UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PASTA DENTAL FLUORADA EN PADRES Y PROFESORES DEL NIVEL INICIAL DE LOS COLEGIOS DE LA PROVINCIA DE TACNA – 2025

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

Imer Jonatan Cardoza Chambilla

(0009-0007-0651-7763)

ASESOR

Mtro. C.D. Esp. Fernando Espada Salgado
(0000-0002-9655-6593)

Tacna, 2025

DEDICATORIA

A mis padres,
por ser mi guía, mi fuerza y mi mayor inspiración.
Gracias por su amor incondicional, por su apoyo constante en cada etapa de mi vida y por enseñarme, con su ejemplo, el valor del esfuerzo y la perseverancia.
Este logro es fruto de su dedicación, de sus sacrificios y de la confianza que siempre han tenido en mí.
Con todo mi amor y gratitud, les dedico esta tesis.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios,
por guiarme y acompañarme en los momentos de duda y dificultad.
Gracias por ayudarme en este proceso universitario para alcanzar esta meta.

A mis padres,
gracias por ser mi mayor apoyo a lo largo de este camino.
Gracias por tu amor sin límites, tus palabras de ánimo, tu dedicación hacia mi y por haberme mostrado, con tu vida, lo que significa la honestidad y el esfuerzo."

A mi hermano,
gracias por estar siempre molestándome para terminar mi tesis y por tu apoyo en todo momento
Gracias por creer en mí y siempre presionarme en cada rato.

A ti bb
gracias por estar a mi lado,
Tu apoyo incondicional yendo a los colegios, tu paciencia en los momentos difíciles y tu fe en mí han sido fundamentales para llegar hasta aquí.
Gracias por acompañarme con palabras de aliento y por recordarme, una y otra vez, que sí era posible.
Este logro también es tuyo.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo Imer Jonatan Cardoza Chambilla, egresado, de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado(s) con DNI 71799911, así como Mg. Fernando Espada Salgado con DNI 46823898; declaramos en calidad de autor y asesor que:

1. Somos los autores de la tesis titulado: nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel inicial de los colegios de la provincia de tacna – 2025, la cual presentamos para optar el Título Profesional.
2. La tesis es completamente original y no ha sido objeto de plagio, total ni parcialmente, habiéndose respetado rigurosamente las normas de citación y referencias para todas las fuentes consultadas.
3. Los datos presentados en los resultados son auténticos y no han sido objeto de manipulación, duplicación ni copia.

En virtud de lo expuesto, asumimos frente a La Universidad toda responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos asociados a la obra.

En consecuencia, nos comprometemos ante a La Universidad y terceros a asumir cualquier perjuicio que pueda surgir como resultado del incumplimiento de lo aquí declarado, o que pudiera ser atribuido al contenido de la tesis, incluyendo cualquier obligación económica que debiera ser satisfecha a favor de terceros debido a acciones legales, reclamos o disputas resultantes del incumplimiento de esta declaración.

En caso de descubrirse fraude, piratería, plagio, falsificación o la existencia de una publicación previa de la obra, aceptamos todas las consecuencias y sanciones que puedan derivarse de nuestras acciones, acatando plenamente la normatividad vigente.

Tacna, 20 de 11 de 2025

Imer Jonatan Cardoza Chambilla
71799911

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores encuestados del nivel inicial en colegios de la provincia de Tacna – 2025.

Materiales y métodos: La población estuvo conformada por padres y docentes de nivel inicial. La muestra, calculada con Epidat 4, incluyó 388 padres y 388 profesores, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se incluyeron participantes que firmaron el consentimiento informado y se excluyeron aquellos que no completaron el cuestionario o no pertenecían al nivel inicial. La aplicación se coordinó con las instituciones educativas: los docentes respondieron vía Google Forms y los padres de forma presencial. Se usó una ficha sociodemográfica y el cuestionario de Liu et al., adaptado por Mattos et al., de 7 ítems, clasificando el conocimiento en bajo (0–3), medio (3–5) y alto (6–7).

Resultados: El nivel de conocimiento estuvo influenciado por el grado de instrucción y el número de hijos, mientras que en padres y profesores, género, estado civil y edad no fueron predictores relevantes. Se evidencio una relacion significativa entre conocimiento y tipo de institución (p=0,005), observándose mayores niveles altos en colegios públicos y predominio de niveles bajo y medio en privados. En contraste, en padres y profesores no mostró relación con el conocimiento (p=0,379), confirmando independencia entre ambas variables.

Conclusión: La educación formal y la crianza influyen significativamente en el conocimiento sobre la pasta dental fluorada, mientras que factores sociodemográficos no determinan diferencias. Las brechas entre instituciones públicas y privadas destacan la necesidad de implementar estrategias educativas contextualizadas.

Palabras clave: dentífricos, fluoruros, salud bucal.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about fluoridated toothpaste and the level of knowledge among parents and teachers surveyed at preschools in the province of Tacna (2025).

Materials and methods: The population consisted of parents and preschool teachers. The sample, calculated using Epidat 4, included 388 parents and 388 teachers, selected using proportional stratified probability sampling. Participants who signed the informed consent form were included, and those who did not complete the questionnaire or were not enrolled in preschool were excluded. The application was coordinated with the educational institutions: teachers responded via Google Forms and parents responded in person. A sociodemographic form and the 7-item questionnaire by Liu et al., adapted by Mattos et al., were used, classifying knowledge as low (0–3), medium (3–5), and high (6–7).

Results: Knowledge level was influenced by educational level and number of children, while for parents and teachers, gender, marital status, and age were not significant predictors. A significant association was found between knowledge and type of institution (p=0.005), with higher levels observed in public schools and a predominance of low and medium levels in private schools. In contrast, there was no relationship between knowledge and parents and teachers (p=0.379), confirming the independence between the two variables.

Conclusion: Formal education and upbringing significantly influence knowledge about fluoride toothpaste, while sociodemographic factors do not determine differences. The gaps between public and private institutions highlight the need to implement contextualized educational strategies.

Keywords: toothpastes, fluorides, oral health.

INDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN 7
II. JUSTIFICACION 9
III. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN 10
IV. HIPÓTESIS 10
V. OBJETIVO 10
V.1 Objetivo general: 10
V.2 Objetivo específico: 10
VI. MATERIAL Y MÉTODOS 11
VI.1 Diseño del estudio 11
VI.2 Población y muestra 11
VI.2.1 Unidad de estudio 11
VI.2.2 Población de estudio 11
VI.2.3 Criterios de Selección 12
VI.3 Operacionalización de variables 16
VI.4 Técnicas y procedimientos 17
VI.4.1. Técnica de recolección de datos: 17
VI.4.2. Instrumento de recolección de datos: 17
VI.5 Plan de análisis 17
VI.6 Consideraciones éticas 18
VII. RESULTADOS 19
VIII. DISCUSIÓN 31
IX. CONCLUSIÓN 33
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 35
XI. ANEXOS 41

I. INTRODUCCIÓN

Conceptos actuales sobre la caries dental la definen como una enfermedad multifactorial, transmisible y con un origen infecto-contagioso (1), es la enfermedad crónica más común en edad temprana causando el desequilibrio de la sustancia dental y el fluido de la placa circundante, lo que ocasiona una perdida de mineral de la pieza dentaria resultando la destrucción de un modo continuo de los tejidos duros, resultando ser un problema de salud pública (2–4). Según estudios del Ministerio de Salud en 2019 en el Perú se obtuvo un 90.4% de peruanos tienen caries (5), y en niños menores de 11 años es del 85% (6).

El uso de pastas dentales con flúor y un correcto cepillado se han mostrado como herramientas efectivas frente a la prevención de caries, que reduce la producción bacteriana de ácidos y frena la desmineralización del esmalte dental (7) ; además, son acciones que pueden ser aplicadas en casa con ayuda de los padres de familia y en la escuela por los profesores (8,9).

A nivel mundial el uso de pasta fluorada en la higiene bucal a aumentado en las últimas décadas, la población con bajos ingresos, bajo nivel académico y mínimo acceso a servicios de salud oral, utilizan pastas con baja concentración de flúor (menos de 1000ppm) (10,11).

Esto se debe a que la población no tiene una información actualizada por el sector salud y la incapacidad de proporcionar pastas con la concentración de flúor adecuada, como resultado hay un riesgo mayor de tener caries (12) . También, el 15% menores de 12 años no se cepillan los dientes constantemente (13).

Al momento de desarrollar la higiene bucal, uno de los factores que nos protegen de la caries dental son las pastas o dentífricos fluorados (14), que deben tener de 1000 a 1500 ppm (15) . Los estudios recientes recomiendan el cepillado dental con pasta fluorada sea dos veces al día para logran la prevención y promoción de caries, mucho mejor si el padre lo supervisa (16,17). El cepillado dental a edad

temprana es fundamental para la prevención de caries en la infancia y se debe comenzar cuando erupciona el primer diente de leche (14).

Su excesivo uso también podría traer consecuencias colaterales como la fluorosis dental que altera el esmalte produciendo porosidades y clínicamente se observan como manchas blancas, cafés o marrón (18,19).

Los padres cumplen un rol importante causando un gran impacto en las enseñanzas que adopta el niño, y el mayor impacto se da en edad temprana que en edad avanzada(16,20,21). Los niños aprenden las actitudes y hábitos sobre la salud dental observando a sus padres (22) , ya que los padres son el primer contacto a la socialización (23).

Como sabemos la caries es una preocupación para toda la población peruana y del ministerio de salud, una medida de prevención es el uso de las pastas dentales (24).

También la promoción de la salud bucal debe ser importante para el cuidado de los menores; educando a padres, profesores, otros profesionales de la salud que formen parte de la vida del menor, impulsando mejoras en los hábitos saludables mediante estrategias educativas, aumentando los conocimientos sobres salud e higiene bucal, como resultado que sea transmitido a los familiares y colectivo, logrando promover la salud, adquiriendo información logrando el cambio de comportamiento y actitudes del individuo, disminuyendo las creencias erróneas de la población (25,26).

Diversos estudios revelaron que la enseñanza y supervisión del cepillado dental materno es un fuerte predictor en el niño durante el cepillado dental (27,28), en el caso del padre hay poco evidencia sobre el tema y lo mismo de factores relacionados con la familia (29).

Si la pieza afectada no recibe un tratamiento adecuado para la prevención de caries; se puede producir la inflamación de la pulpa dentinaria y el resultado final puede ser una necrosis pulpar que ocasionará la destrucción y

posteriormente la pérdida de la pieza dental, ocasionando problemas psicoemocionales en los niños como es la baja autoestima, un desenvolvimiento y comportamiento bajo con las personas, asimismo podría provocar alteraciones funcionales como deficiencia masticatoria dando como resultado alteraciones nutricionales (30,31).

II. JUSTIFICACION

La presente investigación posee un principio de originalidad, ya que en la provincia de Tacna no se han desarrollado estudios que aborden la relación entre el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada y el rol que desempeñan los encuestados padres de familia y profesores del nivel inicial. Este tema cobra gran relevancia dentro del enfoque de la odontología preventiva, debido a que una correcta selección y uso de la pasta dental con flúor, en combinación con una adecuada técnica de cepillado, contribuye significativamente a la prevención de caries desde la primera infancia.

El presente estudio será de gran utilidad científica, ya que sus resultados permitirán establecer una relación clara entre padres de familia y profesores y su nivel de conocimiento sobre las pastas dentales fluoradas, consideradas tanto un agente terapéutico como preventivo. Esta información podrá servir como base para futuras investigaciones en el ámbito de la salud bucal infantil, así como para la elaboración de estrategias educativas dirigidas a padres y docentes, promoviendo hábitos adecuados de higiene oral desde edades tempranas.

Asimismo, permitirá identificar el nivel de conocimiento que poseen los actores clave en el entorno del niño padres y profesores respecto a las características y beneficios de las pastas dentales con flúor, especialmente en lo referente a la concentración adecuada para el uso infantil. Esta información será fundamental para orientar campañas de sensibilización y educación sanitaria que beneficien indirectamente a la población infantil de la provincia.

La ejecución de esta investigación es factible y viable, dado que se cuenta con el apoyo y colaboración de instituciones educativas de nivel inicial, así como la

disposición de los padres y profesores para participar en el estudio. La motivación principal radica en el impacto positivo que puede generar en la salud bucal infantil, al proporcionar herramientas informativas que promuevan mejores decisiones en el cuidado dental desde el hogar y el entorno educativo.

III. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre rol del encuestado y las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna - 2025?

IV. HIPÓTESIS

Ho: No existe relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre rol del encuestado y las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna - 2025

H1: Existe relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre rol del encuestado y las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna - 2025

V. OBJETIVO

V.1 Objetivo general:

Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre rol del encuestado y las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna – 2025 (tabla 8)

V.2 Objetivo específico:

- Identificar el nivel de conocimiento de los profesores según tipo de colegio de la provincia de Tacna – 2025. (tabla 9)
- Identificar el nivel de conocimiento de los padres de familia según tipo de colegio de la provincia de Tacna – 2025. (tabla 10)

- Identificar la relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna – 2025. (tabla 11)
- Identificar la relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre el rol de encuestado del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna - 2025. (tabla 12)

VI. MATERIAL Y MÉTODOS

VI.1 Diseño del estudio

• Tipo observacional: dado que permitió medir la variable correspondiente al nivel de conocimiento.

• Tipo transversal: debido a que la medición se efectuó en un único momento temporal.

• Tipo prospectivo: puesto que los datos de padres y profesores fueron recolectados expresamente para la presente investigación.

• Tipo relacional: puesto que permitió establecer la relación entre las variables planteadas.

VI.2 Población y muestra

VI.2.1 Unidad de estudio

La población son los padres y profesores de los siguientes colegios. (Anexo 4)

VI.2.2 Población de estudio

El nivel inicial en la provincia de Tacna refleja una distribución significativa de padres en instituciones públicas y privadas. Según los datos de la UGEL Tacna para el año 2025, la matrícula total en el nivel inicial asciende a 11,345 estudiantes en el sector público y 3,102 en el sector privado. Asimismo, el sistema educativo inicial cuenta con un total de 1,342 docentes.

Para determinar el tamaño de la muestra de padres de familia se determinó mediante el programa Epidat 4:

Proporción esperada en la Población 1: 50% (0.50)

Proporción esperada en la Población 2: 60% (0.60)

Razón entre tamaños muestrales: 1.00

Nivel de confianza: 95%

Potencia estadística: 80%

Donde la muestra fue representada por 388 padres de familia y 388 profesores de colegio educativo inicial y el tipo de muestreo es probabilístico estratificado proporcional.

VI.2.3 Criterios de Selección

Criterios de inclusión

- Padres de familia y profesores que participen en dicho estudio.
- Padres de familia que tengan matriculados a sus hijos en los colegios del nivel inicial de la provincia de Tacna.
- Profesores que enseñen en los colegios del nivel inicial de la provincia de Tacna.
- Padres de familia y profesores que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Padres y profesores que no completen el cuestionario.
- Padres y profesores que no quieran participar en dicho estudio.

VI.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada	Grado de comprensión e información que poseen los individuos sobre el concepto, función, seguridad y uso adecuado de la pasta dental fluorada como medida preventiva contra la caries.	Concepto del flúor	Conocer qué es la pasta fluorada	0 - 3 Bajo 4 -5 Medio 6 -7 Alto	Nominal
		Reconocimiento del flúor	Reconocer qué es la pasta fluorada		Ordinal
		Función preventiva y terapéutica del flúor	Prevención, resistencia y confusión sobre "curar" la caries inicial		Ordinal
		Seguridad en el uso del flúor	Riesgos del exceso de flúor		Ordinal
		Uso adecuado de la pasta fluorada en niños.	Cantidad apropiada según la edad		Ordinal
Rol del encuestado	Principales agentes educativos en el desarrollo integral del niño	Padre de familia Profesor		Bajo Medio Alto	Nominal

Características Sociodemográficas	Rasgos biológicos y culturales que definen a un grupo de personas	Edad	Tiempo de vida desde el nacimiento	20 – 29 30 – 39 40 – 49 50 - 59	Ordinal
		Estado Civil	Posición de un individuo, según la ley, en lo que respecta a su estado familiar o conyugal	Casado Divorciado Soltero Viudo Conviviente	Nominal
		Género	Aspecto fenotípico	Femenino Masculino	Nominal
		Grado de intruccion	Nivel educativo más alto que una persona ha completado, medido por los años de estudio aprobados.	Primaria completa Secundaria completa Superior completa Técnico	Ordinal
		Numero de hijos	Total de descendientes que una persona tiene a lo largo de su vida	no tiene hijos 1 hijo 2 hijos 3 hijoss mas de 3 hijos	Ordinal

VI.4 Técnicas y procedimientos

VI.4.1. Técnica de recolección de datos:

Se coordinó y se solicitó permiso al director de cada institución educativa para la realizar el proyecto y el cuestionario a los padres y profesores donde se describio el objetivo del estudio, el cuestionario se realizo de forma presencial para profesores y padres de familia.

VI.4.2. Instrumento de recolección de datos:

Ficha de Datos: Para recopilar las características generales se utilizó una ficha de recolección de datos, donde se consignó la siguiente información: (anexo 2)

- Género
- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Número de hijos
- Tipo de colegio

Cuestionario: La técnica a realizarse fue la encuesta presencial, para evaluar la variable nivel de conocimiento, se utilizó el cuestionario de Liu y cols (32), y adaptado por Mattos y cols, para validar el instrumento, se empleó la técnica de juicio de expertos y se realizó una prueba piloto. Su confiabilidad interna se evaluó con el coeficiente de Kuder Richardson, resultando en un índice de 0,99 (33), el cuestionario tendrá 7 ítems, se obtendrá el puntaje sumando las preguntas, cada respuesta correcta valdrá 1 y la incorrecta valdrá 0, existen 3 niveles: bajo (0-3 puntos), medio (3-5 puntos) y alto (6-7 puntos). (anexo 3)

VI.5 Plan de análisis

Procesamiento de datos

Después de haber aplicado el instrumento, los datos serán procesados de manera automática, utilizando el software: Microsoft Excel (versión 19.0), y el análisis estadístico se realizará usando Programa Estadístico SPSS versión 27, para realizar tablas descriptivas.

Análisis de datos

Para poder realizar la prueba estadística y demostrar el nivel de conocimientos sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna, se obtendrá usando:

- Análisis estadístico relacional para evaluar si existe una relación significativa entre padres de familia o profesores y su nivel de conocimiento sobre el uso del flúor en la salud bucal.

VI.6 Consideraciones éticas

- La investigación se llevó a cabo respetando estrictos criterios de confidencialidad y garantizando la veracidad de la información recopilada., conservando las respuestas dadas por los padres de familia y profesores participantes, manteniendo el anonimato de su participación.
- Consentimiento informado (anexo 5)

VII. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Distribución de padres de familia y profesores según género en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

		Padre de familia	Profesor
Femenino	n	272	382
	%	70,1%	98,5%
Masculino	n	116	6
	%	29,9%	1,5%
Total	n	388	388
	%	100,0%	100,0%

Interpretación

En la tabla se observa que la mayoría de los encuestados son de género femenino, representando el 70,1% entre los padres de familia y el 98,5% entre los profesores, lo que evidencia una marcada predominancia femenina, especialmente en el grupo docente.

Tabla 2

Distribución de padres de familia y profesores según estado civil en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

		Padre de familia	Profesor
Casado (a)	n	121	144
	%	31,2%	37,1%
Conviviente	n	136	50
	%	35,1%	12,9%
Divorciado (a)	n	6	26
	%	1,5%	6,7%
Soltero (a)	n	121	156
	%	31,2%	40,2%
Viudo (a)	n	4	12
	%	1,0%	3,1%
Total	n	388	388
	%	100,0%	100,0%

Interpretación

En la tabla se observa que entre los padres de familia predomina la condición de conviviente (35,1%), mientras que en los profesores sobresale el estado civil soltero (40,2%). Esto refleja diferencias claras según el rol: los padres tienden más a la convivencia y los profesores al soltero.

Tabla 3

Distribución de padres de familia y profesores según grado de instrucción en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

		Padre de familia	Profesor
Secundaria	n	92	0
	%	23,7%	0,0%
Superior	n	205	364
	%	52,8%	93,8%
Técnico	n	91	24
	%	23,5%	6,2%
Total	n	388	388
	%	100,0%	100,0%

Interpretación

En la tabla se observa que más de la mitad de los padres de familia (52,8%) tiene estudios superiores, mientras que en los profesores predomina casi de manera exclusiva este nivel (93,8%). Los padres presentan una distribución más heterogénea en su grado de instrucción, mientras que en los profesores predomina el nivel superior.

Tabla 4

Distribución de padres de familia y profesores según número de hijos en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

		Padre de familia	Profesor
0 hijos	n	0	72
	%	0,0%	18,6%
1 hijo	n	144	127
	%	37,1%	32,7%
2 hijos	n	142	128
	%	36,6%	33,0%
3 hijos	n	77	42
	%	19,8%	10,8%
Mayor a 3	n	25	19
	%	6,4%	4,9%
Total	n	388	388
	%	100,0%	100,0%

Interpretación

En la tabla se aprecia que los padres de familia tienen mayoritariamente un hijo (37,1%) o dos hijos (36,6%), mientras que en los profesores también predominan un hijo (32,7%) y dos hijos (33,0%), aunque destaca un grupo adicional sin hijos (18,6%). Esto evidencia que los padres tienden a concentrarse en familias con uno o dos hijos, y entre los profesores también.

Tabla 5

Distribución de padres de familia y profesores según edad en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

		Padre de familia	Profesor
20 a 29 años	n	98	70
	%	25,3%	18,0%
30 a 39 años	n	177	107
	%	45,6%	27,6%
40 a 49 años	n	87	105
	%	22,4%	27,1%
50 años a más	n	26	106
	%	6,7%	27,3%
Total	n	388	388
	%	100,0%	100,0%

Interpretación

En la tabla se observa que entre los padres de familia predomina el rango de 30 a 39 años (45,6%), seguido de 20 a 29 años (25,3%). En cambio, los profesores muestran una distribución más homogénea, con porcentajes similares en los grupos de 30 a 39, 40 a 49 y 50 años a más. Esto refleja que los padres se concentran en edades intermedias, mientras que los profesores se distribuyen de manera equilibrada en edades mayores.

Tabla 6

Conocimiento sobre pasta dental fluorada en profesores según tipo de colegio de la provincia de Tacna - 2025.

		Tipo de colegio			
		Privado		Publico	
		n	%	n	%
1.Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"	No	13	6,7%	5	2,6%
	Si	181	93,3%	189	97,4%
2.La pasta dental con flúor es aquella pasta de dientes que contiene Flúor	Incorrecto	25	12,9%	12	6,2%
	Correcto	169	87,1%	182	93,8%
3.El cepillado de dientes con pastas dental con flúor puede prevenir la caries	Incorrecto	35	18,0%	24	12,4%
	Correcto	159	82,0%	170	87,6%
4.El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede curar la caries inicial (la caries que está comenzando)	Incorrecto	123	63,4%	121	62,4%
	Correcto	71	36,6%	73	37,6%
5.El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries	Incorrecto	67	34,5%	48	24,7%
	Correcto	127	65,5%	146	75,3%
6.La cantidad apropiada de flúor es buena para la salud, pero la cantidad excesiva de flúor puede ocasionar daño a la salud	Incorrecto	55	28,4%	45	23,2%
	Correcto	139	71,6%	149	76,8%
7.La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar para niños de 3 a 6 años de edad debería ser del tamaño de una lentejita	Incorrecto	73	37,6%	48	24,7%
	Correcto	121	62,4%	146	75,3%

Interpretación

En la tabla se observa que la mayoría de profesores, tanto de colegios privados como públicos, reconoce correctamente el término y la definición de la pasta dental con flúor, así como su función preventiva en la caries (más del 80%). Sin embargo, existe confusión respecto a la capacidad de la pasta fluorada para curar la caries inicial, donde más del 60% respondió de forma incorrecta. También se identificó un buen nivel de conocimiento sobre los riesgos del consumo excesivo de flúor y sobre la cantidad adecuada de pasta para niños de 3 a 6 años, aunque este último aspecto presenta menores porcentajes de acierto, sobre todo en colegios privados

Tabla 7

Conocimiento de los padres de familia sobre la pasta dental fluorada según tipo de colegio de la provincia de Tacna - 2025.

		Tipo de colegio			
		Privado		Publico	
		n	%	n	%
1.Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"	No	8	4,1%	8	4,1%
	Si	186	95,9%	186	95,9%
2.La pasta dental con flúor es aquella pasta de dientes que contiene Flúor	Incorrecto	18	9,3%	17	8,8%
	Correcto	176	90,7%	177	91,2%
3.El cepillado de dientes con pastas dental con flúor puede prevenir la caries	Incorrecto	39	20,1%	20	10,3%
	Correcto	155	79,9%	174	89,7%
4.El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede curar la caries inicial (la caries que está comenzando)	Incorrecto	127	65,5%	106	54,6%
	Correcto	67	34,5%	88	45,4%
5.El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries	Incorrecto	65	33,5%	63	32,5%
	Correcto	129	66,5%	131	67,5%
6.La cantidad apropiada de flúor es buena para la salud, pero la cantidad excesiva de flúor puede ocasionar daño a la salud	Incorrecto	50	25,8%	56	28,9%
	Correcto	144	74,2%	138	71,1%
7.La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar para niños de 3 a 6 años de edad debería ser del tamaño de una lentejita	Incorrecto	66	34,0%	47	24,2%
	Correcto	128	66,0%	147	75,8%

Interpretación

En la tabla se observa que la mayoría de padres de familia, tanto de colegios privados como públicos, reconocen el término y la definición de la pasta dental con flúor (más del 90%). El cepillado con pasta fluorada es identificado como medida preventiva de la caries, aunque persiste confusión sobre su capacidad para curar la caries inicial, con altos porcentajes de respuestas incorrectas en ambos grupos. Asimismo, se evidencia un buen nivel de conocimiento sobre el efecto del flúor en la resistencia dental y sobre los riesgos del consumo excesivo, destacando que los padres de colegios públicos muestran mayor precisión en la cantidad adecuada de pasta fluorada para niños de 3 a 6 años.

Análisis Inferencial

Tabla 8

Relación entre el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada y características generales en colegios del nivel inicial de la provincia de Tacna - 2025.

Efecto	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Rol	629,702	4,854	2	0,088
Genero	625,540	0,692	2	0,708
Estado Civil	638,201	13,353	8	0,100
Grado de instrucción	637,067	12,219	4	0,016
Número de hijos	641,799	16,951	8	0,031
Edad	631,744	6,895	6	0,331

Interpretación

En la tabla se observa que el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada presentó una relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción ($p = 0,016$) y el número de hijos ($p = 0,031$). En contraste, variables como rol, género, estado civil y edad no mostraron asociaciones significativas. Esto indica que el grado de instrucción y la cantidad de hijos son factores determinantes en el conocimiento de la pasta dental fluorada.

Tabla 9

Nivel de conocimiento de los profesores según tipo de colegio de la provincia de Tacna – 2025.

		Público	Privado	Total	P-valor
Bajo	n	11	32	43	0,004
	%	25,6%	74,4%	100,0%	
Medio	n	79	79	158	
	%	50,0%	50,0%	100,0%	
Alto	n	104	83	187	
	%	55,6%	44,4%	100,0%	

Chi cuadrado

Interpretación

En la tabla se observa que en los colegios públicos predomina el nivel de conocimiento alto sobre la pasta dental fluorada (55,6%), mientras que en los colegios privados se concentran más respuestas en niveles bajo (74,4%) y el nivel medio de manera simétrica con el 50,0% entre el colegio público y privado. La prueba de chi-cuadrado mostró una asociación estadísticamente significativa (p = 0,004), evidenciando que la distribución del conocimiento se asocia entre instituciones públicas y privadas.

Tabla 10

Nivel de conocimiento de los padres de familia según tipo de colegio de la provincia de Tacna – 2025.

		Público	Privado	Total	P-valor
Bajo	n	23	27	50	0,040
	%	46,0%	54,0%	100,0%	
Medio	n	59	76	135	
	%	43,7%	56,3%	100,0%	
Alto	n	112	91	203	
	%	55,2%	44,8%	100,0%	

Chi cuadrado

En la tabla se observa que en los colegios públicos predomina el nivel de conocimiento alto sobre la pasta dental fluorada (55,2%), mientras que en los colegios privados se concentran más respuestas en niveles medio (56,3%) y bajo (54,0%). La prueba de chi-cuadrado mostró una asociación estadísticamente significativa (p = 0,040), evidenciando que la distribución del conocimiento se asocia entre instituciones públicas y privadas.

Tabla 11

Relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre las características sociodemograficas del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna – 2025.

			Genero	Estado civil	Grado de instrucción	Número de hijos	Edad
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	-0,011	-0,059	,095**	-0,039	0,016
		Sig. (bilateral)	0,766	0,098	0,008	0,274	0,656
		N	776	776	776	776	776

En la tabla podemos observar que el grado de instrucción presentó una relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción (p = 0,008). En contraste, variables como género, estado civil, número de hijos y edad no mostraron asociaciones significativas.

Tabla 12

Relación del nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada entre el rol de encuestado del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna - 2025.

		Profesor	Padre de familia	Total	P-valor
Bajo	n	16	19	35	0,379
	%	45,7%	54,3%	100,0%	
Medio	n	185	166	351	
	%	52,7%	47,3%	100,0%	
Alto	n	187	203	390	
	%	47,9%	52,1%	100,0%	

Chi cuadrado

Interpretación

En la tabla se observa que tanto en profesores como en padres de familia predominan los niveles medio y alto de conocimiento sobre la pasta dental fluorada. Entre los profesores, el 52,7% presenta un nivel medio y el 47,9% un nivel alto; mientras que, en los padres de familia, el 47,3% alcanza un nivel medio y el 52,1% un nivel alto. La prueba de chi-cuadrado (p = 0,379) no mostró una asociación estadísticamente significativa, lo que indica que el nivel de conocimiento es independiente en padres de familia y profesores. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres de familia y profesores del nivel inicial de los colegios de la provincia de Tacna – 2025.

VIII. DISCUSIÓN

La salud bucal en la infancia constituye un pilar esencial del desarrollo integral, y el uso de pasta dental fluorada se reconoce como una estrategia preventiva eficaz respaldada por amplia evidencia científica. En este estudio, realizado en colegios de nivel inicial de la provincia de Tacna en 2025, se identificó que el conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores está significativamente asociado al grado de instrucción y al número de hijos, mientras que variables como género, estado civil y edad no mostraron influencia relevante. Estos resultados indican que la educación formal y la experiencia parental desempeñan un papel determinante en la comprensión y aplicación de prácticas preventivas relacionadas con el flúor.

Mattos et al. (34) reportaron que el nivel de conocimiento predominante sobre la pasta dental fluorada fue medio, tanto en padres (45%) como en profesores (58,4%). De modo similar, Fortich et al. (35) observaron que el 35,7% de los docentes presentaba un nivel de conocimiento deficiente, y cerca del 30% de los padres consideraba erróneamente que la pasta fluorada debía emplearse únicamente cuando todos los dientes temporales habían erupcionado. Ambos estudios coinciden en subrayar la necesidad de reforzar los programas de educación en salud bucal, especialmente en el uso de fluoruros tópicos como herramienta preventiva frente a la caries dental.

Asimismo, Pranno et al. (36) hallaron que aproximadamente el 80% de los padres utilizaba pasta dental con flúor para sus hijos, aunque persistía un nivel limitado de conocimiento, principalmente en personas con menor nivel educativo. Estos autores destacaron que la prevención efectiva en la infancia depende del fortalecimiento del rol parental como principal modelo de conducta para los niños. De manera concordante, Fernández et al. (37) reportaron que el 52,94% de los padres y el 60,41% de las madres alcanzaron un nivel medio de conocimiento, mientras que aquellos cuyos hijos no se enjuagaban tras el cepillado mostraron mayor nivel de información sobre el uso de pastas fluoradas. En la misma línea, Alraddadi et al. (38)

evidenciaron que el 71,1% de los padres usaba pasta dental con flúor, destacando la importancia de la educación en torno a los beneficios del flúor, los tratamientos profesionales y los criterios de selección del dentífrico.

Al analizar la relación entre padres y docentes, el presente estudio no halló una relación estadísticamente significativa, lo que sugiere que ambos grupos poseen niveles de conocimiento similares sobre el uso de la pasta fluorada. Este hallazgo difiere de lo reportado por Mattos et al. (34), quienes identificaron asociaciones con las fuentes de información, como las charlas educativas (p=0,014) y la orientación odontológica (p=0,003). De igual manera, Almehmadi et al. (39) encontraron una correlación significativa entre el nivel educativo de los padres y el conocimiento sobre el barniz de flúor (p=0,000; r=0,427), mientras que Fernández et al. (37) evidenciaron relaciones entre el nivel de conocimiento y la ingesta estimada de flúor en niños.

En contraste, los resultados obtenidos en Tacna reflejan una homogeneidad relativa entre padres y docentes, posiblemente influida por contextos educativos compartidos y por la presencia de campañas locales de salud bucal que transmiten información similar a ambos grupos. Esto refuerza la necesidad de desarrollar estrategias educativas diferenciadas que aborden las brechas conceptuales y promuevan la actualización constante en temas de prevención odontológica.

Finalmente, entre las limitaciones del estudio se identificó la negativa de participación de algunas instituciones educativas, así como la entrega incompleta de cuestionarios por parte de ciertos padres y docentes. Estas condiciones podrían haber limitado la amplitud de los datos analizados y deben considerarse al interpretar los resultados.

IX. CONCLUSIONES

1. Los resultados evidencian que el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada se encuentra significativamente influenciado por el grado de instrucción y el número de hijos, mientras que variables sociodemográficas como rol, género, estado civil y edad no ejercen un impacto relevante. Esto sugiere que una mayor formación académica y la experiencia parental contribuyen a una mejor comprensión sobre el uso y beneficios del flúor en la salud dental.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento alto sobre la pasta dental fluorada es más frecuente en instituciones públicas, mientras que en las privadas predominan los niveles bajo y medio, lo que indica desigualdades en la formación o en las oportunidades de sensibilización respecto al uso del flúor. La asociación estadísticamente significativa confirma que el tipo de colegio es un factor determinante en la distribución del conocimiento.
3. Los resultados reiteran que el nivel de conocimiento alto es más frecuente en colegios públicos, mientras que en los privados se observan porcentajes superiores en los niveles medio y bajo. La asociación significativa evidencia una relación directa entre el tipo de institución y el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada, mostrando una brecha formativa entre ambos entornos educativos.
4. Se observa que el grado de instrucción influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada, siendo este un factor determinante. En contraste, género, estado civil, número de hijos y edad no mostraron relación significativa. Esto reafirma que la formación educativa es un predictor clave del nivel de conocimiento.
5. Los resultados muestran que tanto profesores como padres de familia presentan niveles medio y alto de conocimiento sobre la pasta dental fluorada. Sin embargo, la ausencia de asociación estadísticamente significativa indica que ambos grupos mantienen niveles de conocimiento similares e independientes entre sí. Por ello, se confirma la hipótesis nula, estableciendo que no existe relación entre el nivel de conocimiento de padres y docentes.

X. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda diseñar estrategias educativas diferenciadas dirigidas a personas con menor nivel de instrucción y con menos experiencia parental, priorizando materiales didácticos accesibles y talleres demostrativos que fortalezcan el conocimiento sobre la pasta dental fluorada.
2. Se recomienda implementar programas de capacitación en colegios privados orientados a fortalecer la educación en salud bucal, incorporando sesiones informativas, charlas preventivas y materiales educativos adaptados al contexto institucional.
3. Se sugiere fortalecer la articulación entre instituciones públicas y privadas mediante programas conjuntos de educación en salud bucal, promoviendo buenas prácticas y estandarizando la información proporcionada a docentes y familias para reducir las diferencias observadas.
4. Se recomienda desarrollar intervenciones educativas dirigidas particularmente a personas con menor nivel de instrucción, empleando recursos pedagógicos simples, accesibles y culturalmente pertinentes que faciliten la comprensión de los beneficios y correcto uso del flúor.
5. Se recomienda mantener y reforzar las actividades educativas dirigidas a ambos grupos por igual, fomentando espacios de colaboración entre docentes y padres para unificar criterios sobre higiene bucal y promover prácticas preventivas consistentes en el ámbito escolar y familiar.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales Miranda L, Gómez Gonzáles W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2019 Apr 16 [cited 2024 Nov 11];29(1):17. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
2. Ramón Jimenez R, Castañeda Deroncelé M, Corona Carpio MH, Estrada Pereira GA, Quinzán Luna AM. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. MEDISAN [Internet]. 2016 [cited 2024 Nov 14];20(5):604–10. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000500003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Fejerskov O. Changing paradigms in concepts on dental caries: consequences for oral health care. Caries Res [Internet]. 2004 [cited 2024 Nov 14];38(3):182–91. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15153687/
4. Kutsch VK. Dental caries: an updated medical model of risk assessment. J Prosthet Dent [Internet]. 2014 [cited 2024 Nov 14];111(4):280–5. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24331852/
5. Minsa: el 90.4% de los peruanos tiene caries dental | Noticias | Agencia Peruana de Noticias Andina [Internet]. [cited 2024 Nov 11]. Available from: https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-904-los-peruanos-tiene-caries-dental-758078.aspx
6. Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2024 Nov 11]. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal
7. Benzian H WD. The challenge of oral disease: a call for global action. The oral health atlas. [Internet]. 2da edition. Geneva: FDI World Dental Federation; 2015 [cited 2024 Nov 11]. Available from:

https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/complete_oh_atlas.pdf

8. Marco G. Relación entre el nivel de conocimiento y técnica de administración tópica de flúor por estudiantes de IV y V año de la clínica odontológíca de la universidad católica de santa maría. arequipa, 2019 [Internet]. [Arequipa]: UCSM; 2020 [cited 2024 Nov 11]. Available from: https://core.ac.uk/download/pdf/326750723.pdf
9. Angela F JJCSLZA s, SMMGLLAO. Conocimientos y prácticas de cuidado bucal de las madres de niños menores de seis años. Revista CES Odontologia [Internet]. 2003 [cited 2024 Nov 11];16. Available from: https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/535/311
10. Oberoi S, Sharma G, Oberoi A. A cross-sectional survey to assess the effect of socioeconomic status on the oral hygiene habits. J Indian Soc Periodontol [Internet]. 2016 [cited 2024 Nov 11];20(5):531. Available from: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5676336/
11. Goldman AS, Yee R, Holmgren CJ, Benzian H. Global affordability of fluoride toothpaste. Global Health [Internet]. 2008 [cited 2024 Nov 11];4(1):7. Available from: https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1744-8603-4-7
12. Cury JA, Tenuta LMA. Evidence-based recommendation on toothpaste use. Braz Oral Res [Internet]. 2014 Jan 24 [cited 2024 Nov 11];28(spe):1–7. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24554097/
13. Fatima R. Cepillado dental en niños de 1 a 11 años según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar a nivel nacional Perú, 2015 [Internet]. [Lima]: UPCH; 2017 [cited 2024 Nov 11]. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1010/Cepillado_RojasCamacho_Fatima.pdf?sequence=5&isAllowed=y
14. Suokko H, Tolvanen M, Virtanen J, Suominen A, Karlsson L, Karlsson H, et al. Parent's self-reported tooth brushing and use of fluoridated toothpaste: Associations with their one-year-old child's preventive oral health behaviour. Community Dent Oral Epidemiol [Internet]. 2023 Apr 21 [cited 2024 Nov 11];51(2):311–7. Available from: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/cdoe.12742

15. Walsh T, Worthington H V., Glenny AM, Marinho VCC, Jeroncic A. Fluoride toothpastes of different concentrations for preventing dental caries. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2019 Mar 4 [cited 2024 Nov 11];2019(3). Available from: https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007868.pub3/full
16. Kumar S, Tadakamadla J, Johnson NW. Effect of Toothbrushing Frequency on Incidence and Increment of Dental Caries. J Dent Res [Internet]. 2016 Oct 20 [cited 2024 Nov 11];95(11):1230–6. Available from: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0022034516655315
17. Resolución Ministerial N.° 422-2017-MINSA - Normas y documentos legales - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2024 Nov 11]. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189474-422-2017-minsa
18. Rita C. Tratamiento con ácido clorhídrico en paciente con fluorosis dental. Revista ADM [Internet]. 2014 Jun [cited 2024 Nov 13];71(4):202–6. Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od144j.pdf
19. Guerrero-Concepción A, Domínguez-Guerrero R. Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2018 Feb 9 [cited 2024 Nov 11];43(3). Available from: https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1189
20. Christensen LB, Twetman S, Sundby A. Oral health in children and adolescents with different socio-cultural and socio-economic backgrounds. Acta Odontol Scand [Internet]. 2010 Jan 15 [cited 2024 Nov 14];68(1):34–42. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19878044/
21. Boustedt K, Dahlgren J, Twetman S, Roswall J. Tooth brushing habits and prevalence of early childhood caries: a prospective cohort study. Eur Arch Paediatr Dent [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2024 Nov 14];21(1):155–9. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31338770/
22. Beljan M, Puharić Z, Žulec M, Borić D, Neumuller KR. [PARENT'S AND CHILDREN'S BEHAVIOR AND KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH]. Acta

Med Croatica [Internet]. 2016 Sep [cited 2024 Nov 14];70(3):165–71. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19878044/

23. Fisher JO, Mitchell DC, Smiciklas-Wright H, Birch LL. Parental influences on young girls' fruit and vegetable, micronutrient, and fat intakes. J Am Diet Assoc [Internet]. 2002 [cited 2024 Nov 14];102(1):58–64. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11794503/

24. Raúl V. PT. Administración de fluoruros en salud pública en el Perú. Debilidades y obstáculos. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2015 Mar [cited 2024 Nov 11];25(1):78–83. Available from: http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n1/a10v25n1.pdf

25. Ana Cecilia C. CRG. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2015 Mar [cited 2024 Nov 14];25(2):112–21. Available from: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/2457/2392

26. Tolvanen M, Anttonen V, Mattila ML, Hausen H, Lahti S. Influence of children's oral health promotion on parents' behaviours, attitudes and knowledge. Acta Odontol Scand [Internet]. 2016 Jul 3 [cited 2024 Nov 14];74(5):321–7. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26651375/

27. Shearer DM, Thomson WM. Intergenerational continuity in oral health: a review. Community Dent Oral Epidemiol [Internet]. 2010 Dec [cited 2024 Nov 14];38(6):479–86. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20636414/

28. Karamehmedovic E, Bajric E, Virtanen JI. Oral Health Behaviour of Nine-Year-Old Children and Their Parents in Sarajevo. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 Mar 2 [cited 2024 Nov 14];18(6):1–11. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33800979/

29. Poutanen R, Lahti S, Tolvanen M, Hausen H. Parental influence on children's oral health-related behavior. Acta Odontol Scand [Internet]. 2006 Oct 1 [cited 2024 Nov 14];64(5):286–92. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16945894/

30. Ángel González BG ,Esther G. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr Hosp [Internet]. 2013 Jul [cited 2024 Nov 14];28(4).

Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008

31. Antonio Castaño DRCÁ. ANALISIS DE SALUD ORAL Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN PREESCOLAR DEL MUNICIPIO DE CASCAIS, PORTUGAL, EN 2012 [Internet]. [España]: Universidad de Sevilla; 2015 [cited 2024 Nov 14]. Available from: https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/e328c972-9e75-4b1d-b526-5812f35b3619/content
32. Liu M, Zhu L, Zhang BX, Petersen PE. Changing use and knowledge of fluoride toothpaste by schoolchildren, parents and schoolteachers in Beijing, China. Int Dent J [Internet]. 2007 [cited 2024 Nov 11];57(3):187–94. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17695741/
33. Mattos-Vela MA, Carrasco-Loyola MB, Valdivia-Pacheco SG. Nivel de Conocimiento sobre Pasta Dental Fluorada en Padres y Profesores de Preescolares. International journal of odontostomatology [Internet]. 2013 [cited 2024 Nov 12];7(1):17–24. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Mattos-Vela MA, Milagros ;, Carrasco-Loyola B, Giuliana Valdivia-Pacheco S. Nivel de Conocimiento sobre Pasta Dental Fluorada en Padres y Profesores de Preescolares. International journal of odontostomatology [Internet]. 2013 [cited 2025 Aug 19];7(1):17–24. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
35. Fortich Mesa N, Hoyos Hoyos V, Romero Anaya Á, Muñoz Viloria D, Alarcón Vitola K, Herrera Vanegas LF. Conocimientos, creencias y prácticas sobre el flúor en padres y docentes de escolares. UstaSalud: Revista de la División de Ciencias de la Salud, ISSN-e 2590-7875, ISSN 1692-5106, Vol 19, Nº 0, 2020, págs 19-27 [Internet]. 2020 [cited 2025 Aug 19];19(0):19–27. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9876296&info=resumen&idioma=ENG

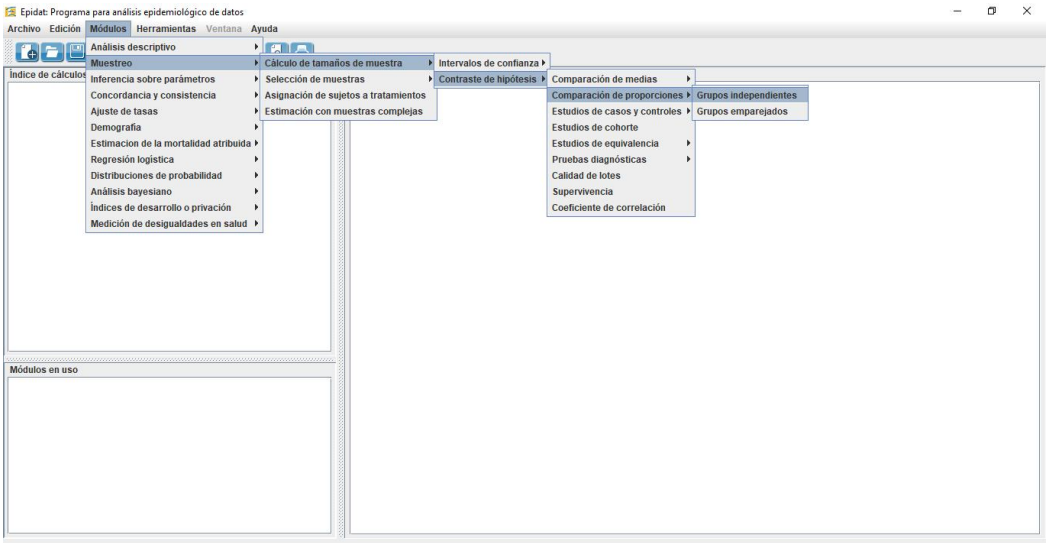
36. Pranno N, Zumbo G, Tranquilli M, Stamegna L, Zara F, Vozza I. Oral Hygiene Habits and Use of Fluoride in Developmental Age: Role of Parents and Impact on their Children. Biomed Res Int [Internet]. 2022 [cited 2025 Aug 19];2022. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35860800/
37. Fernández Quintana L, Lloberola Reyes CS, Caballero García S, Leon Rios XA. Nivel de conocimiento de los padres sobre el uso de pastas dentales en asociación con la ingesta estimada de fluoruro en niños. Odontología Vital [Internet]. 2022 [cited 2025 Aug 19];36(36):7–22. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752022000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es
38. Alraddadi AS, Khafaji RM, Alsubhi YA, Alshatry RM. Parental knowledge of fluoridated toothpaste usage for children in Jeddah, Saudi Arabia, 2022. Saudi Journal of Oral Sciences [Internet]. 2025 May [cited 2025 Aug 19];12(2):123–8. Available from: https://www.researchgate.net/publication/394066675_Parental_knowledge_of_fluoridated_toothpaste_usage_for_children_in_Jeddah_Saudi_Arabia_2022
39. Almehmadi AH, Bannan A, Ahmad A, Alqadi R, Alhindi A. Parental Knowledge and Awareness of Fluoride Varnish Application on Their Children-A Cross-Sectional Study. Int J Gen Med [Internet]. 2022 [cited 2025 Aug 19];15:7435–42. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36172086/

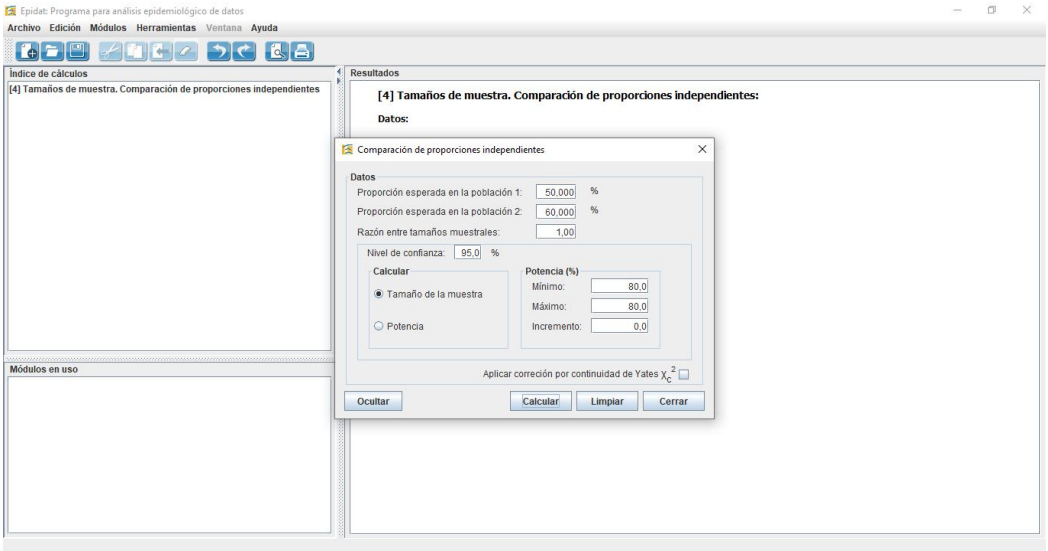
XII. ANEXOS

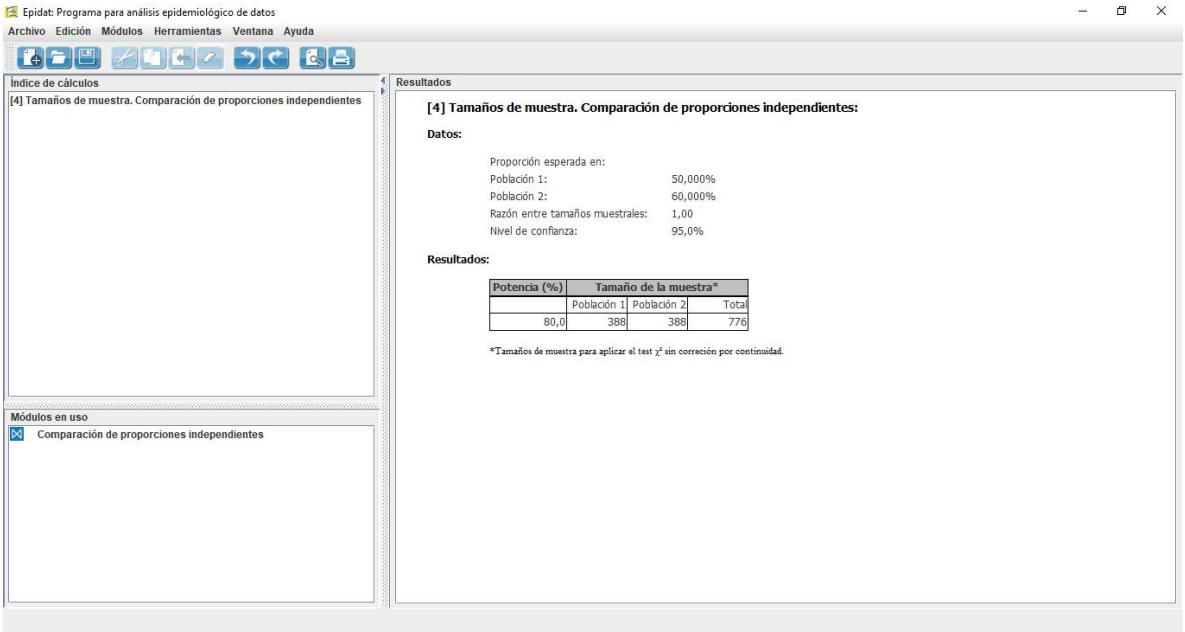
ANEXO 1.

DETERMINACION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

EPIDAT- Padres de familia y docentes






Epidat: Programa para análisis epidemiológico de datos
Archivo Edición Módulos Herramientas Ventana Ayuda
Índice de cálculos
[4] Tamaños de muestra. Comparación de proporciones independientes
Módulos en uso
Comparación de proporciones independientes
Resultados
[4] Tamaños de muestra. Comparación de proporciones independientes:
Datos:
Proporción esperada en:
Población 1: 50,000%
Población 2: 60,000%
Razón entre tamaños muestrales: 1,00
Nivel de confianza: 95,0%
Resultados:
Potencia (%) | Tamaño de la muestra*
Población 1 | Población 2 | Total
80,0 | 388 | 388 | 776
*Tamaños de muestra para aplicar el test χ² sin corrección por continuidad.

ANEXO 2.

FICHA DE DATOS

Edad:

Género: M F

Estado civil: Casado Soltero Viudo Divorciado Conviviente

Grado de instrucción: Primaria Secundaria Superior Técnico

Número de hijos: 1 2 3

Tipo de colegio: Publico Privado

ANEXO 3

CUESTIONARIO

1. Ha escuchado la palabra "pasta dental con flúor"
   a) Si
   b) No
2. La pasta dental con flúor es aquella pasta de dientes que contiene Flúor
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe
3. El cepillado de dientes con pastas dental con flúor puede prevenir la caries
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe
4. El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede curar la caries inicial (la caries que está comenzando)
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe

5. El cepillado de dientes con pasta dental con flúor puede aumentar la resistencia de los dientes a la caries
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe
6. La cantidad apropiada de flúor es buena para la salud, pero la cantidad excesiva de flúor puede ocasionar daño a la salud
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe
7. La cantidad de pasta dental con flúor que se debe aplicar para niños de 3 a 6 años de edad debería ser del tamaño de una lentejita
   a) Correcto
   b) Incorrecto
   c) No sabe

ANEXO 4.

COLEGIOS NACIONALES

N°	Distrito	Colegios	Niveles
1	TACNA	229 SANTA ROSA	INICAL
2	TACNA	309 PILOTO	INICIAL
3	TACNA	226 ROSA VIRGINIA PELLETIER	INICIAL
4	ALTO DE LA ALIANZA	412 JORGE BASADRE GROHOMAN	INICIAL
5	ALTO DE LA ALIANZA	300 SANTA MARIA DE LA ESPERANZA	INICAL
6	ALTO DE LA ALIANZA	328 JOSE DE SAN MARTIN	INICIAL
7	GREGORIO ALBARRACIN	EMMA GAMERO NIETO	INICIAL
8	GREGORIO ALBARRACIN	396 ALFONSO UGARTE	INICIAL
9	GREGORIO ALBARRACIN	397 SAN FRANCISCO	INICIAL
10	CIUDAD NUEVA	CUNA JARDIN CIUDAD NUEVA	INICIAL
11	CIUDAD NUEVA	408 SANTISIMA TRINIDAD	INICIAL

12	CIUDAD NUEVA	344 NILDA REJAS CHAMBILLA	INICIAL
13	POCOLLAY	232 VIRGEN DE LAS MERCEDES	INICIAL
14	POCOLLAY	308 MARIA AUXILIADORA	INICIAL
15	POCOLLAY	358 NIÑO SALVADOR	INICIAL
16	CALANA	376 SANTO DOMINGO SABIO	INICIAL
17	CALANA	4335 NUESTRA SEÑORA DEL SANTO ROSARIO	INICIAL
18	CALANA	330 HECTOR VELASQUEZ VALDEZ	INICIAL
19	INCLAN	329	INICIAL
20	INCLAN	443 SANTA TERESITA	INICIAL
21	INCLAN	354 VIRGEN MARIA	INICIAL
22	PACHIA	334 VIRGENCITA DE LOURDES	INICIAL
23	PACHIA	398 HEROES DEL CENEPA	INICIAL
24	PACHIA	420	INICIAL

25	SAMA	42259 JOSE GALVEZ EGUSQUIZA	INICIAL
26	SAMA	314 VIRGEN DEL ROSARIO	INICIAL
27	SAMA	353 NIÑO JESUS DE PRAGA	INICIAL
28	LA YARADA - LOS PALOS	448	INICIAL
29	LA YARADA - LOS PALOS	42213 HUGO SALAZAR DEL ALCAZAR	INICIAL
30	LA YARADA - LOS PALOS	43506 JUVENAL UBALDO ORDOÑEZ SALAZAR	INICIAL

COLEGIOS PRIVADOS

N°	Distrito	Colegios	Niveles
1	ALTO DE LA ALIANZA	CEPA EL FARO	INICIAL
2	GREGORIO ALBARRACIN	ESTRELLITAS DE JESUS	INICIAL
3	GREGORIO ALBARRACIN	MI MUNDO MAGICO	INICIAL
4	GREGORIO ALBARRACIN	ESTRELLITA DE BELEN	INICIAL
5	CIUDAD NUEVA	MARANATHA	INICIAL
6	POCOLLAY	NIÑOS DE AMERICA	INICIAL
7	TACNA	SANTA URSULA	INICIAL
8	TACNA	SANTA CECILIA	INICIAL
9	TACNA	28 DE JULIO	INICIAL
10	TACNA	TRAVESURAS	INICIAL
11	TACNA	SEMILLITAS DE DIOS	INICIAL
12	TACNA	VILLA MARIA	INICIAL
13	TACNA	CARRUSEL	INICIAL
14	TACNA	NIÑO JESUS	INICIAL
15	TACNA	PULGARCITO	INICIAL

ANEXO 5.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN*

Título del estudio	Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel inicial de los colegios de la provincia de tacna – 2025
Investigador principal	Imer Jonatan Cardoza Chambilla
Asesor	Mag. Esp. Fernando Espada Salgado

Objetivo y propósito del estudio:

Estimado participante, el presente estudio tiene por objetivo medir el nivel conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel inicial. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención del titulo profesional de cirujano dentista y es desarrollado bajo la dirección del Mg, Esp. Fernando Espada Salgado *docente adscrito a la Facultad de ciencias de la salud* de la Universidad Privada de Tacna.
En este documento usted encontrara informacion acerca de la investigacion y los riesgos y/o beneficios, entre otros aspectos que le permitiran decidir si desea participar o no. Lea bien el documento y sientase en la libertad de preguntar.

Procedimientos:

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes (*enumerar los procedimientos del estudio*):

1. Cuestionario "nivel de conocimiento sobre la pasta fluorada"

Riesgos: No existe ningun riesgo al participar en este estudio

Beneficios:
Usted padre de familia o docente se beneficiará al conocer cual es el nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada

Costo por participación y compensación económica:
Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados.

Confidencialidad:
El investigador principal y el asesor guardarán la información obtenida de su participación en este estudio. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrarán con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Derechos del participante:
Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo. Para lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna.

Si durante el desarrollo de la investigación tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, podrá contactar al correo electrónico: cei@upt.edu.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Acepto voluntariamente la participación en el estudio "Nivel de conocimiento sobre la pasta dental fluorada en padres y profesores del nivel inicial de los colegios de la provincia de tacna – 2025" dirigido por el investigador principal Imer Jonatan Cardoza Chambilla. Por otro lado, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que considere apropiado.

_____
Nombre y Apellidos del participante

_____
Fecha y hora

_____
Nombre y apellido del investigador

_____
Fecha y hora