



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE
SALUD BUCAL EN DOCENTES DE NIÑOS CON
PARÁLISIS CEREBRAL DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CEBE MEDALLA MILAGROSA CAMANÁ
AREQUIPA 2021”**

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

PRESENTADO POR:

Bach. ELIZABETH DEL CARMEN, NÚÑEZ RUÍZ

<https://orcid.org/0000-0002-8063-0859>

ASESOR:

Mg. CESAR AUGUSTO, SALAS SALAS

<https://orcid.org/0000-0001-6970-7838>

**AREQUIPA – PERÚ
2022**

A mi familia por el gran apoyo que me dan y siempre pendiente de mi progreso personal.

A mi esposo por estar siempre presente en mi desarrollo y el gran empuje que me dio durante mi formación

A mi asesor Mg. Cesar Augusto Salas Salas, por ser un buen guía en desarrollo de mi investigación y mi a familia.

A Dios Padre, por darme fuerza para seguir adelante y cumplir mis metas.

A mi esposo Oswaldo Díaz Rivera quien es mi soporte en todo momento y ocupa un lugar muy especial en nuestra familia.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Indice	iv
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción de la realidad problemática	13
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación	16
1.4.2 Viabilidad de la investigación	16
1.5 Limitaciones de estudio	16
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.1.1 Antecedentes Internacionales	18

2.1.2 Antecedentes nacionales	19
2.2 Bases teóricas	20
2.3 Definición de términos básicos	26
CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.1 Formulación de hipótesis general y específicas	28
3.2 Variables, definición conceptual y operacional	28
3.2.1 Definición de las variables	28
3.2.2 Operacionalización de las variables	29
CAPITULO IV METODOLOGÍA	30
4.1 Diseño metodológico	30
4.2 Diseño muestral	30
4.3 Técnica e Instrumentos de recolección de datos	31
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	33
4.5 Aspectos éticos	33
CAPITULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	35
5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas	35
5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otros	41
5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	41
5.4 Discusión	44
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
FUENTES DE INFORMACIÓN	48
ANEXOS	52
Anexo 1: Consentimiento informado	53
Anexo 2: Ficha de recolección de datos	54

Anexo 3: Base de datos	56
Anexo 4: Documentos de autorización de la investigación	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según sexo	35
Tabla 2: Profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa,2021, según edad	36
Tabla 3: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa, Camaná- Arequipa, 2021, Según Grado alcanzado	36
Tabla 4: Profesores de la IE CEBA Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa,2021. Según especialización	38
Tabla 5: Nivel de conocimientos sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021	39
Tabla 6: Nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021	40
Tabla 7: Nivel de conocimientos sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral, según edad	41
Tabla 8: Nivel de actitud sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral, según sexo	42
Tabla 9: Nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Profesores de la IE. Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa,2021, Según sexo	35
Gráfico 2: Profesores de la CEBA Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa,2021, según edad	36
Gráfico 3: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa, Camaná-Arequipa, 2021, según grado alcanzado	37
Gráfico 4: Profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa, 2021, según especialización	38
Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021	39
Gráfico 6: Nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021	40

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

La población se estimó en 75 docente de ambos sexos, la misma que representa la muestra. La metodología utilizada fue de tipo aplicada no experimental descriptivo correlacional. Para el procesamiento de datos se utilizó Microsoft office Excel y el paquete estadístico SPSS v26. Para el análisis se recurrió a la estadística descriptiva e inferencial utilizando la prueba Chi cuadrado y Rho de Spearman y con un nivel de significancia bilateral $p=0,05$.

Los resultados obtenidos en la determinación entre nivel de conocimiento y actitud fue $r_s = 0,278$ con una correlación positiva baja y $Pvalor = 0,016$ ($p<0,05$) aceptándose la hipótesis del investigador. En nivel de conocimiento es 53,3 % (40) con nivel de conocimientos malo y en actitud en 50,7 % (38) docentes presentan nivel de conocimientos inadecuado. En el nivel de conocimiento y edad, el 84,2% (16) con nivel malo y la edad (23-37) ($r_s=15.829$ y $0,015<0,05$). En nivel actitud y sexo no se encontró asociación ($p=0,952$); siendo un porcentaje mayor en 50,8% (30) con nivel de actitud inadecuado en mujeres.

Se concluye que existe correlación entre nivel de conocimiento y actitud, así como

la aceptación de la hipótesis.

palabras clave: Actitud, nivel de conocimiento, parálisis cerebral

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the level of knowledge and attitude about oral health in teachers of children with cerebral palsy of the Educational Institution CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

The population was estimated at 75 teachers of both sexes, it represents the sample. The methodology used was applied, not experimental descriptive correlational. Microsoft office Excel and the statistical package SPSS v26 were used for data processing. For the analysis, descriptive and inferential statistics were used using the Chi square and Spearman's Rho test and with a bilateral level of significance $p=0.05$.

The results obtained in the determination between the level of knowledge and attitude were $r_s = 0.278$ with a low positive correlation and P value = 0.016 ($p<0.05$), accepting the researcher's hypothesis. In level of knowledge, it is 53.3% (40) with a bad level of knowledge and in attitude in 50.7% (38) teachers present an inadequate level of knowledge. In the level of knowledge and age, 84.2%

(16) with poor level and age (23-37) ($r_s=15.829$ and $0.015<0.05$). At attitude level and gender, no association was found ($p=0.952$); being a higher percentage in 50.8% (30) with inadequate attitude level in women.

It is concluded that there is a correlation between the level of knowledge and attitude, as well as the acceptance of the hypothesis.

keywords: Attitude, level of knowledge, cerebral palsy

INTRODUCCIÓN

Actualmente la salud bucal es muy importante en toda población, sin importar la edad, pero como se sabe, existen niños de centros de educación especial con problemas de parálisis cerebral. Por lo que resulta necesario conocer como los docentes de este Centro Educativo están ayudando a mejorar la salud bucal, en donde se involucra protocolos de atención hasta guía y apoyo, para que estos niños efectúen una buena profilaxis de los dientes; ya que, al ser instruidos esto se reflejará de igual manera en sus domicilios, practicando de tal manera que se haga un hábito, el mantener una higiene bucal.

Así mismo, con las orientaciones y la asistencia adecuada en una dieta balanceada con consumo controlado de alimentos azucarados, ayudará a mantener en buen estado el cuidado de los dientes y el control adecuado de la flora bacteriana bucal, para que no afecte de manera significativo los componentes integrantes de la cavidad oral.

Es por ello, la necesidad de conocer los niveles de conocimiento de los docentes, aplicados en la salud bucal de los niños con problemas cerebrales y cómo estos influyen necesariamente en la profilaxis de la cavidad oral. Por otro lado, también se presta importancia a la actitud del docente para enfrentar y tomar decisiones frente a casos en donde se necesita aplicar los conocimientos básicos sobre salud bucal, que pueden afectar a los niños bajo su cuidado y responsabilidad.

Seguidamente, describiremos la estructura del trabajo de la tesis, el cual se compone de la siguiente manera:

Capítulo I: Planteamiento de la problemática, objetivos, justificación y las limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Recolección de los antecedentes internacionales, nacionales y todas las teorías, enfoques teóricos de las bases científicas, así como términos básicos.

Capítulo III: Planteamiento de la hipótesis, se identifica y se operacionaliza

las variables de estudio.

Capítulo IV: Descripción del diseño, metodología, diseño de la muestra, matriz, instrumento, recojo de datos, validez y confiabilidad, las técnicas de procesamiento de datos y la técnica de los estadígrafos, para el análisis de la información.

Capítulo V: Se presenta los resultados y dentro de ello el análisis descriptivo e inferencial.

Finalmente se presenta las conclusiones y recomendaciones que se obtuvo como resultado del estudio. Se informará de las fuentes bibliográficas consultadas y el anexo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, es indispensable que los docentes de educación Básica Especial tengan un nivel cognoscitivo de la salud bucal, para poder fomentar hábitos saludables de cuidado de la salud bucal en los primeros años de vida, donde los docentes juegan un papel muy importante, de ir formando un abanico de hábitos que el niño irá adoptando para cuando sea mayor y pueda realizar sus propias actividades de manera independiente. Por lo cual el presente trabajo de investigación, es poder realizar orientaciones a los docentes de los primeros años del nivel primario, con el objetivo que los docentes obtengan habilidades para realizar diferentes actividades de la promoción de la salud, además, de la ejecución de estrategias de intervención educativa para aumentar los conocimientos teóricos sobre el adecuado uso de los métodos preventivos relacionados a la caries dental en docentes de nivel primaria, consecuentemente realizar una evaluación de los resultados hallados al finalizar el abordaje educativo.¹

La función que cumple la actitud del docente a cargo de un salón, influye y muestra una diferencia, ya que con el mismo se llega a comprender el comportamiento social, ya que una persona, para poder adquirir nuevos conocimientos, hace relaciones y evaluaciones de los diferentes estímulos que se perciben del entorno; indicativo que la conducta está muy relacionada con la forma en la que piensa y actúa una persona.²

Una de las poblaciones con mayor dificultad para mantener una adecuada higiene bucal, son los niños y niñas que presentan discapacidades y necesidades especiales, por lo cual esta población, la mayor parte del tiempo necesitará ayuda para el cuidado de su salud bucal y salud general. Un adecuado cuidado de la salud bucal influirá en el bienestar de los niños, pues, no mantener ese cuidado llevaría consigo diferentes problemas bucales, las más comunes que son las caries o enfermedades de encías,

dicha problemática suele advertirse en la mayoría de los niños que han presentado un mal cuidado bucal.

Con mayor índice se presenta en niños con capacidades diferentes, por su misma dependencia de otras personas para realizar un lavado bucal.

Por ende, estas limitaciones en la población mencionada, influyen directamente en las personas con mayor prevalencia a desarrollar algunas enfermedades de salud bucal.³

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná Arequipa 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal según características sociodemográficas en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021?

¿Cuál es el nivel de actitud sobre salud bucal según características sociodemográficas en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad de los docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021?

¿Cuál es el nivel de actitud sobre salud bucal según el sexo de los docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla

Milagrosa Camaná -- Arequipa 2021?

1.3 objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal según características sociodemográficas en los docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

Determinar el nivel de actitud de salud bucal según características sociodemográficas en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad de los docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

Determinar el nivel de actitud sobre salud bucal según el sexo de los docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

1.4 Justificación de la investigación

Se justificó, por los hallazgos que permitieron determinar niveles de conocimientos y actitudes sobre salud bucal que tienen los maestros y en consecuencia fueron de gran utilidad teórica y práctica para la aplicación de los estudios en otras realidades del Perú. Por lo tanto, la justificación teórica permitió consolidar las teorías producto del presente estudio, en tanto la

justificación práctica, se aplicaría en poblaciones similares o diferentes según el soporte teórico que se obtenga del estudio. Con respecto a la justificación metodológica, se basa en el seguimiento para llevar a cabo otras investigaciones siguiendo los procedimientos ya planteados.

1.4.1 Importancia de la investigación

Su importancia residió en el aporte que proporcionó después de culminada la investigación y además que pondrá de manifiesto un soporte teórico para futuras investigaciones.

Así mismo, se brindó mayor aporte informativo como complemento a la ya existente en cuanto a la necesidad que los docentes se encuentren mejor informados, para un adecuado seguimiento de la salud bucal de los estudiantes con parálisis cerebral.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

Es viable, en cuanto cumplió con los procedimientos de gestión de tipo administrativo con la institución educativa y con la autorización de consentimiento de los docentes de la entidad, el cual permitió la aplicación de los instrumentos para obtención de los datos para el piloto y la aplicación final, permitiendo así obtener la confiabilidad del instrumento.

Cabe señalar que los procedimientos realizados en cada una de las etapas están enmarcados dentro del método científico y los parámetros de trabajo en una institución determinada, asimismo los docentes como sujetos, formando parte de la investigación.

1.5 Limitaciones de estudio

Lo más resaltante, es la escasa información que hubo en los buscadores googleanos de habla hispano americana y en artículos científicos de nivel internacional, con respecto a lo económico, no tiene mayor importancia para

la culminación de la investigación.

Con respecto al tiempo se tuvo en consideración los periodos establecidos para su cumplimiento, el cual no formó parte de las restricciones de importancia.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Hsiu-Yueh, L; Jung-Ren, C.; Szu-Yu, H. & Shun-Te, H.⁴ (2017) China; en su investigación titulada: Caregivers' oral health knowledge, attitude and behavior toward their children with disabilities. Se consultó para documentar e identificar los factores relacionados que influyen su comportamiento en la promoción de su salud bucal y la de sus niños. Metodología fue transversal y su población conformada por 503 cuidadores para niños de escuelas especiales. En cuanto a los cuidadores mujeres son (74,8%). Las tres fuentes de conocimiento sobre salud bucal en cuidadores se encontraron en Dentistas (66,60%), libros (34,59%) y televisión (31,21%). Se hizo la comparación con conocimientos y actitudes en salud bucal entre los diferentes niveles educativos de los cuidadores, siendo ($p < 0,05$). El 84 % de los cuidadores se lavaban los dientes dos veces al día y el 46,12% utilizaba aros dentales. El (60,44%) ayudaron a sus hijos a cepillarse los dientes. Solo el 12,65% se llevó a sus hijos para recibir servicios de barniz de flúor. Se encontró un comportamiento de salud bucal favorable de los cuidadores estar significativamente asociado con un nivel de educación superior, mejor conocimiento y positiva actitud. El conocimiento está asociado positivamente con la actitud.

Isil, K.; Figen, G. y Liknur, T.⁵ (2018) Turquía; Su investigación tuvo como título: Actitudes y conocimientos de los padres sobre la salud bucal en un grupo de personas con síndrome de Down en Turquía. Su metodología fue un estudio transversal y su población de 103. Los resultados indicaron que el, 25 (24,27%) nunca habían llevado a sus hijos al dentista. Su relación significativa entre la salud bucal y dental y la periodicidad del cepillado de dientes ($p < 0,05$). Hubo una diferencia estadísticamente significativa entre la frecuencia de ayudar a los niños a cepillarse los dientes y la edad media (p

<0,05). Concluyendo que los padres necesitaban información y orientación para cuidar adecuadamente a los afectados.

Bustamante, W.⁶ (2018) Ecuador; La presente investigación tiene como título: Realizar una evaluación sobre el nivel de conocimiento en salud oral de docentes pre escolares y escolares del Cantón Déleg de la Provincia del Cañar. Su metodología fue observacional, descriptivo y transversal, la muestra corresponde a 70 docentes. Se concluyó que el 80% de los docentes poseen un alto conocimiento.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Pinchi, J.⁷ (2021) Moyobamba; Investigación titulada: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021. Su metodología; el diseño es descriptivo y enfoque cualitativo. La población es 155 y su muestra fue 111 padres. Tuvo como resultado en nivel de conocimiento en salud bucal en los padres de familia es regular, según el sexo (59.46%) corresponde al sexo femenino, según edad (30.63%) en el rango de 20- 39 años y según el nivel de instrucción (38.74%) con grado superior. El tipo de actitud en salud bucal en los padres de familia es adecuado, según el sexo (61.26%) corresponde al sexo femenino, según edad (36.04%) en el rango de 20-29 años y según nivel de instrucción (44.14%) con grado superior. El nivel de practica en salud bucal en los padres de familia es regular, según el sexo (59.46%) corresponde al sexo femenino, según edad (34.23%) en el rango de 20-29 años y según nivel de instrucción (45.95%) con grado superior.

El nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en los padres de familia, es regular (64,28%), adecuado (71.17%) y regular (68.47%) respectivamente.

Victorio J.⁸ (2017) Lima; Cuya investigación se titula: conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de los

niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N°120 "Casuarinas", Distrito Ventanilla, año 2017. En su metodología fue observacional, prospectivo y transversal. Se utilizó medidas de asociación bivariado: r de Spearman. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los índices evaluados de los niños, excepto en algunas de las variables.

Conclusiones: En las tres variables se mostró respuestas regulares de los padres/cuidadores y en los niños con niveles altos y moderados. Se encontró asociación en actitudes y el estado de salud bucal.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

El conocimiento es un conjunto de cualidades realizadas de manera consciente con el objetivo de obtener información relevante para la persona, este proceso ha ido creciendo a la misma línea del desarrollo del pensamiento y los cambios biológicos en el sistema nervioso desde los primeros primates que se estudiaron hasta la actualidad con las nuevas implementaciones en neurología. Una de las variables de adquirir el conocimiento es la epistemología que se encarga de estudiar el conocimiento y estas dos son los elementos necesarios para la investigación, el cual tiene un procedimiento donde se da inicio planteando una hipótesis para realizar su comprobación mediante el uso de los modelos matemáticos para su comprobación y terminar generando conclusiones verdaderas y repetibles en las próximas investigaciones. La investigación científica es un método que ayuda a la comunidad científica para dar soluciones a diferentes interrogantes que existen hasta el momento además de dar una explicación de algunos fenómenos de gran relevancia para la sociedad, cuenta con métodos propios haciendo uso de los diferentes cálculos estadísticos además de la probabilidad. Un buen uso del método científico permite que la persona adquirir teorías que le ayuden a dar

soluciones y respuestas a las diferentes interrogantes y problemáticas que presente.⁹

2.2.2 Conocimiento en salud bucal

Es de gran relevancia que las personas mejoren sus niveles de conocimiento relacionado a la salud bucal el cual es una de las labores de la promoción de la salud en el país. El cual la promoción de la salud se define como aquel proceso de enseñanza y aprendizaje, mediante el cual la sociedad consigue obtener un control de la salud de sus ciudadanos y poder mejorar el nivel de conocimiento del cuidado de su salud no solo bucal sino de la salud en general, para lo cual plantea un conjunto de actividades en relación a ello.¹⁰

En el año 1986 el organismo de la organización Mundial de la Salud, realizo una celebración en el país de Canadá, realizándose la primera conferencia mundial de la promoción de la salud, donde se realizó un documento trascendental titulado La Carta de Ottawa, en el cual dictan una conceptualización de tema de la promoción de la salud donde se mantiene la vigencia de la relevancia de la salud en las personas, en el cual se definió la promoción de salud como: “acción de ofrecer a los pueblos las vías y los medios suficientes para atenuar o eliminar los problemas de salud y auto controlar el proceso salud- enfermedad”.¹¹

2.2.3 Salud bucal.

El estado de salud general en una persona está muy relacionado con el adecuado estado de salud bucal, por lo cual, si una persona presenta problemas de salud bucal influye en la salud general de una persona.¹²

La salud bucal en los niños está estrechamente relacionada por el nivel de conocimiento que le proporcione los padres o cuidadores que educan en su cuidado de la salud bucal como lo define la Academia Americana de Odontopediatría. Si un niño presenta deficiencias en la salud bucal del niño

la consecuencia principal es la obtención de la caries dental a una edad temprana el cual puede generar en los niños dolores, irritabilidad, problemas a la hora de masticar, escaso rendimiento escolar y otros problemas relacionados. Esta condición del niño influye además en el bienestar del entorno familiar.¹³ Mantener un adecuado cuidado de la salud bucal, el objetivo principal de la odontología, para ello es relevante la detección temprana y periódica del niño.¹⁴

2.2.4 Definición de actitud en salud bucal

El término "actitud" tiene una definición inicial de una postura o postura física. En la actualidad se hace uso de este término para hacer referencia una postura mental relacionado a objetos, instituciones, procesos y personas. El patrón de las actitudes cubre un conjunto de definiciones desde los rasgos, valores indispensables en la personalidad y los cambios de estados psicológicos además de esquemas cognitivos.¹⁵

Las actitudes fundamentales pueden estar relacionados al subconjunto de comportamientos a proporcionar el molde para los juicios y acciones. Cuando mayor tendencia presenta a las actitudes de los rasgos de la personalidad menos cercanas próximos al cambio se encuentran.¹⁶

La actitud en relación a la salud bucal es la mezcla de los pensamientos creencias y sentimientos los mismos que llevan a una persona presentar un patrón de comportamiento adecuado a su cuidado de salud bucal por lo cual dichos factores pueden estar influidos por factores internos y externos que generan un hábito de cuidado.¹⁷

Por lo cual, es indispensable que la familia influya a que esos hábitos se construyan desde muy temprana edad y perdurar en el tiempo, usualmente la mejor manera de fomentar ello es mostrando un cuidado responsable ya que los niños aprenden lo que los modelos próximos a su entorno realizan.¹⁶

Los hábitos de cuidado bucal en los niños estar estrechamente relacionado a los familiares cercanos como las padres de familia hermanos mayores o cuidadores que presentan una interacción constante con el niño, por lo cual es indispensable que el cuidado bucal se da en la mayoría de los miembros de una familia. Por lo cual muchas investigaciones han demostrado que los niños pertenecientes a hogares donde los familiares presentaban un cuidado mejor en la salud bucal, presentaban mayores niveles de cuidado bucal en los niños.¹⁷

Los niños con una discapacidad usualmente no suelen independizarse ya que en la mayoría de los casos dependen de los padres o cuidadores próximos a aquellos niños, por lo que una de las características de estos niños son las limitaciones en las habilidades del cuidado personal y ejecución de diferentes actividades. “En Taiwán, respectivamente, 25,79% y 35,16% de los niños con discapacidad son total o extensamente dependiente de sus cuidadores para mantener su salud.¹⁶ Si los cuidadores no presentan un adecuado nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal presenta una mayor probabilidad en que los niños desarrollen un inadecuada hábitos de pulcro de salud bucal ¹⁸

2.2.5 Salud bucal para niños con discapacidad y necesidades especiales

A continuación, se describe algunos factores que influyen en la salud dentobucal que presenta deficiencia en los niños con ciertas limitaciones orgánicas y otras con necesidades especiales son las que se exponen a continuación.³

Condiciones bucales. La presencia de ciertos problemas genéticos en niños menores de edad que puede generar condiciones como: “los defectos en la estructura dentaria, y mala alineación de los dientes”. Los escolares con síndrome de Down con frecuencia presentan afecciones en las encías ³

Limitaciones físicas. Los niños que presentan dificultades que no pueden triturar los alimentos en la boca o mover la lengua apropiadamente no puede

generar un lavado natural de la lengua, partes de la mejilla, y de los labios.³

Los problemas para el cepillarse y usar el hilo dental. Los infantes que presentan una mala coordinación motriz, como por ejemplo los infantes con “lesiones en la columna vertebral, distrofia muscular, o parálisis cerebral” en la mayoría de los casos no pueden utilizar el hilo dental de manera adecuada muchos menos poder realizarse un cepillado correcto.³ Flujo de saliva reducido. En muchos casos donde los niños no tengan la habilidad de consumir agua en cantidades suficientes, y para consumirlo necesiten mayor ayuda para beber agua. Ello generaría que el niño consuma menos agua y a causa de ello no produzca salivación suficiente que ayude a deshacer los alimentos alojados en la boca a la hora del consumo de los alimentos.³

Medicamentos. En la mayoría de los casos en los niños que suelen estar medicados con medicinas con altos componentes de endulzantes por un periodo considerable, pueden generar caries dental. Además, existen algunos medicamentos que generan hinchazón o sangramiento en las encías.³

Dietas restringidas. En los niños que presentan dificultades para masticar los alimentos de manera adecuada en muchas situaciones los cuidadores suelen proporcionarle los alimentos hecho puré en cual hace más probable que los alimentos se peguen en los dientes y genere caries dental.³

2.2.6 Problemas comunes de salud bucal

Existen diferentes factores para determinar a qué edad crecerá los dientes en un niño los más usuales son los factores biológicos, la maloclusión de la mandíbula, la acción muscular y los medicamentos son factores que pueden determinar el crecimiento del diente del bebe, por lo cual en algunos casos suele salir su primer diente a los dos años recién.³

Es muy frecuente que los niños con problemas de desarrollo presenten

caries, además de con el control alimenticio y la higiene bucal, el proceso de la alimentación prolongada con el uso del biberón y las secuelas secundarias de algunos medicamentos hacen más probable que se genere una caries dental.³

Muchas de las enfermedades periodontales se dan inicio con mayor frecuencia a una edad temprana en los niños con problemas de desarrollo. El desarrollo en exceso de las encías a causa del uso de las pastillas para “las convulsiones, la presión alta y los sistemas de defensa”, también pueden influir en el desarrollo de la caries.³ La “oclusión defectuosa”, suele pasar en la mayoría de niños con problemas de desarrollo. Ello puede estar estrechamente relacionado con “anormalidad muscular, salida lenta de los primeros dientes, o falta de desarrollo mandibular” al tener Cuando los dientes no están alineados adecuadamente dificulta al niño a masticar los alimentos y realizar verbalizaciones y aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle enfermedades “periodontales, caries y traumatismo bucal”.³

Los malos hábitos pueden llevar consigo diferentes problemáticas para los niños que presentan discapacidad y necesidades especiales. Muchos de ellos suelen tener hábitos que influyen en el desarrollo de las enfermedades bucales son los que hacen rechinar los dientes, la acumulación de alimentos en la boca, realizar respiraciones por la boca, sacar de manera repetida la lengua, tocarse con mucha frecuencia las encías o morderse los labios de manera constante.¹⁹

El trauma y las lesiones significativas en la cara o boca generados por caídas o accidentes se dan con mayor prevalencia en los niños con condición de retraso mental, niños que suelen experimentar convulsiones, parálisis cerebral y falta de la coordinación muscular en cualquier parte del cuerpo.³

Los niños que tienen problemas de parálisis cerebral usualmente presentan defectos de la estructura del esmalte de los dientes, así como una mala alineación y que acompaña las abrasiones a la estructura dental.²⁰

Las afecciones bucales en niños especiales se da principalmente las afecciones que traen dolor y sus condiciones de vida no son adecuadas, ello causa que el niño presente un malestar constante, por lo que es necesario estar pendiente de su higiene bucal. ^{21, 22}

2.3 Definición de términos básicos

Conocimiento: El conocimiento es un conjunto de cualidades realizadas de manera consciente con el objetivo de obtener información relevante para la persona.²³

Actitud: La actitud es un patrón de comportamientos predispuestos hacia un objetivo que se desea lograr o conseguir.²⁴

Salud bucal: La salud bucal hace referencia a la salud de los dientes, de las encías y el sistema estomatognático y la boca en general.²⁵

Higiene bucal: Conjunto de actividades o hábitos, que están caracterizados por diferentes medidas de conductas de limpieza para los dientes y la boca en general.²⁶

Parálisis cerebral: Es la dificultad para controlar movimientos, el cual se debe a una lesión o un desarrollo anormal del cerebro, pudiéndose dar desde antes del nacimiento.²⁷

Absceso: Se da a través de la acumulación de purulencia, en un área infectada, que puede estar ubicada en las encías o en el extremo de la raíz del diente.²⁸

Oclusión: Alineamiento de los dientes inferior y superior, considerando los surcos que presentan los dientes para su encaje.²⁹

Problemas periodontales: Es la infección de las encías que daña los tejidos blandos y que pueden afectar la estructura ósea que sostiene los dientes.³⁰

Alveolitis: Es la inflamación localizada en los alveolos dentarios, producido por la falta o disminución de tejido granuloso, produciendo dolor intenso.³¹

Síndrome de Down: Es la alteración genética que se da por la presencia de un cromosoma adicional al par normal, el cual corresponde a una trisomía.³²

Postura mental: Crear una salud sana, es sonreír de forma natural es algo innato del ser humano, el cual se debe practicar con una actitud positiva para irradiar hacia afuera.³⁰

Hilo dental: Es un conjunto de filamentos de material de plástico, utilizado para retirar restos de alimentos que se encuentran entre las piezas dentales.³³

Caries dental: Es provocada por bacterias que a través de un ácido que provocan que la superficie dentaria se forme un agujero.²²

Halitosis: Comprende sustancias volátiles de sulfuro que son liberados por especies de bacterias de la placa dentaria, colonizado en el dorso de la lengua y las bolsas periodontal.³⁶

Traumatismos dentales: Presente en personas con alteraciones de coordinación motora, (discapacitados psíquicos severos y demencia) con efecto de fractura de la corona, especialmente en la dentición permanente.³⁶

CAPITULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis general y específicas

3.1.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021

3.2 Variables, definición conceptual y operacional

3.2.1 Definición de variables

V₁ Nivel de conocimiento sobre salud bucal

Es el grado de conocimientos que presenta el docente sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la institución educativa especial.

V₂ Actitud sobre salud bucal

Es la postura o predisposición del docente para actuar frente al cuidado bucal que deben recibir los estudiantes de manera continua en el aula de clases.

Variables intervinientes

V1 Especialización

Es la preparación o capacitación en la atención en salud bucal a estudiantes

que presentan parálisis cerebral.

3.2.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDAS	VALOR
Niveles de conocimientos sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral	Elementos de Higiene bucal. Hábitos de higiene bucal. Técnicas de higiene bucal.	Cualitativa	Ordinal	Bueno Regular Malo
Actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral	Medidas para una buena higiene bucal	Cualitativa	Ordinal	Adecuado Inadecuado
Edad	Cuantitativa	Razón	Años
Sexo		Nominal	Masculino Femenino

CAPITULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Diseño metodológico

El presente trabajo de investigación fue de tipo aplicado, ya que sólo buscó consolidar los conocimientos teóricos ya existentes, con respecto al nivel de conocimientos y la actitud del docente para atender de manera integral a los estudiantes con parálisis cerebral, enriqueciendo así el acervo científico.³⁴

La investigación es descriptivo correlacional.

Es descriptivo, ya que se encargó de recolectar información respecto al nivel de conocimiento en salud bucal de docentes con niños con parálisis cerebral, así como la actitud que se demostró frente a los niños que atiende en la escuela. Por lo que se describió las características de los fenómenos tal como sucede.³⁴

Es correlacional, ya que se trató de la evaluación del grado de asociación entre las dos variables y cómo se comportan entre ellas, para corroborar su vinculación.³⁵

4.2 Diseño muestral

Población

La población estuvo conformada por 75 docentes de niños con parálisis cerebral de la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa, 2021

Los criterios para dicha población serán los siguientes:

Criterios de Inclusión

Docentes que tienen a cargo niños con parálisis cerebral de la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa 2021.

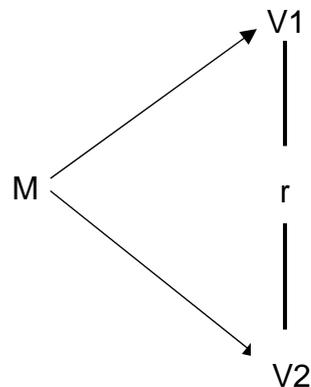
Docentes que autorizan su consentimiento para ser parte de la investigación de la tesis.

Criterios de Exclusión

Docentes que no desean participar.

Diseño muestral

El presente trabajo de investigación se aplicó un diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional.



Donde:

M : Muestra

V1 : Nivel de conocimiento sobre salud bucal

V2 : Actitud

R : Relación entre las variables

MUESTRA

Para hallar las unidades de la muestra, se utilizó el método de tipo No probabilístico por conveniencia, ya que la muestra es la misma al de la población.

4.3 Técnica e instrumentos de recolección de datos

4.3.1 Técnicas

Se empleó como técnica la encuesta el cual tiene como objetivo recolectar y analizar la información, en cumplimiento de los objetivos de la investigación, el mismo que presenta los ítems por dimensiones.

4.3.2 Instrumentos de recolección de datos

Se presentó al comité encargado para su aprobación del proyecto y poder llevarlo a cabo los procedimientos de recojo de datos, aplicando los instrumentos y se solicitó permiso a la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná – Arequipa 2021.

Una vez obtenido el permiso se programó una reunión virtual con los docentes de la investigación. Se preparó una charla para los docentes y se les informo sobre el objetivo de la investigación al mismo tiempo se solicitó el consentimiento informado.

A los docentes que dieron su consentimiento se les explico y se resolvió sus dudas de la investigación.

Se programó un día para la recolección de datos vía virtual por zoom y se desarrolló las encuestas sobre el nivel de conocimiento y actitud en docentes de niños con parálisis cerebral, el cuestionario está conformado por 19 preguntas las cuales se distribuyen 10 ítems que corresponden a nivel de conocimiento de salud oral y 9 preguntas sobre actitud.

Esta encuesta ha sido validada por criterios de juicio de expertos sometida a prueba piloto del bachiller PINCHI TAFUR JHANYNA AÑO 2021 en la universidad ANTENOR ORREGO.⁷

Estos resultados presentan los siguientes valores: en conocimientos sobre salud bucal, siendo Alfa de Cronbach¹ $\alpha=0,76$, en actitud sobre salud bucal

$\alpha=0,80$, estos resultados son aceptables para proceder en a la aplicación de los instrumentos. Para la medición del nivel de conocimiento, se tomó en cuenta la escala ordinal, cuyas categorías se presentan; nivel bueno de 18 - 20, nivel regular 12-17 y nivel malo 0-11. Para la medición del nivel de actitud, se aplicó la escala ordinal, cuyos rangos fluctúan: Adecuado 23-27 e inadecuado 9-22.

Los datos obtenidos se anotaron en la ficha diseñada para esta investigación.

4.4 Técnicas estadísticas de procesamiento de información

La tabulación de los datos se realizará a través de la elaboración de matrices de sistematización.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo aplicando el instrumento de manera virtual a través del formulario Google form.

Luego de ello, se procedió al llenado de la plantilla de Microsoft Excel y finalmente transportado al programa estadístico Spss versión 26

Técnicas estadísticas utilizadas

En la investigación se realizó la estadística descriptiva y la estadística inferencial, de esta manera se hizo uso de tablas y gráficos en la parte descriptiva y en la inferencial, se aplicó la normalidad de los datos y se determinó la prueba estadística pertinente para análisis de los datos respectivos

4.5 Aspectos éticos

Consentimiento informado del paciente

Los docentes fueron informados de los objetivos del estudio de la Tesis y se les solicitó la autorización para participar en la investigación.

Confidencialidad

La información que se recolectó no será utilizada para otros fines que no sea para la investigación.

Beneficencia

El estudio no causará algún tipo de daño orgánico o psicológico en los docentes del CEBE.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas

ANÁLISIS UNIVARIADO

Tabla 1: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Femenino	59	78,7	78,7
Masculino	16	21,3	21,3
Total	75	100,0	100,0

Fuente: Propia del investigador

Interpretación

Los resultados fueron obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario con datos sociodemográficos los profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según sexo.

Se observa en la tabla que el 78,7% (59) docentes son de sexo femenino, y el 21,3 (16) docentes son de sexo masculino.

Gráfico 1: Profesores de la IE. Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa,2021, Según sexo

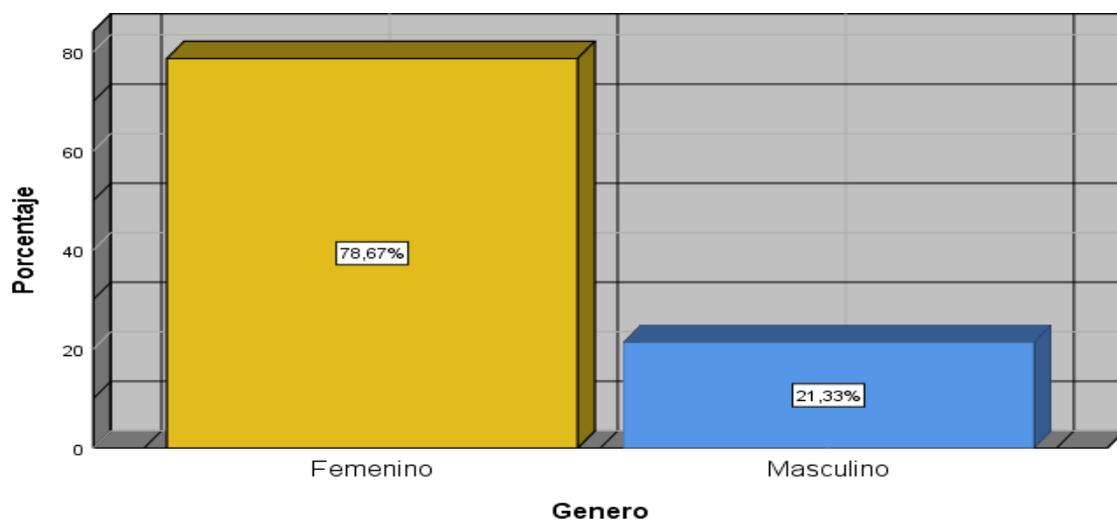


Tabla 2: Profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según edad

Rango de edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
23 a 37 años	19	25,3	25,3
38 a 48 años	33	44,0	44,0
49 a 59 años	18	24,0	24,0
60 a 65 años	5	6,7	6,7
Total	75	100,0	100,0

Fuente: Propia del investigador

Interpretación

Los resultados que se obtuvieron a través de la aplicación de un cuestionario con datos sociodemográficos de los profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según edad.

Se observa en la tabla que el 44 % (33) de docentes se encuentra en el rango de edad de 38 a 48 años, el 25,3 (19) de docentes se encuentra en el rango de edad de 23 a 37 años, el 24 % (18) de docentes se encuentra en el rango de edad de 49 a 59 años y el 6,7 % (5) de docentes se encuentra en el rango de edad

Gráfico 2: Profesores de la CEBA Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según edad

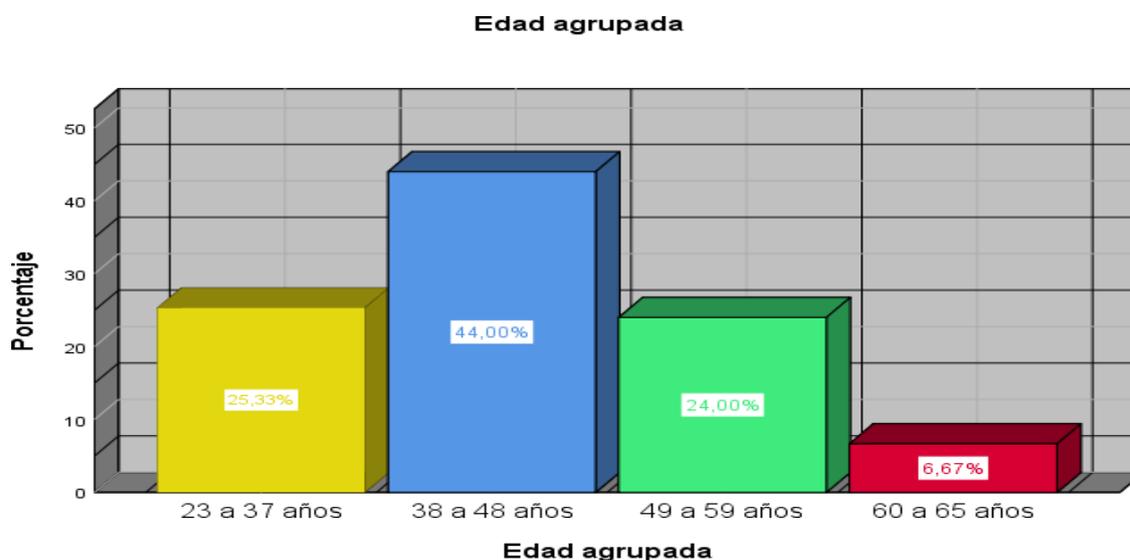


Tabla 3: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa, Camaná- Arequipa, 2021, Según Grado alcanzado

Grado académico alcanzado	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Profesor o licenciado en educación	44	58,7	58,7
Segunda Especialidad	18	24,0	24,0
Maestría	13	17,3	17,3
Total	75	100,0	100,0

Fuente: Base de datos de la muestra

Interpretación

Los resultados obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario con datos sociodemográficos de los profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según grado alcanzado.

Se observa en la tabla que el 58,7 % (44) de docentes alcanzaron el grado de profesor o licenciado, el 24 (18).de docentes alcanzaron una segunda especialidad y el 17,3 % (13) docentes alcanzaron el grado de maestría.

Gráfico 3: Profesores de la IE. CEBE Medalla Milagrosa, Camaná-Arequipa, 2021, según grado alcanzado

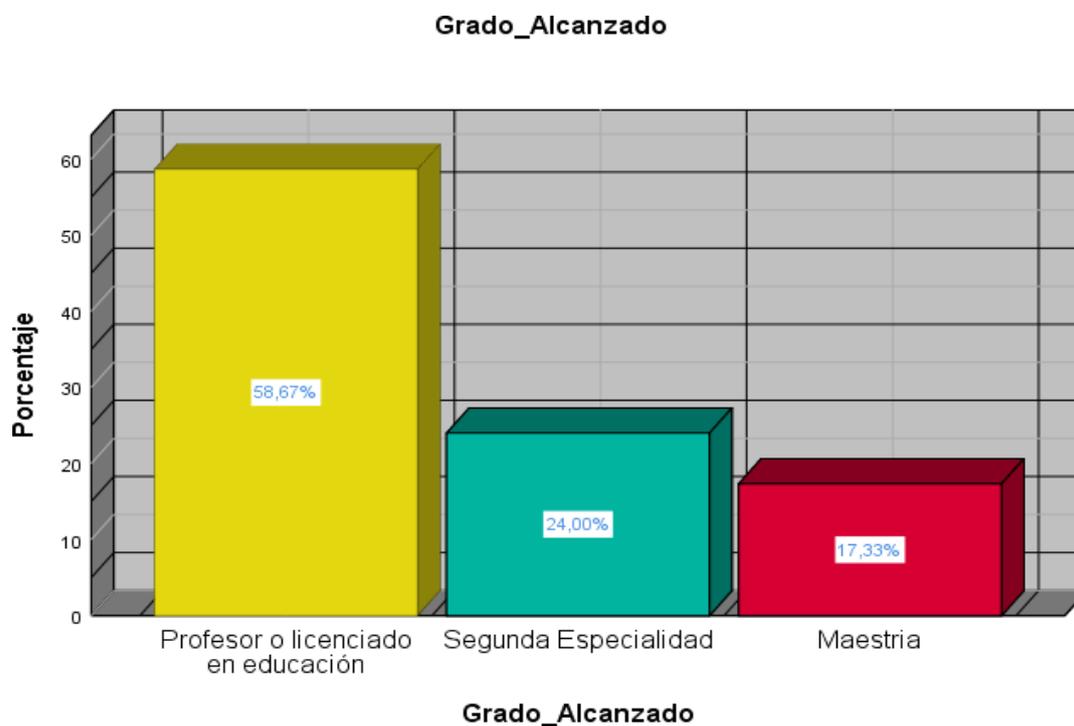


Tabla 4: Profesores de la IE CEBA Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021. Según especialización

Especialización	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Niños con Síndrome de Down	10	13,3	13,3
Docente de Inicial	18	24,0	24,0
Docente de Primaria	10	13,3	13,3
Docente de secundaria	11	14,7	14,7
Educación especial	15	20,0	20,0
Estudiantes con habilidades especiales	11	14,7	14,7
Total	75	100,0	100,0

Fuente: Base de datos de la muestra

Interpretación

Los resultados obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario con datos sociodemográficos de los profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa, 2021, según especialización.

Se observa en la tabla que el 24 % (18) de docentes se especializaron en educación inicial, el 20% (15) en educación especial, el 14,7 % (11) en educación secundaria, el 13,3 % (10) en educación primaria y 13,3 % (10) en niños con síndrome de Down.

Gráfico 4: Profesores de la IE. CEBA Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa, 2021, según *especialización*

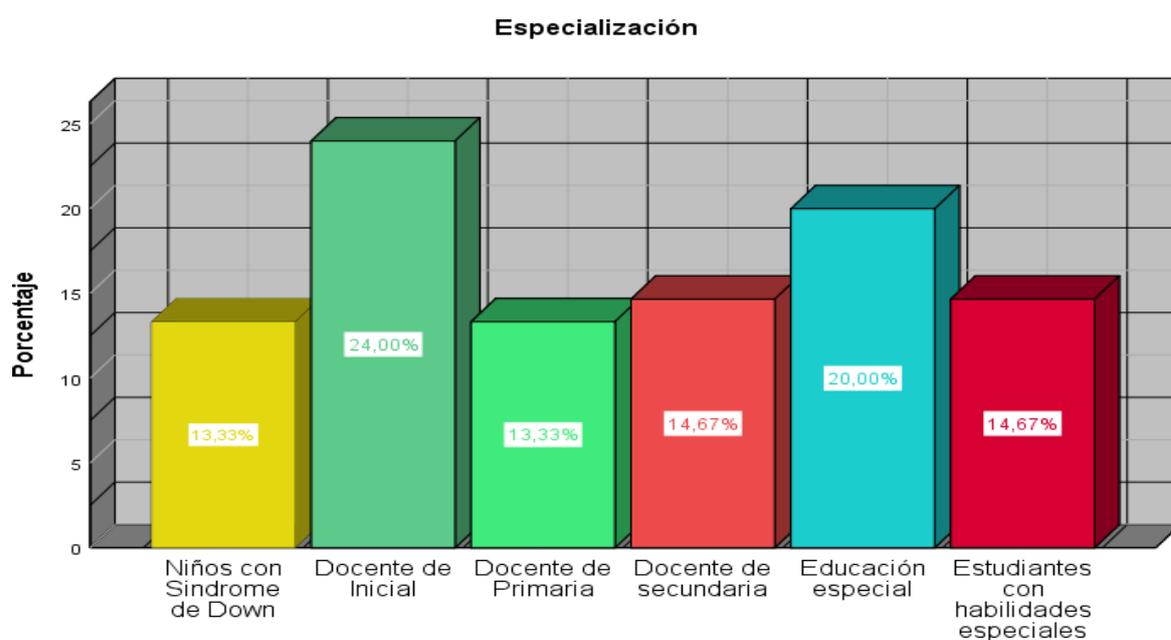


Tabla 5: Nivel de conocimientos sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Malo	40	53,3	53,3
Regular	24	32,0	32,0
Bueno	11	14,7	14,7
Total	75	100,0	100,0

Fuente: Base de datos de la muestra

Interpretación

Los resultados obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario sobre nivel conocimientos sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021

Se observa en la tabla que el 53,3 % (40) docentes presentan nivel de conocimientos malo, el 32% (24) nivel regular, el 14,7 % (11) nivel bueno.

Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021

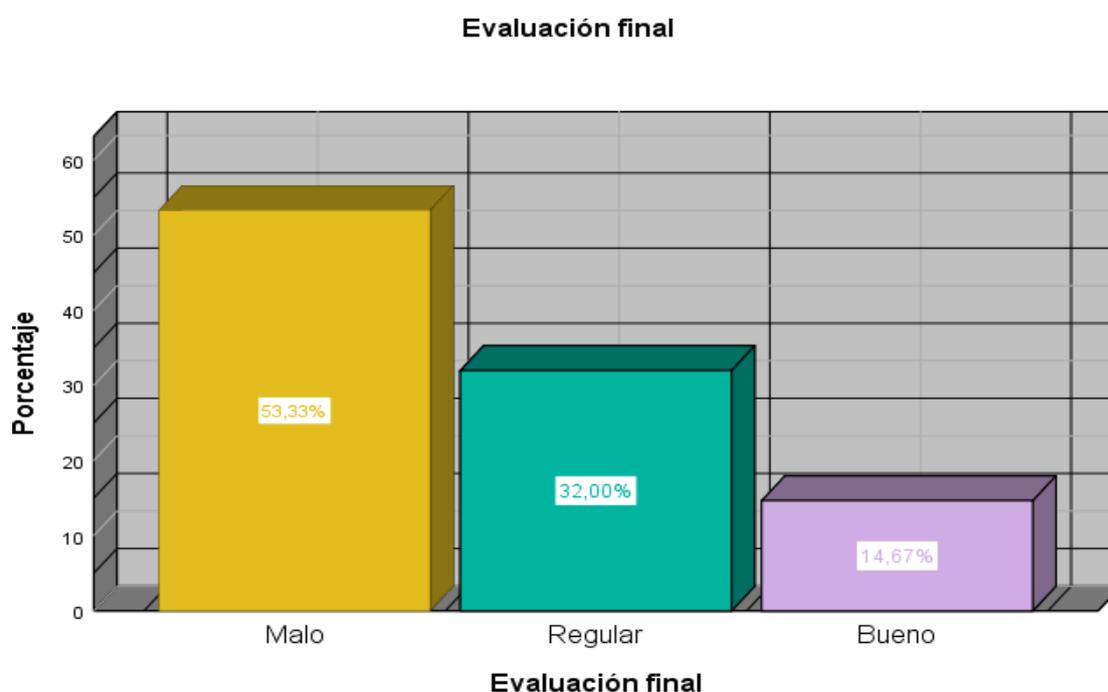


Tabla 6: Nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021

Nivel de actitud	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Inadecuado	38	50,7	50,7
Adecuado	37	49,3	49,3
Total	75	100,0	100,0

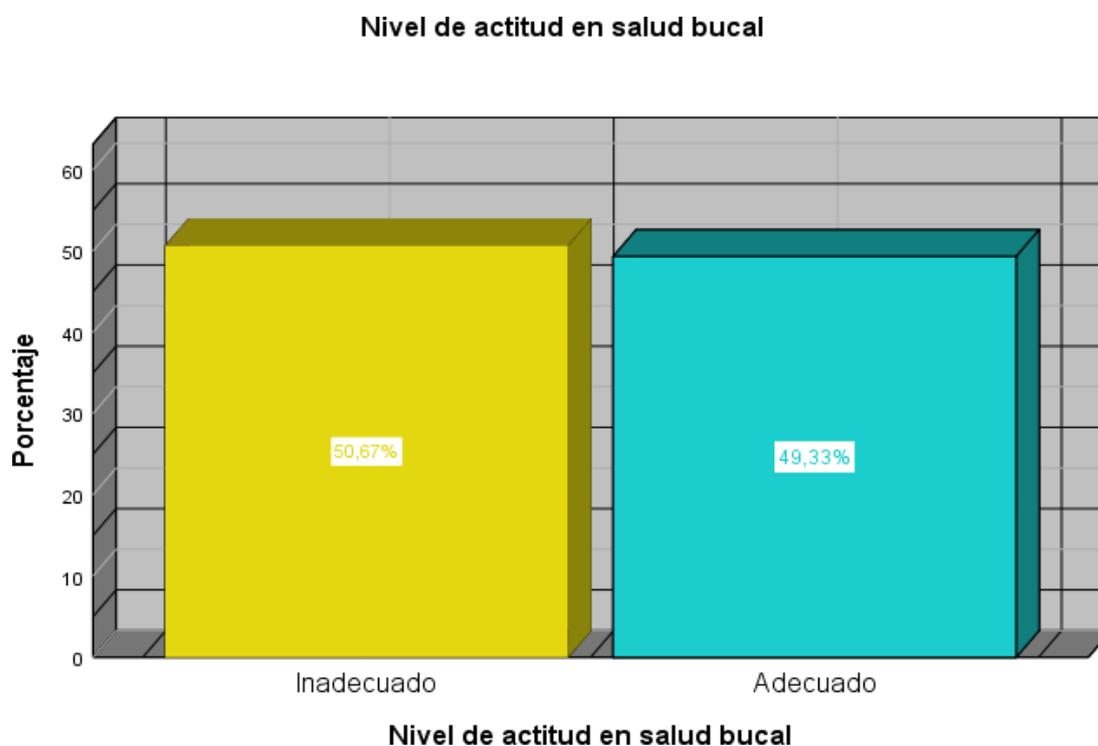
Fuente: Base de datos de la

Interpretación

Los resultados obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario sobre nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021.

Se observa en la tabla, el 50,7 % (38) están en un nivel de conocimientos inadecuado, el 49,3% (37) nivel adecuado.

Gráfico 6: Nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otros

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla 7: Nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná- Arequipa 2021

Correlaciones				
		Conocimiento en salud bucal		Actitud en salud bucal
Rho de Spearman	Conocimiento en salud bucal	Coeficiente de correlación	1,000	,278*
		Sig. (bilateral)	.	,016
	Actitud en salud bucal	N	75	75
		Coeficiente de correlación	,278*	1,000
		Sig. (bilateral)	,016	.
		N	75	75

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propia del investigador

Prueba Rho = 0,278 | Sig p-valor) = 0.016 < 0.05

Interpretación

Al aplicar la prueba estadística a las variables en relación al nivel conocimiento y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021. Se encontró que Rho Spearman es 0,278, lo que significa que existe correlación baja positiva entre nivel de conocimiento y actitud, siendo ($p < 0,05$), Pvalor = 0,016 por lo tanto se evidencia estadísticamente suficiente para aceptar la hipótesis del investigador.

Tabla 8: Nivel de conocimientos sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral, según edad

			Edades por rangos				Total	
			23 a 37 años	38 a 48 años	49 a 59 años	60 a 65 años		
Nivel de	Malo	Recuento	16	16	8	0	40	
Conocimientos sobre salud bucal		Recuento	10,1	17,6	9,6	2,7	40,0	
		%	84,2%	48,5%	44,4%	0,0%	53,3%	
	Regular	Recuento	3	10	7	4	24	
		%	6,1	10,6	5,8	1,6	24,0	
	Bueno	Recuento	0	7	3	1	11	
		%	2,8	4,8	2,6	,7	11,0	
	Total		Recuento	19	33	18	5	75
			Recuento	19,0	33,0	18,0	5,0	75,0
		%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Propia del investigador

Prueba Chi-cuadrado: 15.829 | Sig p-valor) = 0.015 < 0.05

Interpretación

Observamos el nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral, según edad, donde se existe asociación ($p=0,015$); siendo el porcentaje mayor con 84,2% (16) estando en un nivel de conocimiento malo y que se encuentra entre el rango de edades 23 – 37 años, de! cual, presenta significancia estadística.

Tabla 8: Nivel de actitud sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral, según sexo

			Genero		Total
			Femenino	Masculino	
Nivel de actitud en salud bucal	Inadecuado	Recuento	30	8	38
		Recuento	29,9	8,1	38,0
		%	50,8%	50,0%	50,7%
	Adecuado	Recuento	29	8	37
		Recuento	29,1	7,9	37,0
		%	49,2%	50,0%	49,3%
Total		Recuento	59	16	75
		Recuento	59,0	16,0	75,0
		%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Propia del investigador

Prueba Chi-cuadrado: 0.004 | Sig p-valor) = 0.952 > 0.05

Interpretación

Observamos el nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral, según género, donde se no existe asociación ($p=0,952$); con porcentaje mayor con 50,8% (30) están en un nivel de actitud inadecuado y que se encuentra en el género femenino, el cual no presenta significancia estadística.

5.4 Discusión

El presente estudio fue de tipo descriptivo correlacional, en donde se Determinó el nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná - Arequipa 2021.

Objetivo general. - el objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa, evidenciándose que Rho Spearman es 0,278, esto significa que existe correlación muy baja positiva entre nivel de conocimiento y actitud, siendo ($p < 0,05$), Pvalor = 0,016 por lo tanto se evidencia estadísticamente suficiente para aceptar la hipótesis del investigador. Estos resultados son similares a lo hallado por **Hsiu-Yueh, L; Jung-Ren, C.; Szu-Yu, H. & Shun-Te, H.**⁴ (2017) en donde se aprecia que los niveles de conocimientos y actitudes en salud bucal entre los diferentes niveles educativos de los cuidadores, siendo ($p < 0,05$). El 84 % de los cuidadores se lavaban los dientes dos veces al día y el 46,12% utilizaba aros dentales.⁴

Primer objetivo específico, fue determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal según características sociodemográfica de los docentes de niños con parálisis cerebral, Se observa en la tabla que el 53,3 % (40) docentes presentan nivel de conocimientos malo, el 32% (24) nivel regular, el 14,7 % (11) nivel bueno. Estos resultados no concuerdan con lo hallado por **Bustamante, W. (2018)** en donde se encontró que el 80% de los docentes poseen un nivel alto conocimiento.⁶ Por otro lado estos resultados no concuerdan con lo hallado por **Pinchi, J. (2021)** cuyo resultado en nivel de conocimiento es bueno en salud bucal es (36.04%) en el rango de 20-29 años.⁷

Segundo objetivo específico, fue determinar el nivel de actitud sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral. Se observa en la tabla que el 50,7 % (38) docentes presentan nivel de conocimientos inadecuado, el 49,3% (37) nivel adecuado.

Estos resultados no concuerdan con lo hallado por **Pinchi, J. (2021)** cuyo resultado en la actitud en salud bucal es adecuado, según el sexo (61.26%) corresponde al sexo femenino.⁷

Por otro lado, estos resultados no concuerdan con lo hallados por **Victorio J. (2017)** concluyendo que existe asociación entre actitud en salud bucal y sexo, encontrándose en niveles altos.⁸

Tercer objetivo específico, fue determinar el nivel de conocimientos de salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral. Encontrándose que si existe asociación ($p=0,015$); presentando un mayor porcentaje con 84,2% (16) con nivel de conocimiento malo y que se encuentra entre el rango de edades 23 – 37 años, del cual, presenta significancia estadística. Estos resultados no concuerdan por lo hallado por **Hsiu-Yueh, L; Jung-Ren, C.; Szu-Yu, H. & Shun-Te, H. (2017)** ya que en sus resultados muestran que las fuentes más utilizadas en conocimiento sobre salud bucal en cuidadores se encontraron en dentistas (66,60%), libros (34,59%) y televisión (31,21%). Es decir que recurrieron a especialistas para contar con mayor información.⁴ Por otro lado, estos resultados concuerdan con lo hallado por **Isil, K.; Figen, G. y Lilknur, T. (2018)**, encontrándose que el, 25 (24,27%) nunca habían llevado a sus hijos al dentista. Su relación estadísticamente significativa entre la salud bucal y dental y la frecuencia de cepillado de dientes ($p < 0.05$). Hubo una diferencia estadísticamente significativa entre la frecuencia de ayudar a los niños a cepillarse los dientes y la edad media ($p < 0,05$).⁵

Cuarto objetivo específico, fue determinar el nivel de actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral. En donde se encontró que existe asociación ($p=0,952$); presentando un mayor porcentaje con 50,8% (30) con nivel de actitud inadecuado y que se encuentra en el género femenino, el cual no presenta significancia estadística. Estos resultados no concuerdan con lo hallado por **Pinchi, J. (2021)** cuyo resultado en nivel de actitud es inadecuado (71.17%).⁷

CONCLUSIONES

Al aplicar la prueba estadística para las variables en relación al nivel conocimiento y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná-Arequipa 2021. Se encontró que, si existe correlación baja positiva entre nivel de conocimiento y actitud, se evidencia estadísticamente suficiente para aceptar la hipótesis del investigador.

Se concluye que el nivel de conocimientos en los docentes es malo en relación a la salud bucal de los niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa. En tanto que el nivel de actitud de los docentes es inadecuado en relación de la salud bucal de los niños con parálisis cerebral de la Institución Educativa CEBE Medalla Milagrosa.

Se encontró que el nivel de actitud sobre salud bucal según características sociodemográficas de los docentes de niños con parálisis cerebral. Se observó que la mayoría de docentes presentan nivel de conocimientos inadecuado.

Se encontró que existe asociación significativa en el nivel de conocimientos sobre la salud bucal según edad de los docentes de niños con parálisis cerebral de la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa, presentando un mayor porcentaje de nivel de conocimiento malo entre las edades de 23 – 37 años.

Por lo que se concluye que existe asociación entre la actitud en salud bucal según sexo de los docentes con niños con parálisis cerebral de la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa, presentando un mayor porcentaje que se encuentra en el género femenino.

RECOMENDACIONES

Debido a las limitaciones por pandemia, hubo problemas en la recopilación de datos, recomiendo recabar datos en forma presencial.

La muestra es muy pequeña, entonces recomiendo trabajar con muestras más grandes y de diversas instituciones para obtener resultados significativos.

Al llevarse a cabo la investigación en una institución con población insuficiente, se recomienda llevar a cabo a futuro en instituciones que presenten mayor cantidad de población en otros ámbitos nacionales.

De acuerdo a las limitaciones en cuanto a la distribución poblacional educativa, se recomienda considerar que el sexo por distribución en aula sea balanceado.

Según los resultados obtenidos se recomienda que los docentes se especialicen o capaciten en el área de salud bucal en atención a niños con parálisis cerebral.

Al observar niños con problemas de salud bucal, se recomienda llevar a cabo compañías de prevención de higiene bucal, a niños con parálisis cerebral.

Fuentes de información

1. Childcare Health Program. Salud bucal para niños con discapacidad y necesidades especiales California: Childcare Healthline; 2008.
2. Briñol P, Falces C, Becerra A. Psicología Social: Actitudes Morales J, Huici C, Moya M, Gaviria E, editores. Madrid: McGraw-Hill; 2007.
3. Díaz Y, Gato I. Intervención educativa sobre salud bucal en maestros de enseñanza primaria. Revista Médica. 2011; XXXII (1): p. 2.
4. Hsiu-Yueh L, Jung-Ren C, Szu-Yu H, Shun-Te H. Caregivers' oral health knowledge, attitude and behavior toward their children with disabilities. Journal of Dental Sciences. 2017; XII.
5. Isil K, Figen G, Ilknur T. Parent's attitudes and knowledge on oral health in a group of individual with Down syndrome in Turkey. Medline. 2018; LX (9).
6. Bustamante W. Evaluación del nivel de conocimiento en salud oral de docentes preescolares y escolares del Cantón Déleg de la provincia del Cañar Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018.
7. Pinchi J. "Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021 Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
8. Victorio J. Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas de padres de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de niños de 3 a 5 años de edad que pertenece al centro educativo Inicial N°120 "Casuarinas", Distrito de Ventanilla, año 2017 Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017.
9. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009; LXX (3).
10. Fleites T, Gisper E, Quintero E, Florit P, Blanco N. Necesidades educativas sobre salud bucodental en el grado preescolar. Revista Cubana de Estomatología. 2021; LVIII (2).

11. Equipo Clinical Affairs Committee-Infant Oral Health Subcommittee. Guideline on Infant Oral Health Care. Clinical Practice Guideline. 2014; XXXVII (6).
12. Beltrán R. Educación odontológica no controlará salud bucal. Actual Odontol Salud. 2015; XII (1).
13. Brown G, Manogue M, Rohlin M. Assessing Attitudes in Dental Education: Is it Worthwhile? British Dental Journal. 2002; CXCIII (12): p. 1-5.
14. Paz M. Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los niños de 0 a 36 meses de edad del Honadomani "San Bartolomé" MINSA 2014, Lima: Universidad mayor de San Marcos; 2015.
15. Villanueva V, Berbesí S, Jiménez G, Báez L. Evaluación del estado de salud oral y de conocimientos, actitudes y prácticas de escolares. Revista Nacional de Odontología. 2014.
16. Liu H, Chen C, Hu W, Tnag C, Huang S. The Impac of dietary and tooth-brushing habits to dental caries of special school children with disability. Research in Developmental Disabilities. 2010; XXXI (6).
17. Brovia R. Salud bucal en niños con. Revista de Salud del Camu. 2014; XXII.
18. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. 2018; XII (1).
19. Vilvey L, Díaz L, Sánchez L. Programa educativo de salud bucal en niños con necesidades educativas especiales. Revista cubana de tecnología de la salud. 2018.
20. Shun T, Su J, Hsiu Y, Chun C, Wen C, Yi C, et al. The oral health status and treatment needs of institutionalized children with cerebral palsy in Taiwan. Journal of Dental Sciences. 2010; V (2).
21. García S. Clínica Dental Málaga. [Online]; 2029. Disponible en: "<https://www.clinicadentalsalvadorgarcia.com/blog/alveolitis-que-es-y-como-se-trata/>"

22. Palacios I, Rosa A, Cal M, Calvo Y, Fernández F, Gómez L, et al. Diccionario electrónico de enseñanza y aprendizaje de lenguas. [Online]; 2019. Disponible en: "<https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/actitud>".
23. WHO. Oral Health and Noncommunicable Diseases. [Online]; 2021. Disponible en: "<https://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/oral-health/policy/oral-health-and-noncommunicable-diseases>"
24. Yang M, Courtney J, Wusthoff M. parálisis cerebral. [Online]; 2021. Disponible en: "<https://www.healthychildren.org/spanish/health-issues/conditions/developmental-disabilities/paginas/cerebral-palsy.aspx>".
25. Moreno J. Trigémino Dental. [Online]; 2001. Disponible en: "<https://www.clinicadentaltrigemino.es/recursos/diccionario>"
26. ADM. MedlinePlus. [Online]; 2022. Disponible en: "<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001058>".
27. MAYOCLINIC. Mayo clinic. [Online]; 2020. Disponible en: "<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/periodontitis/symptoms-causes/syc-20354473>"
28. Down. Síndrome de Down. [Online]; 2007. Disponible en: "<https://www.sindromedown.net/sindrome-down/>"
29. Rojas A. Postura mental sana. [Online]; 2017. "<https://www.arguments.es/lachispa/postura-mental-sana/>".
30. PCM. Clínica Dental Córdoba. [Online]; 2018. "<https://clinicadentalpcm.com/>"
31. NIH. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacila. [Online]; 2019. "<https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-caries-dental>"
32. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. [Online], México: McGraw-Hill.; 2014. "<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>"

33. Vara A. 7 pasos para una tesis exitosa Porres USMd, editor. Lima; 2010.
34. García Y. Concepto y definición de conocimiento. [Online]; 1997. Disponible en:
"<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>"
35. OEA. Salud bucodental. [Online]; 2020. Disponible en:
"<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>"
36. https://www.seoene.es/wpcontent/uploads/2018/08/Manual_de_higiene_oral_para_personas_con_discapacidad_CC.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: Consentimiento informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS
DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Arequipa,..... De del 2021

Yo,.....
Identificado(a) con DNI.....acepto participar

en la investigación realizado por el Bachiller en Estomatología,

.....

He sido informado(a) que el objetivo del estudio es: Nivel de conocimientos y actitud sobre salud bucal en docentes de niños con parálisis cerebral de la institución educativa CEBE Medalla Milagrosa Camaná – Arequipa 2021.

Cuya finalidad es responder los ítems del cuestionario para dicha investigación. Por lo tanto, los resultados obtenidos serán estrictamente confidencial, y no se usará para otros fines sin mi consentimiento.

Firmo en señal de Conformidad:

Firma del participante

ANEXO 2: Ficha de recolección de datos

ENCUESTA SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL

Nombres y Apellidos: Edad: Fecha de Nacimiento: Dirección:

Teléfono fijo: Teléfono celular: Grado Alcanzado:

Especialización o capacitación: Lea detenidamente las proposiciones que a continuación se presentan y marque con un aspa la alternativa que mejor exprese su punto de vista.

ENCUESTA SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL	Muy de acuerdo (1)	No sé (2)	Muy en desacuerdo (3)
1) La caries es una afección infectocontagiosa dentaria.			
2) La caries puede presentar en niños < de 2 años.			
3) El primer diente está presente antes de los 5 meses.			
4) Los 20 dientes ya están completos hasta los 2 años.			
5) El principal alimento causante de caries es el Azúcar			
6) El cambio de dientes se da hasta los 18 años			
7) La higiene oral es después de cada comida debería realizarse incluso antes de que aparezca el primer diente.			
8) Cepillar los dientes es importante para su salud bucal.			
9) Usar pasta dental con flúor previene las caries.			
10) Es necesario curar o restaurar el esmalte en los Dientes			
ENCUESTA SOBRE ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL			
1) Pienso que las afecciones dentales se transmiten al utilizar los mismos artículos de cepillado.			

2) Considero que la dieta alimenticia balanceada es importante para la salud bucodental.			
3) Considero que sin lavar los dientes a posterior puede perjudicar mi salud bucal.			
4) Opino que los alimentos azucarados pueden causar caries.			
5) Pienso que los dientes de los infantes deber ser cepillados correctamente.			
6) Pienso que se puede realizar la higiene bucal solo.			
7) Opino que ingerir la pasta dental puede provocar afección dentaria.			
8) Considero importante que el niño visite al dentista antes de los dos años.			
9) Opino que el uso prolongado del cepillo puede producir mala posición de dientes.			
FUENTE: Pinchi, J.⁷ (2021) Moyobamba; Investigación titulada: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021			

Anexo 3: Base de datos

CUESTIONARIO DE ENCUESTA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SALUD BUCAL

JUECES	ITEMS										Total Fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	19.00
2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	18.00
3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	12.00
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12.00
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
7	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	20.00
8	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	13.00
9	2	1	1	3	2	3	1	2	3	2	20.00
10	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	18.00
11	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	20.00
12	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	12.00
13	2	1	3	3	2	3	1	1	2	2	20.00
14	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	17.00
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11.00
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
17	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	12.00
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
19	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	14.00
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
21	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	15.00
22	2	2	1	3	2	3	2	1	2	1	19.00
23	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	20.00
24	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19.00
25	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	12.00
26	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	12.00
27	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18.00
28	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	11.00
29	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	20.00
30	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	19.00
31	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	19.00
32	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	19.00
33	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	12.00
34	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	20.00
35	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	18.00
36	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	21.00
37	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	12.00
38	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	22.00
39	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	21.00
40	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	13.00
41	1	2	1	3	1	3	2	1	2	2	18.00

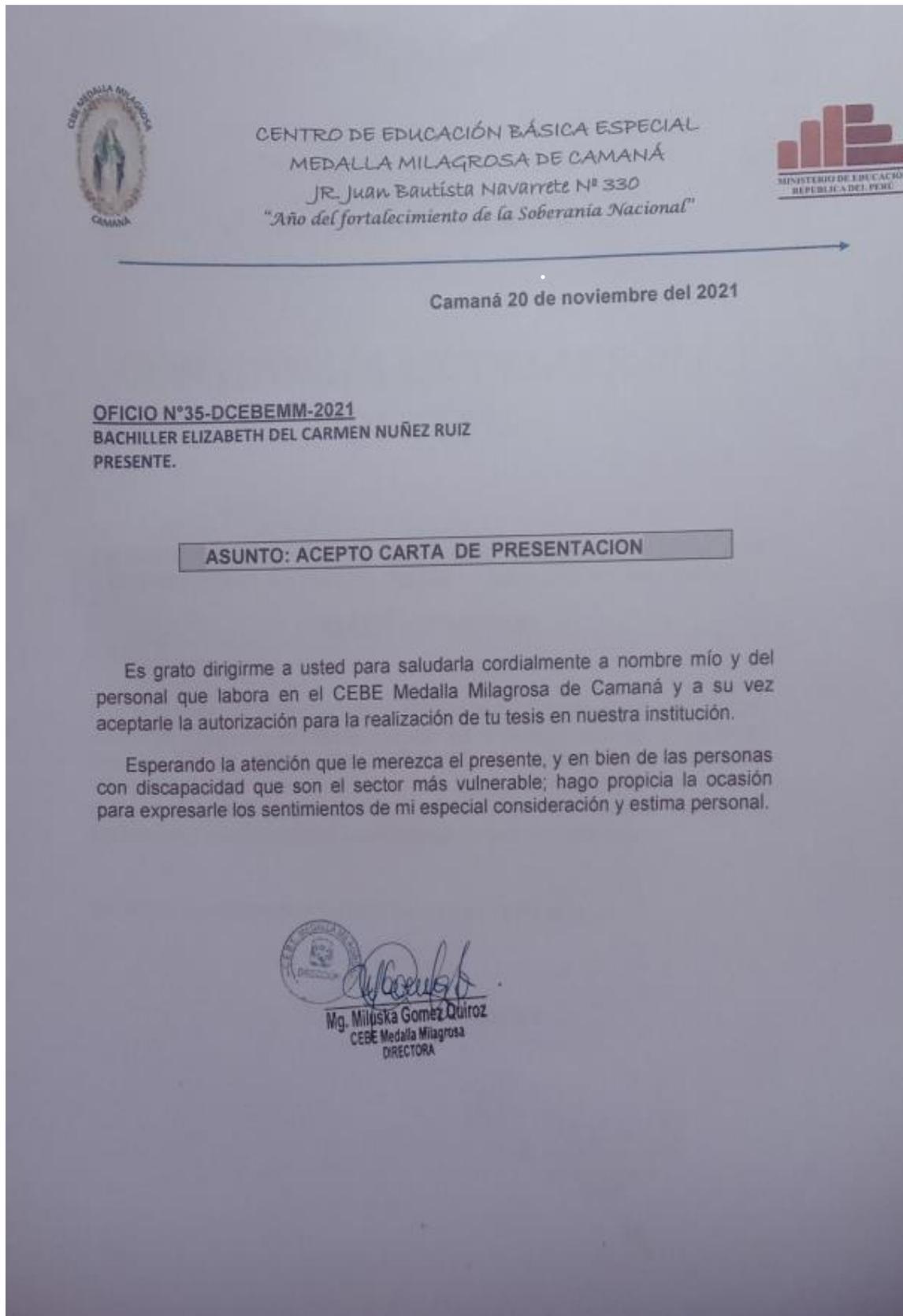
42	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	18.00
43	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	14.00
44	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	16.00
45	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	17.00
46	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	17.00
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
48	1	3	1	2	1	2	3	1	2	1	17.00
49	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	17.00
50	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	16.00
51	2	3	1	3	2	3	1	1	1	1	18.00
52	2	1	1	3	2	3	1	1	2	2	18.00
53	2	1	2	1	2	3	1	1	2	1	16.00
54	2	1	1	1	2	3	2	1	2	2	17.00
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10.00
56	1	3	1	2	1	2	3	1	2	1	17.00
57	2	2	3	3	1	2	1	1	2	2	19.00
58	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	16.00
9	1	1	1	3	1	3	1	1	2	1	15.00
60	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	15.00
61	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	14.00
62	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	15.00
63	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	14.00
64	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	16.00
65	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	16.00
66	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	14.00
67	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	14.00
68	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11.00
69	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	21.00
70	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	15.00
71	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	14.00
72	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	16.00
73	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	11.00
74	1	3	1	2	1	2	1	1	2	1	15.00
75	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	13.00

CUESTIONARIO DE ENCUESTA: ACTITUD EN SALUD BUCAL

JUECES	ITEMS									Total Fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	3	3	2	3	1	2	3	3	2	22
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	2	1	1	1	1	3	2	1	1	13
5	3	3	1	1	1	1	3	3	1	17
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
7	3	3	1	2	2	3	3	3	2	22
8	3	1	1	3	3	3	3	1	3	21
9	3	1	1	2	3	2	3	3	3	21
10	3	2	2	1	2	2	3	2	3	20
11	3	1	1	1	1	1	1	1	1	11
12	3	2	1	2	3	1	3	3	2	20
13	3	2	2	1	2	1	3	3	2	19
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
15	2	2	1	1	1	3	2	3	2	17
16	3	3	2	2	2	3	3	2	3	23
17	2	2	2	2	1	1	2	2	2	16
18	3	1	1	1	1	1	1	1	3	13
19	3	3	1	1	1	1	2	3	1	16
20	3	1	1	1	1	1	2	1	3	14
21	3	1	1	1	1	1	2	1	2	13
22	3	2	1	2	1	3	3	2	3	20
23	2	1	1	1	1	2	1	1	1	11
24	2	2	1	1	1	1	2	1	2	13
25	3	2	1	2	1	2	2	3	2	18
26	1	1	1	1	1	2	3	1	2	13
27	3	2	2	3	1	3	3	3	3	23
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
29	3	2	2	1	1	2	2	2	2	17
30	3	1	1	1	1	3	3	3	3	19
31	3	2	2	2	2	3	2	1	3	20
32	3	3	2	2	3	2	1	2	2	20
33	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10
34	3	2	2	1	1	2	3	2	2	18
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18
36	3	2	2	1	2	2	2	3	3	20
37	3	3	2	1	2	1	2	3	3	20
38	3	3	1	2	1	2	2	2	3	19
39	3	1	1	1	1	1	2	1	2	13
40	3	1	1	1	1	3	3	1	3	17
41	3	3	2	1	2	1	3	2	2	19
42	2	2	1	1	1	1	2	1	1	12
43	3	1	2	2	2	2	2	3	2	19
44	3	2	1	2	2	2	3	1	2	18

45	3	3	2	2	2	2	2	3	3	22
46	3	2	1	1	2	2	2	1	3	17
47	3	2	2	1	1	2	2	2	2	17
48	3	2	1	1	1	3	3	1	3	18
49	2	2	2	3	2	2	3	2	2	20
50	2	2	1	1	1	1	1	1	2	12
51	1	1	1	1	1	1	2	1	1	10
52	2	2	1	1	2	3	2	2	3	18
53	3	2	1	1	1	1	3	1	3	16
54	3	1	1	1	1	1	2	2	1	13
55	3	1	1	1	1	1	2	3	2	15
56	3	2	2	1	1	2	3	1	3	18
57	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10
58	3	1	1	1	2	1	2	3	2	16
59	3	1	2	1	1	2	3	2	2	17
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
61	2	1	1	1	2	1	2	1	2	13
62	3	2	1	2	1	3	2	2	3	19
63	2	2	1	1	1	1	1	2	1	12
64	2	1	1	1	1	1	2	1	1	11
65	2	1	2	2	1	3	2	1	3	17
66	3	3	1	1	1	1	3	3	1	17
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
68	2	2	2	1	1	2	2	2	2	16
69	3	3	1	1	3	3	2	3	2	21
70	1	1	1	1	1	1	1		1	8
71	3	3	1	1	1	1	2	3	1	16
72	3	3	1	1	1	1	2	3	1	16
73	3	1	1	1	1	1	2	1	3	14
74	3	1	1	1	1	1	2	1	2	13
75	3	1	1	1	1	3	3	1	3	17

Anexo 4: Documentos de autorización de la investigación





CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL
MEDALLA MILAGROSA DE CAMANÁ
JR. Juan Bautista Navarrete N° 330
"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CONSTANCIA DE DESARROLLO DE TESIS

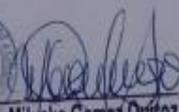
LA DIRECTORA DEL CENTRO DE EDUCACION BASICA ESPECIAL CON
CODIGO MODULAR 0589358 "MEDALLA MILAGROSA" DE CAMANA

HACE CONSTAR

Que la Bachiller ELIZABETH DEL CARMEN NUÑEZ RUIZ identificada con DNI 44485795 desarrollo su TESIS "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE SALUD BUCAL EN DOCENTES DE NIÑOS CON PARALISIS CEREBRAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CEBE MEDALLA MILAGROSA DE CAMANA AREQUIPA 2021 En nuestra institución, demostrando responsabilidad y cariño hacia nuestros estudiantes.

Se expide la presente para los fines que sea conveniente.

Camaná, 23 de julio del 2022


Mg. Miluska Gomez Quiroz
CEBE Medalla Milagrosa
DIRECTORA