



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS DEL
NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. JUANITA MOJICA,
DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE
TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO 2016”**

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

AUTOR

VASQUEZ SIMON, OMAR HERNAN

ASESOR

Mgtr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

TRUJILLO - PERÚ

2016

TÍTULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LAS
MADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL
DE LA I.E.P. JUANITA MOJICA, DISTRITO DE LA
ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA
LIBERTAD, AÑO 2016”**

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

Mgr. Imer Duverli Córdova Salinas

PRESIDENTE

Mgr. Edwar Richard Morón Cabrera

SECRETARIO

Mgr. Tammy Margarita Honores Solano

MIEMBRO

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por guiarme en el camino del bien y no haberme dejado caer ante las adversidades; en segundo lugar a mis PADRES por su apoyo incondicional, a mi segunda madre MI ABUELA, por haberme brindado su fuerza y coraje, haber estado conmigo siempre y así poder realizarme como profesional.

A toda la plana docente de la facultad de ODONTOLOGÍA, gracias por todo, gran parte de los conocimientos adquiridos se lo debo a ellos. Finalmente estaré eternamente agradecido a esta prestigiosa universidad la cual nos dió la oportunidad a jóvenes aspirantes, para ser futuros profesionales y personas de bien.

DEDICATORIA

La totalidad de este trabajo se la dedico a Dios, fue él quien supo llevarme por la dirección correcta, sin desviar, ayudándome a superar las adversidades y saber que con su ayuda todo es posible.

A mis queridos padres, pero sobre todo a mi PAPÁ, gracias a su apoyo sin condiciones, amor, comprensión, y por brindarme los recursos necesarios, pude lograr cumplir mi objetivo. A mi amada novia por estar siempre presente, en la buenas y en las malas para poderme realizar.

RESUMEN

El objetivo principal de este estudio consistió en determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad, año 2016. Este estudio es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo de diseño transversal y observacional. Se trabajó con una muestra poblacional de 30 madres de familia a quienes se les aplicó un cuestionario de 10 preguntas. Se obtuvo los siguientes resultados:

EL nivel conocimiento en salud bucal fue regular con 56.7%. Por otro lado, para medidas preventivas el 46.7% mostró un nivel regular y sobre las principales enfermedades bucales el 50% un nivel regular. En cuanto a salud bucal según edad, para las edades de 31 a 40 años fue regular con 71.4%; por último según el grado de instrucción, fue regular para el nivel superior con 66.7%.

Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia es regular.

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimiento, salud bucal, madres.

SUMMARY

The main objective of this study was to determine the level of knowledge on oral health in mothers of children of the initial level of the I.E.P. Juanita Mojica district La Esperanza, province of Trujillo - La Libertad region, year 2016. This study is quantitative, descriptive level, prospective, observational and cross-sectional design. It worked with a sample of 30 mothers who were administered a questionnaire of 10 questions. The following results were obtained:

The oral health knowledge level was regular with 56.7%. On the other hand for preventive measures 46.7% showed a regular level and on the main oral diseases the 50% a regular level. With regard to oral health according to age, for the ages of 31 to 40 years he was a regular with 71.4%; and according to the degree of instruction, he was a regular for the upper level with 66.7%.

Concluding that the level of knowledge on oral health in the mother of the family is regular.

KEY WORDS: Knowledge level, oral health, mothers.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Jurado evaluador	iii
3. Agradecimiento y dedicatoria	iv
4. Resumen.....	vi
5. Abstract	vii
6. Contenido	viii
Índice de gráficos y tablas.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases Teóricas	9
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Diseño de la Investigación	16
3.2 Población y Muestra	16
3.3 Definición y operacionalización de variables	19
3.4 Técnicas e Instrumento de recolección de datos	20
3.5 Plan de Análisis	22
3.6 Matriz de consistencia	23
3.7 Principios Éticos.....	24
IV. RESULTADOS	25
4.1 Resultados	25
4.2 Análisis de Resultados	30
V. CONCLUSIONES.....	33
Aspectos Complementarios.....	34
Referencias Bibliográficas	35
Anexos	43
Anexo 1 – Cuestionario	43
Anexo 2 – Juicio de Expertos	46
Anexo 3 – Prueba de Confiabilidad	47
Anexo 4 – Consentimiento Informado	48
Anexo 5 – Constancia	50
Anexo 6 – Gráficos	51
Anexo 7 – Ubicación	54
Anexo 8 – Fotografías.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

1. **Tabla 1:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo - región La Libertad 2016.....25
2. **Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo - región La Libertad 2016.....26
3. **Tabla 3:** Nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo - región La Libertad 2016.....27
4. **Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en las madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo - región La Libertad 2016.....28
5. **Tabla 5:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según grado de instrucción en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo - región La Libertad 2016.....29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

1. **Gráfico 1:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.....51
2. **Gráfico 2:** Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.....51
3. **Gráfico 3:** Nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.....52
4. **Gráfico 4:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.....52
5. **Gráfico 5:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según grado de instrucción en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016...53

I. INTRODUCCIÓN

Este estudio fue realizado en el distrito de La Esperanza que pertenece a la provincia de Trujillo, el cual está localizado en la zona departamental de La Libertad, Perú. Está conectado con el distrito de Trujillo por 2 avenidas principales, las avenidas Nicolás de Piérola y Túpac Amará. La Esperanza se caracteriza por ser el distrito más grande y poblado de Trujillo, presenta una gran variedad de centros comerciales y abasto, donde sus pobladores se dedican mayormente al comercio, la industria del calzado y la agricultura.¹

La escasez de conocimiento sobre salud oral por parte de la población peruana, es un grave problema que afronta nuestro país y principalmente nuestra provincia en el día de hoy, ésto nos revela la falta de interés sobre temas relacionados a la salud oral, sobre todo en las zonas de más bajos recursos económicos. Por otro lado, los elevados registros epidemiológicos de patologías orales (caries dental, enfermedad periodontal, etc.) siguen presentes en nuestro entorno, esto hace que sea un problema que se mantiene prevalente en nuestra región, sin embargo, gran parte de ellos se pueden prevenir con hábitos adecuados de higiene, dieta balanceada y buena conducta; tal como los señalan diversos estudios de investigación realizados en la región La Libertad.^{2,3}

La prevención de la salud no es solo responsabilidad de los profesionales expertos en el área sino más bien es tarea de todos. Razón por la cual la participación de familia, sobre todo de las madres, es de vital importancia, ya que desde casa se desarrollan y forman los buenos hábitos de higiene que serán parte del estilo de vida de los niños en crecimiento. Considerando que la familia es el

núcleo, donde el niño adquirirá actitudes, valores y creencias que encaminarán su desarrollo. Cualquier programa educativo en salud oral tiene tendencia al fracaso sino incluye dentro de sus programas a la familia, sobre todo aquellas personas más cercanas a los niños.⁴

Educar para la salud es básico en la familia, las madres son el primer nexo en transmitir conocimientos a sus hijos, pero si ellas no se encuentran en la capacidad o no tiene los conocimientos básicos sobre higiene oral, y el cuidado del mismo, se comenzará a desarrollar a edades tempranas, la enfermedad de la caries dental, que muchas de ellas no saben cómo prevenirlas; por todo lo anteriormente mencionado nos preguntamos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en las madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica - La Esperanza - Trujillo - región La Libertad 2016?.

Para responder esta interrogante se estableció como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento de las madres de familia de los niños del nivel inicial. Además, como objetivos específicos, determinar el nivel conocimientos sobre medidas preventivas y sobre las principales enfermedades bucales. Finalmente, determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad y grado de instrucción.

La ejecución del proyecto en la I.E.P. Juanita Mojica del distrito de La Esperanza – Trujillo, fue muy necesaria debido a que no existen datos estadísticos que revelen el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia. Lo que nos permitirá dar a conocer a las autoridades de la Institución Educativa sobre la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno, con miras a aportar elementos que enriquezcan la educación en salud bucal, como tomar

decisiones en los planos de prevención y promoción de la salud para mejorar la calidad de salud bucal tanto de las madres, la de sus hijos y demás miembros de la familia.

II. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

2.1 Antecedentes

Antecedentes nacionales

Rodríguez.⁵ (2015), Presentó un estudio observacional, descriptivo y corte transversal; donde el objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia de niños de educación inicial, en la IEP “Mi buen Jesús”, distrito de Lima; donde se aplicó una encuesta a 25 padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 90% regular y el 10 % malo. En cuanto a medidas preventivas, el 60 % regular, el 38 % bueno; finalmente sobre enfermedades bucales, el 82 % malo.

Cupé.⁶ (2012), Realizó un estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal, cuyo objetivo fue medir los conocimientos sobre salud bucal en padres de familia de niños que asisten a IE Iniciales en pueblos jóvenes de la provincia de Lima. Se aplicó la encuesta., mediante un cuestionario a 312 padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal fue bueno con 42,6%. Sobre salud bucal según grado de instrucción, fue bueno para el nivel técnico/superior con 74.6%. Finalmente sobre salud bucal según edad, se obtuvo que en padres de 20-30 años el nivel es bueno con 40.8%.

León.⁷ (2011) Realizó un estudio de investigación de tipo cualitativa, nivel aplicativo, observacional y descriptivo; cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los tutores y padres de familia de nivel inicial en los distritos de Chimbote y Nuevo Chimbote, región Ancash. Se aplicó una encuesta con un cuestionario de 30 pregunta a 52 padres de familia o tutores de 5 instituciones particulares designadas. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud

bucal el 63,5% regular. En cuanto a medidas preventivas, el 90,4% regular; por otro lado, sobre enfermedades bucales, el 86,5% malo.

Tarazona.⁸ (2011), Realizó un estudio de investigación cuantitativo, de nivel aplicativo, observacional y descriptivo; cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los tutores y padres de familia, de niños del nivel inicial en el distrito de Chimbote, región Ancash. Se aplicó una encuesta a los tutores y padres de familia de las 5 instituciones designadas. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 68,3% regular. Sobre medidas preventivas, el 70% regular. Finalmente, sobre enfermedades bucales, el 43,3% regular.

Antecedentes locales

Diaz.⁹ (2015) Presentó un estudio de investigación cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo, transversal y observacional con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de familia de los niños de educación inicial del jardín del comedor popular Víctor Raúl del distrito de la Esperanza. Se aplicó un cuestionario de 14 preguntas en 30 padres de familia. Se obtuvo, para nivel de conocimiento sobre salud bucal es 60% regular. Por otro lado, sobre medidas de prevención es 40% regular y para las principales enfermedades bucales es 60% regular. En cuanto a salud bucal según grado de instrucción fue regular para el nivel superior con un 67% y finalmente según edad fue regular para las edades de 41-50 años con 80 %.

Garcia.¹⁰ (2015) Realizó un trabajo de investigación cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo de diseño transversal y observacional, donde el objetivo era determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de

los niños del nivel inicial de la IEP Mi Mundo Feliz, distrito de Trujillo, región La Libertad. Se aplicó una encuesta, con un cuestionario de 15 preguntas a 100 padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 56% regular, sobre medidas de prevención en salud bucal regular con 49%, sobre enfermedades bucales regular con 52%. En cuanto a salud bucal según edad fue bueno para las edades de 20 a 30 años con 55%, por último según el grado de instrucción fue regular para el nivel superior con 44%.

Peláez.¹¹ (2015), Presentó un estudio de investigación cuantitativo, nivel descriptivo y diseño observacional, transversal, prospectivo y descriptivo, donde el objetivo general era determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de alumnos de nivel inicial de la IE 211 “Santísima Niña María” del distrito de Víctor Larco, Trujillo, en mayo del 2015, para lo cual aplicó una encuesta en 72 padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 46% regular. Sobre medidas preventivas un nivel bueno con 51%; sobre enfermedades bucales un nivel malo con 42%.

Valdéz.¹² (2011) Presentó un trabajo de investigación cualitativo, nivel aplicativo, observacional y descriptivo; el cual consistió en determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en los padres de familia o tutores de nivel inicial en el distrito de la Esperanza, provincia de Trujillo, región La Libertad. Se aplicó una encuesta con un cuestionario de 30 preguntas a 50 padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 64% regular. Mientras que, para el conocimiento sobre medidas preventivas, el 66% regular y por último sobre enfermedades bucales, el 100% malo.

González.¹³ (2011) Realizó un estudio de investigación cualitativo,

aplicativo, observacional y descriptivo; el cual consistió en determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los tutores y padres de familia de nivel inicial de las Instituciones Privadas de la Urb. San Isidro del distrito de Trujillo-La Libertad. Se aplicó una encuesta con un cuestionario de 30 preguntas, a 5 instituciones designadas. Se obtuvo, sobre el conocimiento en salud bucal 92,0% regular. Por otro lado sobre medidas preventivas, el 40.0% bueno, y finalmente sobre enfermedades bucales, el 90.0% malo.

Castillo.¹⁴ (2011) Presentó un estudio cualitativo, aplicativo, observacional y descriptivo; el cual consistió en determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los tutores y padres de familia del nivel inicial de las Instituciones Estatales en el distrito de Trujillo de la provincia de Trujillo, región La Libertad. Se aplicó una encuesta con un cuestionario de 30 preguntas a 50 padres de familia o tutores de 5 instituciones designadas. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 66% malo. Sobre medidas Preventivas, el 4% bueno y por último sobre enfermedades bucales, el 90% nivel malo.

Blas.¹⁵ (2011), Presentó un estudio de investigación cualitativo, nivel aplicativo, observacional y descriptivo; el cual consistió en determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los tutores y padres de familia de nivel inicial de las instituciones educativas públicas en el distrito de Laredo, provincia de Trujillo, para lo cual se aplicó una encuesta a 10 instituciones designadas. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 50% malo. Sobre medidas preventivas, el 48 % regular y finalmente sobre enfermedades bucales, el 84 % malo.

Roman.¹⁶ (2011), Realizó un estudio de investigación cuantitativo, nivel aplicativo, observacional y descriptivo; con la finalidad de determinar el nivel de

Conocimiento en salud bucal en los tutores y padres de familia de nivel inicial de las Instituciones Privadas del distrito de Santiago de Cao, región La Libertad. Se aplicó una encuesta de 30 preguntas en 5 instituciones previamente elegidas. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal el 86% regular. Por otro lado, sobre medidas preventivas, el 86% regular y sobre enfermedades bucales, el 68% tuvo nivel malo.

Pisconte.¹⁷ (2010) Realizó un estudio de investigación cualitativo, aplicativo, observacional, descriptivo, el cual consistió en determinar la relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de conocimiento de sus padres sobre salud bucal. La muestra lo conformaron 328 preescolares de 3 a 5 años de edad y sus respectivos padres de familia. Se obtuvo, sobre conocimiento en salud bucal fue el 66.5% regular. En cuanto a salud bucal según edad, fue bueno para la edades entre 35/45 con 40%.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Salud bucal en el Perú:

La salud bucal se considera parte elemental e importante de la salud general, debemos entender este concepto como el buen estado de todas las estructuras que constituyen la cavidad oral, tanto los que intervienen en el proceso de masticación, como los que desempeñan otro tipo de funciones. Entonces no debemos limitar este concepto a relacionarlo solamente con piezas dentarias y tejidos adyacentes, sino considerar que forma parte integral de todo el complejo craneofacial desempeñando así otros tipos de funciones. ^{18,19.}

En la población peruana, las patologías bucodentales han tomado gran prevalencia, afectando la salud oral en general y alterando de manera significativa sus estilos de vida. Según datos estadísticos en el Perú, más del 95% de la población presenta caries, 85% y 80% enfermedad periodontal y maloclusiones respectivamente. Además, según los índices CPOD o CEOPD los niños de 12 años son afectados por caries dental a temprana edad con un índice de casi 6 para las piezas dentarias permanentes y deciduas; todo esto es muy preocupante ya que nos demuestra que el Perú además de tener el más alto índice de prevalencia y tendencia de América, con el tiempo al llegar la persona a la adultez y al no corregirse esto, habrá perdido gran parte o la totalidad de sus piezas dentarias.¹⁹

Esta realidad de hoy en día nos exige la necesidad de generar e impulsar cambios importantes en nuestra odontología, buscando una nueva orientación, formar estrategias y desarrollar actividades que se acomoden a lo que la población necesite.

A través de las instituciones educativas podemos lograr que nuestros hijos puedan desarrollar estilos de vida diferentes, crear buenos hábitos de higiene y corregir conductas inadecuadas, iniciando la educación desde temprana edad ya que es en estos centros donde pasan gran parte de su niñez y su adolescencia.²⁰

2.2.2. Promoción de la salud:

En el año 1986 se define a la promoción de la salud como el “Proceso que confiere a la población los medios de asegurar un mayor control sobre su propia salud y mejorarla”, gracias a que se formula carta de OTTAWA, en la primera reunión internacional sobre la promoción de la salud. Hoy día aquel concepto globalizado sigue en pie y en marcha. ²¹

Dentro de los programas de salud que desarrolla la OMS, se integra como parte elemental a la promoción de la salud, cuya finalidad es la generación de actividades preventivas acordes a las políticas de salud establecidas.²²

La promoción de la salud integra como parte de ella a personas, comunidades, asociaciones, etc y les proporciona los medios de capacitación y oportunidades para renovar o conservar su salud general (físico, mental y social). Este grupo de personas tienen en común principios morales ya establecidos que les permita, en forma conjunta, desarrollar estrategias preventivas, trabajos organizados, creación de normas, para concientizar a la población sobre importancia de adoptar hábitos sanos y formar parte así del gran cambio que genera la promoción de la salud. Podemos decir entonces que ambas partes tanto la promoción de la salud, como de las personas que lo conforman, son dependientes una de otra.^{22,23}

Hoy en día la educación en el Perú sobre todo si la relacionamos con la

educación para la salud, es un tanto preocupante como deja en evidencia el presente estudio realizado, preocupante ya que se supone que son las instituciones educativas, ya sean particulares o del estado, principalmente las encargadas de la formación de la niñez y el desarrollo en ellos de estilos de vida saludables. Por otro parte la influencia que genera la familia como parte del desarrollo intelectual de los niños es importante, pero debemos considerar que no todo lo que se aprende en casa es bueno ya que en muchos casos las adopciones de malos hábitos vienen de ella; es muy importante entonces que en el proceso de formación de los estilos de vida de la niñez, se ve influenciado tanto por la familia como las instituciones educativas, ya que una se complementa con la otra.^{20,24}

2.2.3. Conocimiento:

Podemos entender el conocimiento como la diversidad de información almacenada en base a la experiencia y educación que se adquieren en el transcurrir de todos los años vividos. La cantidad de información a la que se tiene acceso hoy en día es diversa, la cual podemos interpretarla según nuestra percepción, teniendo la libertad de elegir lo que nos interesa y lo que deseamos ignorar.²⁵

Actualmente a través de la educación para la salud podemos generar nuevos conocimientos y establecer actitudes positivas para la modificación de conductas o hábitos inadecuados, corrigiendo así estilos de vida poco favorables lo cual nos proporcionará buena salud y bienestar general, siempre y cuando aboquemos nuestros esfuerzos en mantener estos cambios ya que al ser una costumbre corre el riesgo de ser olvidada.²⁶

2.2.4. Principales patologías orales:

Son diversas las patologías bucodentales las que pueden generar afecciones en los componentes de la cavidad oral, pero se consideran las más prevalentes: la caries dental, patologías periodontales y las maloclusiones.²⁷

La caries dental es una patología infectocontagiosa y multifactorial, caracterizada por la destrucción paulatina de los tejidos duros del órgano dentario (esmalte/dentina), debido a la acción de los ácidos que producen las bacterias al fermentar los azúcares y carbohidratos de los alimentos que ingerimos.²⁸

Intervienen en el curso de desarrollo de la caries, 4 factores:

- 1. F. microbiano.**
- 2. F. del hospedador.**
- 3. F. de la dieta.**
- 4. F. tiempo.**

Si bien es cierto son 4 los factores fundamentales que intervienen en su evolución, no dependen en su totalidad de estos, sino además existen ciertos factores a los que se les denomina factores modulares, estos son: La edad, grado de instrucción, nivel socioeconómico, historial pasado de caries, fluoruros, condición epidemiológica, etc. que son los que también influyen en la aparición y evolución de las lesiones cariosas.²⁸

Como se mencionó anteriormente, la prevención en salud oral mediante el acoplo de buenas conductas saludables pueden evitar en los niños el desarrollo de enfermedades orales, sobre todo a desarrollar caries a temprana edad, esto asociado muchas veces a que aún existe en los padres de familia el mito o mala creencia de que las piezas dentarias deciduas no son tan importantes porque

finalmente los van a mudar, lo cual conlleva a los niños a no recibir tratamiento oportuno, a la pérdida prematura de las piezas deciduas y al desarrollo de mal posiciones dentarias o maloclusiones en un futuro, cuando los dientes permanentes erupcionen.^{29,30}

La placa dentobacteriana (PB) es una película blanquecina, transparente, tenaz y adherente que conforman colonias bacterianas sobre la parte externa de las piezas dentarias, además de la gingival y otras zonas de la boca, siempre que la higiene oral no es eficiente. Esta película se forma a los 30 minutos después del cepillado dental (forma mecánica) afectando la solubilidad del tejido superficial de la pieza dentaria(esmalte), lo cual es aprovechado por las bacterias para poder adherirse con facilidad al esmalte. En las próximas 4 horas se produce la colonización bacteriana, y al no ser retirada a las 24 horas, el espesor de esta va en aumento hasta llegar a los 2 mm. Está compuesta por bacterias y una matriz intercelular, esta última a su vez compuesta por proteínas e hidratos de carbono que se depositan en las superficies de las piezas dentarias, la cual con el transcurso del tiempo se van calcificando denominándose “Sarro o tártaro dental” que inicialmente provocan gingivitis (inflamación de las encías), luego periodontitis donde compromete los tejidos de soporte de la pieza dentaria.³¹

El desarrollo de las patologías orales, como son las caries dentales y las enfermedades periodontales, están estrechamente ligadas a la placa dentobacteriana no controlada, podemos decir entonces que la PB, tanto como la sub y supragingival es la causante de su aparición.³¹

2.2.5. Prevención en salud oral:

La prevención como instrumento sanitario, es una buena estrategia para concientizar a las personas a tener más cuidado de su salud oral y darle la debida importancia. Haciendo hincapié además en la importancia de inculcar a la niñez desde temprana edad buenos hábitos de salud oral y evitar así el desarrollo de patologías bucodentales.³²

Es en casa donde los padres deben desarrollar estilos de vida saludables para poder inculcarles a sus hijos, pero muchas veces aún sabiendo los riesgos que acarrear no son capaces de cambiar sus conductas de crianza. Por ejemplo, son ellos los que controlan la higiene oral, como es el cepillado dental, el acceso a colutorios bucales que contiene flúor y a una dieta balanceada ordenada que les permita prevenir la caries dental. En muchos hogares aún se tiene la creencia equivocada de que las piezas dentarias deciduas no son importantes porque de todas formas los mudarán, razón por la cual no les interesa no le prestan la debida atención a la higiene oral de sus hijos y dejan que ellos decidan si limpian sus dientes o no, nada más equivocado ya que de una buena limpieza mediante el correcto cepillado dental depende la acumulación de PB, y por consiguiente el desarrollo de lesiones cariosas, que incluso pueden afectar a los dientes permanentes en desarrollo.^{32,33}

El consejo de terapéutica dental de la Asociación dental Americana, recomienda la importancia de los colutorios de FFa y FNa como un potente coadyuvante en la higiene oral, después del cepillado dental. Sobre todo el FNa, que al ser usado diariamente o cada semana, ofrece una disminución del 40% de caries dental.^{34,35}

A medida que el niño desarrolla, inclusive desde que nace se van generando cambios importantes en su organismo, sobre todo a nivel de la cavidad oral, la aparición de las primeras piezas dentales deciduas al momento de nacer, hasta el desarrollo total de estas, posteriormente el recambio dental y la aparición de las primeras piezas dentales permanentes. Durante toda esta etapa es importante el rol que debe cumplir los padres, inculcar buenos hábitos de higiene oral es de vital importancia para el cuidado de las piezas dentales. Así mismo las visitas al odontólogo cada 6 meses para una revisión general de la cavidad oral, será importante para mantener una buena salud bucal, además se decidirá la necesidad de reforzar estrategias preventivas en casa, realizar tratamiento preventivo en el consultorio (profilaxis, aplicación tópica de flúor) o realizar algún tratamiento correctivo.^{33,36}

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de investigación

3.1.1 Tipo:

Cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo y observacional.

3.1.2 Diseño:

El diseño es transversal, dado que se evaluó en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal de 30 madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Estuvo conformada por 30 madres de familia del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.

3.2.2 Muestra:

Al resultar equivalente al total de participantes de la población, se consideró como muestra-poblacional, fue conformada entonces por 30 madres de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica.

DISTRITO	I.E.P
La Esperanza	“Juanita Mojica” nivel inicial.

3.3 Definición y operacionalización de variables

1. Variable

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, que se organizó según las siguientes dimensiones:

Conocimiento sobre medidas preventivas en Salud bucal

Se define como la cantidad de conocimiento que se tiene sobre higiene bucal, cepillado, ingesta de flúor, dieta balanceada, caries dental, etc.

Conocimiento sobre enfermedades bucales

Se define como la cantidad de conocimiento, experiencia o información que se tiene sobre caries dental y enfermedades periodontales.

2. Covariables

- **Edad:** Total de años transcurridos desde que se nace.
- **Grado de Instrucción:** Escalón más elevado de estudios realizados por una persona.

Los criterios de selección considerados fueron:

1. Criterios de inclusión

- ✓ Madres de familia que manifestaron aceptación de participar.
- ✓ Madres de familia de los niños que estuvieron matriculados en la institución educativa del año en curso.

2. Criterios de exclusión

- ✓ Madres de familia analfabetas.
- ✓ Los familiares que sólo recogieron a los niños y que fueron menores de edad.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal	Hechos o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica relativos a medidas preventivas sobre salud bucal. ³⁷	El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas se analiza mediante un instrumento cognitivo (cuestionario) y categorizado según el puntaje obtenido.	Cuestionario	ALTO REGULAR BAJO	Cualitativo	Ordinal
	Conocimiento sobre enfermedades bucales	Hechos o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica relativos a enfermedades bucales. ³⁷	El nivel de conocimiento sobre las principales enfermedades bucales se analizará mediante un instrumento cognitivo (cuestionario) y categorizado según el puntaje obtenido.	Cuestionario	ALTO REGULAR BAJO	Cualitativo	Ordinal
COVARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	INDICE	TIPO	ESCALA
EDAD	NO APLICA	Es el número de años transcurridos desde el nacimiento de la persona. ³⁸	Se medirá mediante la fecha de nacimiento registrado en el DNI.	Años cumplidos (Cuestionario)	20 años a 30 años 31 años a 40 años 41 años a 50 a más	Cualitativo	Ordinal
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NO APLICA	Es la persona que sale de un establecimiento docente después de haber terminado completamente sus estudios. ³⁹	Se medirá mediante el registro en el cuestionario.	Grado de instrucción (Cuestionario)	Primaria Secundaria Superior	Cualitativo	Ordinal

3.4 Técnicas e instrumentos

Fue utilizado como técnica la encuesta, y como instrumento un cuestionario.

Procedimiento de recolección de datos.

Se coordinó la ejecución del proyecto en el mes de marzo, con horario de 8:30 am - 12:30 pm dentro de la IE.

Fue enviado un comunicado a las madres de familia para una reunión donde se les comunicó el propósito y los objetivos del estudio; para luego firmar el consentimiento informado confirmando su participación.

El procedimiento de recojo de datos se realizó aplicando un cuestionario, para ello se utilizó un instrumento de un trabajo de investigación previo realizado por García ¹⁰, previamente validado y sometido a prueba de confiabilidad. (Anexo 2 y 3)

El cuestionario es confiable y consta de 10 preguntas sobre conocimientos, separadas en:

- Conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal (1-5 preguntas)
- Conocimiento sobre principales enfermedades bucales (6-10 preguntas)

Calificándose para cada respuesta correcta con 1 punto.

En forma general:

- ❖ Alto (8-10 puntos)
- ❖ Regular (5-7 puntos)
- ❖ Bajo (0-4 puntos)

En forma específica:

Conocimiento sobre medidas preventivas en Salud bucal

- ❖ Alto (4-5 puntos)
- ❖ Regular (2-3 puntos)
- ❖ Bajo (0-1 puntos)

Conocimiento sobre enfermedades bucales

- ❖ Alto (4-5 puntos)
- ❖ Regular (2-3 puntos)
- ❖ Bajo (0-1 puntos)

Instrumento (Anexo N° 1)

El cuestionario desarrollado estuvo conformado por 10 preguntas, el cual sirvió para evaluar el nivel de conocimiento de los participantes.

Se dividió en 2 partes:

- 1- Principales medidas preventivas en salud bucal.
- 2- Principales enfermedades bucales.

El cuestionario fue entregado a 30 madres de familia que cumplieron con los criterios de inclusión, a su vez tuvo información adicional que consignaron las madres para el cumplimiento de los objetivos específicos como: edad y grado de instrucción.

3.5 Plan de análisis

Los datos que se obtuvieron en el cuestionario se ingresaron a la base de datos en Excel XP, una vez ordenados, tabulados, se analizaron según la naturaleza de las variables de estudio.

Posteriormente se desarrolló una base de datos acorde a las variables estudiadas, para el análisis e interpretación, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas; para su representación gráfica.

3.6 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en las madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica-La Esperanza – Trujillo - región La Libertad 2016?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en las madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en Salud bucal en madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal, según edad en madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal, según grado de instrucción en madres de familia de niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica de Trujillo – región La Libertad 2016.</p>	<p>Tipo</p> <p>El estudio de investigación desarrollado es cuantitativo.</p> <p>Método</p> <p>Descriptivo y observacional.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Descriptivo, prospectivo y transversal.</p>	<p>Población</p> <p>Lo conformaron 30 madres de familia de los niños de la I.E.P. Juanita Mojica de nivel inicial del distrito de La Esperanza, matriculados en el año 2016.</p> <p>Población Muestral</p> <p>Es equivalente a la población 30 madres de familia de los niños de la I.E.P. Juanita Mojica de nivel inicial del distrito La Esperanza, matriculados en el 2016.</p>

3.7 Principios éticos

Los principios éticos están constituidos por la 18ª Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio 1964 y enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre 1975 35ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre 1996 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000 Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002 Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. ⁴⁰

IV. RESULTADOS

4.1. Tablas

TABLA N°1

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

Nivel de conocimiento	Madres de familia	
	Nº	%
Alto	7	23.3
Regular	17	56.7
Bajo	6	20.0
Total	30	100.0

Interpretación: De la muestra estudiada (30 madres), en el nivel de conocimiento sobre salud bucal el 56.7% tiene un nivel regular, el 23% un nivel alto y el 20% con un nivel bajo.

TABLA N°2

Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

Nivel de conocimiento	Madres de familia	
	Nº	%
Alto	11	36.6
Regular	14	46.7
Bajo	5	16.7
Total	30	100.0

Interpretación: De la muestra estudiada (30 madres), en el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal el 46.7% tiene un nivel regular, el 36.7% un nivel alto y el 16.7% con un nivel bajo.

TABLA N°3

Nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

Nivel de conocimiento	Madres de familia	
	Nº	%
Alto	11	36.7
Regular	15	50.0
Bajo	4	13.3
Total	30	100.0

Interpretación: De la muestra estudiada (30 madres), en el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales el 50.0% tiene un nivel regular, el 36.7% un nivel alto y el 13.3% con un nivel bajo.

TABLA N°4

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	20 - 30 años		31 - 40 años		41 – 50 años			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alto	5	33.3	2	14.3	0	0.0	7	23.3
Regular	7	46.7	10	71.4	0	0.0	17	56.7
Bajo	3	20.0	2	14.3	1	100.0	6	20.0
Total	15	100.0	14	100.0	1	100.0	30	100.0

Interpretación: De la muestra estudiada (30 madres), en el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad, entre 20-30 años el 46.7% tiene un nivel regular, el 33.3% un nivel alto y el 20% un nivel bajo; entre 31-40 años el 71.4% un nivel regular, el 14.3% un nivel alto y el 14.3% un nivel bajo; finalmente entre 41-50 años el 100% un nivel bajo.

TABLA N°5

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según grado de instrucción en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

Nivel de conocimiento	Grado de instrucción						Total	
	Primaria		Secundaria		Superior			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alto	0	0.0	6	26.1	1	33.3	7	23.3
Regular	2	50.0	13	56.5	2	66.7	17	56.7
Bajo	2	50.0	4	17.4	0	0.0	6	20.0
Total	4	100.0	23	100.0	3	100.0	30	100.0

Interpretación: De la muestra estudiada (30 madres), en el nivel de conocimiento sobre salud bucal según grado de instrucción, en el nivel primaria el 50% tiene un nivel regular y el 50% un nivel bajo; en el nivel secundaria el 56.5% un nivel regular, el 26.1% un nivel alto y el 17.4% un nivel bajo; finalmente en el nivel superior el 66.7% con un nivel regular y el 33.3% un nivel alto.

4.2. Análisis de resultados

Del cuestionario aplicado a 30 madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica, del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo, región La Libertad 2016, se determinó que:

El nivel de conocimiento sobre salud bucal, es regular con 56.7%, de esta manera los resultados coinciden con los estudios de Leon.⁷ y Pelaez.¹¹ encontrándose que según el resultado de sus encuestas mostraban un nivel regular con 63.5% y 46% respectivamente; posiblemente estos resultados se deban a que la institución le da importancia a temas relacionados con la salud bucal y el interés que muestran las madres sobre ello, lo cual se vio reflejado en la encuesta. Contrastando con los estudios de Castillo.¹⁴ y Blas.¹⁵ donde sus resultados revelaron un nivel bajo con 66% y 50% respectivamente. Estos resultados podrían estar relacionados con las características socioeconómicas propias de esta población que no les permite tener acceso a la información necesaria, a esto se le añade que los establecimientos de salud con sus programas preventivos promocionales, talvez no estén llegando a las zonas donde los necesitan.

Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas es regular con 46.7%, coincidiendo con los estudios hechos por Diaz.⁹, Garcia.¹⁰ y Roman.¹⁶, donde sus resultados revelaron un nivel de conocimiento regular con 40%, 49% y 86% respectivamente. Esto se debe probablemente a que en el cuestionario planteado para el estudio se asignaron preguntas relacionados a dieta, flúor, higiene bucal, prevención de caries, enfermedades periodontales etc. Lo que nos a entender que gran parte de los padres de familia están al tanto de las consecuencias de una mala higiene bucal.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre las principales enfermedades bucales, es regular con 50% similar al estudio de Tarazona.⁸ quien mostró en sus resultados un nivel regular con 43.3%; a pesar de no ser porcentajes considerables debemos notar que los programas promocionales probablemente están haciendo su trabajo en la población ya que están al tanto de temas relacionados con la salud bucal. En contraste a los estudios hechos por Valdéz.¹², González.¹³ y Rodríguez⁵ donde sus estudios revelaron un nivel de conocimiento bajo con 100%, 90% y 82% respectivamente. Podemos asociar los resultados de estos 3 últimos estudios probablemente a una notoria falta de interés de las madres de familia a temas relacionados con la salud oral, considerando que los estudios se realizaron en instituciones particulares ubicadas en zonas urbanizadas. Lo que dejaría en evidencia que no siempre el nivel socioeconómico se relaciona con el nivel cultural de la persona.

Se evaluó además el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad y grado de instrucción:

En el nivel de conocimiento según la edad, se obtuvo que es regular con 71.4% para las madres entre 31-40, similar al estudio de Pisconte.¹⁷ quien obtuvo un nivel alto entre las edades de 35-45 con 40%, estos resultados pueda que estén influenciados por las experiencias y conocimientos adquiridos en mayor tiempo de vida. A diferencia del estudio hecho por Garcia.¹⁰ quien obtuvo un nivel de conocimiento alto entre las edades de 20-30 años con 55%. Al ser madres jóvenes que concluyeron estudios secundarios, haber finalizado algún tipo de estudio superior o estar cursando alguna carrera universitaria; probablemente les favorecería estar al tanto en temas relacionados con la salud bucal, a esto se le

añade la facilidad con la que hoy en día se tiene acceso a recursos informáticos en la internet.

Finalmente, respecto al nivel de conocimiento según el grado de instrucción, es regular con 66.7% en las madres con educación superior, en contraste al estudio de Cupe.⁶ pero similar al estudio García.¹⁰, quienes obtuvieron en sus resultados un nivel alto con 74.6% y regular con 44% respectivamente. A pesar de la diferencia entre los porcentajes de estos estudios, hay cierta similitud entre ellos, ya que todos obtuvieron los porcentajes más relevantes en los individuos con grado de instrucción superior. Probablemente la razón se deba a que cierta cantidad de madres o padres tuvieron la oportunidad de haber culminado o estar cursando algún tipo de estudio superior (carrera universitaria o carrera técnica), lo que nos da a entender cómo influye el grado de instrucción sobre el status sociocultural de cada persona, lo cual finalmente se vio reflejado en la encuesta.

Cabe señalar además que las diferencias encontradas con otros estudios.^{5,10,12,13,14,15.} en el presente análisis de resultados, se deba a que la población elegida para este estudio fue conformada únicamente por madres de familia, a diferencia de los demás, donde su población fue conformada por padres de familia o tutores.

V. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos, concluimos:

- En el total de madres encuestadas para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal se obtuvo que es regular con 56.7%.
- El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal es regular con 46.7%.
- El nivel de conocimiento sobre las principales enfermedades bucales es regular con 50%.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal según la edad, es regular en madres de 31-40 años con 71.4%, seguido de un nivel regular con 46.7% para las madres de 20-30 años y finalmente en el caso de la madres de 41-50 años donde el nivel es bajo con 100%.
- Finalmente el nivel de conocimiento sobre salud bucal según el grado de instrucción, es regular con 66.7 % para las madres con instrucción superior, seguida de las madres con instrucción secundaria donde nivel es regular con 56.5%, y por ultimo las madres con instrucción primaria donde nivel es bajo con 50% y regular con 50%. Se pudo evidenciar que a medida que la madre presentaba mayor grado instrucción el nivel de conocimiento era mejor.

5.1 Aspectos Complementarios

RECOMENDACIONES

Recomiendo a la directora de la I.E. se ponga en práctica los puntos siguientes:

- En base a los resultados obtenidos, estos puedan sirvan para reforzar las enseñanzas básicas sobre salud oral, involucrando no solamente a las madres y estudiantes, sino a todo el plantel educativo (director, docentes, auxiliares).
- Realizar sesiones educativas y demostrativas sobre salud bucal, haciendo hincapié en temas más relevantes como higiene bucal, enfermedades bucales, etc; dirigido a las madres de familia de la I.E.P. para reforzar sus conocimientos.
- Finalmente hacer de conocimiento y sugerir al director del Hospital Distrital Jerusalén, que pertenece a La Esperanza, la necesidad de reforzar los programas promocionales sobre prevención en salud oral para que tengan mayor repercusión en la población y las instituciones educativas aledañas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Distrito de Trujillo. [página web en internet]. Wikipedia. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Trujillo. [Actualizada: 25 abril 2012; consultada: 18 marzo 2016].
2. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales en el Perú. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2013 Abr-Jun [citado 2016 May 20]; 23(2):101-108. Disponible en: [file:///C:/Users/cisco/Downloads/37-128-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/cisco/Downloads/37-128-1-PB%20(1).pdf)
3. Rojas A, Pachas F. Perfil epidemiológico de salud oral e indicadores de riesgo en habitantes de la localidad de Cartavio (La Libertad, Perú). Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2010 Jun [citado 2016 May 20]; 20(3):127-136. Disponible en: <file:///C:/Users/cisco/Downloads/1749-2907-1-PB.pdf>
4. Capote M, Campello L. Importancia de la familia en la salud bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2012 Mar [citado 2016 May 20]; 49(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072012000100007&lng=es.
5. Rodríguez M. Nivel de conocimiento de Salud bucal en padres de familia de niños de educación inicial, en la institución educativa “Mi buen Jesús”, distrito de Lima cercado, Agosto 2015 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
6. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol.

Herediana. 2015; 25(2):112-121. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>

7. León C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de Educación Inicial [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
8. Tarazona T. Nivel de conocimiento sobre Salud bucal en los tutores y padres de familia, de niños del nivel inicial en el distrito de Chimbote, provincia de Santa, región Ancash durante el año 2011. [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
9. Díaz M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de familia de los niños de Educación inicial del jardín del comedor popular Víctor Raúl del distrito de La esperanza, región La Libertad, año 2016. [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
10. García A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Particular Mi Mundo Feliz, distrito de Trujillo, región La Libertad, año 2015. [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
11. Peláez V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de alumnos de nivel inicial de la I.E. 211 “Santísima Niña María” del Distrito de Víctor Larco, Trujillo, en Mayo del 2015 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.

12. Valdéz F. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de educación inicial del distrito de la esperanza, provincia de Trujillo, región La Libertad-2011. [trabajo para optar el título de Cirujano Dentista].
Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
13. González A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de niños de educación inicial de las instituciones privadas de la urb. San isidro del distrito de Trujillo, provincia Trujillo, región La Libertad, 2011 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2013.
14. Castillo L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de Educación Inicial [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
15. Blas Y. Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de Educación Inicial en el distrito de Laredo, Provincia de Trujillo, región La Libertad durante el año 2011.[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
16. Román G. Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de nivel inicial de las Instituciones Privadas del distrito de Santiago de Cao, provincia Ascope, región La Libertad, 2011.[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
17. Pisconte E. Relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de Conocimiento de sus madres sobre salud dental. distrito La Esperanza - Trujillo. 2010. [tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo:

Universidad Privada Antenor Orrego; 2010.

18. Hechavarria B, Venzant Z, Carbonell M, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. MEDISAN [Internet]. 2013 Ene [citado 2016 Jun 24]; 17(1): 117-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015&lng=es.
19. Maguina, C, Galan R. Situación de la salud bucal y los programas preventivos en el Perú: la agenda pendiente. Rev. Perú. med. exp. salud pública [online]. 2012, vol.28, n.3 [citado 2016-02-24], pp. 569-570. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000300029&lng=es&nrm=iso. ISSN 1726-4634
20. Díaz Y, Pérez J, Báez F. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Sep [citado 2016 Ene 24]; 28(3): 299-308. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300009&lng=es.
21. Nunes E. Celebración del 25 aniversario de la carta de Ottawa para la promoción de la salud. Rev. Port. Sau. Pub. [Internet]. 2011 Jul [citado 2016 Ene 24]; 29(2): 200-202. Disponible en: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0870-90252011000200013&lng=pt.
22. Giraldo A, Toro M, Macías A. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. hacia promoc. salud [internet].

2010 july [citado 2016 Ene 24]; 15(1): 128-143. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0121-75772010000100010&lng=en

23. Restrepo H. Promoción de la salud y equidad. Un nuevo concepto para la acción en salud pública. *Educ Med Salud* 1995; 29(1):76-91.
24. Misrachi C. Influencia de la educación escolar para estilos de vida saludables en los factores determinantes de conductas en salud oral. *Odontología chilena* 42 (2):87-92, 1994.
25. García R. Epistemología y Teoría del Conocimiento. *Salud colectiva* [Internet]. 2006 Ago [citado 2016 Ene 24]; 2(2): 109-122. Disponible en: http://www.redalyc.org.ar/redalyc.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652006000200002&lng=es.
26. Pérez B. La educación para la salud y la estrategia de salud de la población. *Rev. cub. salud pública* [Internet]. 2007 Jan [citado 2016 May 24]; 33(2). Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200001&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0864-34662007000200001>.
27. López L, Gracia M, Hernández A. La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusion siguen siendo la afecciones estomatológicas más prevalentes en la población. *Pub Med* [En línea] 2013 Oct-Dic [citado 2016 Mayo 24]; 9(4:2) Disponible en: <http://www.archivosde medicina.com/medicina-de-familia/la-caries-gingivitis-periodontitis-y-la-maloclusin-siguen-siendo-las-afecciones-estomatolgicas-ms-frecuentes-en-la-poblacin.pdf>

28. Henostroza G, Henostroza N, Urzúa I. Concepto y factores etiológicos de la caries dental. En: Henostroza G. Caries Dental: Principios para el diagnóstico. 1era ed. Madrid: Editorial Médica Ripano S.A.; 2007; pág 13-34.
29. Tascón J, Cabrera G. Creencias sobre caries e higiene oral en adolescentes del Valle del Cauca. Colomb Med [Internet] 2005 Abr-Jun [citado 2016 May 20]; 36: 73-78. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v36n2/v36n2a2.pdf>
30. Greene M, Salas M, Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. En: Guías prácticas de estomatología. La Habana: Ciencias Médicas, 2008: 493 -514.
31. Segovia A, Rodríguez R, Medina C, Maupome G. Placa dental y factores asociados, México. Rev. Salud Pública. (En línea) 2005 Feb 7(1) [accesado 2016 Mayo 24] Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v7n1/v7n1a5.pdf>
32. Cuenca E. Principios de prevención y promoción de la salud oral. En: Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria. 3ra ed. Barcelona: Editorial Masson; 2006: p. 10-15.
33. Milgrom P, Weinstein P. Caries de la Niñez temprana: una perspectiva multidisciplinaria para prevención y tratamiento de la condición, primera edición, Publicaciones puertorriqueñas Editores, edición 2006.
34. Cancado M, Kalil S, Mota J, Cardos C, Zambrano O. Topicación de flúor en el control de la caries dental: Presentación de un protocolo. Ciencia Odontológica [revista en la Internet]. 2007 Dic [citado 2016 May 21]; 4(2): 115-121. Disponible en:

http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1317-82452007000200002&lng=es.

35. Sosa M. Evolución de la fluorización como medida para prevenir la caries dental. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2003 Sep [citado 2016 May 21]; 29(3): 268-274. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000300011&lng=es.
36. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan [Internet]. 2011 Oct [citado 2016 Mayo 24]; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10293019201100100013&lng=es.
37. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Internet]. 2009 Sept [citado 2016 May 24]; v. 70, n. 3. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso>. accedido en 26 enero 2017.
38. Alvarado A, Salazar Á. Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos [Internet]. 2014 Jun [citado 2016 Mayo 26]; 25(2): 57-62. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134
39. Egresado [en línea]. Wikipedia, La enciclopedia libre, 2013 [fecha de consulta: 26 de mayo del 2016]. Disponible en <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Egresado&oldid=70760108>>.
40. Manzini J. Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación

médica sobre sujetos humanos. Acta bioeth. [Internet]. 2000 Dic
[citado 2016 Oct 10]; 6(2): 321-334. Disponible en
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-
569X2000000200010&lng=es.](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es) [http://dx.doi.org/10.4067/S1726-
569X2000000200010.](http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010)

VI. ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS DEL
NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. JUANITA MOJICA, DISTRITO DE LA
ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO
2016.**

Instrucciones:

El cuestionario contiene 10 preguntas, en cada pregunta usted deberá escoger la respuesta que considere más adecuada, marcando con un círculo y una (X) dentro del paréntesis.

No coloque nombre.

Edad:

Grado de instrucción:

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

I. MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL

1. ¿Cuáles considera Ud. son los elementos preventivos de la higiene bucal?

- a. Dulces, cepillo dental, pasta dental, leche, hilo dental.
- b. Flúor, pasta dental, leche, enjuague bucal, verduras.
- c. **Cepillo, hilo dental, pastas dentales, enjuague bucal.**
- d. Cepillo, pasta dental, manzana, flúor, menestras.

2. El tiempo sugerido para llevar a su niño al dentista es:

- a. Cada año
- b. **Cada seis meses**
- c. Por emergencias
- d. Después de un año

3. **Cuál debería ser el motivo principal por el que llevaría a su niño al dentista:**

- a. Cuando tiene algún dolor en los dientes.
- b. Cuando nace su primer diente.
- c. **Para revisión dental.**
- d. Todas las anteriores.

4. **La placa bacteriana (sarro) es:**

- a. Restos de dulce y comida endurecidos.
- b. Manchas blancas blandas.
- c. **Restos de comida y microorganismos endurecidos.**
- d. Manchas oscuras blandas.

5. **¿Cuál es el cepillado más importante sugerido por el dentista?**

- a. Antes del desayuno
- b. En las madrugadas
- c. **Antes de acostarme**
- d. Antes de las comidas

II. ENFERMEDADES BUCALES

6. **La Caries es:**

- a. Enfermedad causada por microorganismos.
- b. Una mancha negra en los dientes.
- c. Causada por falta de aseo
- d. **Todas**

7. **La gingivitis es:**

- a. El dolor de diente
- b. **La enfermedad de encías**
- c. La inflamación del labio
- d. Manchas oscuras en los dientes

8. **La enfermedad Periodontal es:**

- a. Heridas en la boca
- b. **La que afecta a los soportes del diente**
- c. La pigmentación de los dientes
- d. La pérdida de un diente

9. ¿Por qué considera que a una persona le sangran las encías?

- a. Porque consume muchos carbohidratos
- b. Porque tiene caries
- c. Porque no visita al dentista
- d. Porque tiene la encía inflamada**

10. Los cálculos en los dientes también se denomina:

- a. Sarro o tártaro dental**
- b. Los dientes rotos
- c. Manchas amarillas
- d. Todas las anteriores

Muchas gracias por su colaboración.

Fuente: Tomada de García A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Particular Mi Mundo Feliz, distrito de Trujillo, región La Libertad, año 2015 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista].

ANEXO N° 2

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO CUESTIONARIO																					
JUICIO DE EXPERTOS	PREGUNTAS																				Observaciones
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Carly Alvarado EST. 110	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
Guillermo Muñoz	X	✓	✓	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	X	
José Andrés Caldera	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
José Carlos Alarcón	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Miguel Ángel Muñoz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
DE LA CRUZ BRAVO JUVEN	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Laura A. Huamán F. Flores	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
María Julia Alvarado Velarde	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Miguel Ángel Muñoz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Pablo Millones G.	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Legend: ✓ Pregunta aceptada, X Pregunta rechazada.

JUICIO DE EXPERTOS	FIRMA Y SELLO	OBSERVACIONES
1. DE LA CRUZ BRAVO JUVEN		En el cuestionario
2. Miguel Ángel Muñoz		En el cuestionario de Págs.
3. Laura A. Huamán F. Flores		Detallar o ser más específica en las que tienen la observación +
4. José Andrés Caldera		
5. Huamán Muñoz		
6. María Julia Alvarado V.		Cambiar preguntas según sugerencias.
7. Pablo Millones G.		

Fuente: Tomada de García A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Particular Mi Mundo Feliz, distrito de Trujillo, región La Libertad, año 2015 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista].

ANEXO N° 3

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ENCUESTADOS	PREGUNTAS															Totales
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6
2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4
3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	7
4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11
5	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	9
6	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	8
7	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5
8	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	6
9	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4
10	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7
11	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	6
12	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
13	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	7
14	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
15	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5
16	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	7
17	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12
18	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	9
19	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7
20	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	8
21	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6
22	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	10
23	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	7
24	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
25	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12
26	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	9
27	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6
28	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	8
29	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
30	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	5
																8.223988
pq	0.222	0.16	0.249	0.211	0.21	0.246	0.179	0.21	0.196	0.16	0.24	0.24	0.232	0.193	0.246	3.194

Alfa Cronbach:

$$\alpha = 0.713$$

Fuente: Tomada de García A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Particular Mi Mundo Feliz, distrito de Trujillo, región La Libertad, año 2015 [tesis para optar el título de Cirujano Dentista].

ANEXO N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. INTRODUCCIÓN

Estimadas madres: Ud. ha sido invitada a participar en el estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de los niños del nivel inicial de I.E.P Juanita Mojica, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, región La Libertad, año 2016”. Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de los niños del nivel inicial de I.E.P “Juanita Mojica”, distrito La Esperanza, provincia de Trujillo, región La Libertad, año 2016.

3. PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación y firma del presente formato autoriza su participación en el presente estudio de investigación. La encuesta se realizará en la misma I.E. en coordinación con el director.

4. BENEFICIOS

Se espera que el conocimiento derivado de este estudio, sirva como contribución en determinar el nivel de conocimiento en salud bucal, para que en adelante podamos desarrollar actividades que puedan enriquecer sus conocimientos.

5. CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

6. COSTOS Y COMPENSACIÓN

Los procedimientos que hacen parte de la investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

7. INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda, deberá informar al responsable del estudio, Vásquez Simón, Omar Hernán, cuyo número de celular es 970428389.

Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente mi participación en el estudio.

Nombre: _____

Firma: _____ D.N.I: _____ Fecha: _____

ANEXO N° 5

CONSTANCIA



INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR

“JUANITA MOJICA”

INICIAL - PRIMARIA

Víctor Raúl - Trujillo, La Libertad, Perú

CONSTANCIA

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de la directora de la Institución Educativa Particular – “**Juanita Mojica**”, me permito exponer lo siguiente:

La presente constancia tiene como finalidad dar a conocer que se le dio apertura al estudiante **VÁSQUEZ SIMÓN**, Omar Hernan de la carrera de **ODONTOLOGIA** de la **Universidad Católica los Ángeles de Chimbote**, quien realizo satisfactoriamente las actividades propuestas en su proyecto de investigación, la cual se titula: “**Nivel de conocimiento de sobre salud bucal en la madres de familia del nivel inicial**” de nuestro centro educativo, en el mes de marzo del año en curso.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.




Esther Pérez Rojas
PROMOTORA EDUCATIVA
Esther Pérez Rojas

Directora de la IEP “Juanita Mojica”

ANEXO N° 6

GRÁFICOS

Gráfico n° 1

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

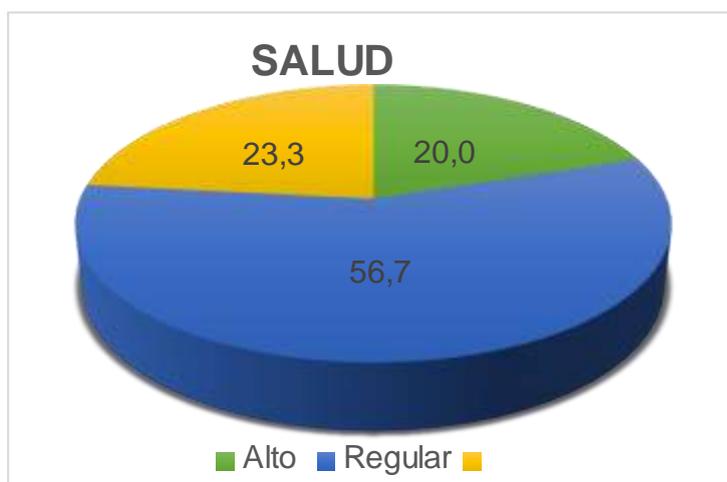


Gráfico n° 2

Nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.



Gráfico n° 3

Nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

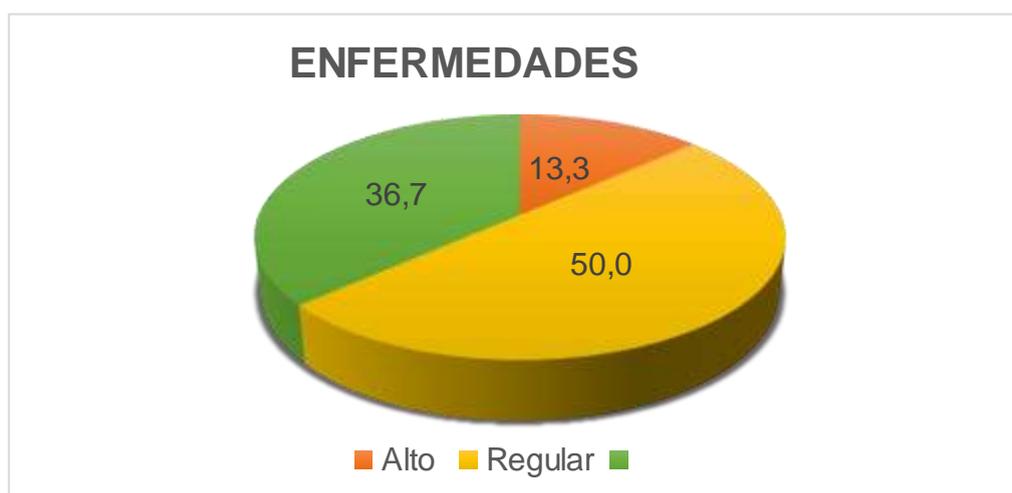


Gráfico n° 4

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.

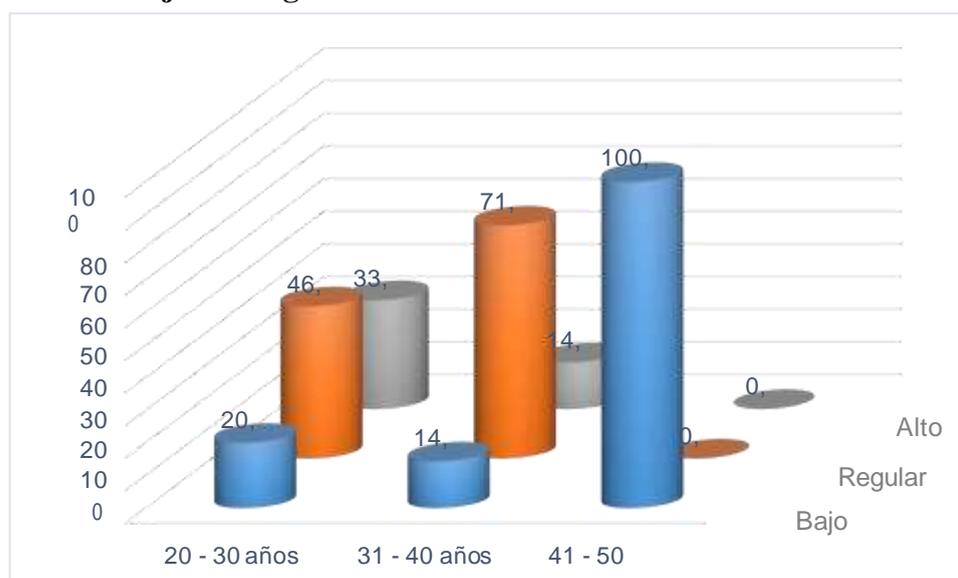
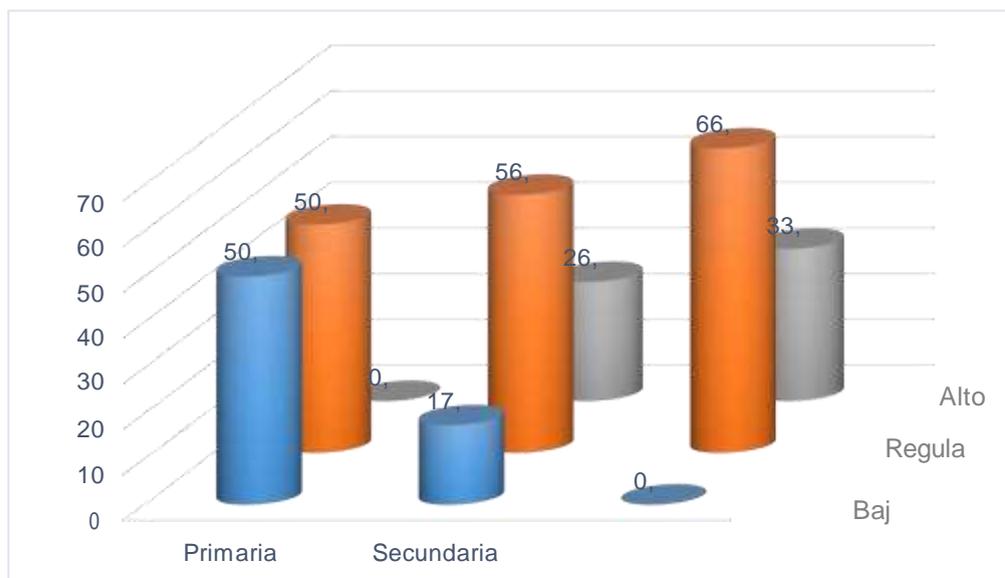


Gráfico n° 5

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según grado de instrucción en las madres de familia de los niños del nivel inicial de la I.E.P. Juanita Mojica del distrito La Esperanza, provincia de Trujillo – región La Libertad 2016.



ANEXO N° 7

UBICACIÓN



DISTRITO DE LA ESPERANZA

1. Institución Educativa de nivel inicial:

I.E.P. Juanita Mojica (Avenida las magnolias s/n Mz: 57 Lote: 01)

Provincia	:	Trujillo
Distrito	:	La Esperanza
Turno	:	Mañana
Madres de Familia	:	30

ANEXO N° 8
FOTOGRAFÍAS



Con las madres en la encuesta:

