

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN
SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LOS
TRABAJADORES DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

Tesis presentada por la Bachiller:

Del Carpio Salazar María Fernanda

Para optar el Título Profesional de

Cirujano Dentista

Asesora:

Dra. Barriga Flores María Del Socorro

Arequipa- Perú

2022

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 14 de Abril del 2022

Dictamen: 004977-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 004977, presentado por:

2017801012 - DEL CARPIO SALAZAR MARIA FERNANDA

Titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LOS TRABAJADORES DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**0149 - DEL CARPIO RODRIGUEZ GASPAR ENRIQUE
DICTAMINADOR**



**0421 - PACHECO BALDARRAGO ELMER ERMILIO
DICTAMINADOR**



**2292 - FIGUEROA BANDA RUFO ALBERTO
DICTAMINADOR**

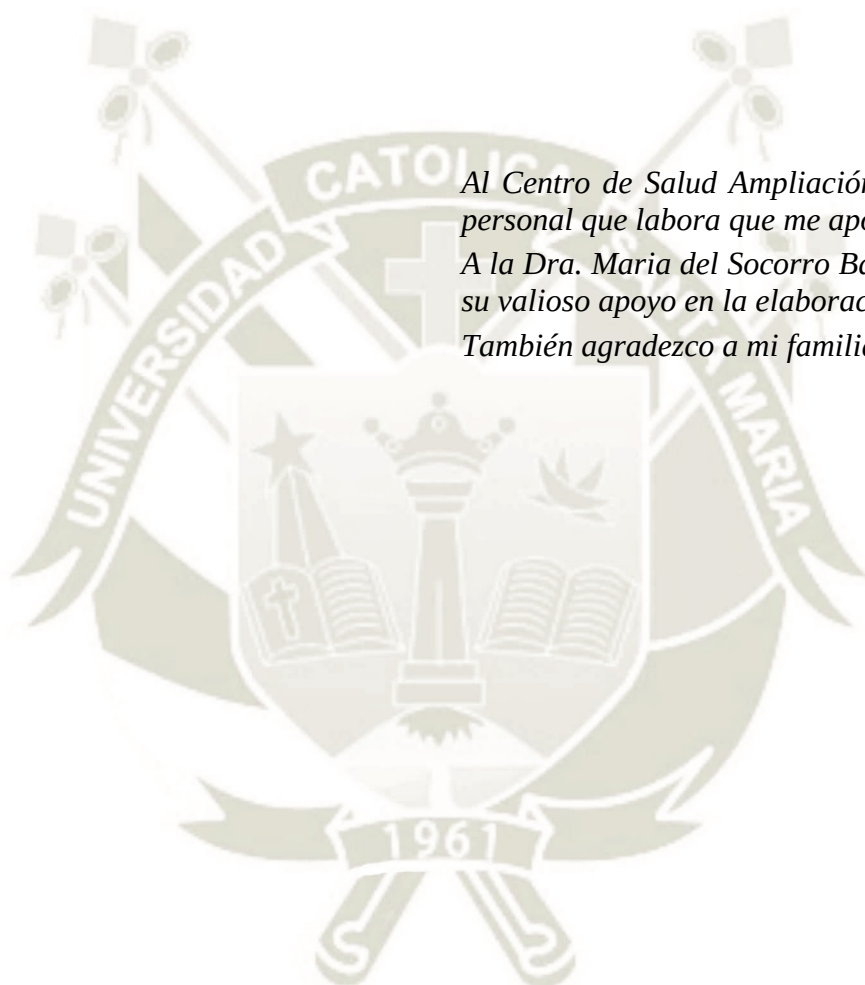


DEDICATORIA

*A Dios y a la virgen María por guiarme.
Para mi mamá, mi amiga, compañera de viajes y sueños.
A quien admiro profundamente con pasión ,amor y lealtad hasta el infinito.
A mis abuelos María y Pedro.
Y por último y no menos importante a mi Tobías por ser la mejor compañía en estos 13 años.*



AGRADECIMIENTO



Al Centro de Salud Ampliación Paucarpata, al personal que labora que me apoyaron.

A la Dra. Maria del Socorro Barriga Flores por su valioso apoyo en la elaboración de esta tesis.

También agradezco a mi familia.



“No hay azul sin amarillo y sin naranja.”

Vincent van Gogh

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objeto determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en trabajadores del Centro de Salud Ampliación Paucarpata del año 2021.

Se trata de un estudio comunicacional, prospectivo, transversal, virtual y de nivel descriptivo.

El número total de trabajadores de salud de dicho centro fue de 69 personas; con tal objeto se aplicó un cuestionario virtual a través de la plataforma Google Forms. El cual fue de manera voluntaria y de forma anónima. Previamente el cuestionario fue elaborado a partir de los 5 indicadores desarrollados: higiene bucal, dieta cariogenica, aplicación de Flúor, sellantes de fosas y fisuras y por último visita al odontólogo.

Mediante la presente investigación se halló que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata fue bueno.

El nivel de conocimiento sobre la aplicación de flúor en niños de 7 a 11 años en trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata fue el indicador con el porcentaje más alto en nivel de conocimiento bueno (89.9%)

En contraste el nivel de conocimiento sobre dieta cariogenica en los trabajadores de salud del mencionado centro obtuvo el mayor porcentaje de todos los indicadores en el nivel insuficiente (20.3%). También resaltó que la edad no es un factor determinante en el nivel de conocimiento, a diferencia de la profesión. La prueba estadística muestra que existe relación significativa, demostrándose que son los odontólogos, médicos y enfermeras los que tienen tendencia a conocer más, mientras que los obstetras y personal técnico son los que menos conocían.

Palabras claves: odontología preventiva , educación en salud oral , trabajadores de salud.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the level of knowledge about preventive measures in oral health for children from 7 to 11 years old in workers of the Centro de Salud Ampliación Paucarpata in the year 2021.

This is a descriptive, prospective, cross-sectional, cross-sectional, virtual, communicational study. The total number of health workers of this center was sixty-nine people; for this purpose, a virtual questionnaire was applied through the Google Forms platform. This was done voluntarily and anonymously. The questionnaire was previously elaborated based on the five indicators developed: oral hygiene, cariogenic diet, application of fluoride, fissure, and pit sealants and finally a visit to the dentist.

Through the present investigation it was found that the level of knowledge about preventive measures in oral health for children from 7 to 11 years of age among the health workers of the Centro Ampliación Paucarpata was good.

The level of knowledge about the application of fluoride in children from 7 to 11 years of age in health workers of the Centro Ampliación Paucarpata was the indicator with the highest percentage of good knowledge (89.9%).

In contrast, the level of knowledge about cariogenic diet in the health workers of the center obtained the highest percentage of all indicators in the insufficient level (20.3%). It also highlighted that age is not a determining factor in the level of knowledge, unlike the profession. The statistical test shows that there is a meaningful relationship, demonstrating that dentists, physicians, and nurses are those who tend to know more, while obstetricians and technical personnel are those who know the least.

Key words: preventive measures, level of knowledge, health workers, descriptive statistics, Chi square test.

INTRODUCCIÓN

El primer objetivo del sistema de salud es prevenir enfermedades y a su vez educar al paciente. Esto se debe de tomar en cuenta más en este grupo etario. Debido que los buenos hábitos se inculcan en la niñez. Y es una etapa crucial en el desarrollo y crecimiento del bienestar.

La caries es la enfermedad bucal más común, presente en la población. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) el 60 a 90% de los niños que se encuentran en la etapa escolar mundialmente tienen caries dental.

Múltiples patologías orales están ligadas a determinados factores de riesgo como por ejemplo la falta de higiene bucodental, la alimentación inadecuada es decir una dieta altamente cariogénica y la educación.

En este último factor de riesgo se requiere una visión integral sobre la salud bucodental ya que es sustancial que se debe trabajar en equipo para así promover la prevención oral en todos los contactos que tenga el paciente con el personal de salud.

Dado que en muchas ocasiones el profesional odontólogo es insuficiente en zonas alejadas de nuestra región y solo se cuenta con el equipo mínimo de atención (médico , enfermero y técnico) es imprescindible que este personal sea capacitado en las medidas preventivas en cuanto a la salud bucal. Para que en efecto multiplicador el personal pueda dar difusión a la población. Puesto que el primer paso para tener una buena salud bucal es aplicar correctas medidas preventivas. Por consiguiente, tener una buena salud general.

El Centro de salud Ampliación Paucarpata es un establecimiento de primer nivel de atención en salud por lo que es más cercano a la población. Y es la puerta de entrada al sistema de salud (1). Permitiendo resolver las necesidades de espera básica y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades mediante la promoción de salud y prevención de la enfermedad (1). Se resuelven en torno al 85% de los problemas prevalentes; este nivel

permite una adecuada accesibilidad a la salud para la población así pudiendo efectuar una atención oportuna (1).

El presente trabajo está basado en querer demostrar que todo el personal de salud juega un papel muy importante en la salud bucal debido a que muchos de ellos tienen el primer contacto con la población y cabe recalcar que este será quien lo guíe y absolverá las dudas que puedan surgir. Y si este personal está en la capacidad de sospechar de problemas bucodentales presentes a razón que hay enfermedades sistémicas que tienen manifestaciones bucales y esto debe ser de dominio general será más fácil que deriven al especialista que es el odontólogo oportunamente para que pueda resolver cualquier afección que tenga el paciente. Y al mismo tiempo este desarrollara más confianza en su establecimiento de salud debido a la atención fluida y oportuna que se le dio.

El cirujano dentista es crucial en la prevención oral pero no se puede restringir la educación sobre la salud bucal a este sector. Se debe de involucrar al equipo completo de salud, ya que están en la obligación de cooperar con la odontología. Para así poder evaluar los problemas bucodentales y remitir al especialista.

Con tal efecto, la investigación contiene tres capítulos. En el capítulo I, se presenta el Planteamiento Teórico que consiste en el problema, los objetivos, el marco teórico. En el capítulo II se desarrolla el planteamiento operacional en el cual se consigna las técnicas e instrumentos, materiales y campo de verificación, la estrategia de recolección y la estrategia para manejar resultados. Y en el capítulo III se presenta los resultados de la investigación en tanto tablas, interpretaciones y gráficos. Luego las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, la bibliografía y los anexos.

ÍNDICE

DICTAMEN APROBATORIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

EPIGRAFE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 8

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO 20

1. Problema de investigación	21
1.1. Determinación del Problema	21
1.2. Enunciado del Problema	21
1.3. Descripción del problema	21
1.3.1. Área del conocimiento	21
1.3.2. Operacionalización de la variable	22
1.3.3. Interrogantes Básicas.....	23
1.3.4. Taxonomía de la investigación.....	24
1.4. Justificación del Problema	24
2. Objetivos	25
2.1. Objetivo General	25
2.2. Objetivos Específicos.....	25
3. Marco Teórico.....	26

3.1. Marco Conceptual	26
1. Conocimiento.....	26
1.1. Concepto	26
2. Conocimiento sobre prevención en salud bucal	26
3. Medidas Preventivas en niños	27
3.1. Higiene bucal	27
3.1.1. Concepto	27
3.2. Dieta.....	27
3.2.1. Concepto	27
3.3. Aplicación de flúor.....	28
3.3.1. Concepto	28
3.3.2. Mecanismos de Acción	29
3.3.3. Vías de administración del flúor	30
a. Vía sistémica	30
b. Vía tópica	30
3.3.4. Presentaciones del Flúor	30
a. Barnices y Geles.....	30
b. Dentífricos.....	31
c. Colutorios.....	32
d. Hilo Dental Fluorado.....	32
3.4. Aplicación de sellantes.....	33
3.4.1. Concepto	33

3.4.2. Fosas y Fisuras	33
3.4.3. Tipos.....	33
3.4.4. Indicaciones.....	35
3.5. Frecuencia de visitas al odontólogo	35
3.5.1. Concepto	35
4. Salud Bucal.....	36
4.1. Concepto	36
3.2. Revisión de antecedentes investigativos	36
a) Nivel local.....	36
b) Nivel nacional.....	38
c) Nivel Internacional	40
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	42
1. Técnica, Instrumentos y Materiales	43
1.1. Técnica:.....	43
a) Especificación:.....	43
b) Esquematización:.....	43
c) Descripción de la técnica:.....	43
1.2. Instrumentos:.....	44
1.2.1. Instrumento documental:.....	44
a) Especificación del instrumento	44
b) Estructura del instrumento:	44
c) Modelo del instrumento: Véase en Anexo N° 1	44

1.2.2.	Instrumentos mecánicos:	44
1.3.	Materiales e verificación	44
2.	Campo de verificación	45
2.1	Ubicación espacial	45
a)	Ámbito General	45
b)	Ámbito Especifico	45
2.2	Ubicación temporal	45
2.3	Unidades de estudio	45
2.3.1.	Alternativa	45
2.3.2.	Universo Cualitativo	45
2.3.3.	Universo Cuantitativo	45
3.	Estrategia de recolección	46
3.1.	Organización	46
3.2.	Recursos	46
3.2.1.	Recursos Humanos	46
3.2.2.	Recursos Virtuales	46
3.2.3.	Recursos Económicos	46
3.2.4.	Recurso Institucional	46
3.3.	Validación del instrumento	46
4.	Estrategia para manejar los resultados	46
4.1.	Plan de procesamiento	46
4.1.1.	Tipo de procesamiento	46

4.1.2. Operaciones del procesamiento.....	47
a) Clasificación.....	47
b) Codificación	47
c) Recuento.....	47
d) Tabulación.....	47
e) Graficación.....	47
4.2. Plan de análisis.....	47
4.2.1. Tipo de análisis.....	47
4.2.2. Tratamiento estadístico por utilizado	48
CAPÍTULO III: RESULTADOS	49
DISCUSIÓN.....	77
CONCLUSIONES.....	79
RECOMENDACIONES.....	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	81
ANEXO	85
ANEXO N° 1: MODELO DEL INSTRUMENTO.....	86
ANEXO N° 2: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (I).....	91
ANEXO N° 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (II)	93
ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (III)	95
ANEXO N° 5: MATRIZ DE DATOS	97
ANEXO N° 6: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	104
ANEXO N° 7: FORMATO DE CONSENTIMIENTO	106

ANEXO N° 8: AUTORIZACIONES	108
----------------------------------	-----



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla n° 1: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su edad.....	50
Tabla n° 2: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su sexo.....	52
Tabla n° 3: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su profesión	54
Tabla n° 4: Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	56
Tabla n° 5: Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	58
Tabla n° 6: Nivel de conocimiento sobre aplicación de flúor de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	60
Tabla n° 7: Nivel de conocimiento sobre aplicación de sellantes de fosas y fisuras de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021.....	62
Tabla n° 8: Nivel de conocimiento sobre visita al odontólogo de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	64
Tabla n° 9: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	66
Tabla n° 10: Relación entre edad y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	68

Tabla n ° 11: Relación entre sexo y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 71

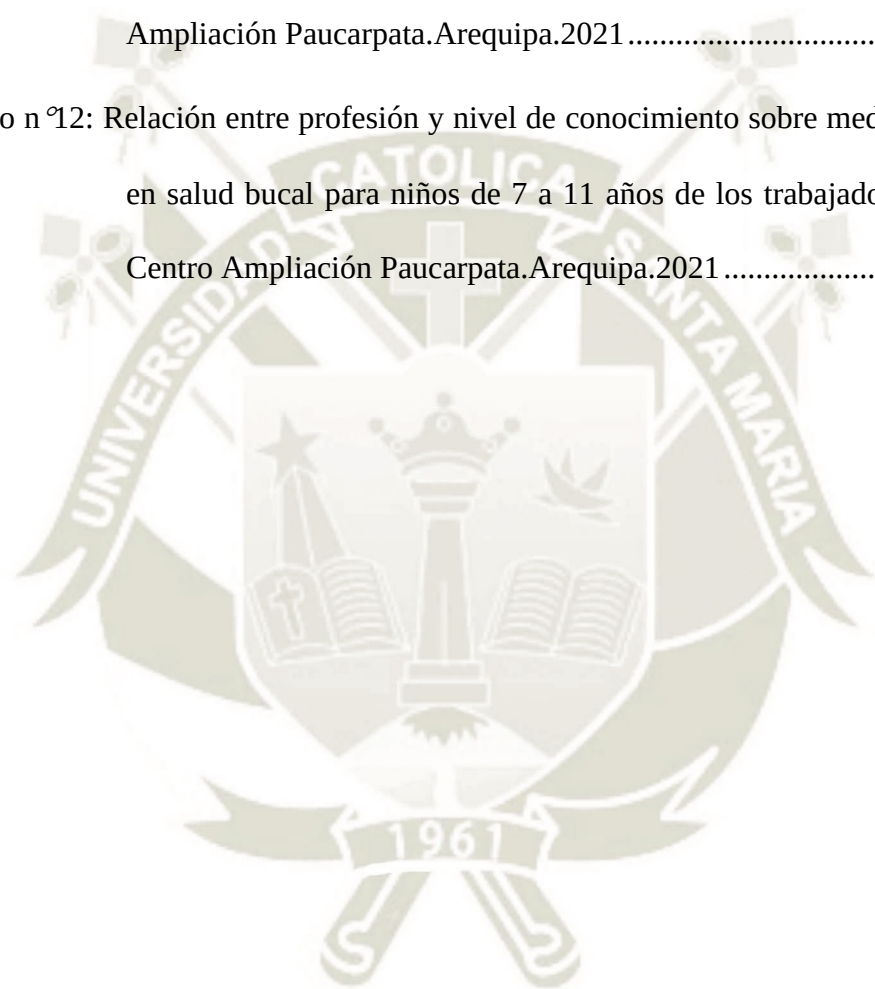
Tabla n ° 12: Relación entre profesión y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 74



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico n° 1: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su edad	51
Gráfico n° 2: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su sexo	53
Gráfico n°3: Distribución de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021 según su profesión.....	55
Gráfico n°4: Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	57
Gráfico n°5: Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	59
Gráfico n°6: Nivel de conocimiento sobre aplicación de flúor de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	61
Gráfico n°7: Nivel de conocimiento sobre aplicación de sellantes de fosas y fisuras de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021.....	63
Gráfico n°8: Nivel de conocimiento sobre visita al odontólogo de los trabajadores de salud del Centro ampliación Paucarpata.Arequipa.2021.....	65
Gráfico n°9: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021.....	67

Gráfico n ° 10: Relación entre edad y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	70
Gráfico n ° 11: Relación entre sexo y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	73
Gráfico n ° 12: Relación entre profesión y nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021	76





CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. Problema de investigación

1.1. Determinación del Problema

La salud bucal en el Perú en estos últimos años no ha trascendido como se esperaba y se ve reflejada en los altos índices de caries u otros problemas de salud bucal.

Una de las causas es falta de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los hogares siendo la población más afectada los niños.

Las políticas del ministerio de la salud quien es la máxima autoridad de salud del país son insuficientes respecto a mejorar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas en salud bucal para niños; empezando con el personal asistencial que labora en el primer nivel de atención y que está en directa comunicación con la población, problema que se ve acentuado por el número escaso de cirujanos dentistas que labora en el sector público en comparación con otros personales de salud.

El cirujano dentista es una pieza fundamental en la prevención oral pero no se puede limitar el componente de educación y prevención solo a este. Por lo que es necesario que todo el personal asistencial de salud participe con la odontología conociendo sobre las medidas preventivas en salud bucal y poder orientar a la población que acude a sus servicios y derivar tempranamente al cirujano dentista.

1.2. Enunciado del Problema

“Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal para niños de 7 a 11 años en los trabajadores del Centro Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2021”

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área del conocimiento

- Área General: Ciencias de la Salud

- Área Específica: Odontología
- Especialidad: Odontopediatría ; Odontología preventiva y comunitaria
- Línea: Medida Preventivas para niños

1.3.2. Operacionalización de la variable

VARIABLE	INDICADORES	SUBINDICADORES DE SEGUNDO ORDEN
Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal para niños de 7 a 11 años	– Higiene Bucal	– Conocimiento Bueno
	– Dieta Cariogenica	– Conocimiento regular
	– Aplicación de Flúor	– Conocimiento insuficiente
	– Sellantes de fosas y fisuras	
	– Visita al odontólogo	

1.3.3. Interrogantes Básicas

- **Interrogante General**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata ?

- **Interrogantes Específicas**

- ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre higiene bucal en niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata?
- ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre dieta cariogénica para niños de 7 a 11 años en trabajadores del mencionado centro?
- ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre la aplicación de flúor en niños de 7 a 11 años en trabajadores del dicho centro?
- ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre la aplicación de sellantes en niños de 7 a 11 años en trabajadores de este centro?
- ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre la frecuencia de visitas al odontólogo en niños de 7 a 11 años en trabajadores del indicado centro?

1.3.4. Taxonomía de la investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de datos que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Virtual	No experimental	Descriptivo

1.4. Justificación del Problema

a) Originalidad:

Hay investigaciones sobre medidas preventivas en salud bucal, pero con diferentes enfoques; la presente investigación se enfoca en un grupo en específico además contribuirá a un punto de partida para futuras investigaciones.

b) Relevancia Científica:

El presente trabajo de investigación aportara nuevos conocimientos y ayudara a reforzar las medidas preventivas en niños.

c) Interés Personal:

Es basado en resolver un interés además de utilizarlo para obtener el título profesional de Cirujano Dentista.

d) Viabilidad:

Cabe señalar que la presente investigación es viable ya que se cuenta con los recursos necesarios para efectuarla y la accesibilidad a la población a evaluar para hacer factible este estudio.

e) Concordancia con las políticas investigativas:

Se puede decir que el presente tema se encuentra de acuerdo con la política investigativa en el área de preventiva de la Facultad de Odontología

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en trabajadores del Centro de Salud Ampliación Paucarpata.

2.2. Objetivos Específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la higiene bucal en niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica para niños de 7 a 11 años en trabajadores del mencionado centro.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de flúor en niños de 7 a 11 años en trabajadores del dicho centro.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de sellantes en niños de 7 a 11 años en trabajadores de este centro.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de visitas al odontólogo en niños de 7 a 11 años en trabajadores del indicado centro.

3. Marco Teórico

3.1. Marco Conceptual

1. Conocimiento

1.1. Concepto

Según Matienzo:

“La vida del ser humano es un aprendizaje constante, que no se promueve en un momento delimitado en tiempo y lugar. El conocimiento es una construcción progresiva que se va produciendo en etapas, como la edificación de una casa, que se proyecta de acuerdo con gustos y necesidades específicas” (2).

De acuerdo con Ramírez (2009) citado en

“El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce (3). Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano” (3).

2. Conocimiento sobre prevención en salud bucal

Este conocimiento va a guiar a obtener un excelente estado de salud bucal ya que va a impulsar a las personas atender y valorar sus estructuras bucales mediante la práctica de los métodos y hábitos correctos de prevención bucal (4).

Medidas tales como una buena higiene bucal ,una dieta baja en alimentos cariogénicos, fluorizaciones , aplicación de sellantes de fosas y fisuras y por último visitas regulares al odontólogo.

3. Medidas Preventivas en niños

3.1. Higiene bucal

3.1.1. Concepto

Básicamente, se trata de controlar el bio-film y otros elementos que puedan dañar los tejidos y las superficies donde se encuentran (5). Otros autores indican que la higiene bucal es la aplicación adecuada de las técnicas y maniobras de cepillado dental que eliminen toda presencia de restos de alimentos en la cavidad oral acompañado de una visita periódica al odontólogo (6). Tener una buena higiene bucal se refleja en un buen estado de la cavidad oral; para ello es necesario un adecuado cepillo dental y técnica de cepillado, un dentífrico fluorado (1000 a 1500 ppm) y el uso de otros aditamentos como el enjuague bucal e hilo dental. Además de esto una buena higiene dental parte de visitas periódicas al dentista y tener una dieta balanceada, disminuyendo el consumo de azúcar y carbohidratos (7).

Una higiene oral deficiente y mal realizada dará lugar a la concentración y posterior maduración de bio-film en diversas superficies dentales, creando un factor de riesgo para la presencia de caries dental. Es imprescindible que el individuo adulto sea la principal fuente de educación en materia de higiene bucal para los niños, ya que así se evitará la presencia de caries dental y más patologías orales (8).

3.2. Dieta

3.2.1. Concepto

Cuando hablamos de dieta, nos referimos al consumo regular de alimentos y bebidas que toda persona realiza a diario. La nutrición es la asimilación de los alimentos y su impacto en los procesos metabólicos del organismo (9).

La dieta cariogénica es una dieta blanda y pegajosa con un contenido alto o elevado de hidratos de carbono, especialmente de azúcares fermentables como la sacarosa, que se depositará con facilidad en las superficies de los distintos dientes, dando lugar a como resultado, que el paciente será más propenso a desarrollar caries dentales (10). En la actualidad, se entiende que la caries dental es una enfermedad multifactorial y azúcar dependiente. Debido a que en los últimos años se ha reconocido que la placa bacteriana está formada por una variedad de bacterias, denominado biofilm oral. Las investigaciones recientes sugieren que la caries dental está causada por un desequilibrio en el biofilm, que se ve exacerbado por el consumo excesivo de azúcar y cuando el entorno oral cambia, se produce una sobreabundancia de bacterias acidogénicas y acidúricas, lo que da lugar a un desequilibrio que conduce a la aparición y progresión de las lesiones cariosas (11). En conjunto la cantidad y la frecuencia de consumo de los alimentos; hay que tener en cuenta como otros factores, como la propia adherencia del alimento, que prolonga el tiempo que pasa en contacto con el diente (12). Según la OMS

“La carga de morbilidad por enfermedades bucodentales y otras enfermedades no transmisibles puede reducirse por el fomento de una dieta equilibrada baja en azúcares libres y que incluya muchas frutas y hortalizas, y en la que la bebida principal sea el agua” (13).

3.3. Aplicación de flúor

3.3.1. Concepto

El flúor es un bioelemento cuyo beneficio es el control y la prevención de la caries se basa en su acción mineralizadora sobre el esmalte, haciéndolo más resistente a los ácidos derivados de las bacterias (14).

El flúor puede suministrarse a la población de varias maneras, siendo las más utilizadas la fluoración del suministro de agua y los dentífricos fluorados, sin embargo, la exposición al flúor también puede producirse a través de soluciones de enjuague bucal, geles y materiales dentales, y a través de la ingesta de alimentos y bebidas procesadas (15).

Los fluoruros aumentan la resistencia del esmalte e inhiben el proceso de caries; además evitan la desmineralización e impulsan la remineralización del esmalte dental así mismo tienen la propiedad de transformar la hidroxiapatita en fluorapatita, la cual es más resistente a la desmineralización (16).

La OMS está a favor del uso del flúor y cita que es esencial en la prevención de las caries; el cual se puede obtener a través de distintas fuentes como el agua potable, la sal, la leche y el dentífrico fluorado (13).

El uso del flúor en odontología ha desarrollado un papel esencial en la prevención de las caries dentales a través de los siguientes métodos como las pastas dentales, colutorios, geles y barnices (14).

3.3.2. Mecanismos de Acción

El flúor tiene una acción cariostática, por lo que debe estar presente en el medio bucal de forma constante

- Inhibe la desmineralización y estimula a la remineralización del esmalte
- Presenta una eficaz acción antibacteriana, frente a lactobacilos y streptococo mutans (17).

La aplicación tópica del flúor consigue una alta concentración de ion flúor en la capa superficial del esmalte; cuando éste reacciona con el calcio, forma fluoruro cálcico, a raíz del cual se produce un intercambio más profundo de ion flúor-hidroxiapatita, donde los oxidrilos son sustituidos por el ion fluorhidroxiapatita

a través de diversos mecanismos (recristalización-absorción) (18). Otro mecanismo de acción es la remineralización de las estructuras duras en el diente hipomineralizado al propiciar la inclusión de minerales en la estructura debido al alto contenido de iones (18).

3.3.3. Vías de administración del flúor

a. Vía sistémica

La manera más común y accesible es el agua fluorada (contienen aproximadamente (0.7 -1.2 mg), alimentos como pollo, lechugas, salmón (0.01 a 0.17 mg/100 g) y el té (de 1 a 6 mg/litro) (16). Se recomienda en personas adultas; entre 3 mg/día para mujeres y 4 mg/día para varones (16).

En el Perú, la fluorización del agua se ha demostrado no económicamente factible por porque, la gran cantidad de agua que tiene nuestro país dificulta su control, ya que el suministro de agua potable está a cargo de empresas deficitarias subvencionado por el estado, además, la gran parte del agua no es debidamente aprovechado por la población y es desperdiciada a pesar de sus múltiples beneficios (14).

b. Vía tópica

El flúor presente en la superficie dental es el que disminuye la desmineralización del esmalte (19). Este efecto tópico es el que se cree más adecuado para la prevención de las caries dentales (19).

3.3.4. Presentaciones del Flúor

a. Barnices y Geles

Los barnices se desarrollaron por primera vez en la década de 1960 como una forma de mejorar las deficiencias de otras presentaciones de flúor, al

prolongar el tiempo de contacto entre el flúor y el esmalte dental, ya que se adhieren a la superficie de los dientes durante períodos más largos en una fina tapa, actuando como un depósito de liberación lenta de flúor (20).

Las principales ventajas del barniz de flúor son un tiempo más corto de tratamiento, un mejor sabor, una técnica de aplicación fácil, una buena tolerancia por parte de los pacientes, un secado rápido, liberación lenta de flúor y sólo se requiere una reducida cantidad de flúor para su distribución en toda la boca (20).

Los geles de flúor se aplican en cubetas y su formulación lleva incluida la adición de hidroxietilcelulosa o carboximetilcelulosa y glicerina (21).

Las cubetas de polivinilo recuperables y las cubetas de poliestireno desechables son las cubetas más empleadas en la actualidad (21). La mayor virtud del uso de cubetas es el tratamiento completo de la boca en un solo paso (21). Hay dos técnicas que se pueden aplicar: por cuadrante y por arcadas. Esta última no está recomendada para niños menores de seis años (22).

De acuerdo con el MINSA desde la erupción dental, el barniz de flúor al 5% debe ser aplicado al menos cada 6 meses en todos los niños (23). Y en los niños mayores de seis años y adolescentes, se recomienda el uso de gel fluoruro fosfato acidulado al 1.23% al menos una vez cada seis meses si no tienen acceso al barniz de flúor (23).

b. Dentífricos

La incorporación de pastas dentales que contienen flúor en las rutinas de higiene bucal diaria se reconoce ahora como la causa real de las reducciones en la prevalencia mundial de caries. La evidencia científica

de la efectividad de las pastas en concentraciones superiores a 1000 partes de flúor por millón (ppm), es abrumadora ya que se ve en la reducción de caries en dientes permanentes y primarios. En niños menores de 3 años se debe colocar dentífrico del tamaño de un "grano de arroz" (23). Y se debe de cepillar por lo menos 2 veces al día (23). Para niños mayores de 3 años se recomienda proporcionar la cantidad de pasta del tamaño de una "Alverjita" Para maximizar el efecto preventivo de la pasta de dientes, se aconseja a los niños a no enjuagarse la boca con agua durante o después del cepillado, pero sólo para escupir el exceso (23).

La OMS alienta que el cepillado se debe hacer con dentífrico fluorado (1000 a 1500 ppm) por lo menos dos veces al día (13).

c. Colutorios

Las soluciones diluidas de sales de flúor se emplean para realizar enjuagues bucodentales diarios o semanales y pueden ser utilizadas a partir de los 6 años para asegurarse de que no se ingiere el colutorio (19).

MINSA recomienda :

“El uso diario de colutorios de fluoruro de sodio al 0.05% en niños mayores de 6 años, bajo supervisión paterna, especialmente aquellos de alto riesgo de caries” (23).

d. Hilo Dental Fluorado

Una vez que se ha establecido el contacto dental, se recomienda que los niños que tengan un elevado riesgo cariogénico usen hilo dental una vez al día, preferiblemente antes del cepillado de la noche (23).

3.4. Aplicación de sellantes

3.4.1. Concepto

Los selladores de fosas y fisuras de Cueto y Bounocore, fueron introducidos en los años 60, fue la primera opción para prevenir este tipo de lesiones en las diversas superficies de los dientes, ya que forman una barrera protectora para la evitar la invasión de microorganismos y placa, colocándose generalmente en las fosas y fisuras de las zonas oclusales de los primeros molares (24).

3.4.2. Fosas y Fisuras

La presencia de fosas y fisuras en la anatomía oclusal facilita la fijación bacteriana y obstaculiza la higiene (25).

Las fosas son depresiones profundas, y es ahí donde recae la cúspide funcional del diente antagónico (25). Son más profundas e irregulares que las fisuras y se dividen en dos categorías: primarias y secundarias (25). Las fosas funcionales son el maxilar superior mesial y central (oclusal), maxilar inferior distal y central (oclusal) y las fosas suplementarias no reciben una cúspide como tal (25).

Las fisuras coronarias se definen como grietas coronarias incompletas propias del esmalte que no causan ningún daño en función de la estructura del diente (26). Según el tamaño de la fisura, pueden estar separadas, extendiéndose en diferentes direcciones (26). Según estudios, tienen ramificaciones y proyecciones laterales, este hecho agiliza la progresión de las lesiones (27).

3.4.3. Tipos

Estos han evolucionado de autopolimerizables a fotopolimerizables, de selladores transparentes a selladores con color, de selladores sin relleno a selladores con relleno; selladores a base de resina a selladores de ionómero de vidrio y la nueva tendencia de selladores hidrófilos (soportan humedad) que

tienen la particularidad de permitir la adhesión en condiciones no óptimas, o en situaciones donde los materiales adhesivos no funcionan (humedad) (24).

Los sellantes resinosos se utilizan como barrera física para prevenir la caries de los dientes recién erupcionados (26). Este tipo de sellante puede clasificarse en función del método de polimerización, la viscosidad y la transparencia (26).

Dentro de la categoría de sellantes resinosos, podemos encontrar dos categorías bien diferenciadas que son los sellantes resinosos hidrofóbicos e hidrofílicos, los hidrofóbicos son los que encontramos más en el mercado; estos materiales se acoplan a la superficie del esmalte a través de enlaces micromecánicos (26). Estos sellantes son comparables a los de Ionómero de vidrio porque son retentivos y realizan efectos de remineralización en fosas y fisuras (26). Sin embargo, la presencia de contaminación salival durante su colocación compromete la calidad de la unión esmalte-sellante, favorable a la microfiltración de microorganismos (26). Los sellantes hidrofílicos, por otro lado, tienen la capacidad de proporcionar transferencia de iones mientras mantienen sus propiedades físicas y la capacidad de proporcionar un potencial para mejorar los resultados de los pacientes (26). Este se adhiere eficazmente a la superficie del esmalte húmedo, lo que supone una importante ventaja en odontología pediátrica debido a las complicaciones en el aislamiento de los pacientes y el manejo de la humedad (26). Sin embargo, este tipo de sellantes se pueden ver afectados en las áreas distales en aspectos retentivos cuando no se realiza el aislamiento (26).

Los componentes obvios del ionómero de vidrio son el vidrio, el agua y los poliácidos (27). El fraguado es una reacción ácido-base en la que se produce cemento de polialquenoato de vidrio, el mismo que ayuda a la adhesión de los tejidos del diente. Asimismo, son materiales que se distinguen por ser

anticariogénicos y adhesivos (27). Las características de los ionómeros de vidrio son que aumenta con el tiempo su dureza , pero con una resistencia moderada a la abrasión (27). Durante el fraguado, no hay mucho calor; la flexibilidad es similar a la de la dentina; a diferencia de las resinas compuestas, no incluye un monómero libre; se defiende de la erosión ácida (27). Finalmente, libera flúor que favorece la remineralización de la superficie del esmalte (27).

3.4.4. Indicaciones

Según el Ministerio de Salud del Perú los sellantes deben aplicarse a los molares con fosas y fisuras profundos en todos los niños después de la erupción (23). Y en caso de que tenga un buen control de la humedad, se elegirán sellantes resinosos (23). De lo contrario, se pueden utilizar selladores ionoméricos (23).

3.5. Frecuencia de visitas al odontólogo

3.5.1. Concepto

Si bien es elemental el cepillado dental con pasta fluorada cuando erupciona el primer diente primario ,que es alrededor de los 6 primeros meses de vida del infante (23). En esta etapa es de vital importancia la visita al odontólogo, en especial antes del primer año de vida para así poder valorar el riesgo de caries y explicar a los padres las medidas de prevención de la caries dental (23). Existen altas probabilidades que los niños que acudan tempranamente al odontólogo puedan recibir los cuidados orales apropiados (23). Además de proveer herramientas necesarias a los padres en la salud bucal del niño a través de la educación y concientización a estos (23).

Es por ello por lo que todas las academias científicas internacionales recomiendan la primera visita dental de un niño desde el primer año de vida para así poder educar y monitorear al infante (23).

4. Salud Bucal

4.1. Concepto

Según Borrero C

“Actualmente, se reconoce la importancia de la salud bucal para el bienestar humano, el buen vivir y el ejercicio del derecho a la salud, ya que la boca sustenta funciones vitales como la alimentación, la respiración, la comunicación, la expresión, el afecto, la sexualidad y la interacción entre los seres humanos, y de estos con la naturaleza” (28).

La salud bucal es la falta de dolor orofacial, caries o cualquier tipo de patología (29). Por lo tanto, una persona que tenga buena salud bucal goza de una excelente salud y así mismo una buena calidad de vida ya que no tiene limitaciones en procesos como la alimentación ,comunicación, respiración y entre más (29).

3.2.Revisión de antecedentes investigativos

a) Nivel local

1.

- **Autor:** Gonzales Valdivia, Katherine Olga
- **Título:** Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucodental De Los Trabajadores De Salud Del Hospital Central De Majes– Caylloma Arequipa 2020
- **Fuente:** Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista de la Universidad Católica Santa Maria .2021.
- **Resumen:** El presente trabajo de investigación fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, y no experimental; tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud Bucodental en el personal de Salud del Hospital Central de Majes-Caylloma de Arequipa, en diciembre del 2020, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 70 trabajadores del

área de Salud en dicha Institución. El nivel de conocimiento se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, nivel de conocimiento sobre principales afecciones orales y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, de igual manera se relacionó el nivel de conocimiento con grupo etario y grado de instrucción, se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general sobre el nivel de conocimiento de salud bucodental el 55.7% es regular; el 30.0% es bueno y el 14.3 % es malo y en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas se obtuvo que el 70.0% es bueno, el 28.6% es regular y el 1.4 % es malo. El de conocimiento sobre las principales afecciones bucodentales el 60.0% es regular, el 21.4% es bueno y el 18.6% es malo. Mientras que sobre el nivel de conocimiento de desarrollo dental el 57.1% es regular, el 31.4% es malo y por último el 11.4% es bueno (30).

2.

- **Autor:** Ramos Ramos Wilfredo Aquiles
- **Título:** Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal de los trabajadores del Hospital III ESSALUD Juliaca, 2007
- **Fuente:** Tesis para optar el grado académico de magíster en salud pública de la Universidad Católica Santa Maria.
- **Resumen:** La presente investigación ha sido realizada con el fin de determinar los conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal de los trabajadores del Hospital III Juliaca EsSalud. Para ello se ha considerado a 150 trabajadores, seleccionados según profesión u ocupación. Tiene como objetivos: Determinar el conocimiento sobre la higiene bucodental, identificar el conocimiento sobre el control de dieta cariogénica, precisar el conocimiento sobre el flúor, e identificar el conocimiento sobre los sellantes de la población en estudio. El estudio corresponde al tipo de investigación de campo y de nivel descriptivo. No presenta hipótesis por

ser descriptivo. La técnica utilizada fue del cuestionario y como instrumento una cédula de preguntas que se aplicó a los trabajadores de salud, previamente elaborado en base a la variable de estudio, que respondieron en forma anónima, estableciéndose resultados de adecuado e inadecuado. Procesados los datos y hecho el análisis de los resultados, el estudio revela que, el conocimiento sobre la higiene bucodental es adecuado en un 85.9 %, respecto al conocimiento sobre el control de dieta cariogénica es adecuado en un 92.9 %, con relación al uso del flúor se tiene un 94.0 % de conocimiento adecuado, y finalmente hay 60.2 % de conocimiento adecuado con respecto al uso de sellantes. En general el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal es adecuado en un 83.6 % e inadecuado en un 16.4 %. Con relación a la profesión u ocupación, los médicos son los que tienen más conocimientos adecuados con un 89.1 %, y el de menos conocimientos el personal administrativo con 78.7 %. Se concluyó que, la mayoría de los trabajadores conocen las medidas preventivas en salud oral, siendo el flúor la medida preventiva que más conocen, seguida por el control de dieta cariogénica y la higiene bucodental y la que menos conocen son los sellantes. Según profesión u ocupación, los grupos ocupacionales relacionados con las ciencias de la salud son los que tienen un mejor conocimiento (31).

b) Nivel nacional

1.

- **Autor:** Santos Vital, Roxana Paola
- **Título:** “Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la urb. la Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2015”

- **Fuente:** Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote .2016.
- **Resumen:** La siguiente investigación fue de tipo observacional descriptivo, presenta un corte transversal. Esta investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2015, para realizar el estudio se aplicó un cuestionario de 10 preguntas validadas y verificadas a 30 trabajadores del personal administrativo, que de manera voluntaria participaron. Este cuestionario se empleó para medir el nivel de conocimiento en salud bucal, relacionándolas según sexo y edad. Los resultados se dividieron en tres niveles: alto, regular y bajo. En general sobre el conocimiento de salud bucal el 53.3% mostró un nivel alto, el 36.7% mostró un nivel regular y el 10% mostró un nivel bajo. Se puede observar que en cuanto al nivel de conocimiento en salud bucal según sexo; el sexo femenino obtuvo un nivel alto con 66.7% y el sexo masculino un nivel regular con 50%. Así también, se puede observar que, en cuanto al nivel de conocimiento en salud bucal según edad, fue en los menores de 29 años, alto con un 53.8%, los comprendidos de 30 a 40 años obtuvieron un nivel alto y regular con un 50% y los mayores de 40 años un nivel alto, con un 66.7% (32).

2.

- **Autor:** Nancy Contreras Vásquez; Mónica Valdivieso Vargas Machuca
- **Título:** Nivel de conocimientos y prácticas de medidas preventivas de profesionales de salud sobre caries dental en el infante
- **Fuente:** Revista Estomatológica Herediana [Internet]
- **Resumen:** La promoción de la salud bucal en los tres primeros años de vida es importante para conservar la salud oral y prevenir la caries dental. Con el objetivo de

determinar el nivel de conocimientos y prácticas de medidas preventivas de caries dental en el infante de profesionales pediatras, médicos generales y enfermeras de la Dirección de Salud IV Lima - Este: Red I y Red I se aplicó una encuesta validada a los profesionales de salud; Se encontró un nivel de conocimiento medio en el 65,7% de pediatras, el 71,8% de médicos generales y 59,1% de enfermeras. El 50% de los profesionales tuvieron prácticas adecuadas. Se encontró una correlación más alta entre el nivel de conocimientos y las prácticas en las enfermeras ($r=0,46$) según tipo profesional y según tiempo de ejercicio profesional en pediatras ($r=0,76$) y enfermeras ($r=0,61$) con menor tiempo de ejercicio. Conclusión: El mayor porcentaje de profesionales encuestados tienen un nivel de conocimiento medio (el 65,7% de pediatras, el 71,8% de médicos generales y el 59,1% de enfermeras) y sólo el 50% de los profesionales tuvieron prácticas adecuadas respecto a medidas preventivas de caries dental en el infante (33).

c) Nivel Internacional

1.

- **Autor:** Nilber Martínez Sánchez, Alfredo Milanés Chalet
- **Título:** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en los trabajadores del Semi-Internado Carlos Manuel de Céspedes de Bayamo. 2014-2015
- **Fuente:** Artículo publicado en la Revista Médica de la Universidad de Ciencias Médicas Granma.
- **Resumen:** El nivel de conocimiento, antes de emplear la intervención fue evaluado de mal, el grupo de edad más afectado fue el de 60 años, en cuanto al sexo no se encontraron diferencias. Las necesidades de aprendizaje se identificaron mediante las respuestas incorrectas de la encuesta de conocimientos. La aplicación de la intervención educativa demostró ser un instrumento práctico para modificar el nivel

de conocimiento y la VERSION ON-LINE: ISSN 1028-4818 Multimed. Revista Médica. Granma RPNS-1853 intervención educativa elevó el nivel de conocimiento de los trabajadores sobre salud bucal (34).

2.

- **Autor:** González Escribano, Miryam
- **Título:** Actitudes y nivel de conocimiento de los profesionales en salud bucodental y pacientes frente a la anticoagulación oral
- **Fuente:** Repositorio de Tesis de la Universidad de Murcia
- **Resumen:** Hoy en día es innegable la eficacia del tratamiento con anticoagulantes orales (cumarínicos) en la prevención de complicaciones tromboembólicas ante enfermedades cardíacas. Sin embargo, no existen protocolos claros consensuados a la hora de realizar un procedimiento odontológico cruento en este tipo de pacientes. Algunos autores todavía recomiendan retirar el tratamiento con anticoagulantes orales (TAO) días antes de la intervención por el miedo a una hemorragia incontrolable, otros sustituir por Heparina de Bajo Peso Molecular (HBPM), pero las recomendaciones sustentadas por opiniones y/o consenso de expertos en anticoagulados, basadas en la evidencia, se dirigen a mantener el TAO, dado que conociendo el INR del paciente el día de la intervención (siempre que esté dentro de los rangos terapéuticos) y aplicando medidas hemostáticas locales, suele evitarse la hemorragia, sin exponer de este modo al paciente, a un riesgo innecesario de tromboembolia que podría llegar a costarle la vida. Esta tesis trata de identificar y conocer las actitudes y nivel de conocimiento en este campo tanto de los dentistas españoles en activo, como de los propios pacientes, y de los futuros profesionales de la salud bucodental; los estudiantes (35).



CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnica, Instrumentos y Materiales

1.1. Técnica:

a) Especificación:

Se utilizó la técnica de CUESTIONARIO VIRTUAL para recoger información de la variable Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal

b) Esquematización:

Variable Investigativa	Técnica
Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal	Cuestionario Virtual

c) Descripción de la técnica:

El cuestionario virtual fue aplicado a los trabajadores del Centro de Salud Ampliación Paucarpata. Arequipa el cual permitió el recojo de información pertinente a la variable investigativa a sus indicadores, es decir, higiene bucal, dieta cariogénica, aplicación de Flúor, sellantes de fosas/fisuras y visita al odontólogo; a través de Google Forms.

1.2. Instrumentos:

1.2.1. Instrumento documental:

a) Especificación del instrumento

Se utilizó un instrumento de tipo estructurado denominado FORMULARIO DE PREGUNTAS; elaborado de acuerdo con la variable e indicadores. Se incluyó 11 ítems. Se evaluó el nivel de conocimiento : Bueno ,Regular e insuficiente.

Número de Ítems Respondidos correctamente

1,2,3	Insuficiente
4,5,6,7	Regular
8,9,10,11	Bueno

b) Estructura del instrumento:

Variables investigativas	Ítems	Indicadores	Ítems
Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal	1	Higiene Bucal	2,3
		Dieta Cariogénica	4,5
		Aplicación de Flúor	6,7
		Sellantes de fosas y fisuras	8,9
		Visita al odontólogo	10,11

c) Modelo del instrumento: Véase en Anexo N° 1

1.2.2. Instrumentos mecánicos:

Computadora y accesorios

1.3. Materiales e verificación

Útiles de escritorio

2. Campo de verificación

2.1 Ubicación espacial

a) Ámbito General

Arequipa

b) Ámbito Específico

Arequipa, Paucarpata.

2.2 Ubicación temporal

La investigación se realizó en los meses de noviembre – diciembre del 2021

2.3 Unidades de estudio

2.3.1. Alternativa

- Universo

2.3.2. Universo Cualitativo

- Criterios de inclusión
- Se tomo aquellos trabajadores que firmaron el consentimiento informado
- Criterios de exclusión
- Trabajadores que no son del sector salud
- Trabajadores mayores de 70 años

2.3.3. Universo Cuantitativo

La población total del Centro de Salud Ampliación Paucarpata. Arequipa a junio del 2020, se encontraba conformado por 90 trabajadores de los cuales 22 son personal administrativo, y 69 son personal de salud Fuente: Registros del Centro de Salud Ampliación Paucarpata.

3. Estrategia de recolección

3.1. Organización

1. Autorización de la directora del Centro de Salud Ampliación Paucarpata
2. Previa coordinación con los trabajadores del dicho centro.
3. Consentimiento expreso de los trabajadores

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

- Investigador: Del Carpio Salazar María Fernanda
- Asesor: Dra. Barriga Flores María Del Socorro

3.2.2. Recursos Virtuales

- Google Forms

3.2.3. Recursos Económicos

- Presupuesto autofinanciado

3.2.4. Recurso Institucional

- UCSM

3.3. Validación del instrumento

El instrumento de la recolección fue validado por juicio de expertos, con tal objeto se adjuntó la matriz validadora correspondiente en anexos del proyecto.

4. Estrategia para manejar los resultados

4.1. Plan de procesamiento

.1.1. Tipo de procesamiento

Se empleo el procesamiento computarizado a través del paquete informativo SPSS.

.1.2. Operaciones del procesamiento

a) Clasificación

La información que se obtuvo a través de la aplicación de los instrumentos que fue ordenada en una matriz de sistematización que figura en los anexos de la tesis.

b) Codificación

Se utilizó una codificación digital para la formalización numérica de las respuestas

- Sabe: 1
- No Sabe: 0

c) Recuento

Se empleó matrices de conteo

d) Tabulación

Se utilizó tablas de una sola entrada en consideración al único grupo de estudio.

e) Graficación

Se confeccionaron gráficas de barras, de acuerdo con la naturaleza de la variable y al procedimiento descriptivo del estudio.

4.2. Plan de análisis

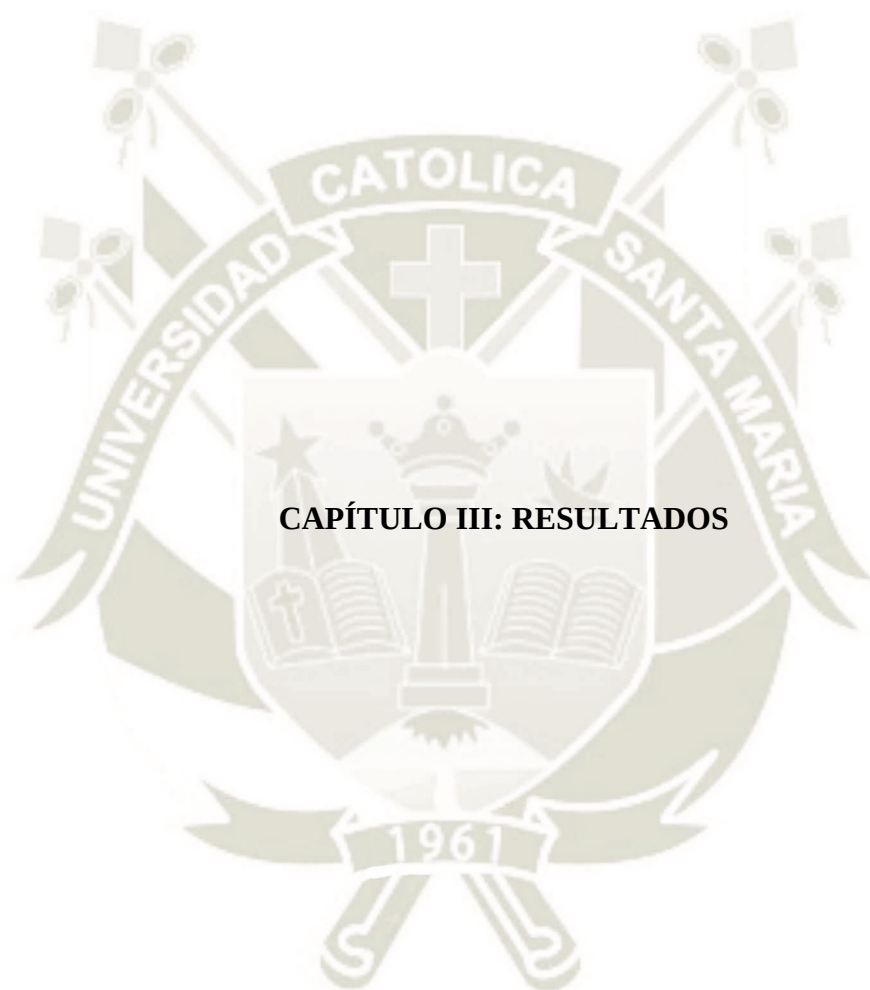
4.2.1. Tipo de análisis

Cuantitativo, univariado, categórico, descriptivo

4.2.2. Tratamiento estadístico utilizado

Variable investigativa	Tipo	Escala de medición	Estadística descriptiva
Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal para niños de 7 a 11 años.	Ordinal	Ordinal	– Frecuencias absolutas
			– Frecuencias porcentuales o relativas





CAPÍTULO III: RESULTADOS

TABLA N° 1:

**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021 SEGÚN SU EDAD**

EDAD	N°	%
De 28 a 40 años	23	33.3
De 41 a 55 años	23	33.3
De 56 años a más	23	33.3
Total	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

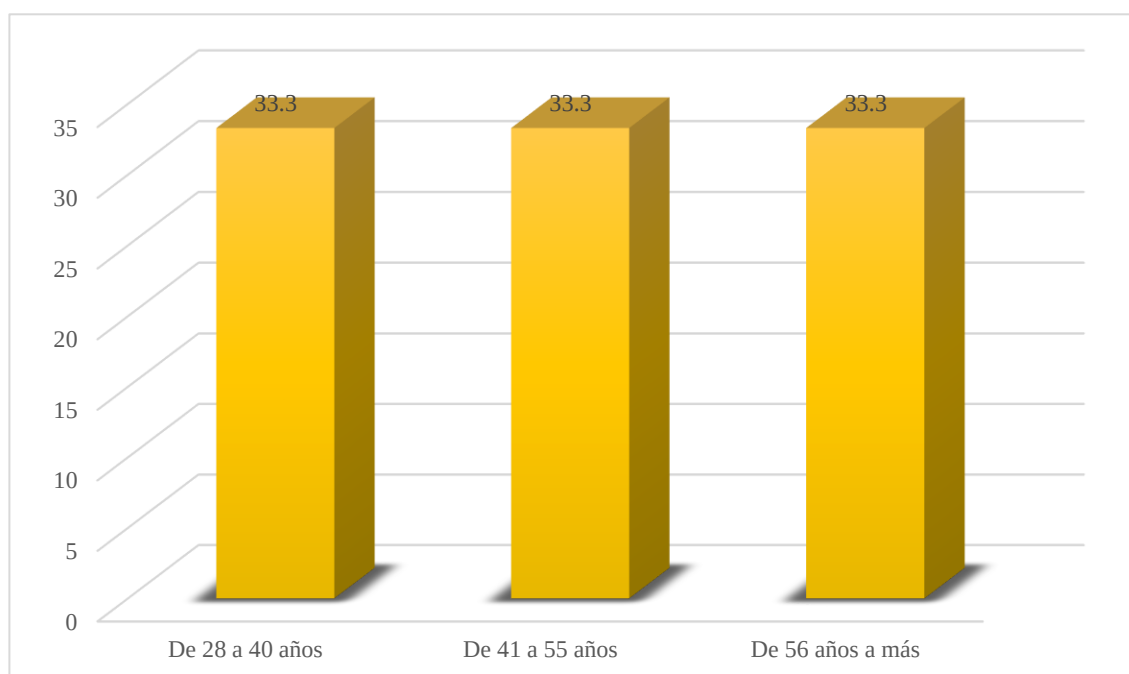
INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N°1 podemos apreciar la edad de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa durante el año 2021.

Como se establece de los resultados obtenidos, la tercera parte de los trabajadores tienen edades entre los 28 a 40 años (33.3%), la otra tercera parte están entre los 41 a 55 años (33.3%) y la última tercera parte sus edades van de 56 años a más (33.3%).

GRÁFICO N° 1:

**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA, AREQUIPA, 2021 SEGÚN SU EDAD**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 2:

**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021 SEGÚN SU SEXO**

SEXO	N°	%
Femenino	62	89.9
Masculino	7	10.1
Total	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

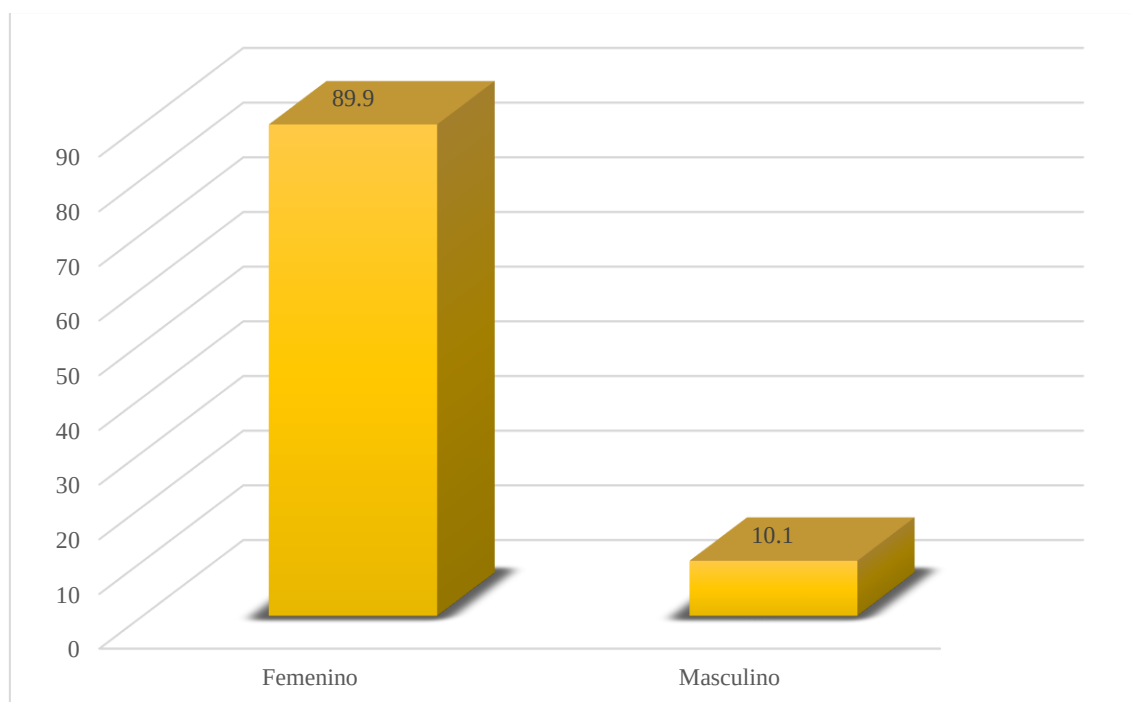
INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 2 se muestra la distribución de los trabajadores de salud del centro Ampliación Paucarpata de la ciudad de Arequipa en el año 2021, de acuerdo con su sexo.

De acuerdo con los resultados, podemos determinar que la mayoría de los trabajadores de salud motivo de investigación correspondieron al sexo femenino (89.9%) mientras que el resto fueron los que conformaron el masculino (10.1%).

GRÁFICO N° 2:

**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021 SEGÚN SU SEXO**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N°3:
**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021 SEGÚN SU PROFESIÓN**

PROFESIÓN	N°	%
Médico	13	18.8
Enfermera	12	17.4
Obstetra	12	17.4
Cirujano Dentista	3	4.3
Otros profesionales	16	23.2
Personal Técnico	13	18.8
Total	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

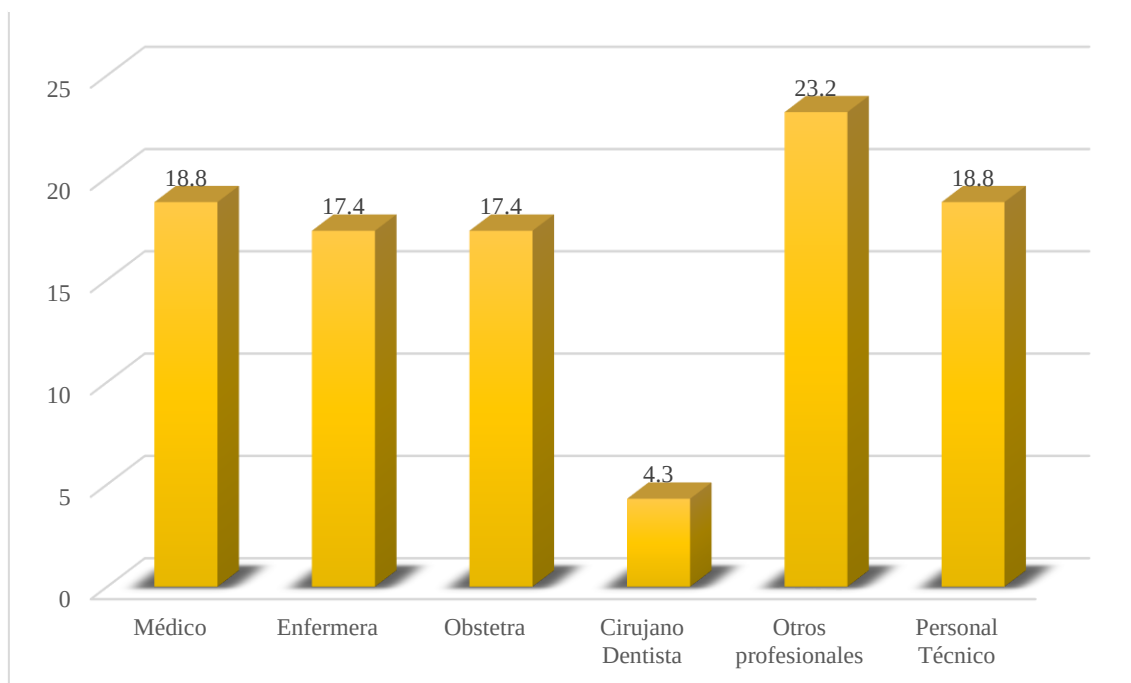
INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 3 mostramos la distribución de los trabajadores de la salud adscritos al Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa, en el año 2021, de acuerdo con su profesión.

Como se puede valorar los resultados obtenidos, el mayor porcentaje de los trabajadores tenían otras profesiones (como químico farmacéutico, psicólogo, nutricionista, trabajador social) (23.2%), mientras que el menor porcentaje de profesionales fueron aquellos que conformaron el grupo de los Cirujanos Dentistas (4.3%).

GRÁFICO N°3:

**DISTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021 SEGÚN SU PROFESIÓN**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 4:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO HIGIENE BUCAL	N°	%
Insuficiente	1	1.4
Regular	46	66.7
Bueno	22	31.9
Total	69	100.0

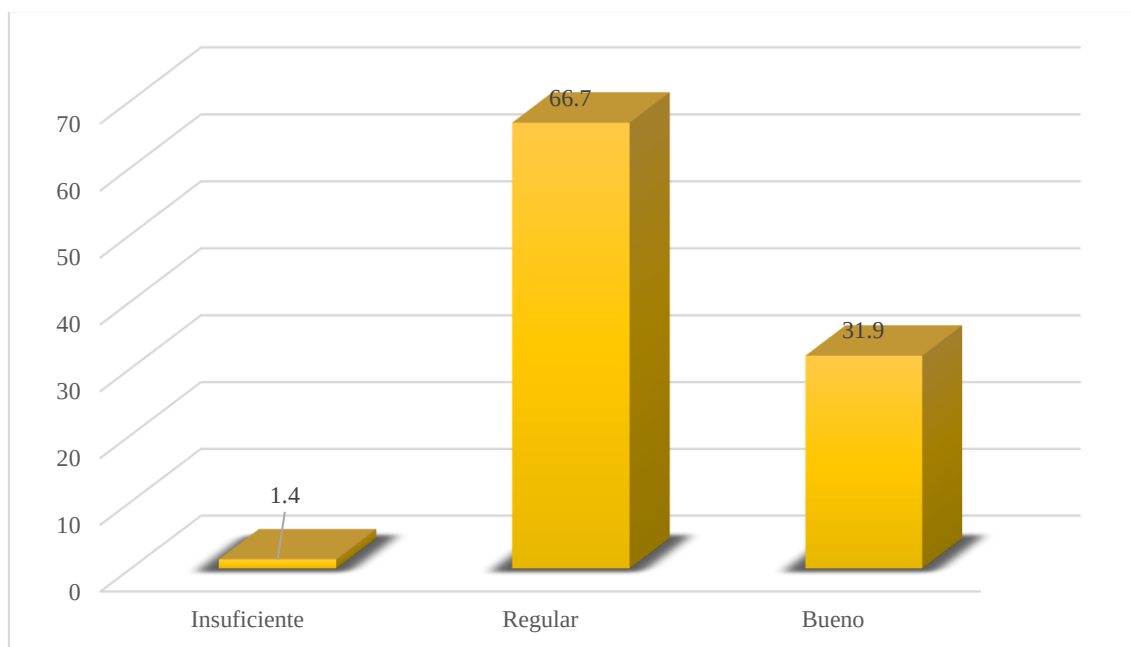
Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 4 se presenta información respecto al nivel de conocimiento sobre higiene bucal que evidenciaron los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

De acuerdo con los resultados a los que hemos arribado, la mayor parte de los trabajadores de salud tuvieron un nivel de conocimiento sobre higiene bucal regular (66.7%), mientras que casi nadie mostró un nivel de conocimiento insuficiente (1.4%).

GRÁFICO N° 4:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 5:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIETA CARIOGÉNICA DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO DIETA CARIOGÉNICA	N°	%
Insuficiente	14	20.3
Regular	41	59.4
Bueno	14	20.3
Total	69	100.0

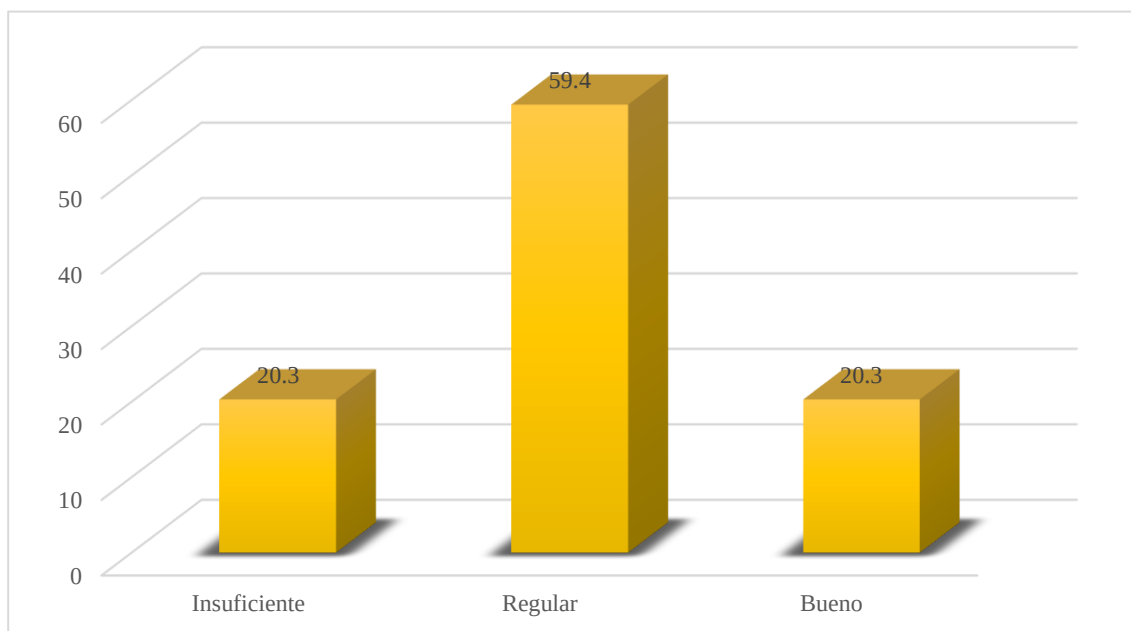
Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 5 nos muestra el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica que demostraron tener los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

Como se observa en los resultados encontrados, la mayoría de los trabajadores de salud mostraron tener un nivel de conocimiento regular (59.4%) sobre dieta cariogénica, mientras que el menor porcentaje correspondió a aquellos con niveles de conocimiento insuficiente (20.3%) y bueno (20.3%).

GRÁFICO N° 5:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIETA CARIOGÉNICA DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 6:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN DE FLÚOR DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO APLICACIÓN DE FLÚOR	N°	%
Insuficiente	2	2.9
Regular	5	7.2
Bueno	62	89.9
Total	69	100.0

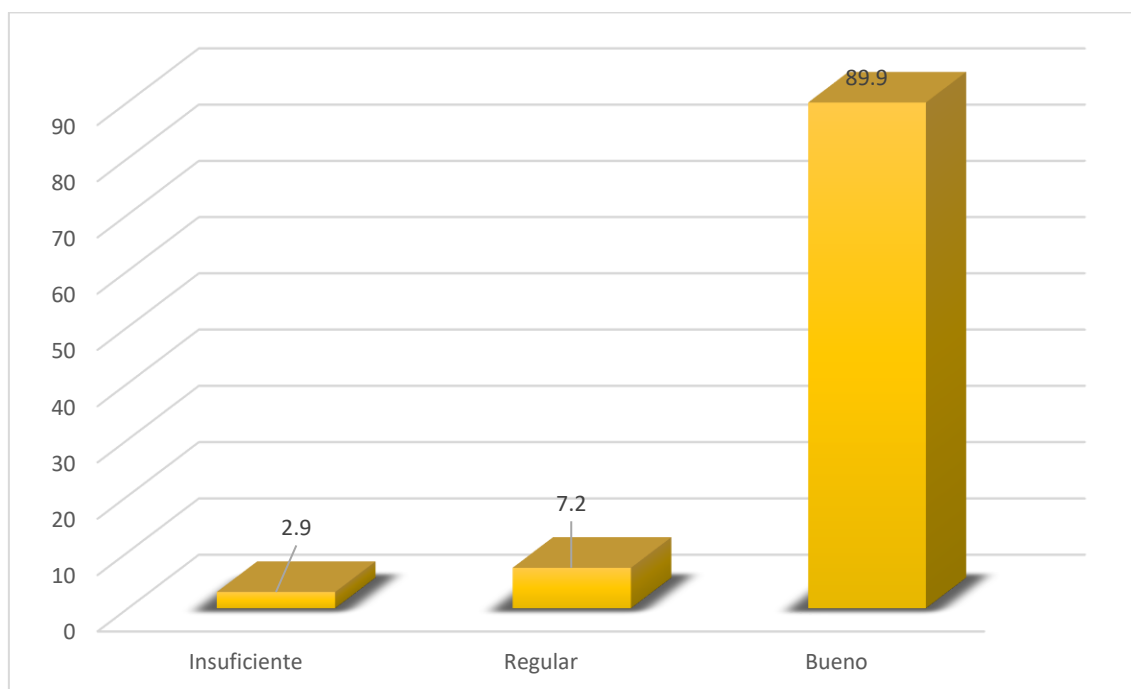
Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 6 nos muestra el nivel de conocimiento sobre aplicación de flúor que demostraron tener los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

Como se contemplan en los resultados, la mayoría de los trabajadores de salud mostraron tener un nivel de conocimiento bueno (89.9%) sobre aplicación de flúor, mientras que el inferior porcentaje correspondió a aquellos con niveles de conocimiento insuficiente (2.9%).

GRÁFICO N° 6:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN DE FLÚOR DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 7:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOSAS
Y FISURAS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO	N°	%
SELLANTES FOSAS Y FISURAS		
Insuficiente	5	7.2
Regular	8	11.6
Bueno	56	81.2
Total	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

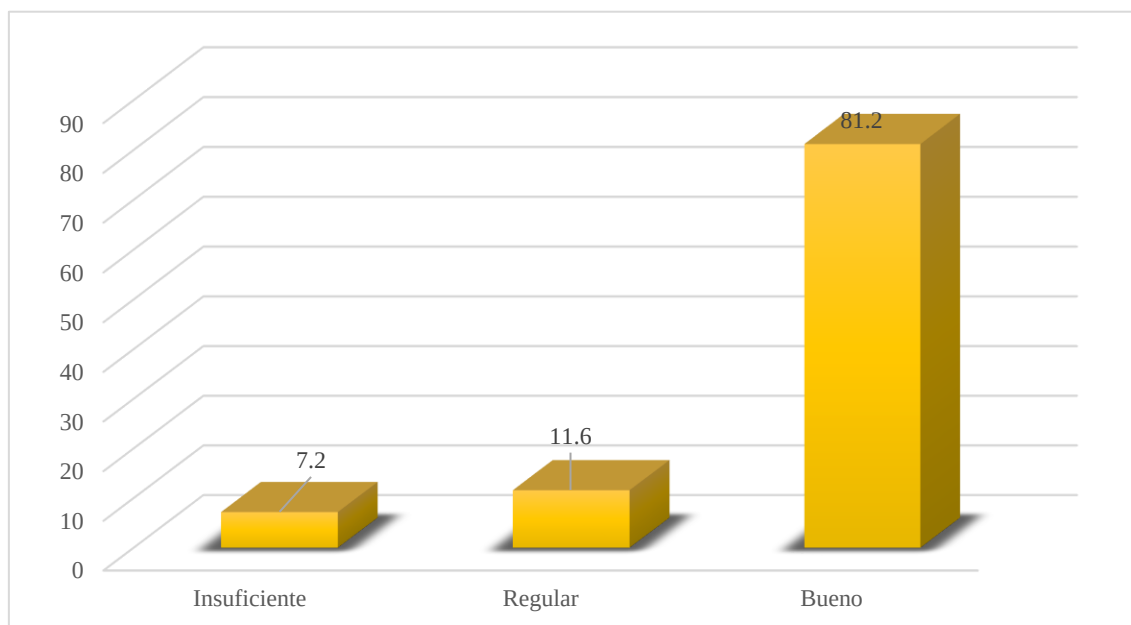
INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 7 nos muestra el nivel de conocimiento sobre aplicación de sellantes de fosas y fisuras que demostraron tener los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

Como se puede visualizar de los resultados recogidos, la mayoría del personal de salud mostraron tener un nivel de conocimiento bueno (81.2%) sobre aplicación de sellantes de fosas y fisuras, mientras que el menor porcentaje correspondió a aquellos con niveles de conocimiento insuficiente (7.2%).

GRÁFICO N° 7:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN DE SELLANTES DE
FOSAS Y FISURAS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO
AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 8:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VISITA AL ODONTÓLOGO DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO	N°	%
VISITA AL ODONTÓLOGO		
Insuficiente	5	7.2
Regular	25	36.3
Bueno	39	56.5
Total	69	100.0

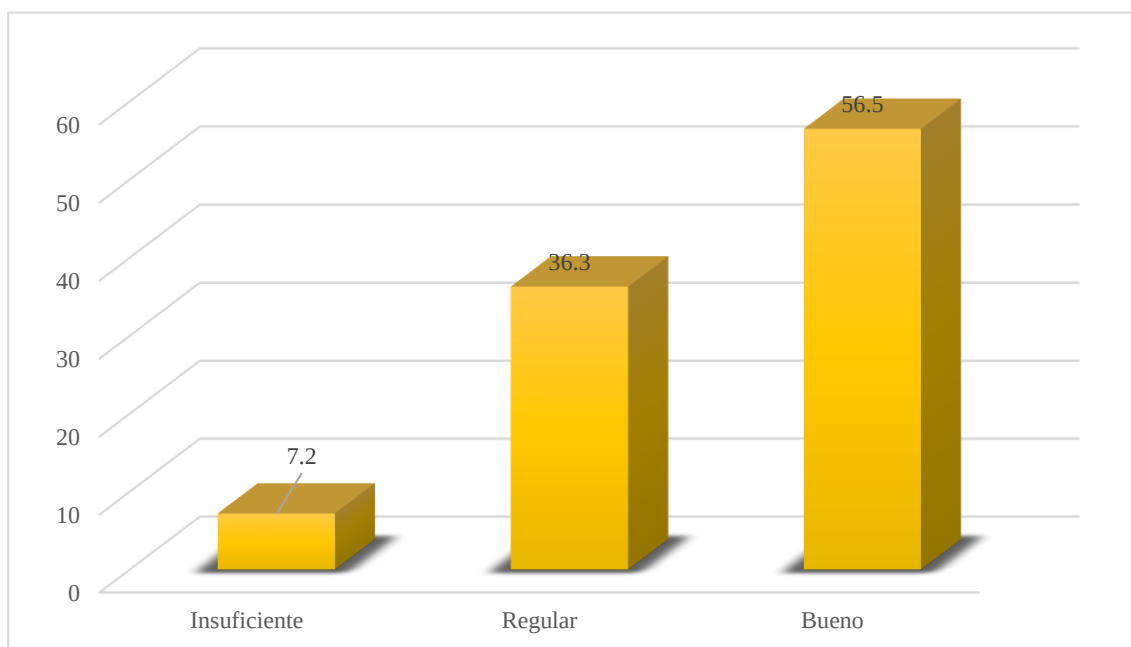
Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 8 nos presenta el nivel de conocimiento sobre visita al odontólogo que tuvieron los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

Como se puede evidenciar claramente en los resultados obtenidos, la mayoría de los trabajadores de salud que fueron evaluados mostraron tener un nivel de conocimiento bueno (56.5%) sobre visita al odontólogo, mientras que el menor porcentaje de ellos correspondió a los trabajadores con niveles de conocimiento insuficiente (7.2%).

GRÁFICO N° 8:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VISITA AL ODONTÓLOGO DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 9:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD
BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD
DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

CONOCIMIENTO		
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD	N°	%
BUCAL		
Insuficiente	0	0.0
Regular	16	23.2
Bueno	53	76.8
Total	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

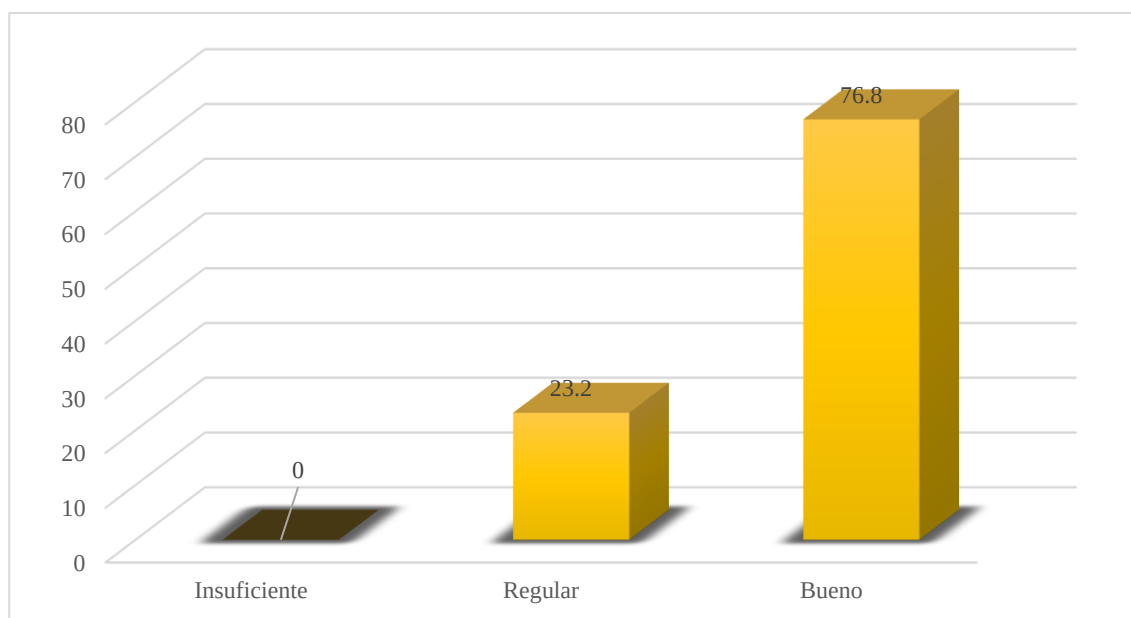
INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 9 nos presenta el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal que mostraron tener los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa en el año 2021.

De acuerdo con los resultados obtenidos luego de la evaluación realizada con la aplicación del cuestionario, podemos observar de manera clara que la mayoría de los trabajadores de salud mostraron tener un nivel de conocimiento bueno (76.8%) sobre medidas preventivas en salud bucal, mientras que ninguno de ellos tuvo niveles de conocimiento insuficiente.

GRÁFICO N° 9:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD
BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD
DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 10:

RELACIÓN ENTRE EDAD Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021

Edad	Conocimiento					
	Medidas Preventivas				Total	
	Regular		Bueno			
	N°	%	N°	%	N°	%
De 28 a 40 años	5	21.7	18	78.3	23	100.0
De 41 a 55 años	7	30.4	16	69.6	23	100.0
De 56 años a más	4	17.4	19	82.6	23	100.0
Total	16	23.2	53	76.8	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

 $P = 0.566 (P \geq 0.05) \text{ N.S.}$
INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 10 relaciona la edad de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa con sus niveles de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.

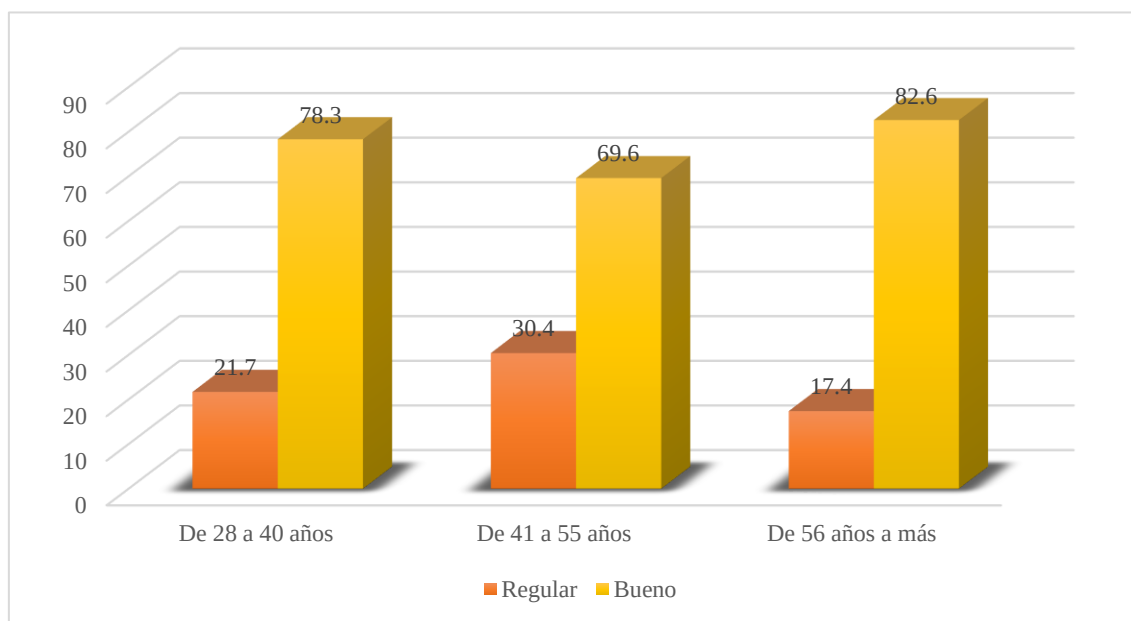
Conforme con los resultados, se aprecia que los trabajadores de 28 a 40 años en su mayoría (78.3%) obtuvieron niveles de conocimiento bueno sobre medidas preventivas en salud bucal, los trabajadores entre 41 a 55 años en su mayoría sus niveles de conocimiento fueron

bueno (69.6%), finalmente aquellos de 56 años a más sus conocimientos alcanzaron, en su mayoría, niveles buenos (82.6%). Según la prueba estadística aplicada, no existe relación significativa entre la edad de los trabajadores de la salud y su nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud oral.



GRÁFICO N° 10:

**RELACIÓN ENTRE EDAD Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS
DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 11:

RELACIÓN ENTRE SEXO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021

Sexo	Conocimiento					
	Medidas Preventivas				Total	
	Regular		Bueno			
	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	15	24.2	47	75.8	62	100.0
Masculino	1	14.3	6	85.7	7	100.0
Total	16	23.2	53	76.8	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

 $P = 0.483$ ($P \geq 0.05$) N.S.

INTERPRETACIÓN:

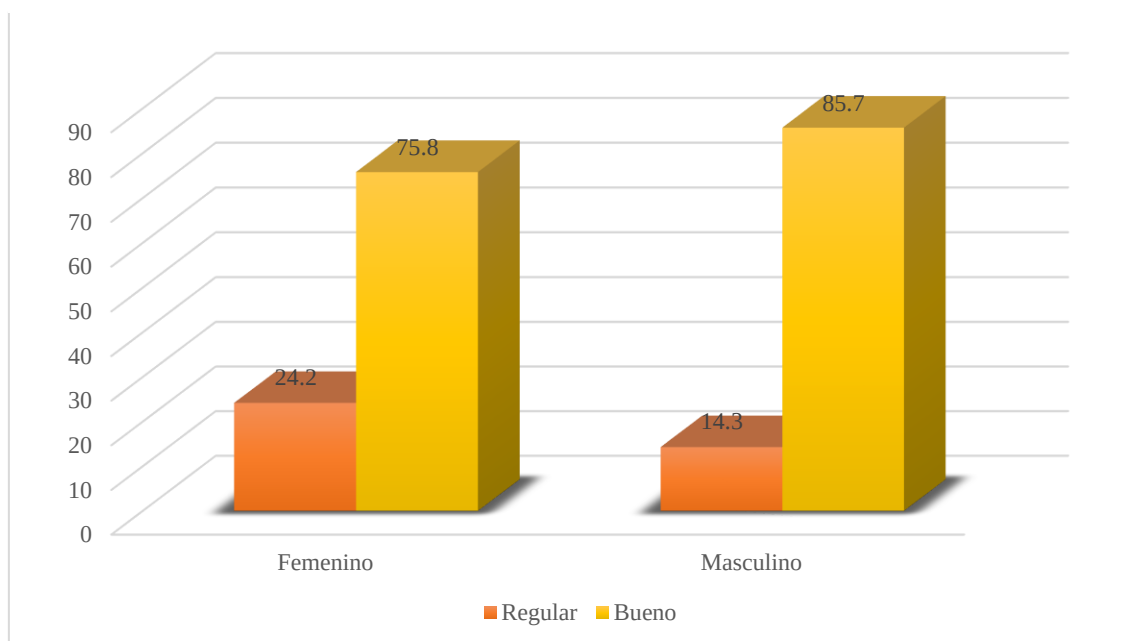
La tabla N° 11 relaciona el sexo de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa con sus niveles de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.

Según con los resultados, se ve que los trabajadores de salud del sexo femenino, en su mayoría (75.8%) lograron niveles de conocimiento bueno sobre medidas preventivas en salud bucal, ahora bien, los trabajadores del sexo masculino también en su mayoría obtuvieron niveles de conocimiento bueno (85.7%). Según la prueba estadística aplicada, no

existe relación significativa entre el sexo de los trabajadores de la salud y su nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud oral.



GRÁFICO N° 11:
RELACIÓN ENTRE SEXO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021



Fuente: Matriz de Datos

TABLA N° 12:

**RELACIÓN ENTRE PROFESIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS
DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

Profesión	Conocimiento					
	Medidas Preventivas				Total	
	Regular		Bueno			
	N°	%	N°	%	N°	%
Médico	1	7.7	12	92.3	13	100.0
Enfermera	1	8.3	11	91.7	12	100.0
Obstetra	5	41.7	7	58.3	12	100.0
Cirujano Dentista	0	0.0	3	100.0	3	100.0
Otros profesionales	4	25.0	12	75.0	16	100.0
Personal Técnico	5	38.5	8	61.5	13	100.0
Total	16	23.2	53	76.8	69	100.0

Fuente: Matriz de datos

 $P = 0.047 (P < 0.05) \text{ S.S.}$
INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 12 se relaciona la profesión de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata de Arequipa con sus niveles de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.

Según los resultados conseguidos, se distingue que los médicos en su mayoría (92.3%) alcanzaron niveles de conocimiento bueno sobre medidas preventivas en salud bucal, los enfermeros en su mayoría obtuvieron niveles de conocimiento bueno (91.7%), los obstetras también llegaron a tener niveles buenos de conocimiento (58.3%), la totalidad de odontólogos alcanzaron un nivel de conocimiento bueno, en otros profesionales sus conocimientos fueron mayoritariamente buenos (75.0%) y, finalmente, el personal técnico, en su mayoría, evidenció conocimientos buenos (61.5%). La prueba estadística muestra que existe relación significativa entre estas dos variables, demostrándose que son los odontólogos, médicos y enfermeras los que tienen tendencia a conocer más, mientras que los obstetras y personal técnico son los que menos conocían.

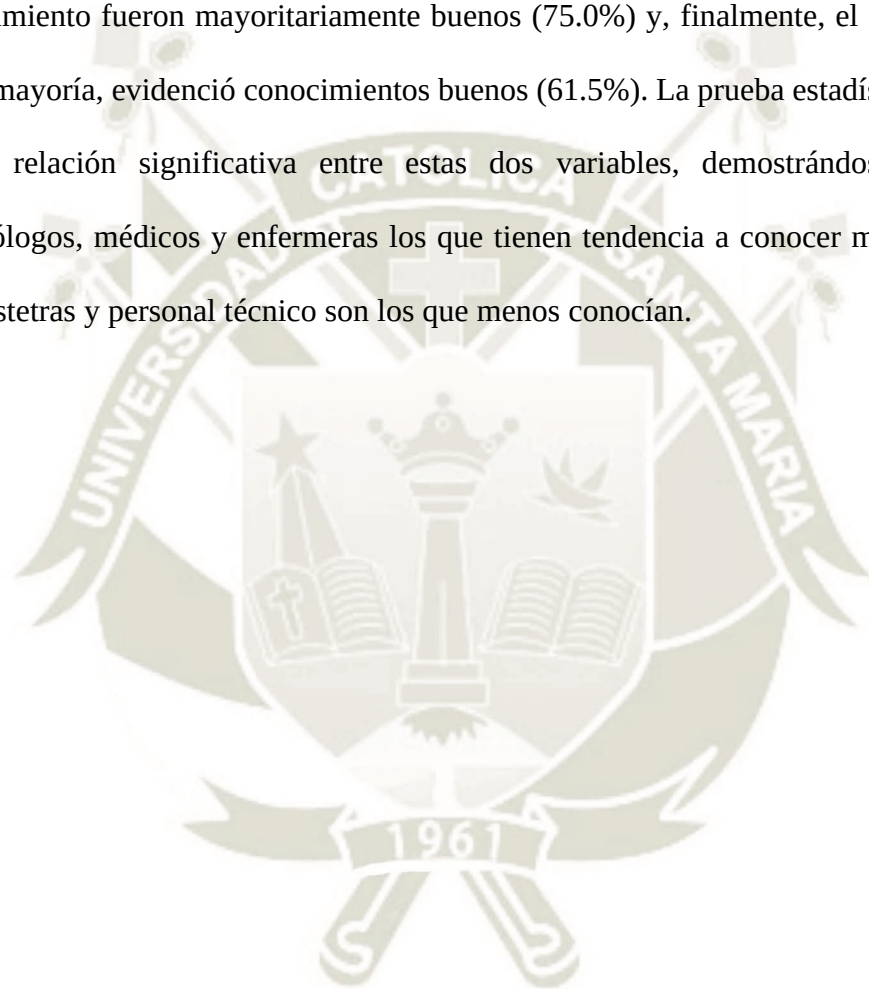
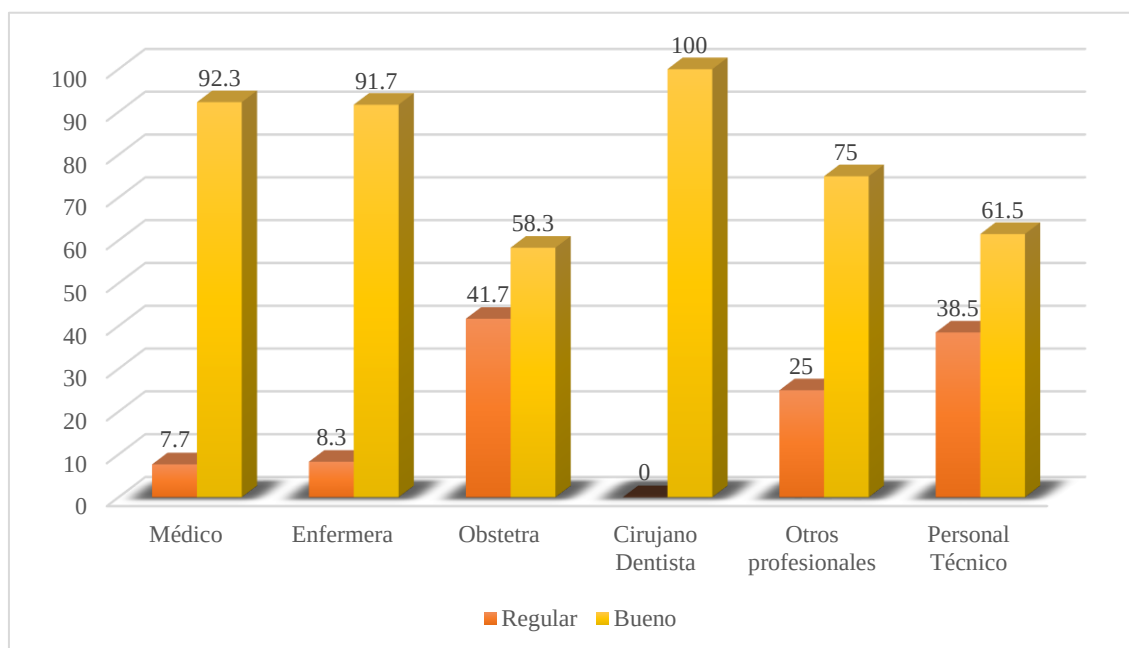


GRÁFICO N° 12:

**RELACIÓN ENTRE PROFESIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS
DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**



Fuente: Matriz de Datos

DISCUSIÓN

El aporte más importante del presente trabajo fue determinar que existe un buen nivel de conocimiento general sobre medidas preventivas de salud bucal por parte del personal de salud que labora en el centro de salud de Ampliación Paucarpata. Según la encuesta aplicada alcanzaron un nivel de conocimiento bueno del 76.8%. Resultado muy positivo.

Al desglosar los indicadores desarrollados en la encuesta realizada se encontró que con respecto al tema de dieta cariogénica el nivel de conocimiento fue insuficiente en un 20.3%, lo que nos lleva a pensar que se necesita mayor capacitación en este tema logrando así que el personal de salud pueda promocionar, guiar y cambiar hábitos nocivos de alimentación en sus hogares.

Así mismo se evidenció que si bien el nivel de conocimiento en el indicador de frecuencia de visita al odontólogo fue bueno con un 56.5%. Los niveles de conocimiento regular e insuficiente llegaron a un 43.5%.

En cuanto al indicador higiene bucal se demostró que el nivel de conocimiento regular fue un 66.7% y en cuanto al nivel bueno alcanzó el 31.9%.

Los aspectos de edad, sexo y profesión a pesar de que no forman parte de los objetivos de este estudio. Parece importante tomarlos en cuenta para conocer si hay una relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata y estos aspectos mencionados.

Luego de analizar los datos; se refleja que la edad no es un factor determinante en el nivel de conocimiento, a diferencia de la profesión. Donde según los datos estadísticos; los odontólogos, médicos y enfermeras denotan un mayor nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años que el resto de los trabajadores de salud.

En consideración al estudio realizado por Gonzales Valdivia Katherine Olga en el Hospital Central de Majes-Caylloma Arequipa en el nivel de conocimiento de medidas preventivas se encontró diferencias.

El promedio de los indicadores del estudio se mostró que el nivel de conocimiento bueno fue de un 55.96%, un 36.28% fue regular y un 7.8% tiene un nivel de conocimiento insuficiente. Mientras que en el anterior estudio mencionado se encontró que el 70.0% de los trabajadores obtuvo un nivel bueno, el 28.6% fue regular y por último el nivel insuficiente de conocimiento alcanzo el 1,4%.

Pese que el porcentaje de los resultados mayoritariamente han sido buenos y regulares aún se evidencio un 7.8% en promedio del nivel insuficiente.

Es un porcentaje en el que se debe trabajar para lograr un nivel bueno por ende mejorar el nivel de conocimiento de los trabajadores de salud como médicos, enfermeras, obstetras, personal técnico y otros profesionales en el que se debe hacer hincapié en que son el primer contacto que tendrá el paciente debido a que el centro de salud Ampliación Paucarpata es una institución de primer nivel de atención y así consecuentemente mejorar la calidad de la salud oral en este grupo etario tan importante que son los niños a través de las medidas preventivas.

CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años en los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata fue bueno.

SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre higiene bucal en niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata fue regular(66.7%).

TERCERA: El nivel de conocimiento sobre dieta cariogenica para niños de 7 a 11 años en trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata fue regular(59.4%). Aunque cabe recalcar que también obtuvo el mayor porcentaje de todos los indicadores en el nivel insuficiente (20.3%).

CUARTA: El nivel de conocimiento sobre la aplicación de flúor en niños de 7 a 11 años en trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata fue bueno. Fue el indicador con el porcentaje más alto en nivel de conocimiento bueno (89.9%)

QUINTA: El nivel de conocimiento sobre la aplicación de sellantes en niños de 7 a 11 años en trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata de igual manera fue bueno(81.2%).

SEXTA: El nivel de conocimiento sobre la frecuencia de visitas al odontólogo en niños de 7 a 11 años en trabajadores de salud del Centro de Ampliación Paucarpata fue bueno (56.5%). Aunque fue el segundo indicador que alcanzo el mayor porcentaje de todos los indicadores en el nivel insuficiente (7.2%)

RECOMENDACIONES

1. Dar a conocer los resultados obtenidos en el presente estudio a la jefa a cargo del establecimiento. Con el fin de que en coordinación con los cirujanos dentistas del Centro de Salud elaboren estrategias para elevar el nivel conocimiento de medidas preventivas en Salud bucal de los trabajadores.
2. Se recomienda acondicionar capacitaciones y talleres en el centro de Salud Ampliación Paucarpata donde se eleve el nivel de conocimiento de dieta cariogenica debido a que obtuvo el mayor porcentaje de todos los indicadores en el nivel insuficiente e higiene bucal que alcanzo el mayor porcentaje de todos los indicadores en el nivel regular.
3. Se recomienda que los cirujanos dentistas del centro de salud comuniquen de forma reiterada al personal de salud que labora en dicho centro la frecuencia de visitas odontológicas que deben de tener los niños de 7 a 11 años.
4. Se recomienda aplicar este tema del presente estudio en otros centros de salud públicos de primer nivel de atención con el fin de comparar los resultados y saber el nivel de conocimiento que tiene el personal de salud. Para así poder optar las medidas correctivas regional y nacionalmente. Logrando elevar la calidad de salud de la población infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vignolo Julio VMÁCSA. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [Internet]. 2011; 33(1)(7-11).
2. Matienzo R. Evolución de la teoría del aprendizaje significativo y su aplicación en la educación superior. Dialektika: Revista De Investigación Filosófica Y Teoría Social. 2020; 2(3), 17-26.
3. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. 2020; 5(16)(99-119).
4. B. O, M. S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativacava emblematica Nicolas De La Torre - Chiclayo 2018 [Tesis] , editor. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.
5. Aquisé VHM. Higiene Bucal y prevalencia de enfermedad periodontal en alumnos especiales de la institución educativa especial Señor de los Milagros de Juliaca,2015 [Tesis] , editor. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
6. Armijos Fernández F. Higiene bucal y dieta cariogénica [Tesis] , editor. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2021.
7. E. Q. Relación entre hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la institucion educativa n° 71 001 - Puno [Tesis] , editor. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2021.
8. Valdez R,&CM. Hábitos de higiene bucal de las madres de los niños de preescolar. Odontologia actual. 2020; 17(204).
9. A. C. Recomendaciones sobre salud bucal en infantes y preescolares. Revisión de literatura.. oactiva [Internet]. 2020; 5(2)(21-6).

10. Barranca EA MF. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. Rev Mex Med Forense. 2020; 5(Suppl: 1)(93-96).
11. María José Calle-Sánchez REBG. Teorías de Caries Dental y su evolucion a traves del tiempo: Revisión de literatura. Rev Cient Odontol. 2018; 6 (1)(98-105).
12. Zapata LSA. Prevalencia de caries dental y relacion con la dieta cariogénica en los estudiantes del primer año de secundaria del colegio parroquial Nuestra Señora de las Mercedes. Sullana,2019 [Tesis] , editor. [Piura]: Universidad Nacional de Piura ; 2019.
13. Organización Mundial De La Salud (OMS). Salud Bucodental. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
14. Carmen ORMD. Nivel de conocimiento sobre uso del fluor en odontología en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo , 2018 [Tesis] , editor. [Trujillo]: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote ; 2019.
15. Leal SDCFSdeC. Conhecimento de alunos do Curso de Odontologia sobre o uso racional do flúor. Revista de Odontologia da UNESP [online]. 2015; 44(1).
16. Cántaro NYM, Pereyra YM. Flúor y fluorosis dental. Revista Odontológica Basadrina. 2021; 5(1)(75-83).
17. Kaylend GLM. Relación entre el nivel de conocimiento y técnica de administración tópica de flúor por estudiantes de IV y V año de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2019 [Tesis] , editor. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María ; 2020.
18. Falcón ML. Eficacia de las topicaciones con fluor gel en la prevención de caries dental en escolares de 7 años de edad del distrito Ricardo Palma Año 2001 [Tesis] , editor. [Lima]: Universidad Mayor de San Marcos ; 2002.

19. O MF. Flúor: actualización para el pediatra.. Pediatr (Asunción). [Internet]. 2018; 31(1).
20. Jackeline AND. Evaluación in vitro de la liberación de fluoruros de tres marcas comerciales de barnices fluorados y su correlación con la viscosidad y humectabilidad [Tesis] , editor. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia ; 2017.
21. Navarrete Angulo NE, Chipantasig Chipantaci MY. Prevención de la caries a partir de la aplicación de sellantes de fotocurado y flúor tópico en los niños de la “Fundación Pueblito de la Ternura – Obra Prisca” ubicado en la Mitad del Mundo [Tesis] , editor. Quito: Quito: UCE; 2016.
22. Toaza Pacheco AM. Aplicación tópica del flúor en piezas permanentes de pacientes de 10 años de la Unidad Educativa 11 de Noviembre de Riobamba [Tesis] , editor. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2019.
23. Perú MdSd. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños. Primera ed. Lima; 2017.
24. Rangel PEE RPMMH. Evaluación bajo microscopio electrónico de barrido de sellantes de fosas y fisuras hidrófobos e hidrófilos, bajo diferentes condiciones de humedad: Un estudio in vitro.. Rev Odotopediatr Latinoam. 2018; 8(1)(49-65).
25. Conde Pumatay S. Efectividad anticariogénica de sellantes de fosas y fisuras resinosos aplicados en piezas permanentes. [Tesis] , editor. [Tacna]: Universidad Privada de Tacna; 2019.
26. Chávez FV, Ortiz VV, Gómez PM. Sellantes odontopediátricos, ¿Realmente protegen a los dientes de diferentes procesos mecánicos? Revisión de literatura. KIRU. 2021; 18(2)(119-128).
27. Vera Lucas CD. Efectividad anticariogénica de los sellantes de fosas y fisuras [Tesis] , editor. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2020.

28. Morales Borrero C MML. Salud bucal colectiva en Colombia: un campo en construcción. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2020; 38(2)(1–11).
29. Pajares Ontaneda A. Nivel de conocimiento sobre la salud bucal en trabajadores del Instituto Nacional Penitenciario en tiempo de Covid-19, Trujillo 2021 [Tesis] , editor. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2021.
30. Olga GVK. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucodental De Los Trabajadores De Salud Del Hospital Central De Majes– Caylloma Arequipa 2020 Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021.
31. Aquiles RRW. Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal de los trabajadores del Hospital III ESSALUD Juliaca, 2007 [Tesis] , editor. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2007.
32. Paola SVR. “Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la urb. la Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2015” [Tesis] , editor. Chimbote: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016.
33. Contreras Vasquez NVVMMCME. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas preventivas de profesionales de salud sobre caries dental en el infante.. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2008; 18(1)(29-34).
34. Sánchez NM, Chalet AM. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en los trabajadores del Semi- Internado Carlos Manuel de Céspedes de Bayamo. 2014-2015. Mul Med. 2015; 6.
35. González Escribano M. Actitudes y nivel de conocimiento de los profesionales en salud bucodental y pacientes frente a la anticoagulación oral [Tesis] , editor. Murcia: Universidad de Murcia, Departamento de Dermatología, Estomatología, Radiología y Medicina Física; 2009.





ANEXO N° 1: MODELO DEL INSTRUMENTO

FORMULARIO DE PREGUNTAS

“Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal para niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa-2021”

Consentimiento Informado:

Este proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata.Arequipa.2021"

Tiene el propósito investigativo de conseguir evaluar el grado de conocimiento sobre este tema entre los trabajadores de Salud, mediante el presente cuestionario virtual que consta de 11 preguntas.

Considere que su participación será anónima y voluntaria
Teniendo conocimiento de todo lo anteriormente descrito:

¿Acepta participar en este cuestionario virtual?

Si ☐

No ☐

Parte I

1. Edad:
2. Sexo:
 - a. Masculino ()
 - b. Femenino ()
3. Profesión u ocupación:

Parte II

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario.

Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada

Esta encuesta es anónima. Por favor sea totalmente sincero

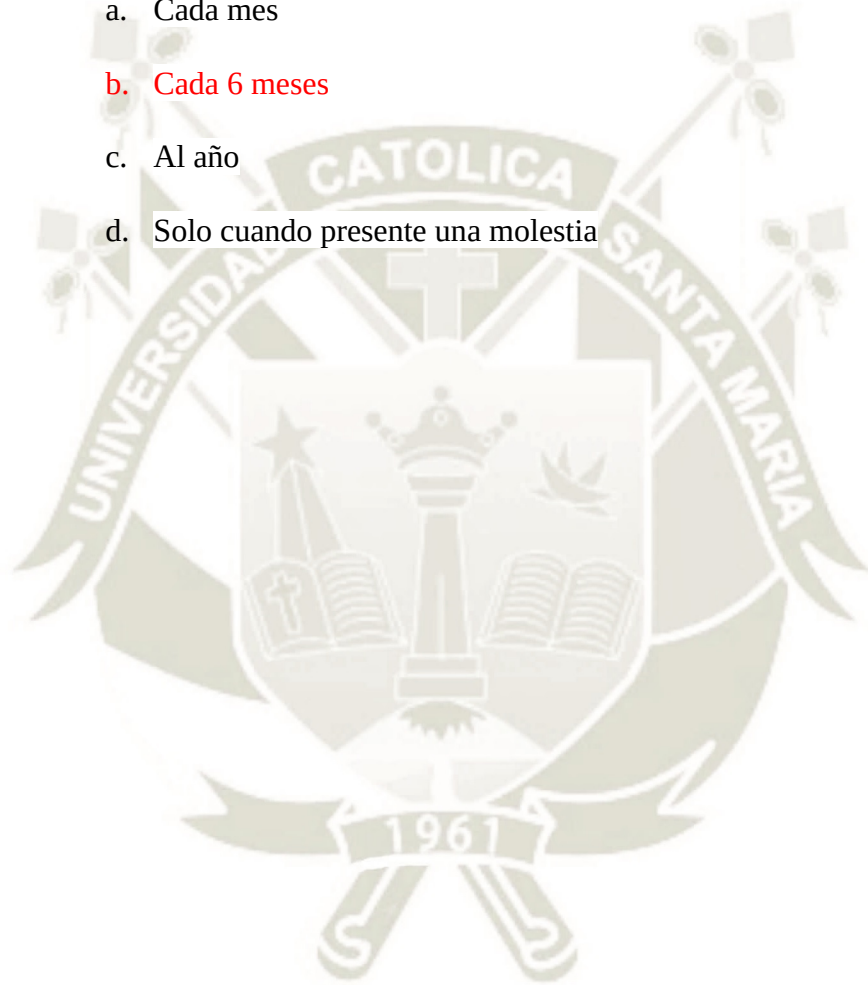
1. ¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?
 - a. Papel Higiénico, cepillo dental, pasta dental
 - b. Flúor, pasta dental, lactosa
 - c. Cepillo, hilo dental, sellantes, dieta no cariogénica, visitas frecuentes al odontólogo.
 - d. No sabe
2. Para la higiene bucal en niños se debe usar :
 - a. Gasa con agua.
 - b. Cepillo con agua.
 - c. Cepillo con pasta dental y agua
 - d. Cepillo con pasta e hilo dental
 - e. Enjuagarse solo con agua
3. Principalmente, ¿cuándo se debe de cepillar los dientes?
 - a. Antes del desayuno
 - b. Después del desayuno
 - c. Antes de acostarme
 - d. Después de todas las comidas
4. De los siguientes alimentos ¿ Qué alimento es menos cariogénico?
 - a. Sacarosa (Jugo de caja).

- b. Almidón (Cereales).
 - c. Proteína (Queso).
 - d. Ninguna de las anteriores
5. ¿Qué es una dieta cariogénica?
- a. Dieta de consistencia blanda con alto contenido de azúcares fermentables.
 - b. Dieta de consistencia fibrosa y rica en proteínas.
 - c. Dieta líquida.
6. ¿Considera al flúor importante para los dientes del niño?
- a. Si ()
 - b. No ()
7. ¿Sabe para qué sirve el flúor?
- a. Para cambiar de color a los dientes
 - b. Para enjuagarse la boca
 - c. Para mineralizar los dientes
 - d. Para tener mejor aliento
 - e. No sabe.
8. ¿Sabe que es un sellante dental?
- a. Si ()
 - b. No ()
9. ¿Cuál es la función de los sellantes dentales?
- a. Impedir la formación de la caries dental.
 - b. Eliminar las bacterias que hay en los dientes.
 - c. Actúa como analgésico (disminuye el dolor)
 - d. No sabe.
10. ¿A qué edad se debe llevar a los niños por primera vez al dentista?

- a. Al erupcionar el primer diente
- b. Desde que nace
- c. Cuando le duela algún diente
- d. Cuando le salgan todos sus dientes

11. ¿Con que frecuencia debe acudir un niño al consultorio dental?

- a. Cada mes
- b. Cada 6 meses
- c. Al año
- d. Solo cuando presente una molestia





ANEXO N° 2: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (I)

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	SEREY DORIS PORTILLA MIRANDA
2.	PROFESIÓN Y ESPECIALIDAD	CIRUJANO DENTISTA / PERIODONCISTA
3.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	U.C.S.M.
4.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE
5.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021		
6.	INVESTIGADOR(A)	DEL CARPIO SALAZAR MARÍA FERNANDA



ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN					
INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Excelente 61-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.			✓	
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.			✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.				✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.				✓

CALIFICACIÓN GLOBAL		
APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N° 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (II)

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	HUGO TEJADA PRADELL
2.	PROFESIÓN Y ESPECIALIDAD	CIRUJANO DENTISTA
3.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	U.C.S.M.
4.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE
5.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021
6.	INVESTIGADOR(A)	DEL CARPIO SALAZAR MARIA FERNANDA



ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN					
INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Excelente 61-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			X	
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.				X
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				X
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.			X	

CALIFICACIÓN GLOBAL		
APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (III)

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	ANTONIO HELAR REYES ZAMORA
2.	PROFESIÓN Y ESPECIALIDAD	CIRUJANO DENTISTA
3.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES
4.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE
5.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021
6.	INVESTIGADOR(A)	DEL CARPIO SALAZAR MARÍA FERNANDA

ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN					
INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			✓	
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.				✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.				✓

CALIFICACIÓN GLOBAL		
APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAVIL CAYAL
OFICINA DE MANEJO PREVENCIÓN Y DESARROLLO
Antonio Helar Reyes Zamora
Antonio Helar Reyes Zamora
CIRUJANO DENTISTA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Docente: Salud y Estomatología Preventiva I
Salud y Estomatología Preventiva II

ANEXO N° 5: MATRIZ DE DATOS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL
PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL
CENTRO AMPLIACIÓN PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

UE	Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal	Higie ne Bucal	Dieta Cariogeni ca			Aplicac ión de Flúor		Sellante s de fosas y fisuras		Visita al Odontólog o		Puntaj e	Categorí a
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	11	Bueno
2	S	NS	S	NS	N S	S	S	S	S	S	NS	7	Regular
3	S	S	S	NS	S	S	S	N S	S	N S	S	8	Bueno
4	S	NS	S	S	N S	S	N S	S	S	S	S	8	Bueno
5	S	NS	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	8	Bueno
6	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	N S	S	9	Bueno
7	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
8	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	9	Bueno

9	S	S	S	NS	N S	S	S	S	S	N S	S	8	Bueno
10	S	S	S	S	N S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
11	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
12	NS	NS	S	NS	N S	S	S	S	S	S	S	7	Regular
13	S	S	S	NS	N S	S	S	N S	S	S	NS	7	Regular
14	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
15	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	N S	NS	8	Bueno
16	S	NS	N S	NS	S	S	S	S	S	S	S	8	Bueno
17	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
18	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	S	N S	S	7	Regular
19	S	NS	S	NS	S	NS	S	S	S	N S	S	7	Regular
20	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	7	Regular
21	S	NS	S	NS	N S	S	S	N S	NS	N S	NS	4	Regular

22	S	S	S	NS	N S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
23	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
24	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	8	Bueno
25	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
26	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
27	S	NS	S	S	N S	S	S	S	S	N S	S	8	Bueno
28	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	11	Bueno
29	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
30	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	8	Bueno
31	S	S	S	NS	N S	S	N S	S	S	N S	NS	6	Regular
32	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	N S	S	9	Bueno
33	NS	NS	S	S	S	S	N S	N S	S	N S	S	6	Regular
34	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
35	S	NS	S	NS	S	NS	N S	S	NS	S	S	6	Regular
36	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
37	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno

38	S	S	S	S	S	S	S	S	S	N S	S	10	Bueno
39	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	8	Bueno
40	S	S	S	NS	N S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
41	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	8	Bueno
42	S	S	S	NS	N S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
43	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	N S	S	9	Bueno
44	S	NS	S	NS	N S	S	S	S	S	S	S	8	Bueno
45	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
46	S	S	S	NS	S	S	S	N S	S	S	S	9	Bueno
47	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	10	Bueno
48	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
49	S	NS	S	NS	S	S	S	N S	S	S	S	8	Bueno
50	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
51	S	S	S	S	S	S	S	S	S	N S	S	10	Bueno

52	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	8	Bueno
53	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	N S	NS	8	Bueno
54	NS	NS	S	S	S	S	S	S	S	N S	S	8	Bueno
55	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
56	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
57	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
58	S	NS	S	S	N S	S	S	N S	NS	S	S	7	Regular
59	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	N S	S	9	Bueno
60	S	NS	S	S	N S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno
61	S	NS	S	S	S	S	S	N S	NS	S	S	8	Bueno
62	S	S	S	NS	N S	S	S	S	S	N S	S	8	Bueno
63	S	NS	S	NS	S	S	S	N S	NS	N S	S	6	Regular
64	S	NS	S	NS	N S	S	S	N S	S	N S	NS	5	Regular

65	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	N S	S	9	Bueno
66	NS	NS	S	NS	N S	NS	N S	S	S	S	S	5	Regular
67	S	NS	S	NS	N S	S	S	N S	S	S	NS	6	Regular
68	S	NS	S	NS	S	S	S	S	NS	S	NS	7	Regular
69	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	9	Bueno

Fuente: Elaboración personal

Leyenda:

UE: Unidades de Estudio

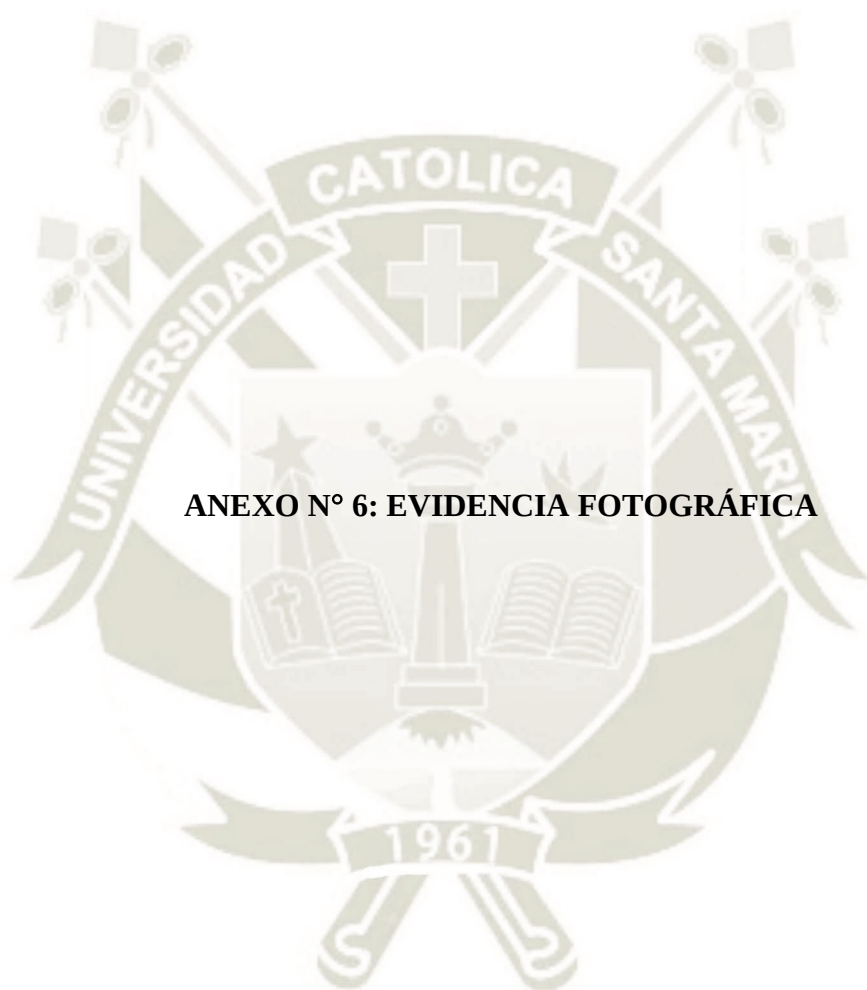
8 a 11: Bueno

S: Sabe

4 a 7: Regular

NS: No Sabe

1 a 3: Insuficiente



ANEXO N° 6: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de Salud del Centro Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2021

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso.
[Más información](#)

***Obligatorio**

Consentimiento Informado

Este proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2021"

Tiene el propósito investigativo de conseguir evaluar el grado de conocimiento sobre este tema entre los los trabajadores de Salud, mediante el presente cuestionario virtual que consta de 11 preguntas.

Considere que su participación será anónima y voluntaria
Teniendo conocimiento de todo lo anteriormente descrito:

¿Acepta participar en este cuestionario virtual? *

☐ Acepto

☐ No acepto

Edad *

Tu respuesta

Sexo *

☐ Femenino

☐ Masculino

Profesión u ocupación que desarrolla en el Centro de Salud *

Tu respuesta

Página 1 de 2

[Siguinte](#) [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

 **Google** Formularios

ANEXO N° 7: FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Consentimiento Informado:

Este proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal para niños de 7 a 11 años por parte de los trabajadores de salud del Centro Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2021"

Tiene el propósito investigativo de conseguir evaluar el grado de conocimiento sobre este tema entre los trabajadores de Salud, mediante el presente cuestionario virtual que consta de 11 preguntas.

Considere que su participación será anónima y voluntaria
Teniendo conocimiento de todo lo anteriormente descrito:

¿Acepta participar en este cuestionario virtual?

Si ☐

No ☐

ANEXO N° 8: AUTORIZACIONES



Estimada Dra. Yvonne Tejada Paredes de García:
Jefa
Presente .-

Yo María Fernanda Del Carpio Salazar, alumna de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica Santa María, identificada con el DNI N° 71917804. Me presento ante usted y expongo:

Solicito a usted permiso para poder aplicar mi instrumento (ficha de recolección) de forma virtual y presencial para la elaboración de mi tesis que se titula:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN
SALUD BUCAL PARA NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS POR PARTE DE LOS
TRABAJADORES DE SALUD DEL CENTRO AMPLIACIÓN
PAUCARPATA.AREQUIPA.2021**

Por lo expuesto pido a usted acceder a mi solicitud

Arequipa 02 de diciembre del 2021

María Del Carpio S.

Del Carpio Salazar María Fernanda
DNI 71917804

MICRO RED
AMPLIACION PAUCARPATA
JEFATURA
PASE A *Rep. de Personal*
PARA: *San. las facultades*
para la elaboración del
trabajo de tesis
FECHA *16 de Dic. 22*
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
MICRO RED AMPLIACION PAUCARPATA
DRA. YVONNE TEJADA PAREDES
MÉDICO JEFE

