4	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	5	4	1	1	2	1	10	1
137	2	3	4	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	2	1	5	4	3	2	3	2	13	2
138	2	1	4	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4	3	2	1	1	1	9	1
139	2	2	4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	5	4	4	3	12	2
140	2	1	4	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	2	2	1	1	1	2	1	8	1
141	1	1	3	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	6	1
142	2	3	4	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4	3	3	2	2	1	1	1	10	1
143	1	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	2	1	2	1	4	3	2	1	10	1	
144	1	2	4	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	4	3	4	3	3	2	3	2	14	2	
145	1	2	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	4	3	2	5	4	4	3	17	3	
146	1	2	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1	5	4	2	1	1	1	10	1
147	1	3	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	11	2
148	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	3	2	1	1	5	4	2	1	11	2
149	2	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	4	3	7	1

150	1	1	1	4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	2	5	4	1	1	2	1	11	2
151	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	5	4	3	2	4	3	16	3	
152	1	3	1	4	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	2	5	4	4	3	5	4	17	3		
153	1	3	1	4	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	9	1	
154	1	3	1	4	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	1	3	2	3	2	2	1	10	1	
155	1	2	1	4	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	5	4	10	1	
156	1	2	1	4	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	3	2	3	2	1	1	2	1	9	1	
157	1	1	1	3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	4	3	5	4	13	2	
158	2	1	1	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	3	2	2	1	4	3	1	1	10	1	
159	1	1	1	3	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	2	1	1	3	2	1	1	8	1	
160	2	1	1	3	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	2	1	1	2	1	1	1	7	1	
161	2	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	5	4	3	2	11	2	
162	2	1	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	3	2	2	1	8	1	
163	2	1	1	4	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	5	4	11	2	
164	2	1	1	4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	3	2	2	1	5	4	10	1	
165	2	1	1	4	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	5	4	5	4	14	2		
166	2	1	1	4	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	3	1	1	3	2	9	1		
167	2	1	1	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4	3	3	2	2	1	2	1	11	2	
168	2	1	1	4	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	4	3	5	4	15	3		
169	2	3	1	4	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	5	4	5	4	16	3		
170	2	3	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	3	2	7	1	
171	2	3	1	3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	1	1	1	1	2	1	7	1
172	2	3	1	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	5	3	12	2	
173	2	3	1	3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	4	3	4	3	5	3	15	3	
174	2	3	1	4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	2	1	2	1	7	1	
175	2	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	2	1	5	4	3	2	15	3		
176	1	3	1	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	2	1	3	2	3	2	2	1	10	1	
177	2	3	1	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	4	3	2	1	1	1	11	2	
178	2	1	1	4	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	1	2	1	1	1	4	3	9	1	
179	2	1	1	4	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	2	1	4	3	3	2	11	2	
180	2	1	1	4	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	4	3	2	1	2	1	9	1	
181	2	1	1	3	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	3	5	4	4	3	14	2	
182	2	1	1	3	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	4	3	1	1	1	1	8	1	
183	2	1	1	4	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	1	2	1	2	1	8	1
184	2	1	1	3	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	2	1	2	1	2	1	4	3	10	1	
185	2	1	1	4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	5	4	2	1	11	2	
186	2	1	1	3	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	3	2	3	2	3	2	4	3	13	2
187	2	3	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	4	9	1	

218	2	3	4	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	1	4	3	4	3	0	1	10	1	
219	1	3	4	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	1	4	3	1	1	4	3	11	2
220	1	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	3	3	2	4	3	12	2
221	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	3	2	3	2	2	1	5	4	13	2	
222	1	2	4	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	5	4	2	1	9	1
223	2	2	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	4	3	4	3	3	2	3	2	14	2	
224	2	1	3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	1	5	4	13	2	
225	2	2	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	3	5	4	2	1	2	1	13	2
226	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	4	3	5	4	3	2	5	4	17	3	
227	2	3	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	4	3	5	4	1	1	4	3	14	2	
228	2	2	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	4	3	2	5	4	4	3	17	3	
229	1	1	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	3	2	4	3	4	3	14	2	
230	1	1	3	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	3	2	1	1	2	1	9	1	
231	1	3	3	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	2	2	1	3	2	5	4	13	2	
232	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	2	1	5	4	5	4	17	3	

8.8 Registro fotográfico del recojo de datos:











