



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS
RESPECTO AL USO DE PASTA DENTAL FLUORADA EN NIÑOS
DE 3 A 7 AÑOS DEL DISTRITO DE CAJAMARCA 2021**

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

PRESENTADO POR:

Bach. NELLY, BOÑÓN FAICHIN

ASESORA:

Mg. MERY, DE LA CRUZ LICAS

CAJAMARCA – PERÚ

2021

A Dios por su gran amor y misericordia, por darme la vida, la salud y por su ayuda en los momentos más difíciles de mi vida, ya que sin él nada sería posible y no hubiera terminado con éxito en esta etapa de mi vida. Y a mis hermanos quienes me apoyaron e impulsaron en esta trayectoria académica profesional y a mi esposo e hijos por su apoyo incondicional y por la confianza que depositaron en mí.

Mi agradecimiento a mi familia por el apoyo incondicional que me han brindado día a día con sus consejos, sus experiencias y la motivación para seguir adelante y culminar una de las tantas metas trazadas en mi vida.

A todos mis maestros de la universidad, por su excelente modelo a seguir y por haberme brindado sus enseñanzas, antes y después de terminar la carrera profesional.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tabla.....	vi
Índice de gráfico.....	ix
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	15
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema principal	17
1.2.2 Problema específicos	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	18
1.3.1 Objetivo Principal.....	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación.....	19
1.4.1 Importancia de la investigación	19
1.4.2 Viabilidad de la investigación.....	20
1.5 Limitaciones del estudio	20

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	22
2.1.1 Internacionales	22
2.1.2 Nacionales.....	23
2.2 Bases teóricas.....	24
2.3 Definición de términos básicos.....	29

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Formulación de hipótesis principal y específicas	30
3.2 Variables.....	30
3.3 Definición de las variables	30
3.4 Operacionalización de variables.....	31

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico	34
4.2 Diseño muestral.....	34
4.3 Técnicas de recolección de datos	36
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	37
4.5 Aspectos éticos	37

CAPITULO V: RESULTADOS

5.1 Análisis descriptivo.....	38
5.2 Análisis Inferencial.....	38
5.3 Discusión	55

CONCLUSIONES.....56

RECOMENDACIONES.....57

FUENTES DE INFORMACIÓN.....58

ANEXOS

ANEXO N° 01: Carta de presentación.....	63
ANEXO N° 02: Consentimiento informado	64
ANEXO N° 03: Cuestionario	65
ANEXON°04: Resumen del procedimiento de análisis de fiabilidad del instrumento.....	71

ANEXO N° 05: Matriz de consistencia.....	72
ANEXO N° 06: Fotografías	75

ÍNDICE DE TABLAS

Pág

Tabla N° 1: Relación entre el conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.	40
Tabla N° 2: Nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021	41
Tabla N° 3: Nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.	42
Tabla N° 4: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.	43
Tabla N° 5: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.	44
Tabla N° 6: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.	45
Tabla N° 7: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.	44
Tabla N° 8: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.	45

Tabla N° 9: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo. 48

ÍNDICE DE TABLAS

Pág

Tabla N° 1: Relación entre el conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.	40
Tabla N° 2: Nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021	41
Tabla N° 3: Nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.	42
Tabla N° 4: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.	43
Tabla N° 5: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.	44
Tabla N° 6: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.	45
Tabla N° 7: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.	44
Tabla N° 8: Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.	45

Gráfico N° 9: Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años en el distrito de Cajamarca -2021.

Métodos: Se realizó un estudio aplicado, descriptivo, relevante, observacional, transversal, no experimental y prospectivo. La selección de la muestra es por conveniencia y no probabilística. Compuesta por 132 odontólogos. Se utilizó una encuesta para recopilar el nivel de conocimientos y actitudes de los dentistas frente al uso de pastas dentales fluoradas en niños en Cajamarca, tal herramienta fue validado. *Resultados:* Del total de los odontólogos, el 60,0% (3) presentaron un conocimiento y una actitud mala, el 85,4% (88) conocimiento regular y actitud buena, el 100,0% (24) conocimiento y actitud buena. Del total de los odontólogos, el 78,0% (103) presentaron un conocimiento regular, el 18,2% (24) conocimiento bueno y el 3,8% (5) conocimiento malo. Del total de los odontólogos, el 86,4% (114) presentaron una actitud buena, el 11,4% (15) actitud regular y el 2,3% (3) actitud mala. Del total de los odontólogos, el 60,0% (3) presentaron un conocimiento malo, el 68,0% (70) un conocimiento regular y el 54,2% (13) conocimiento bueno; todos laborando en un lugar privado. El 66,7% (2) presentaron una actitud mala y un lugar de trabajo público, el 60,0% (9) una actitud regular y el 66,7% (76) actitud buena; ambos laborando en un lugar privado. En las edades 35 a 44 años el 60,0% (3) presentó un conocimiento malo, el 48,5% (50) un conocimiento regular y el 58,3% (14) conocimiento bueno; ambos en el rango de edad de 25 a 34 años. La conclusión existe relación entre el conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de pasta dentífrico fluorada en infantes de 3 a 7 años ($p=0,000$). Más de dos tercios de los odontólogos presentaron un conocimiento regular y el 86,4% (114) presentaron una actitud buena, el 11,4% (15) actitud regular y el 2,3% (3) actitud mala.

Palabras clave: conocimiento, actitud, pasta dental, fluorada.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the relationship between the knowledge and attitude of dentists regarding the use of fluoridated toothpaste in children aged 3 to 7 years in the Cajamarca district -2021.

Methods: An applied, descriptive, relevant, observational, cross-sectional, non-experimental and prospective study was carried out. The selection of the sample is for convenience and not probabilistic. Composed of 132 dentists. A survey was used to collect the level of knowledge and attitudes of dentists regarding the use of fluoridated toothpastes in children in Cajamarca, such a tool was validated. Results: Of the total number of dentists, 60.0% (3) presented a bad knowledge and attitude, 85.4% (88) fair knowledge and good attitude, 100.0% (24) good knowledge and attitude. Of the total number of dentists, 78.0% (103) had regular knowledge, 18.2% (24) had good knowledge and 3.8% (5) had bad knowledge. Of the total number of dentists, 86.4% (114) had a good attitude, 11.4% (15) had a regular attitude and 2.3% (3) had a bad attitude. Of the total of the dentists, 60.0% (3) presented a bad knowledge, 68.0% (70) a regular knowledge and 54.2% (13) good knowledge; all working in a private place. 66.7% (2) had a bad attitude and a public workplace, 60.0% (9) had a regular attitude and 66.7% (76) had a good attitude; both working in a private place. In the age range from 35 to 44 years old, 60.0% (3) presented poor knowledge, 48.5% (50) fair knowledge and 58.3% (14) good knowledge; both in the age range of 25 to 34 years. The conclusion is that there is a relationship between the knowledge and attitude of dentists regarding the use of fluoridated toothpaste in children aged 3 to 7 years ($p = 0.000$). More than two thirds of the dentists presented regular knowledge and 86.4% (114) had a good attitude, 11.4% (15) had a regular attitude and 2.3% (3) had a bad attitude.

Key words: knowledge, attitude, toothpaste, fluoridated.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, una de las patologías más comunes de la boca es la caries, que causa del dolor bucal desde hace muchos años. En nuestro país, los niños y adultos de nuestra comunidad se encuentran en alto riesgo de caries dental, que puede ocasionar la pérdida de piezas dentarias, o provocar un proceso infeccioso, que puede llevar a el deceso del paciente, no obstante, para prevenir todos dichos probables eventos, hay varios signos que tienen la posibilidad de prevenir y defender las piezas dentarias de la caries, uno de ellos es la topicacion de flúor y el uso de dentífrico con flúor para niños.

En el mercado dental peruano existen muchos tipos de dentífricos con flúor y muchas marcas. El flúor es un elemento biológico, por su efecto mineraliza el esmalte dental, produce una gran tenacidad al ácido producido por las bacterias del biofilm y ayuda a prevenir la caries dental. Cuando se ingiere una cantidad suficiente de flúor, aumenta el contenido mineral y la densidad ósea de la superficie del diente. Además, puede reducir la exposición y la prevalencia de la lesión cariosa, favoreciendo a remineralizar el esmalte del diente durante toda la vida.

La utilización de flúor es el tamaño preventivo más común y tiene el más grande efecto en la prevención de la lesión cariosa en la población. No obstante, el flúor debería tratarse como un fármaco, por lo que debe evitarse bajo la supervisión de un pediatra, médico de cabecera o dentista pediátrico.

Las pastas dentales que se venden cuando eran niños no necesariamente contienen niveles bajos de flúor. La característica principal es que su sabor y apariencia son diferentes, lo que puede hacer que los niños pequeños la tomen. Se considera que están en riesgo de fluorosis. En este sentido, la promoción de la salud bucal debería ser la prioridad de un óptimo cuidado de los dientes para los infantes, y esforzarse por educar a los papás, maestros, otros expertos de la salud y a todos esos que están afectando a los colectivos de más grande peligro; promoviendo de esta forma el mantenimiento de costumbres saludables. En comparación con el tratamiento restaurativo, la educación, las promociones y las buenas prácticas de salud oral son indiferentes y no personifican altos costos, especialmente para los países en desarrollo donde las personas marginadas y pobres son las más afectadas.

Teniendo en cuenta los problemas descritos se planteó el siguiente problema;
¿Cuál es la elación entre el conocimiento y la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años en el distrito de Caja
-2021?

xiii

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

xiv

1.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente el mundo se encuentra en constantes cambios de hábitos y costumbres para tener una mejor calidad de vida de la población especialmente en niños, pero hay un hábito que es muy importante y no puede ser ajeno a esta situación en este caso estamos hablando del uso de pasta dental fluoradas en niños entre 3 y 7 años de edad.

El conocimiento de los padres acerca de la salud bucal en los niños es de vital importancia Porque proporciona una base sólida para la calidad de los dientes de los niños y también ayuda a analizar las necesidades de atención dental actuales y futuras.

La atención de la salud bucal debe comenzar en la infancia y debe ser promovida por todos los profesionales de la salud relacionados con la salud infantil. El campo de la odontología es amplio y se inicia con la atención a los niños, tratando de proporcionar medida educativa y preventiva. Los odontólogos jugaron un papel importante en el primer lote de guías de salud bucal y fueron los primeros profesionales en brindar indicaciones precisas para los niños. Por lo tanto, es fundamental una mayor interacción entre odontólogos y padres; para que los profesionales puedan lidiar con la caries dental, la enfermedad periodontal y la Se evalúan las medidas de maloclusión.

Diversos estudios han demostrado que es necesario desarrollar hábitos y hábitos saludables desde el inicio de la vida y han demostrado que un estilo de vida agradable puede mejorar la calidad de vida y transformarla en salud.

En estos comportamientos, están correcta higiene bucal y las costumbres alimentarias inocuos para la salud bucal constituyen los elementos de la cultura de la salud bucal, elementos que se transforman en necesidades y luego se llevan a cabo de acuerdo con las leyes del hábito. La herramienta básica para instaurar estas costumbres mediante la educación en salud bucal, que incluye difusión de conocimientos. Tal educación se debe basar en métodos de enseñanza participativa, no solo para cambiar la cognición, sino también para cambiar los comportamientos y estilos de vida futuros.

Si bien los padres son directamente responsables de la salud oral de sus hijos sin descuidar la ayuda profesional por parte de los odontólogos que juegan un papel fundamental tanto en la prevención de enfermedades orales, como en la formación de los hábitos de salud dental que se establecen durante la infancia y se manejan a lo largo de su vida.

La cavidad bucal necesita ser limpiada desde temprana edad, es decir, comienza cuando la recibimos por primera vez. Los padres juegan un papel fundamental y decisivo en el desarrollo de la emoción y de la conducta e influyen en los comportamientos de los niños, por lo tanto, deben ser conscientes y ser informados. Obtenga la orientación del dentista, aprenda sobre diversas enfermedades bucales y su prevención y tratamiento, para lograr una buena salud oral en infantes ya que los problemas odontológicos empiezan a desarrollarse a edades muy tempranas lo que conlleva a una mala dentadura durante las siguientes etapas de crecimiento de las personas.

A nivel nacional y local, pocas personas han investigado la asociación entre el conocimiento de los profesionales sobre el uso de dentífricos fluorados, que puede conducir a una mala salud bucal en los infantes. Para lograr una mejora en la salud bucal es fundamental la participación de profesionales y el cuidado de los padres de sus hijos a través de las medidas preventivas de enfermedades bucodentales que promuevan eficazmente la salud y en la mejora de la calidad de vida.

El presente trabajo de investigación accederá a los dentistas determinar los conocimientos y las actitudes de los dentistas sobre el uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años con el fin de lograr una cultura positiva y ayudar a mejorar su salud. También, impulsará a apoderados a ejecutar un correcto cepillado dental a los niños para tener una mejor salud dental.

1.2. Formulación del problema

Problema principal

¿Cuál es el nivel conocimiento y la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021?

Problemas secundarios

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021?

¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas del distrito de niños de 3 a 7 años en Cajamarca -2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo?

¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad?

¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo?

¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo?

1.3. Objetivos de la investigación

Objetivo Principal

Determinar el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.

Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.

Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Determinar la relación entre el nivel conocimiento y la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021

1.4. Justificación de la investigación

La relevancia Social, se puede aplicar un plan para mejorar la salud bucal de los niños y reducir el nivel de caries dental; de igual manera, entre diferentes factores como la maloclusión por falta de dientes a muy temprana edad, esto se mejoraría también con una adecuada prevención mediante una técnica correcta de cepillado dental.

La relevancia Práctica, para ello Teniendo en cuenta este conocimiento se podrá realizar campañas de información y difundirlas en diferentes medios que llevaría a tener una adecuada salud bucal ya que esto es muy importante en el nivel de seguridad de los niños y en toda persona en general.

La relevancia Teórica, con el presente trabajo de investigación podríamos tener información adecuada y real sobre el nivel de conocimiento de los profesionales de la población objetivo, si se determina que el resultado no es satisfactorio, se puede aplicar un plan para mejorar la salud bucal de los niños, otro aspecto importante es que se reducirá el nivel de caries dental; de igual manera, entre diferentes factores

como la maloclusión por falta de dientes a muy temprana edad, esto se mejoraría también con una adecuada prevención mediante una técnica correcta de cepillado dental.

Su importancia metodológica, en el presente trabajo es importante ya que servirá como base y referente para futuros proyectos de investigación y contará con conocimientos acertados respecto al nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos sobre el uso de pasta dental fluorada en este sector importante de la población como es el caso de los niños.

1.4.1. Importancia de la investigación

Se entiende por adecuada salud bucal, el bienestar estructural y función de todos los órganos constituyentes de la boca los mismos que desempeñan otras funciones fundamentales como la alimentación y comunicación.

Asimismo, es muy importante determinar el nivel de conocimiento y actitud del cirujano dentista. respecto al uso de pasta dental fluorada en infantes para mejorar la calidad de salud bucal, al tener conocimiento adecuado los profesionales, se evitaría la presentación de algunas enfermedades orales, también se podría prevenir otras alteraciones y evitar la pérdida de dientes de manera prematura provocando espacios donde luego se produzca maloclusiones y problemas de salud bucal que conlleven a una mala masticación, a la deformación de los maxilares y enfermedades periodontales en general.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Este proyecto de investigación es viable debido a que se consigue el acceso al campo a causa de que la investigadora labora en el sitio donde se va a desarrollar la investigación y será ella misma quien lleve a cargo la fase de recojo de la información en campo asimismo llevará a cabo el análisis de procesos, A nivel local, los dentistas brindarán oportunidades y apoyo para realizar investigaciones en el Distrito de Cajamarca, ya que proporcionan respuestas a las interrogantes del estudio que son necesarios para la investigación.

De igual manera los padres de familia están en la disposición de ser entrevistados y encuestados, proporcionarán la información necesaria respecto al conocimiento sobre el uso de pasta dental fluorada en sus hijos facilitando y brindando las respuestas a todas las interrogantes planteadas.

Asimismo, se tiene el recurso económico para resguardar costos como copias e impresiones, viáticos para el envío al medio del estudio y tal hacer el plan, en relación a los materiales se tiene PC para hacer el escrito y estudio, cámara fotográfica y celular para recoger evidencias.

1.5. Limitaciones de estudio

Odontólogos que se rehúsen a dar información al investigador solicitante. Los profesionales no están dispuestos ni interesados en completar el cuestionario y realizar entrevistas de manera cordial. Otra limitación es la fidelidad y autenticidad de los datos, porque es un trabajo con un componente subjetivo muy importante. Otro factor es la limitada empatía que puede existir al entrevistar a algunos padres.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rolón M., Samudio M. (2015) Paraguay; en el estudio se tuvo como Objetivo Determinar el conocimiento, la actitud y el nivel de práctica de los pediatras Paraguay. Investigación descriptiva, observacional transversal, realizada a través de una encuesta de cuestionario de autocuidado a pediatras. Incluidos 92 pediatras de los distritos de salud 18 y 11, con una edad promedio de $29 \pm 4,9$ años, de los cuales el 62% son mujeres. La mayoría trabaja en el sector central (77%). El período de labor es de 6,5 años; el 78% de 1 y 5 años. En el 53% de los casos, el número de pacientes atendidos por día es > 20 . Según las observaciones, el 74% de los pediatras no ejercen adecuadamente en los exámenes bucales y la prescripción de flúor; 50% tiene suficiente conocimiento de los factores de riesgo de las principales patologías orales; y 99% Tienen una buena actitud ante la prevención de patologías orales. No hay asociación de las edades de los pediatras y la ignorancia y práctica, y no hay asociación de años de práctica y práctica, pero sí hay evidencia de que, a menos práctica, más conocimiento ($p = 0,009$); Pediatras con menos pacientes tener excelentes conocimientos ($p = 0,010$) y práctica ($p = 0,036$). Destaca la ausencia entre el conocimiento sobre el factor preventivo y práctica de los pediatras involucrados en la materia.¹

Rodríguez K. (2017) Ecuador; en el estudio se tuvo como objetivo de los niveles de flúor en la pasta dental 1ppm, en este lugar. Propósito: Evaluar el nivel de conocimientos, actitud y práctica de los padres de infantes de 4 a 8 años de la cuadra "Simón Bolívar" -Latacunga "Victoria Vásconez Cuvi" de la unidad educativa "Victoria Vásconez Cuvi". Materiales y métodos: fueron 168 tutores que utilizaron cuestionarios de opción múltiple para evaluar se consideró: Conocimiento, actitud y práctica. Las variables se analizaron mediante la prueba de chi-cuadrado Resultados: 85,62% bajo en conocimiento, 86,73% actitud positiva y 98,81% de los padres tenían una actitud positiva. de padres no tenía práctica. No hay relación

entre estos resultados. Conclusión: La Unidad Educativa Victoria Vásquez Cuví tiene un bajo conocimientos y actitud positiva.²

Fortich N., Hoyos V., Romero A. (2020) Colombia; en el estudio el objetivo: evaluar el conocimiento, creencias y comportamientos de los tutores y maestros de escuela sobre los problemas del fluoruro. métodos: descriptivo, la muestra fue por padres y maestros de escuelas de Cartagena, mediante la aprobación, Mattos y col. Se aplicó la encuesta modificada por y contenía 42 ítems. Luego, los datos se procesan y se informan en una tabla de distribución de frecuencia y porcentaje. Resultados: El conocimiento del flúor en ambos grupos de investigación se centró no solo en los usos y beneficios de la pasta de dientes que contiene flúor, sino también en su función y uso. Sin embargo, desconocían la suplementación con flúor, la sobredosis de flúor y fluorosis en dientes de sus padres. En esta sección, los maestros (35,7%) dijeron que deberían comenzar a usar pasta de dientes fluorada cuando nació su hijo, y los padres piensan cuando les faltan todas las dentaduras postizas (29,9%). Finalmente, los participantes informaron haber usado pasta de dientes Colgate® dos veces al día en una cantidad equivalente a la cabeza completa del cepillo de dientes. Conclusión: Aún faltan los conocimientos, creencias y prácticas de los padres y maestros de escuela. Es necesario fortalecer la educación sanitaria y el cambio de rumbo tanto para los padres como para los profesores y también para cada paciente.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Mendo C. (2018) Trujillo; el objetivo de este análisis ha sido decidir el razonamiento sobre la utilización de flúor entre los dentistas del territorio de La Esperanza en 2018. 76 dentistas del territorio La Esperanza. Establecer el grado de entendimiento, los expertos respondieron a un cuestionario de 10 cuestiones, el cual ha sido aprobado antes por un juicio de profesionales. Como consecuencia, el 50% de los expertos tiene un grado de entendimiento suficiente, el 30% tiene patrones y el 20% de los individuos tiene un grado de entendimiento bajo. En conclusión, los odontólogos grado de conocimiento bueno.⁴

Oliden M. (2019) Trujillo; en el estudio de tuvo como el propósito del estudio es determinar el nivel de conocimiento de los dentistas Trujillo 2018 sobre el uso de

flúor en odontología. La población incluye 167 dentistas de Trujillo-Perú, quienes fueron valorados por medio de una encuesta a 10 personas. admitido por juicio de profesionales y probado para su fiabilidad. El grado de ignorancia se evalúa en una escala de bueno, regular y malo. Los resultados presentan 40% del grado de entendimiento es bueno, 35% del grado de entendimiento es promedio y 26% es pobre. 45% de cirujanos dentistas de género femenino y el 48% de género masculino, en el rango de edad de entendimiento bueno; de 25 a 34 años. En resumen, los dentistas en Trujillo poseen un óptimo grado de conocimiento sobre la utilización del flúor.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Nos plantea que debemos adquirir datos sobre un objeto. Sin embargo, de manera definitiva es más que aquello. Por cierto, la epistemología tiene sus raíces en la filosofía. De Platón a Aristóteles, De Descartes a Leibniz, o de Kant a Hegel, ellos sintieron su amor por la universalidad; estaban alineados con la existencia, la esencia y el conocimiento.¹⁶

A nivel más práctico, se puede decir que el proceso de conocimiento tiene cuatro elementos básicos. Primero está el sujeto de la cognición, luego el objeto de la cognición, segundo es la operación de conocerse a uno mismo, y finalmente es el resultado obtenido, es decir, la información relacionada con el objeto conocido. El dualismo de sujeto y objeto pertenece a la esencia del conocimiento.¹⁷

2.2.2. Nivel de conocimiento

el conocimiento se obtiene de tal forma. Se cree que los seres humanos percibimos los objetos en tres niveles diferentes: perceptivo, conceptual y holístico.¹⁶

El conocimiento sensorial incluye agarrar objetos a través de los sentidos. El segundo nivel, el conceptual, es un poco más complicado porque es una manifestación inmaterial, aunque igualmente importante. Una persona puede tener un conocimiento sensible de su madre, que es exclusivo, empero simultáneamente además tiene un entendimiento del criterio de mamá aplicable a cada una de las

madres, por lo cual es un criterio mundial. Si es viable, la tercera capa es todavía más complicada. El razonamiento general que puede equipararse con la intuición necesita de forma, magnitud o estructura única de 2 niveles. Por ello, incluso en su propia definición, la complejidad ya es inherente. Se puede decir que se ve como un elemento del todo, una experiencia que se captura pero difícil de comunicar con los demás. ¹⁶

2.2.3. Actitud del profesional

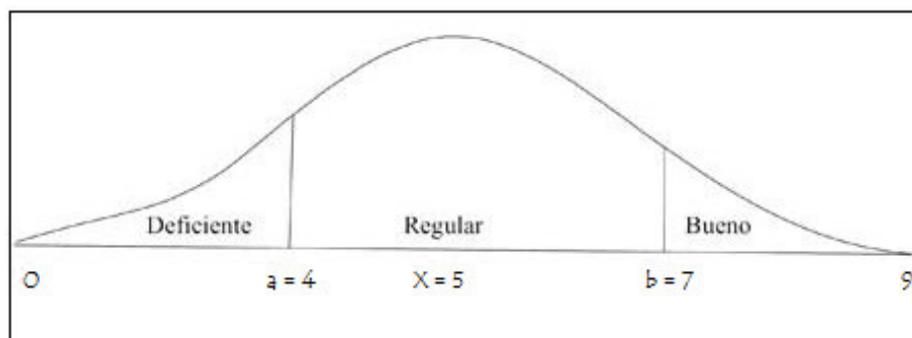
Varios estudios han investigado el grado de desconocimiento y reacciones de los pediatras hacia la promoción de la salud oral en los chicos, por lo cual en un análisis llevado a cabo por Dalto (2008) en Londrina (Brasil), los investigadores concluyeron que los odontopediatras son conocedores y positivos. Sin embargo, en materia de salud bucal, es necesario ampliar y profundizar algunos temas de prevención de la salud bucal, especialmente los relacionados con la etiología de la caries dental. ¹⁷

2.2.4. Medición del conocimiento

El razonamiento es un aprendizaje alcanzado, que puede estimarse en una escala cualitativa o cuantitativa. ¹⁸

Escala de Estaninos:

La escala de Estaninos es una escala estandarizada de 9 unid. con un promedio de 5 y desviación estándar 2, que se usa para dividir el rango de puntajes de acuerdo con el número de sujetos y la naturaleza de las cambiantes. ^{18,19}



Su fórmula: $X + 0.75 (Sx)$

Dónde: x = media

Sx = desviación estándar

a = media - $0.75 (Sx)$

b = media + $0.75 (Sx)$

Donde a y b son los puntos de corte para clasificar en tres categorías para la distribución de los puntajes

Por tanto:

Puntaje mínimo hasta (a) = 1ª categoría (conocimiento deficiente)

De $(a+1)$ hasta (b) = 2ª categoría (conocimiento regular)

De $(b+1)$ hasta el puntaje máximo = 3ª categoría (conocimiento bueno)

$X + 0.75 (Sx)$

2.2.5. Conocimiento de los padres

Es de suma importancia. Desempeñar un papel importante en la adquisición de conocimientos suficientes, selectivos y de implementación para optimizar la calidad de la salud oral de los niños; alto nivel de conocimiento, instrucción y actitud ayudará a desarrollar y prevenir enfermedades bucales a las que su hijo puede estar expuesto, contribuyendo así a la salud bucal. E integridad; Además, diversos estudios han agregado el hecho de que el desconocimiento de la higiene bucal que conduce a este factor de riesgo es el socioeconómico bajo, las minorías étnicas, los orígenes étnicos y los "inmigrantes, malos dentistas". Lo fue. Sin experiencia, educación superior, etc.²⁰

2.2.6. Flúor

El accionar del flúor es sin duda un tema de discusión en estudios epidemiológicos ya que presenta una diversidad de aplicaciones a nivel oral para la prevención de caries, puede discrepar en cuanto al uso de este elemento.²¹

La fluorización en niños es un elemento importante para la prevención de caries por lo cual los padres y madres de familia deben estar informados de las propiedades que tiene el flúor, pero un estudio demostró que la mayoría de los padres estaban confundidos acerca del estado del fluoruro, su composición y de sus suministros de agua.²²

El conocimiento de la cantidad de flúor que posee la pasta dental también es importante ya que la pasta dental para niño no tiene la misma cantidad de flúor que la pasta de adulto; aproximadamente 43.1% eran conscientes de la presencia de fluoruro en la pasta de dientes y el 50.8% desconocía su presencia.²³

2.2.7. Flúor y pastas dentales

El Registro de Sustancias Tóxicas y Enfermedades (ATDSR) confirma que el fluoruro que contiene fluoruro de sodio y fluoruro de calcio es tóxico, y que el fluoruro de sodio es fácilmente soluble en agua a una tasa de aproximadamente 1 ppm. También se agrega comúnmente a varios productos dentales como pasta de dientes y enjuague bucal para prevenir la caries dental.²⁴

El producto dental más común, la pasta de dientes, contiene de 900 a 1100 ppm de flúor, y más del 95% de la pasta de dientes actual contiene flúor. La ingestión de pasta de dientes puede producir cantidades significativas de flúor que pueden exponerse a los niños menores de ocho años. La mayoría del fluoruro ingerido integra inmediatamente al torrente sanguíneo por medio del tracto gastrointestinal y se acumula en los huesos y piezas dentarias.²⁴

2.2.8. Pastas dentales y el riesgo de fluorosis dental en preescolares

Hay poca certeza de los beneficios y peligros de usar pasta dental con flúor en niños en edad preescolar. La evidencia de alta calidad disponible es que la pasta de dientes que contiene flúor es eficaz para reducir la caries en los niños en edad preescolar entre un 21% y un 43%, y las concentraciones superiores a 500 ppm son más eficaces en infantes con lesiones activas.²⁵

Un incremento de 500 ppm reducirá aún más la tasa de Incidencia de caries dental y en otro 6%. No hubo diferencia en el efecto de prevención en dientes temporales que dependen varias concentraciones para niños en edad preescolar con bajo riesgo de caries y los niños en edad preescolar con lesiones inactivas.

Pese a, se ha descubierto que la pasta de dientes que contiene 1000 ppm de F para dientes permanentes es beneficiosa. Usar pasta de dientes bajo la supervisión de un adulto aumentará la efectividad del cepillado. El único efecto secundario informado del uso de pasta de dientes con flúor en niños en edad preescolar es la fluorosis dental. Esto se demuestra con la siguiente evidencia:²⁵

Un estudio del Centro Médico de Odontología concluyó que cepillarse los dientes con una variedad de pasta de dientes dos o más veces al día contribuye a la mayoría de los asuntos de fluorosis infantil. Áreas donde el agua potable fluorada tiene riesgo de fluorosis, donde se consume demasiado fluoruro simplemente consumiendo una proporción de pasta de dientes del tamaño de un guisante. La ingestión de pasta de dientes en la niñez es un componente de peligro fundamental para la fluorosis dental y además puede provocar indicios de fluorosis aguda. (como dolor abdominal).²⁵

2.2.9. Métodos para medir la concentración de flúor

De la Cruz y Maupamé G para medir los niveles de flúor en enjuagues bucales en infantes de 3 a 6 años. Y para medir la concentración de fluoruro en la sal consumida por los habitantes de la Ciudad de México, el resultado fue mmol / kg. Pinkham J. puede determinar la concentración de fluoruro mediante el método colorimétrico.^{26, 27}

2.2.10. Conocimiento de los odontólogos acerca del uso adecuado de pastas dentales en preescolares

Una encuesta hecha para establecer el grado de conocimiento del uso de flúor en dental por odontólogos en la zona de Trujillo peruanos ha sido evaluada por medio de la encuesta elaborada por 167 cirujanos dentales en la zona de Trujillo. De las 10 items anteriores apto por un juicio de profesionales y llevado a cabo una prueba

de fiabilidad. El grado de conocimiento se evalúa según buenos y malos. Los resultados mostraron 40% se manifestó con un óptimo grado de conocimiento, 34% con un grado habitual de conocimiento y 26% con un grado bajo de conocimiento. Conclusión, el grado de conocimiento de los odontólogos en el condado de Trujillo sobre la utilización de fluoruro es bueno. ¹⁵

2.3 Definición de términos básicos:

Conocimiento.

Es una recolección de información almacenada por la vivencia y el aprendizaje o la introspección.¹⁷

Nivel de conocimiento.

Es el parámetro del conocimiento por la escala de las significaciones aprendidas.¹⁶

Actitud.

Este es un comportamiento normal en otras circunstancias.¹⁷

Discapacidad.

Es una limitación o incapacidad (debido a un defecto) para realizar una actividad de una manera o alcance considerado normal para los humanos. ⁷

Salud Oral.

Ausencia de patologías y falta de salud a lo largo del estomatognático.¹⁰

Conocimiento de higiene oral.

Es una comprensión de la etiología y la medida preventiva de higiene bucal que ayudan a controlar el desarrollo de la enfermedad bucal.¹⁰

Prevención en salud oral.

Medidas para reducir la formación de enfermedades dentales.²⁰

Higiene oral.

Es una práctica de conservar la boca limpia y sana es prevenir el mismo tipo de enfermedad.²⁰

Índice de higiene oral.

Es una técnica permite cuantificar el nivel de película blanda en la boca.²²

Experiencia de caries.

número de dientes afectadas por la caries. ¹⁸

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis

3.1.1. Hipótesis principal

H1 El nivel de conocimiento y actitud es buena de los Odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca 2021.

H0 El nivel de conocimiento y actitud es malo de los Odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca 2021.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

3.2.1 Variable 1

Conocimiento

3.2.2 Variable 2

Actitud

3.2.3 Covariables

Edad.

Sexo

Definición conceptual

Conocimiento: Es una recopilación de información acumulada por la vivencia y el aprendizaje o la introspección.

Actitud: Este es un comportamiento normal en otras circunstancias.

3.1.1 Operacionalización de variables

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	VALORES
Variable 1:				
Conocimiento	Conocimiento del desarrollo dental	Cuestionario respecto al uso de la pasta dental fluorada.	Ordinal	Nivel Malo (1) (0-06 puntos) Nivel regular (2) (07-13 puntos) Nivel bueno (3) (14 -20 Puntos)
	Conocimiento sobre medida preventiva en salud bucal.			
	Conocimiento de la pasta dental fluorada.			
Variables 2:				
Actitud.	Conocimiento sobre medida preventiva en salud bucal. Conocimiento de la pasta dental fluorada.	Cuestionario respecto al uso de la pasta dental fluorada.	Ordinal	Actitud malo (1) (0-03 puntos) Actitud regular (2) (04-07 puntos) Actitud bueno (3) (08 -10 puntos)

Variables intervinientes:				
Sexo	Rasgos físicos	DNI	Nominal	Femenino Masculino
Edad	Años transcurridos	DNI	Razón	25-64
Lugar de trabajo	Sector de empleo	Consultorio privado Consultorio del estado	Nominal	Privado Público

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

4.1.1 Tipo de estudio

Básico; Se origina en un marco teórico y permanece en él.

No experimental; No se manipula ninguna de las dos variables.

4.1.2 Diseño de investigación

Descriptivo; se halla la relación entre las variables.

Prospectivo; Se diseñará y comenzará a realizar en el presente.

Transversal; Se recoge los datos en un tiempo único.

4.1.3 Nivel de investigación

Correlacional; Establece la relación de las dos variables.

No explicativo; no se lleva a cabo para identificar el alcance y la naturaleza de las relaciones de causa y efecto.

4.2. Diseño muestral

4.2.1 Población

La población fue conformada por 200 Odontólogos colegiados del distrito de Cajamarca según el Censo del INEI 2017 y el Colegio de Odontólogos Cajamarca 2021.

4.2.2 Muestra

Para el presente trabajo de investigación tuvo como muestra a 132 odontólogos que viven del distrito de Cajamarca, es una muestra no probabilística por conveniencia.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

n = Tamaño de la Muestra

N = Valor de la Población

Z = Valor crítico correspondiente un coeficiente de confianza del cual se desea hacer la investigación

p = Proporción proporcional de ocurrencia de un evento

q = Proporción proporcional de no ocurrencia de un evento

E = Error muestral.

Cálculo de la fórmula

N = 200

Z = para un nivel de confianza del 95% = 1.96

p = 50% = 0.50

q = (1 - p) = (1 - 0.50) = 0.5

E = 5% = 0.05%

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (200) (0.5) (0.5)}{(200-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 131.751; es igual 132 odontólogos.

Para la selección de la muestra, se usó para determinar el tamaño de la muestra y se usa por conveniencia y no probabilística.

4.2.3 Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Odontólogos que trabajen con niños mayores a 3 años.

Odontólogos con buen estado de salud mental.

Criterios de exclusión:

Odontólogos que trabajan solo con adultos.

Odontólogos con alteraciones mentales.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

4.3.1 Técnica de recolección de datos

Se utilizará la técnica de la Encuesta, con su instrumento Cuestionario y así obtener información.

Encuesta: Diseñar una encuesta descriptiva en la que los investigadores intenten recopilar información de mi proceso.

Para hacer esto, necesita hacer lo siguiente:

Desarrollo de estrategias

Seleccionar encuestados

Selección y diseño de la encuesta

Gestión de herramientas

Cuestionario: Una herramienta creada directamente por el consultor para obtener respuestas al problema en estudio o un método mediante un formulario preimpreso.

4.3.2 Procedimientos

En el campo de la tecnología de recopilación de datos, esta tesis se presentó primero a la Universidad Alas Peruanas de Cajamarca para proporcionar la aprobación correspondiente para la aprobación de la tesis.

Luego, la aprobación escrita del Colegio de Odontólogos de Cajamarca autoriza a las respectivas autoridades a realizar la investigación.

Posteriormente, procedí a ir a los consultorios particulares y establecimientos de Minsa, les di a conocer sobre el tema de mi tesis y aceptaron a firmar el consentimiento informado, finalmente entregué el cuestionario a los cirujanos dentistas colegiados en Cajamarca y que laboran en los centros de labores mencionados. Obteniendo así los datos para la elaboración de mi tesis.

4.3.3 Instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Esta herramienta de recopilación de datos de la encuesta consiste en un cuestionario compuesto por preguntas destinadas a evaluar el nivel de conocimientos y actitudes de los dentistas frente al uso de pastas dentales fluoradas en niños en Cajamarca, tal herramienta fue validado.

Validación y confiabilidad Instrumento de recolección de datos

en términos de efectividad del instrumento se basa en el juicio de expertos, un nivel de efectividad del instrumento es la búsqueda del 94% es excelente, y la herramienta es una determinación experta y el coeficiente alfa de Crombach.

En el campo de la tecnología de recopilación de datos, este proyecto se presentó primero a la Universidad Alas Peruanas de Cajamarca para proporcionar la aprobación correspondiente para la aprobación del proyecto.

Luego, la aprobación escrita del Colegio de Odontólogos de Cajamarca autoriza a las respectivas autoridades a realizar la investigación.

Posteriormente, tras conocer el proyecto dental y aceptar informarles, entregan un cuestionario a tal efecto.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Procesamiento: Se asignará pesos a las alternativas de cada Ítem, y a sus resultados correspondientes. Luego serán procesados en programas estadísticos como son Excel o SSPS, para llegar a obtener correlaciones entre las variables las que serán representadas mediante gráficos, figuras y tablas que ilustren mejor los resultados.

4.5. Aspectos éticos

Para ejecutar la tesis se requiere la autorización del Decano del Colegio de Odontólogos - Cajamarca, previa explicación del propósito del estudio, teniendo en cuenta que los odontólogos tengan presente que autorizaran (Consentimiento informado) su participación en la investigación, a la vez se solicitara un permiso a la UAP, Cajamarca.

De acuerdo con las recomendaciones establecidas en la Declaración de Helsinki adoptada en la 18a Conferencia Médica Mundial en Helsinki, Finlandia en junio de 1964, y adoptada por la Asamblea General en Corea en octubre de 2008, y la revisión del Comité de Fortaleza en Brasil en 2013, Recomendaciones de médicos líderes para experiencias humanas relacionadas con la salud. También con permiso de cada participante del estudio.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

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

Tabla N° 1

El nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Actitud	Conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Malo	3	60,0%	0	0,0%	0	0,0%	3	2,3%
Regular	0	0,0%	15	14,6%	0	0,0%	15	11,4%
Bueno	2	40,0%	88	85,4%	24	100,0%	114	86,4%
Total	5	100,0%	103	100,0%	24	100,0%	132	100,0%

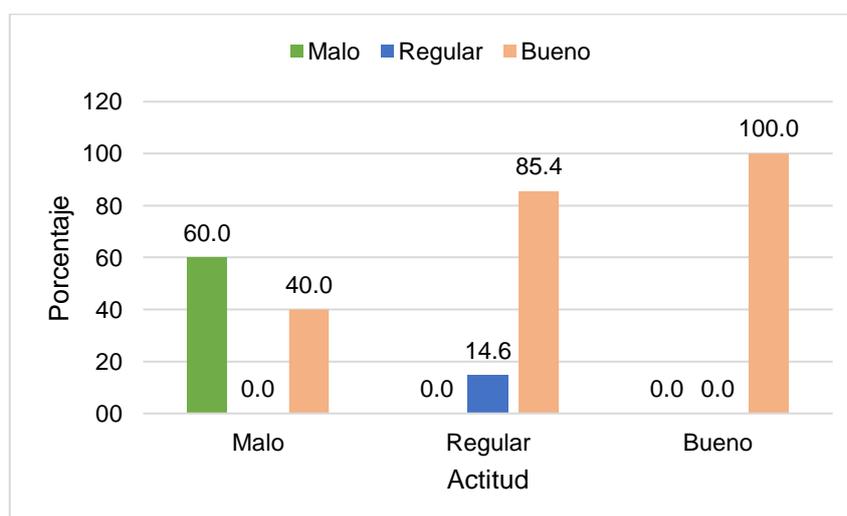
$X^2 = 82,195$

$gl = 4$

$p = 0,000$

Gráfico N° 1

El nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.



La tabla N° 1 y el gráfico N° 1 nos presenta el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Del total de los odontólogos, el 60,0% (3) presentaron un conocimiento y una actitud mala, el 85,4% (88) conocimiento regular y actitud buena, el 100,0% (24) conocimiento y actitud buena.

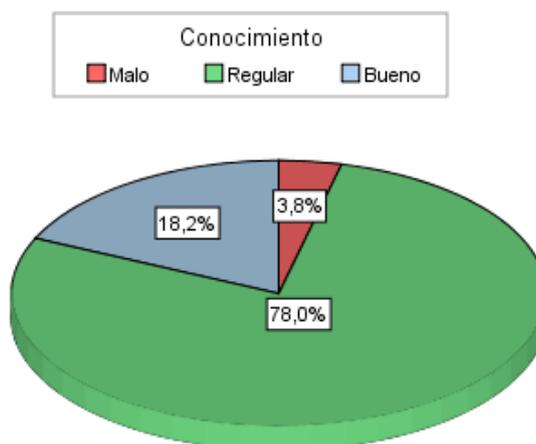
Tabla N° 2

Nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	5	3,8	3,8	3,8
Regular	103	78,0	78,0	81,8
Bueno	24	18,2	18,2	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Gráfico N° 2

Nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años en el distrito del distrito de Cajamarca - 2021.



La tabla N° 2 y el gráfico N° 2 nos presenta el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Del total de los odontólogos, el 78,0% (103) presentaron un conocimiento regular, el 18,2% (24) conocimiento bueno y el 3,8% (5) conocimiento malo.

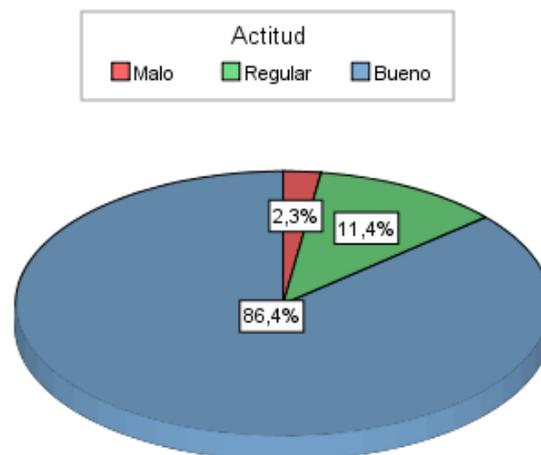
Tabla N° 3

Nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	3	2,3	2,3	2,3
Regular	15	11,4	11,4	13,6
Bueno	114	86,4	86,4	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Gráfico N° 3

Nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.



La tabla N° 3 y el gráfico N° 3 nos presenta el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021.

Del total de los odontólogos, el 86,4% (114) presentaron una actitud buena, el 11,4% (15) actitud regular y el 2,3% (3) actitud mala.

Tabla N° 4

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Lugar de trabajo	Conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Público	2	40,0%	33	32,0%	11	45,8%	46	34,8%
Privado	3	60,0%	70	68,0%	13	54,2%	86	65,2%
Total	5	100,0%	103	100,0%	24	100,0%	132	100,0%

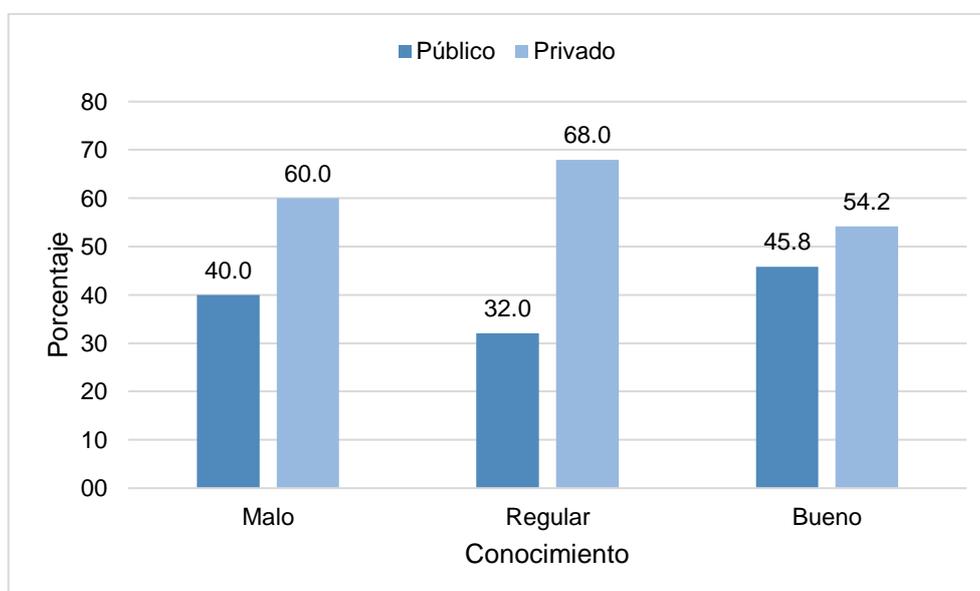
$$X^2 = 1,692$$

$$gl = 2$$

$$p = 0,429$$

Gráfico N° 4

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.



La tabla N° 4 y el gráfico N° 4 nos presenta el conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Del total de los odontólogos, el 60,0% (3) presentaron un conocimiento malo, el 68,0% (70) un conocimiento regular y el 54,2% (13) conocimiento bueno; todos laborando en un lugar privado.

Tabla N° 5

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Lugar de trabajo	Actitud						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Público	2	66,7%	6	40,0%	38	33,3%	46	34,8%
Privado	1	33,3%	9	60,0%	76	66,7%	86	65,2%
Total	3	100,0%	15	100,0%	114	100,0%	132	100,0%

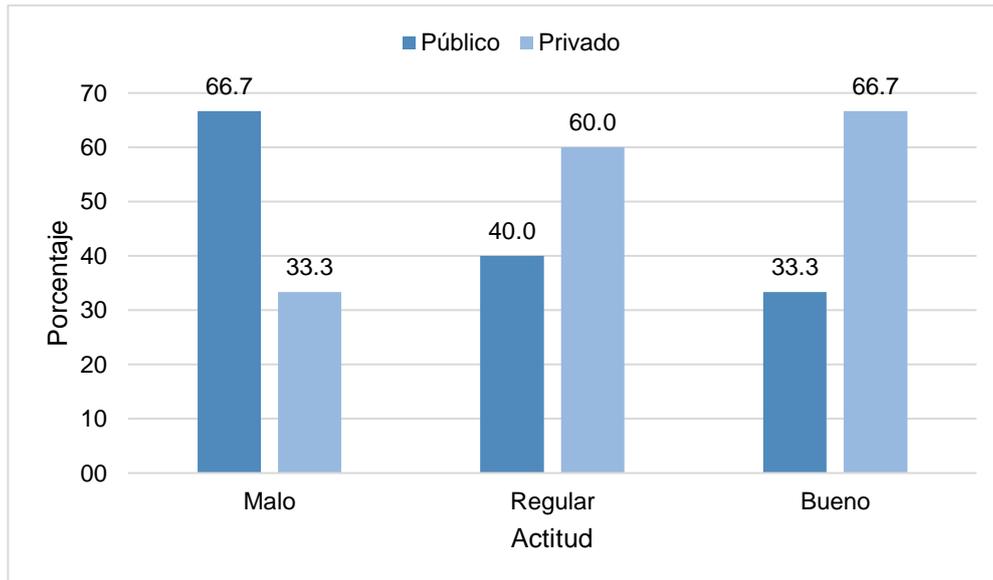
$$X^2 = 1,628$$

$$gl = 2$$

$$p = 0,443$$

Gráfico N° 5

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.



La tabla N° 5 y el gráfico N° 5 nos presenta la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.

Del total de los odontólogos, el 66,7% (2) presentaron una actitud mala y un lugar de trabajo público, el 60,0% (9) una actitud regular y el 66,7% (76) actitud buena; ambos laborando en un lugar privado.

Tabla N° 6

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Edad (años)	Conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
25 a 34	1	20,0%	50	48,5%	14	58,3%	65	49,2%
35 a 44	3	60,0%	29	28,2%	8	33,3%	40	30,3%
45 a 54	1	20,0%	22	21,4%	2	8,3%	25	18,9%
55 a 64	0	0,0%	2	1,9%	0	0,0%	2	1,5%
Total	5	100,0%	103	100,0%	24	100,0%	132	100,0%

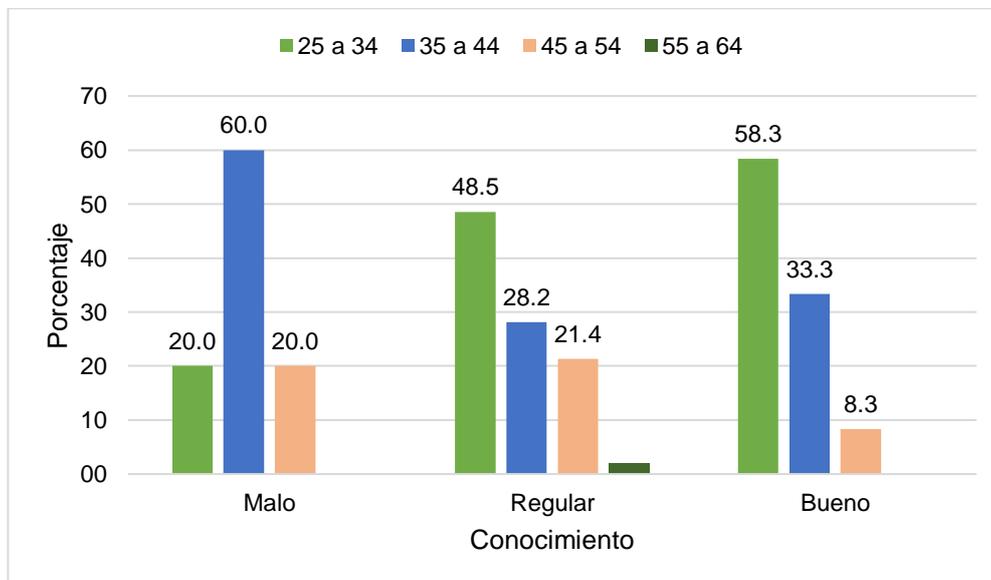
$X^2 = 5,276$

gl = 6

p = 0,509

Gráfico N° 6

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.



La tabla N° 6 y el gráfico N° 6 nos presenta el conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Del total de los odontólogos, en el rango de edad de 35 a 44 años el 60,0% (3) presentó un conocimiento malo, el 48,5% (50) un conocimiento regular y el 58,3% (14) conocimiento bueno; ambos en el rango de edad de 25 a 34 años.

Tabla N° 7

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Edad (años)	Actitud						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
25 a 34	0	0,0%	5	33,3%	60	52,6%	65	49,2%
35 a 44	3	100,0%	5	33,3%	32	28,1%	40	30,3%
45 a 54	0	0,0%	5	33,3%	20	17,5%	25	18,9%
55 a 64	0	0,0%	0	0,0%	2	1,8%	2	1,5%
Total	3	100,0%	15	100,0%	114	100,0%	132	100,0%

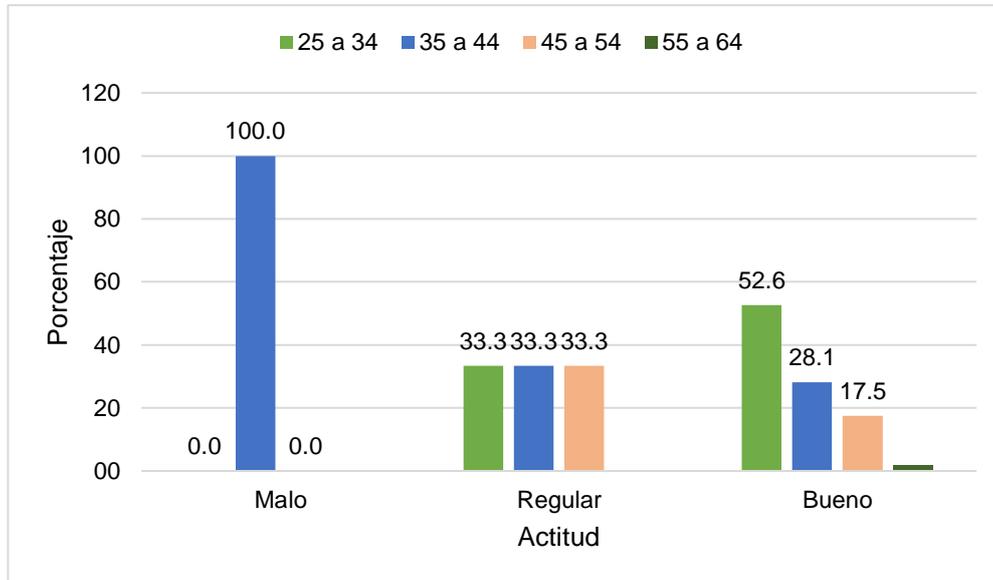
$$X^2 = 10,198$$

$$gl = 6$$

$$p = 0,117$$

Gráfico N° 7

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.



La tabla N° 7 y el gráfico N° 7 nos presenta la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.

Del total de los odontólogos, en el rango de edad de 35 a 44 años el 100,0% (3) presentó una actitud mala, el 33,3% (5) una actitud regular y el 52,6% (60) actitud buena; ambos en el rango de edad de 25 a 34 años.

Tabla N° 8

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Sexo	Conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Masculino	1	20,0%	50	48,5%	15	62,5%	66	50,0%
Femenino	4	80,0%	53	51,5%	9	37,5%	66	50,0%
Total	5	100,0%	103	100,0%	24	100,0%	132	100,0%

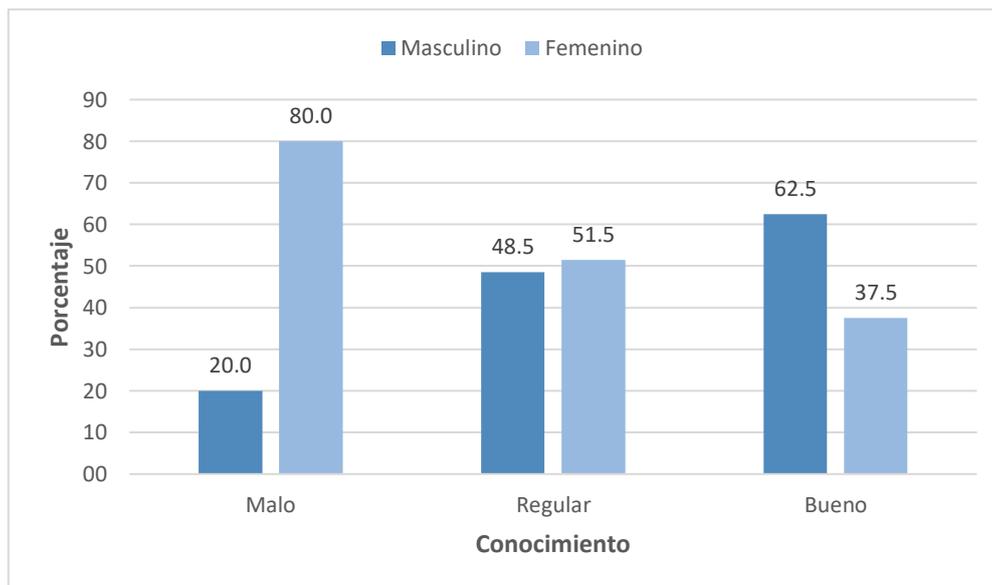
$X^2 = 3,387$

gl = 2

p = 0,184

Gráfico N° 8

Conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.



La tabla N° 8 y el gráfico N° 8 nos presenta el conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Del total de los odontólogos, se evidenció que el 48,5% del sexo masculino y el 51,5% del sexo femenino presentaron un conocimiento regular.

Tabla N° 9

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Sexo	Actitud						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Masculino	0	0,0%	5	33,3%	61	53,5%	66	50,0%
Femenino	3	100,0%	10	66,7%	53	46,5%	66	50,0%
Total	3	100,0%	15	100,0%	114	100,0%	132	100,0%

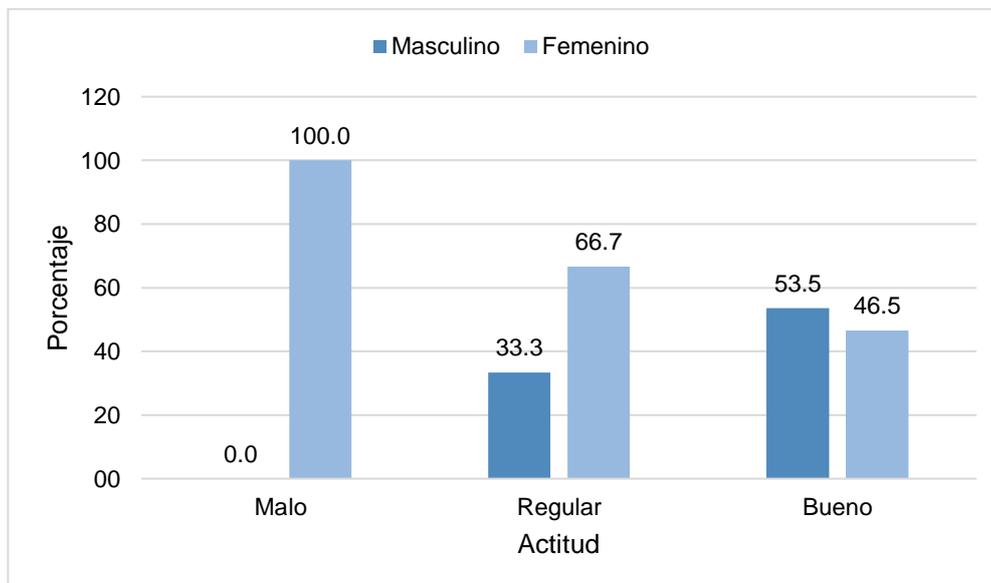
$X^2 = 5,228$

gl = 2

p = 0,073

Gráfico N° 9

Actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.



La tabla N° 9 y el gráfico N° 9 nos presenta la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluoradas en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.

Del total de los odontólogos, se evidenció que el 53,5% del sexo masculino y el 46,5% del sexo femenino presentaron una actitud buena.

5.2. Discusión

Los valores hallados en la presente investigación se mostraron el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca 2021.

Del total de los odontólogos, el 78,0% (103) presentaron un conocimiento regular, el 18,2% (24) conocimiento bueno y el 3,8% (5) conocimiento malo, este resultado fue diferente con la investigación de Mendo; Trujillo (2018) obtenido Como resultado, el 50% de los docentes tiene un nivel de conocimiento suficiente, el 30% tiene conocimiento regular y el 20% de las personas tiene un nivel de conocimiento bajo.⁴ y a la vez difiere con la investigación de Oliden; Trujillo (2019), el 40% del nivel de conocimiento es bueno, 34% del nivel de conocimiento es promedio y 26% del nivel de conocimiento es pobre.⁵

Del total de los odontólogos, en el rango de edad de 35 a 44 años el 60,0% (3) presentó un conocimiento malo, el 48,5% (50) un conocimiento regular y el 58,3% (14) conocimiento bueno; ambos en el rango de edad de 25 a 34 años, esta derivación es similar con la tesis de Oliden; Trujillo (2019), donde se obtuvo conocimiento bueno; en el rango de edad de 25 a 34 años.⁵

Del total de los odontólogos, se evidenció que el 48,5% del masculino y 51,5% del femenino presentaron un conocimiento regular, esta derivación difiere con la tesis de Oliden; Trujillo (2019), donde se obtuvo El 45% de odontólogos de femenino y 48% masculino, presentó como conocimiento bueno. ⁵

CONCLUSIONES

Los odontólogos presentaron un conocimiento y actitud buena respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años.

Más de dos tercios de los odontólogos presentaron un conocimiento regular.

Más de dos tercios de los odontólogos presentaron una actitud buena.

No existe relación entre el conocimiento de los odontólogos y el lugar de trabajo ($p=0,429$).

No existe relación entre la actitud de los odontólogos y el lugar de trabajo ($p=0,443$).

No existe relación entre el conocimiento de los odontólogos y la edad ($p=0,509$).

No existe relación entre la actitud de los odontólogos y la edad ($p=0,117$).

No existe relación entre el conocimiento de los odontólogos y el sexo ($p=0,184$).

No existe relación entre la actitud de los odontólogos y el sexo ($p=0,073$).

RECOMENDACIONES

1. Realizar una investigación similar a la actual, no solo registrando conocimientos y actitudes, sino también conductas observadas para comparar los resultados actuales.
2. Realizar investigaciones para evaluar las actitudes y conocimientos de los padres de familia sobre el uso de dentífricos fluorados.
3. MINSA debe realizar ensayos comunitarios para evaluar el impacto de las intervenciones educativas en la reducción del escaso conocimiento y los hábitos inapropiados de los dentistas con respecto al uso de pasta dental con flúor.
4. Los cirujanos dentistas deben adquirir conocimientos sobre las prácticas del uso de pasta dental fluorada para mejorar el cuidado de la oral de los niños.
4. Capacitar a los cirujanos dentistas y estudiantes de odontología sobre el uso correcto de la pasta de dientes con flúor para niños y adultos para que puedan convertirse en un medio para la educación de la población y la promoción de la salud.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Zacca G, Sosa M, Mojaiber A. Situación de salud bucal de la población cubana. Estudio comparativo según provincias: Cuba. Rev. Cubana Estomatol.2001,38(2):115-6 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072001000200003
2. Resolución Ministerial. Guía práctica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Guía técnica. Ministerio de Salud, n°422-2017.
3. Benavente L, Chein S, Campodonico C, Ventocilla M, Castro A, Huapaya O, et al. Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad: Perú. Rev Odontología Sanmarquina.2012,15(1):14-8. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2823>
4. Freire A, Mialhe F, Souza T, Puppim R. Influence of family environment on children's oral health:a systematic : Estados Unidos. Rev Journal de pediatria.2013;89(2):116-3. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S002155572013000200003&script=sci_arttext&tlng=pt
5. Bosh R, Rubio M, García F. Conocimiento sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años: Ecuador. Rev Scielo. 2012;18(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213128520120001000036. Rojas L. Efectividad del programa educativo Lindas Sonrisas sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad del I.E Glorioso 1121 - Juliaca – 2016 [Tesis pre grado]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2016. Recuperado a partir de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3330/Rojas_Apaza_Laura_Edith_Sybila.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Arias S, Muñoz L. Propuesta de comunicación en salud bucal para niños con retraso mental ligero, padres y educadores. Cuba. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2015;9(6): 20-3 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211117924005>

8. Shirzad, M., Taghdisi, M.H., Dehdari, T., Abolghasemi, J. Oral health education program among pre-school children: an applicatio of health - promoting schools approach: Estados Unidos. *Rev. Health Promotion Perspectives*. 2015; 6 (3): 164-175
9. Wapniarska, K., Bula, K., Aleksandra Hilt. Parents pro-health awareness concerning oral health of their children in the lighth or survey research. *Estados Unidos. Przegl Epidemiol.*, 2016; 70 (1):59-63
10. Rolón Lara, María Cristina, Margarita Samudio. Conocimiento, Actitud y práctica de los médicos pediatras sobre factores preventivos de la salud oral en la primera infancia. Paraguay. *Revista Pediatr.* 2014; 41(3): 191 – 200. <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v41n3/v41n3a03.pdf>.
11. Rodriguez Rodriguez K. nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo del flúor en padres de niños 4 a 8 años de la Unidad Educativa “Victoria Vásconez Cuvi” bloque “Simón Bolívar” – Latacunga. [Tesis bachiller]. Ecuador. Universidad Central de Ecuador; 2017. Recuperado a partir de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12182/1/T-UCE-0015-714.pdf>
12. Fortich Mesa N, Hoyos Hoyos V, Romero Anaya A. Conocimientos, creencias y prácticas sobre el flúor en padres y docentes de escolares, [Tesis bachiller]. Colombia. Universidad Santo Tomas Bucaramanga –Colombia; 2020. Recuperado a partir de: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/2483
13. Honores Solano T. Nivel de conocimiento sobre el uso del flúor en odontología en cirujanos dentistas del distrito de la esperanza. , [Tesis pregrado]. Chimbote. Universidad católica de los Ángeles Chimbote- Perú. 2018. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20233/CONOCIMIENTO_FLUORUROS_MENDO_HERNANDEZ_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Oviden Rojas M. Nivel de conocimiento sobre uso del flúor en Odontología en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, [Tesis bachiller]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10442/CONOCIM>

IENTO_DENTAL_OLIDEN_ROJAS_MARIA_DEL_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y (abril 2021)

15. Lozoya J. Conocimiento: métodos, definición, concepto y características. La importancia del saber a lo largo de la historia. Procesos elementos y teorías y gestión del conocimiento humano. [Tesis bachiller]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2015. Recuperado a partir de: <http://suite101.net/article/conocimiento-metodos-definición-y-concepto-y-características-a80333#.VegEIPmqkko>
16. Dalto V, Turini B, Cordoní J. Conhecimento e atitudes de pediatras em relação à cárie dentária. *Interface*. 2008;12(24):205-10.
17. Nuñez P. La gestión de la información, el conocimiento y la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio psicológica. *ACIMED*. 2004; 12(3): 10-5.
18. Contreras N. Conocimientos y actitudes del médico pediatra de la ciudad de Huancayo respecto a la salud del infante. [Tesis bachiller]. Lima – Perú. Universidad Cayetano Heredia; 2003;12(24):205-10.
19. Corzo J. Efectividad en la aplicación de un programa educativo sobre conocimientos del SIDA en escolares del quinto año de Secundaria en la IIEE N° 5168 Rosa Luz de Puente Piedra, Perú. *Rev. Per Obst Enf. Internet* 2008, 22(2): 20-4
20. Escobar M. Odontología Pediátrica. Prevención en odontología pediátrica. Caracas. Venezuela. *Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica*; 2004.
21. Huebner C & Milgrom P. Evaluation of a parent-designed programme to support tooth brushing of infants and young children. Estados Unidos. *Revista Journal of dental hygiene*. 2015 ; 13 (1): 65-63.
22. Cascaes A, Peres K, Peres G, Demarco F, Validity of 05 year old children oral hygiene pattern referred by mothers. *Revista de salud pública*. 2011; 45 (4), 668-675.
23. Department of health and human services, Public Health Service Agency for Toxic Substances and Disease Registry September. Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR). Toxicological profile for fluorides, hydrogen fluoride, and fluorine. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. 2003; 20(10),122-200.

24. Gómez, R. Fluorosis dental en estudiantes de 8 a 12 años de la Escuela Fiscal Mixta Luis Vivero Espinoza de la Parroquia Tototras en la ciudad de Ambato, [Tesis bachiller]. Ecuador. Universidad Central de Ecuador; 2011. Recuperado a partir de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/355>
25. Mascarenhas A, Burt B. Fluorosis risk from early exposure to fluoride toothpaste. *Community Dent Oral Epidemiology*. 1998; 26: 241-48.
26. Mattos M. Et all. Nivel de conocimiento sobre pasta dental fluorada en padres y profesores preescolares. Perú. *Int. J. Odontostomat*. 2013; 7(1): 22-3

ANEXOS

ANEXO N° 1

Carta de presentación



Pueblo Libre, 04 de agosto del 2021

CARTA DE PRESENTACION

Doctora CD INA CESPEDEZ CHAVEZ

Decana del Colegio Odontológico de Cajamarca

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada **NELLY BOÑON FAICHIN** con DNI 40020257 y código de estudiante 2014226883, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS RESPECTO AL USO DE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS DEL DISTRITO DE CAJAMARCA 2021"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,



ANEXO N° 2
Consentimiento Informado

Por medio de la presente:

Yo:

_____ identificado
con DNI N°

Acepto participar en el estudio titulado: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS RESPECTO AL USO DE PASTA DENTAL FLUORADA EN NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS DEL DISTRITO CAJAMARCA -2021, el cual se llevará a cabo en el distrito de Cajamarca.

Se me informó del objetivo del presente estudio y que su riesgo es mínimo. Acepto participar en esta investigación conociendo que no recibiré retribución económica alguna y que en los procedimientos se tomarán algunas fotografías y que los datos obtenidos serán manejados solo por el responsable del estudio de la investigación no perjudicarán de ninguna manera mi salud física y mental.

Atentamente:

Firma y huella

Responsable:

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO

Estimada Odontólogo (a), agradecemos por anticipado su colaboración:

I.DATOS GENERALES:

Fecha:.....

1. Quien responde al cuestionario:

Hombre () Mujer ()

2. Edad más frecuente de sus pacientes

.....

3. Lugar de trabajo:

4. Público () Privado

II.DESARROLLO DEL CUESTIONARIO: Este cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años, para lo cual le pedimos a Ud. responder las siguientes preguntas:

I. CONOCIMIENTOS:

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

- a. 2 años
- b. 4 años
- c. 6 años
- d. 8 años

2. ¿Son importantes los dientes de leche?

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

3. ¿Qué es la placa bacteriana dental?

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

4. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:

- a. Compartir utensilios
- b. Compartir cepillos dentales
- c. Todas las anteriores

5. ¿Qué es la caries dental?

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

6. ¿Qué productos ayudan en la aparición de caries?

- a) Alto consumo de frutas como la chirimoya, mango y naranja.
- b) Alto consumo de alimentos dulces, blandos y pegajosos
- c) Alto consumo de jugos azucarados.
- d) Todas las anteriores
- e) No sé

7. ¿Qué es la Fluorosis?

- a) Líneas blancas en los dientes
- b) Manchas marrones en los dientes
- c) Poros

8. ¿Qué es la enfermedad periodontal?

- a) Pigmentación de los dientes

- c) Heridas en la boca
- d) No sé

9. ¿Desde qué edad se debe iniciar el cepillado en los niños?

- a. Desde recién nacido
- b. Cuando ya tenga su primer diente.
- c. Desde que tenga todos los dientes.
- d. No sabe.

10. ¿Cuántas veces debe cepillar a un niño (a)?

- a. 1 vez al día.
- b. 2 veces al día.
- c. 3 veces al día.
- d. Nunca.

11. ¿Se debe ayudar o controlar cuando un niño se cepilla los dientes?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

12. ¿A qué edad se debe usar la pasta dental en los niños?

- a. 6 meses
- b. 1 año
- c. 3 años
- d. No sabe

13. ¿Qué pasta dental recomienda para el cepillado dental de un niño (a)?

- a. La misma pasta dental de la familia.
- b. una pasta dental para niño.
- c. Ninguna pasta dental.
- d. No sabe.

14. ¿Conoce usted que cantidad de pasta dental debe usar un niño (a)?

- a. Si
- b. No

15. ¿Ud. Recomienda el uso de hilo dental en niños?

- a. Si
- c. No

16. ¿Alguna vez ha realizado Fluorización en los niños?

- a. Si
- b. No

17. ¿sabe Ud. lo que es el flúor?

- a. Si
- b. No

18. ¿Cada cuánto tiempo recomienda un control odontológico a los niños?

- a. Una vez por año
- b. Dos veces al año
- c. Nunca
- d. Solo cuando hay dolor.

19. ¿Cuándo traen a un niño (a) al odontólogo?

- a. Sólo para un control
- b. Solo cuando ya tienes caries
- c. Solo cuando ya tiene dolor de muela.

20. ¿Sabe Ud. Que los problemas en los dientes de leche van a afectar a los dientes definitivos?

- a. Si
- b. No

II. ACTITUDES:

21. ¿Cree usted que la formación de caries en los dientes de leche necesita tratamiento odontológico?

- a. Si
- b. No

22. ¿Qué beneficios resalta Ud. del flúor?

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

23. ¿Qué medidas preventivas recomienda usted para combatir la caries dental?

- a. El flúor
- b. Una correcta higiene bucal
- c. Evitar consumo excesivo de azúcares
- d. Todas las anteriores

24. Cree Ud. Que es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:

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

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

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

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

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

27. ¿Desde qué edad cree Ud. se puede usar pasta dental con flúor?

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

28. ¿El cepillado en niños se recomienda realizarlo después de cada comida?

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

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

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

30. En cuanto al cepillado dental

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

ANEXO N° 4
RESUMEN DEL PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL
INSTRUMENTO

Tabla 01
Análisis de fiabilidad del instrumento que mide la variable Conocimiento y
Actitud

		N	%
Casos	Válidos	10	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	30

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS RESPECTO AL USO DE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS DEL DISTRITO DE CAJAMARCA -2021

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento y actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.</p> <p>Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca -2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.</p> <p>Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según lugar de trabajo.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.</p> <p>Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según edad.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.</p> <p>Identificar el nivel de actitud de los odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca - 2021; según sexo.</p>	<p>H1 Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud de los Odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca 2021.</p> <p>H0 No existe relación significativa entre conocimiento y actitud de los Odontólogos respecto al uso de la pasta dental fluorada en niños de 3 a 7 años del distrito de Cajamarca 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>– Conocimiento</p> <p>Variables 2</p> <p>- Actitud</p> <p>Variables intervinientes</p> <p>– Sexo</p> <p>– Edad</p> <p>– Lugar de trabajo</p>	<p>Diseño de la investigación</p> <p>Básico</p> <p>No experimental</p> <p>Transversal</p> <p>Descriptivo</p> <p>Correlacional</p> <p>Prospectivo</p> <p>Población:</p> <p>La población fue conformada por 200 Odontólogos colegiados en el Distrito de Cajamarca según el Censo del INEI 2017 y el Colegio de Odontólogos Cajamarca 2021.</p> <p>Muestra:</p> <p>Para el presente trabajo de investigación se tuvo como muestra a 132 odontólogos que viven en el distrito de Cajamarca, es una muestra no probabilística por conveniencia.</p> <p>Técnica:</p> <p>Observación</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Se utilizará la técnica de la Encuesta, con su instrumento Cuestionario y así obtener información.</p> <p>Consentimiento informado</p> <p>Cuestionario</p>

ANEXO N°8: Fotografías

Participación de los cirujanos dentistas colegiados del distrito de Cajamarca llenando el cuestionario





