

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**Nivel De Conocimiento Sobre Salud Oral En Padres De Niños De Primaria
De La I.E Antenor Orrego Laredo 2022**

Área de Investigación

Salud pública estomatológica

Autor

Espinoza Salirrosas, Cynthia

Jurado Evaluador:

Presidente: Oscar Del Castillo Huertas

Secretario : Ruiz Cisneros, Catherin Angélica.

Vocal : Boy Lazoni ,Erick.

ASESOR

Stefanny Lisset Zárate Chavarry

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2053-3459>

Trujillo –Perú

2023

Fecha De Sustentación

15/01/2024

TESIS ESPINOZA SALIRROSAS CYNTHIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego

Trabajo del estudiante

4%

2

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad Americana

Trabajo del estudiante

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo


CD. Stefanny Zarate Chaverry
COP 28452

Declaración de originalidad

Yo, **Stefanny Lisset Zárate Chavarry**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de familia de niños de primaria de la I.E Antenor Orrego, Laredo 2022”**, autor **Cynthia Espinoza Salirrosas**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 9 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el martes 19 de diciembre de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 19 de diciembre de 2024

ASESOR

MG. CD. Stefanny Lisset Zárate chavarry

DNI: 46859279

<https://orcid.org/0000-0002-2053-3459>

FIRMA



CD. Stefanny L. Zárate Chavarry
COP 28452

AUTOR

Cynthia Espinoza Salirrosas

DNI: 46823630

FIRMA



DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme siempre cada día
de mi vida, por darme sabiduría,
inteligencia y conocimiento para seguir
adelante

A mis padres y a mi familia, por su amor y
su apoyo incondicional, por confiar en mí,
por su comprensión incondicional en los
momentos más difíciles de mi carrera

A todas las personas, que me apoyaron de alguna forma a culminar
esta etapa universitaria con éxito.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios que fue mi principal apoyo y motivador para cada día continuar.

A mi universidad, por haberme permitido formarme en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, fueron ustedes los responsables de realizar ese pequeño aporte, que el día de hoy se vería reflejado en la culminación de mi paso por la universidad.

Gracias a mis padres, que fueron mis mayores promotores durante este proceso,

A todos los docentes de esta prestigiosa universidad, que me brindaron sus conocimientos y su apoyo a lo largo de toda mi carrera.

Este es un momento muy especial que espero, perdure en el tiempo no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo a mi proyecto de tesis, a ellos así mismo les agradezco con todo mi ser.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia de niños de primaria de la I.E “Antenor Orrego, Laredo .2022”

Material y método: Para esta investigación, se realizó un estudio piloto previo para obtener nivel de confiabilidad. Se evaluaron 189 padres de los niños de la IE. Laredo, empleando como instrumento de recolección un cuestionario que fue validado con anterioridad.

Resultados: Se encontró que el 73.02% de los padres de niños de primaria de la I.E “Antenor Orrego”, han obtenido un nivel de conocimiento regular, en salud bucal, mientras que, el 25.40% fue bueno, el 1.59% malo. La mayor cantidad de padres en todos los rangos de edad, obtuvieron un nivel de conocimiento regular, de acuerdo al género el 77.55% de sexo masculino presentó un nivel regular y los padres con superior universitario obtuvieron mejores niveles de conocimiento en cuanto a salud oral.

Conclusiones: Los padres de familia del I.E. "Antenor Orrego, Laredo 2022", tenían en general un nivel Regular de conocimientos sobre salud oral.

Palabras Claves: Salud Oral, Nivel De Conocimiento.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about oral health of the parents of primary school children of the I.E "Antenor Orrego, Laredo .2022"

Material and method: For this research, a preliminary pilot study was a previous pilot study was carried out to obtain a level of reliability. A total of 189 parents of children from IE. LAREDO, using a previously validated questionnaire as a collection instrument.

Results: It was found that 73.02% of the parents of elementary school children at the "Antenor Orrego" school had a fair level of knowledge of oral health, while 25.40% were good and 1.59% were bad. The greatest number of parents in all age ranges obtained a regular level of knowledge, according to gender, 77.55% of the male sex presented a regular level and parents with a university degree obtained better levels of knowledge regarding oral health.

Conclusions: The parents of the I.E. "Antenor Orrego, Laredo 2022", in general, had an average level of knowledge about oral health.

Keywords: Oral Health, Level of Knowledge.

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x

I. INTRODUCCIÓN..... 11

1.1. Problema de Investigación.....	12
1.2. Objetivo(s).....	12
1.2.1. General.....	12
1.2.2. Específicos.....	13
1.3. Justificación.....	13

II. MARCO DE REFERENCIA..... 14

2.1. Antecedentes del Estudio.....	14
2.2. Marco Teórico.....	16
2.3. Sistema de Hipótesis:.....	19

III. METODOLOGÍA EMPLEADA..... 22

3.1. Tipo y nivel de Investigación.....	22
3.2. Población y muestra de estudio	
3.2.1. Criterios de Inclusión.....	22
3.2.2. Criterios de Exclusión.....	22

3.2.3. Marco de muestreo.....	22
3.2.4. Tipo de Muestreo.....	24
3.3. Diseño de investigación.....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación	24
3.4.1. Método de recolección de datos	24
3.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	24
3.4.3. De la asesoría de la tesis.....	25
3.4.4. De la aprobación del proyecto	25
3.4.5. De la autorización para la ejecución	25
3.4.6. Recolección de datos	25
3.5. Procesamiento y análisis de datos	26
3.6. Consideraciones Bioéticas	26
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	27
4.1. Análisis e interpretación de resultados	27
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	33
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS.....	43
Anexo 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
Anexo 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN.....	49
Anexo 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	54
Anexo 04: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS.....	55
Anexo 05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO	56
Anexo 06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN.....	57
Anexo 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E “Antenor Orrego” Laredo 2022	28
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Laredo, 2022, según edad	29
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Laredo, 2022., según género.....	30
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de La I. E Antenor Orrego Laredo.2022. Según grado de instrucción.....	31

I. INTRODUCCIÓN

El Perú viene a ser un país afectado por diversas enfermedades bucales¹. Aunque en la mayoría de los casos se pueden prevenir, estas enfermedades tienen un importante impacto negativo en la calidad de vida de las personas, causando dolor, molestias, deformidades e incluso la muerte. También son una fuente importante de costos sanitarios en muchos países². Según el estudio sobre la carga mundial de morbilidad 2019 (The Global Burden of Disease Study 2019), la caries dental no tratada en dientes permanentes es el trastorno de salud más frecuente.³

Los padres cumplen un importante rol en el comportamiento de sus hijos; razón por la cual deben tomar conciencia y ser orientados acerca de las diversas patologías que aquejan la cavidad oral, su prevención y tratamiento para lograr la integridad en la salud oral en sus niños.⁴

Las acciones para proteger la salud bucal de los niños se basan en la constante interacción de los padres, ya sea en programas del área materno infantil y al trabajo de pediatría de una manera general. Sin embargo, puede resultar difícil conseguir que los padres participen en el cuidado o la ejecución de medidas preventivas en casa.⁵

La caries dental es un problema de salud pública que afecta a la calidad de vida de las personas y eleva los costos sanitarios de la sociedad. Los estudios sobre niños se han centrado durante mucho tiempo en factores de riesgo como la ingesta de azúcar, la placa, las prácticas de higiene y otros rasgos individuales. Sin embargo, en los últimos años se ha podido observar un incremento de caries medido a través del COP (Colegio de Odontólogo del Perú), relacionados con la edad.⁶

Con la finalidad de brindarles un buen comienzo en la vida, todas las iniciativas destinadas a proporcionar una atención integral a la primera infancia se

enfocan en alcanzar la calidad de la atención a los niños en diversas situaciones sociales y en sus múltiples representaciones, dado que los problemas económicos y sociales de la globalización lo exigen.

Antes de poner en marcha cualquier tipo de intervención, es fundamental comprender las necesidades sanitarias de las personas en las distintas regiones de nuestra nación. El primer paso consiste en determinar el grado de información de la población sobre las causas de estos cambios, cómo prevenirlos, cómo pueden practicar una buena higiene y cómo se sienten al respecto.

Conociendo que la I.E "Antenor Orrego" en el distrito de Laredo, cuenta con los dos niveles de educación, primaria y secundaria el cual tiene un porcentaje muy pequeño de padres de familia que están interesados en aprender sobre salud bucal para sus pequeños hijos, este estudio pretende demostrar el nivel de conocimiento que tienen los padres de niños de primaria sobre salud oral. Esta institución está conformada por 521 padres de familia de alumnos de nivel primaria que no han asistido a pláticas o talleres de desarrollo dental para educar a sus hijos. La mayoría de esta población carece de seguro médico, mantiene un trabajo diario e ingresos medios inferiores a la media.

1.1. Problema de Investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.e. Antenor Orrego Laredo, 2022?

1.2. Objetivo(s).

1.2.1. General

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Laredo, 2022

1.2.2. Específicos

- Determinar nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de familia de niños de primaria de la I.E Antenor Orrego Laredo. 2022, según edad.
- Determinar nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Laredo, 2022., Según género.
- Determinar nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Laredo, 2022, Según grado de instrucción.

1.3. Justificación del estudio

La relevancia que tiene el estudio a nivel teórico es la de generar nuevo conocimiento en cuanto a la salud oral, con sustento científico apoyado en artículos, revistas, y estudios validados.

La educación para la salud bucal de niños depende de los hábitos saludables que la familia y la escuela les brinde. Así, surge la pregunta de si los padres disponen de los conocimientos oportunos y necesarios sobre las buenas conductas para cuidar la salud dental de sus hijos. Evitar la afección es el mejor tratamiento para ella. Esasí como, se busca medir los conocimientos de salud bucal de los padres de niños de etapa escolar y presencia de caries.

Este estudio nos ayudará a calibrar los conocimientos que los padres tienen sobre salud bucodental y que pueden transmitir a sus hijos a lo

largo de su vida, inculcándoles un nivel básico de preocupación y comprensión sobre cómo mantener una buena salud dental. Además, servirá para diseñar y montar campañas de educación sobre salud bucodental dirigidas a los padres, de modo que puedan transmitir o reforzar los conocimientos que ya poseen sus hijos.

Para lograr los objetivos propuestos se recurrirá, a la técnica de cuestionario sobre salud oral, el propósito del presente estudio será para determinar el nivel de conocimiento sobre la salud oral en los padres de niños de primaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, Laredo.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Antecedentes del Estudio

Kotha y cols.⁷(2018-Arabia Saudita) el objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre el cuidado de la salud bucal y su influencia en el mantenimiento de la dieta y la higiene en sus hijos. El cuestionario previamente probado fue distribuido entre los padres sauditas cuyos hijos están en el grupo de edad de 2 a 6 años visitando los centros de atención primaria de salud (APS) en la ciudad de Riyadh, la muestra final correspondió 1200. La encuesta estará compuesta de 26 preguntas relacionadas con el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal, Teniendo como resultado que la información demográfica mostró que la edad promedio de los padres que participado en el estudio es de 32,2 años. Las madres fueron 942 (75,7%) y los padres fueron 303 (24,3%) entre los participantes. La puntuación de conocimiento entre las madres (34,85) es ligeramente mayor que los padres (34,76). Resultados similares con la dieta y las prácticas de higiene no fueron estadísticamente significativas (> 0.05)

Calderón C.⁸(Perú, 2018) En la Institución Educativa Inicial José Leonardo Ortiz 007 de Lambayeque (Perú), los investigadores examinaron el nivel de conocimientos de higiene bucodental de los padres y el estado de higiene bucodental de sus hijos de 3 a 5 años. La muestra estaba formada por 48 padres, la mayoría de los cuales declaró tener un nivel Regular de conocimientos sobre higiene bucodental (60,4%), y la higiene dental de los niños era en general buena (39,6%).

Además, se descubrió una fuerte correlación entre el nivel educativo de los padres y los hábitos de higiene bucal de sus hijos.

Vásquez M.⁹(Perú, 2017) La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud oral de Padres de Familia de Instituciones Educativas de nivel primario del Distrito de José Leonardo Ortiz, la muestra constó de 252 padres de familia a quienes se les aplicó una encuesta constituida por 20 preguntas para ayudar a la recolección de datos. El resultado obtenido demuestra conocimientos de nivel regular demostrado por 162 padres de familia (64.29%) de la muestra de estudio, de los cuales el 49.21 % corresponde al género femenino y el 15.08% restante corresponde al género masculino. La investigación fue de predominio femenino demostrando el mayor interés en las madres de familia por la salud de sus hijos.

Canazas et al.¹⁰(Perú, 2020) Buscaron conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres de niños preescolares de dos Instituciones Educativas privadas, Arequipa .La muestra se desarrolló a 186 padres de familia, a quienes se les aplico un cuestionario de 20 preguntas para conocer su grado de conocimiento, los resultados mostraron que el (62.4%) obtuvieron un nivel de conocimiento Malo, (31.7%) regular, (5.9%) bueno, concluyendo que el nivel de conocimiento de padres de dos instituciones educativas privadas es deficiente.

Rojas y cols ¹¹(2017-Perú), buscaron conocer el nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de los escolares que acuden a la división de odontopediatría del Hospital Militar Central "Coronel Luis Arias Schreiber" de Lima, Perú. La muestra estuvo compuesta por 200 padres, a quienes se les aplicó el cuestionario para conocer su grado de conocimiento sobre salud bucal. Así, el 39% de la población poseía un nivel alto de conocimientos. Al encontrar una diferencia significativa en el grado de conocimiento que poseen los padres y las madres, se pone de manifiesto que el 42,5% de los padres tienen un nivel de conocimiento decente y el 45,7% de las madres tienen un buen nivel de conocimiento sobre salud bucodental ($p=0,045$). Alternativamente, el 20,5%.

2.2. Marco Teórico

El control de los factores de riesgo para la aparición de caries será posible gracias a un conocimiento profundo de las acciones preventivas para mantener la higiene bucal. Asimismo, un nivel de conocimiento adecuado permite comprender las causas y el progreso de las enfermedades de la cavidad oral de los niños.¹²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza a la salud bucal como la ausencia de enfermedad o trastorno alguno que limite en la persona afectada sus funciones orales de alimentación, estética y fonación, al tiempo que repercutan en su bienestar biopsicosocial, condición que se torna básica para disfrutar de buena salud con una buena calidad de vida.¹³

Para el mantenimiento de la higiene oral es necesario un conjunto de hábitos con la finalidad de eliminar la placa dental y evitar que esta se acumule progresivamente, mediante técnicas de limpieza mecánica y química, es decir, usando un cepillo y pasta dental.

Los padres desempeñan un papel crucial, ya que las prácticas de higiene y limpieza dental de sus hijos les perjudican o los beneficia en la vida diaria. Los conocimientos de los padres son importantes, ya que pueden desarrollar soluciones para mejorar la salud bucodental de sus hijos. Según el Journal of the American Dental Association (JADA), la caries dental juvenil es cinco veces más frecuente que el asma, lo que la convierte en la patología crónica infantil más común¹⁴.

La limpieza de la cavidad oral debe realizarse de preferencia antes de dormir. El cepillo dental debe usarse desde la aparición del primer diente en boca. Un buen patrón de higienización desde la niñez, brindan alternativas para un mejor mantenimiento de la salud.

En el 2017, el MINSA reportó, que en niños entre 3 a 5 años de edad, se encontró una prevalencia de caries de 76%.¹⁰ La Federación Dental Internacional (FDI) también realizó una encuesta, que reveló que muchos padres posponen llevar a sus hijos al dentista porque son demasiado pequeños y/o informan de que sus hijos tienen buenos dientes o les aterroriza el dentista¹⁵.

Es de suma importancia abarcar este problema en la niñez, ya que en esta etapa los niños están en proceso de aprendizaje por lo que es necesario reforzar los hábitos de limpieza bucal adecuados con el fin de prevenir la aparición de caries.¹⁶

La enfermedad más prevalente en los niños menores de cinco años es la caries, que aumenta el riesgo de infecciones, maloclusión, problemas de alimentación y lenguaje, y repercute negativamente en la economía familiar, el ausentismo escolar y la salud. La dentina de los tejidos duros de los dientes se desmineraliza como resultado de esta afección multifactorial y dinámica^{16,17}

Sin embargo, ciertos hábitos relacionados con la dieta aumentan el riesgo de aparición de éstas, mientras que la frecuencia de cepillado ayuda disminuyéndola. Otros factores influyen en la severidad de la caries se dan a nivel individual, familiar o comunitario. En estos hábitos influyen condiciones socioeconómicas específicas, como la pobreza, la marginación social o un bajo nivel educativo, que exponen a la población a malas prácticas alimentarias e higiénicas con mayor frecuencia.¹⁸

Entre los factores de riesgo se encuentra principalmente los hábitos alimenticios inadecuados como el riesgo elevado de dieta cariogénica, pues repercute en el avance de la caries, por lo que, desempeñan un rol fundamental en la niñez. Esto se debe a la ingesta de carbohidratos fáciles de fermentar debido a los ácidos que producen los microorganismos presentes en la placa dental durante la degradación

de los carbohidratos consumidos. Para asegurar una dieta adecuada se debe consumir la menor cantidad de azúcar, sin embargo, los alimentos con alto potencial cariogénico suelen ser utilizados en la vida cotidiana por los padres para premiar a sus hijos.¹⁹

El cepillado es el método utilizado para eliminar la placa microbiológica de la superficie dental. Cada comida debe ir seguida de una limpieza, y antes de retirarse a dormir. Se debe realizar desde la erupción de la primera pieza dentaria. Independientemente del método utilizado, es necesario disponer al niño y a la madre (u otro cuidador) de una forma determinada para que los niños con poca destreza manual puedan realizar correctamente la higiene bucal.²⁰

Se recomienda utilizar cepillos para niños con puntas redondeadas y cerdas suaves. En comparación con los cepillos para adultos, aconsejamos cabezales más pequeños y mangos más gruesos.²⁰

Dado que es en estos momentos cuando los ácidos producidos por las bacterias del biofilm aceleran la desmineralización del esmalte, causando daños en el mismo, debe realizarse un cepillado de todas las superficies dentales, así como de los tejidos blandos como la lengua y las encías, al menos dos veces al día, antes de acostarse o 30 minutos después de cada comida.²¹

Las revisiones dentales periódicas son cruciales porque permiten detectar precozmente síntomas patológicos. Además, los comportamientos saludables, como el cepillado regular y diligente, el uso de hilo dental, el enjuague bucal y una dieta equilibrada, están relacionados con un menor riesgo de caries dental y enfermedad periodontal²¹.

Las escalas pueden utilizarse para cuantificar los niveles de conocimiento, ya que el conocimiento es un "acto de saber, que puede adquirirse, acumularse, derivarse y comunicarse entre personas."²²

2.3. Sistema de Hipótesis:

Implícita

Variables e Indicadores (Operacionalización de Variables)

VARIABLE(S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL ES INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL	Es una medida de la capacidad de pensamiento racional de una persona después de haber pasado por el fenómeno de enseñanza-aprendizaje de los conceptos de salud bucodental, que han sido transmitidos explícitamente por los consejeros encargados de suministrar la información sistematizada, así como tácitamente con las experiencias cotidianas que dan lugar al conocimiento empírico. ²³	Se medirá mediante un cuestionario <u>Indicadores de puntaje:</u> ²⁴ <ul style="list-style-type: none"> • Bueno:15-20 • Regular: 7-14 • Malo: 0 -6 	Cualitativa	Ordinal

CO- VARIABLE(S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
Edad	Es el Tiempo transcurrido desde el nacimiento.	Se medirá mediante la Información de su documento de identidad o partida de nacimiento. La OMS, clasifica la edad adulta de la siguiente manera: ²⁵ <ul style="list-style-type: none"> • 20-44 • 45-59 • 55-61 	Cualitativa	Intervalo
Género	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras. ²⁶	Según características sexuales. <ul style="list-style-type: none"> • FEMENINO • MASCULINO 	Cualitativa	Nominal

Grado de Instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados. ²⁷	<ul style="list-style-type: none"> • Se medirá según último año de estudio. • SIN NIVEL PRIMARIA • SECUNDARIA • SUPERIOR NO UNIVERSITARIA • SUPERIOR UNIVERSITARIA 	Cualitativa	Ordinal
-----------------------------	---------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	---------

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1. Tipo y nivel de Investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

3.2. Población y muestra de estudio

La población de la presente investigación está constituida por 521 padres de niños de la I.E Antenor Orrego Espinoza que cumplan con los criterios establecidos:

3.2.1. Criterios de Inclusión

- Padres cuyos hijos del nivel primario se encuentren matriculados en año 2022.

3.2.2. Criterios de Exclusión

- Padres de familia de los niños de primaria de la I.E “Antenor Orrego Espinoza” que no deseen participar en dicho estudio.
- Padres cuyos hijos estuvieran matriculados y se retiraron.

Criterios de Eliminación

- Padres que llenen incorrectamente la encuesta.
- Padres que no terminen la encuesta.

3.2.3. Marco de muestreo

Registro de los padres de niños de nivel primario de la I.E Antenor Orrego Espinoza matriculados en el 2022.

Unidad de muestreo

Padre o madre u apoderado de un niño de nivel primario de la I.E. Antenor Orrego Espinoza matriculados en el 2022.

Unidad de Análisis

Padre o madre u apoderado de un niño de nivel primario de la I.E. Antenor Orrego Espinoza matriculados en el 2022.

Muestra

Se determinó utilizando la fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

Donde: $n_0 =$

Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2} = 1.96$ para confianza del 95% $p =$

Probabilidad a favor (0,5) $q =$ Probablemente en

contra (0.5) $e =$ Error de tolerancia (0.05) $n = 521$

padres de la I.E. Antenor Orrego Espinoza

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{368 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(368-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{353.4272}{1.8779}$$

$$n_0 = 188.2034$$

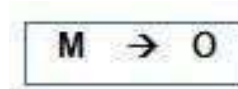
$$n_0 = 188 \text{ Padres}$$

3.2.4. Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.3. Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

M : Padres de la I.E Antenor Orrego Espinoza, Laredo 2022 O : Observación de los datos en el cuestionario dados por los padres de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, Laredo 2022

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

Encuesta - Cuestionario estructurado.

3.4.1. Método de recolección de datos

Observacional

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se utilizó en la presente investigación es un cuestionario elaborado especialmente para este estudio, el cual consta de 20 preguntas de tipo cerrado de selección múltiple. (Anexo 01)

Validez.

El instrumento fue validado por 8 expertos en el área de investigación, en donde se obtuvo un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas, demostrando validez en redacción, contenido, congruencia y pertinencia (V de Aiken=0.998). (Anexo 02)

Confiabilidad.

Se aplicó el instrumento a 20 padres de familia mediante un estudio piloto, donde dichos padres de familia tenían similares características que la muestra. El coeficiente Alfa de Cronbach del cuestionario, que fue de 0.839, confirma que el instrumento tiene una fiabilidad aceptable. (Anexo 03)

3.4.3. De la asesoría de la tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (Anexo 04)

3.4.4. De la aprobación del proyecto

Resolución decanal N° 3797-2023..-FMEHU-UPAO (Anexo 05)

3.4.5. De la autorización para la ejecución

Una vez aprobado el proyecto se procedió solicitar el permiso al director de la I.E “Antenor Orrego” para iniciar el proyecto de estudio, se le explico la importancia de la presente investigación, y simultáneamente, recopilar la información de contacto y las direcciones de correo electrónico de los padres de familia. (Anexo 06).

3.4.6. Recolección de datos

Se entregó un consentimiento informado a cada padre de familia de la I.E Antenor Orrego Espinoza matriculados en el 2022, solicitando su aceptación para participar en el estudio.

Previa al consentimiento informado se le pedirá al docente de cada aula que enviará un comunicado a los padres de familia, presentando al investigador, fundamentando el objetivo del estudio y solicitando la participación de los padres que fueren seleccionados.

Se seleccionará la muestra al azar, escogiendo a los números pares de la lista de padres ordenada alfabéticamente, hasta conseguir el número por sección establecido en el tamaño muestral. Posteriormente, se procederá entregar el cuestionario a los padres de familia seleccionados.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

En esta investigación se usaron tablas de distribución de frecuencias, con sus respectivos valores; y se emplearon gráficos para mostrar los resultados de la investigación. Se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, observando un nivel de significancia de 0.05; Realizándose en la hoja de cálculo de Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS versión 23.

3.6. Consideraciones Bioéticas

- La presente investigación se realizó respetando los principios jurídicos y éticos, como lo son el derecho de autor y la confidencialidad de la información.
- Los padres que participaron en la investigación firmaron el consentimiento informado. Para ejecutar la investigación, se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki última reunión en la 64^o Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.¹⁹
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCION N°03742022-UPAO (Anexo 07)

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

El presente estudio, tuvo como finalidad determinar el conocimiento en salud oral de los padres de niños de primaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza, Laredo, 2022. La muestra estuvo constituida por de 189 padres de familia, encontrando que el 73.02% presento un nivel de conocimiento sobre salud oral regular, el 25.40% bueno y el 1.59% malo (Tabla 1)

Según edad, los padres rango (20-44) años, obtuvieron un nivel de conocimiento regular en un 72.39%, bueno 25.77% y malo 1.84%. Los padres (45-59) años, obtuvieron un nivel de conocimiento regular en un 79.17% y bueno 20.83%. Aquellos padres (55-61) años, el 100% obtuvo un nivel de conocimiento regular. A la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un p valor de 0.000 el cual es menor al 5% de significancia (p- valor >0.05), por lo tanto, la edad de los padres de familia si está relacionado al nivel de conocimiento sobre salud bucal. (Tabla 2)

De acuerdo al análisis según género, se encontró que las mujeres presentaron un nivel de conocimiento regular en un 71.43%, bueno 27.14 y malo 1.43%. Los hombres, el 77.55% obtuvo un nivel de conocimiento regular, bueno 20.41% y malo 2.04%. A la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un p valor de 0.059 el cual es mayor al 5% de significancia, por lo tanto, el sexo de los padres no está relacionado al nivel de conocimiento de salud bucal (Tabla 3)

Según el grado de instrucción, los padres sin estudios presentaron un nivel de conocimiento regular en un 55.56% y bueno 44.44%. Los padres con instrucción primaria presentaron un nivel de conocimiento regular en

un 82.61% y bueno 17.39%. Los padres con instrucción secundaria presentaron un nivel de conocimiento regular en un 72.82% y bueno 27.18%. Los padres con instrucción superior no universitaria presentaron un nivel de conocimiento regular en un 69.23%, bueno 25.64% y malo 5.13%. Finalmente, los padres con instrucción superior universitaria presentaron un nivel de conocimiento regular en un 80%, bueno 13.33% y malo 6.67%. A la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un p valor de 0.000 (<0.05) por lo tanto, el grado de instrucción si está relacionado al nivel de conocimiento de los padres de familia. (Tabla 4)

TABLA 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E “ANTENOR ORREGO” LAREDO 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PADRES	
	n	%
Bueno	48	25.4
Regular	138	73.02
Malo	3	1.59
TOTAL	189	100

Fuente: propia del investigador

TABLA 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E. ANTENOR ORREGO LAREDO, 2022, SEGÚN EDAD.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD						P- valor
	20-44 años		45-59 años		55-61 años		
	n	%	n	%	n	%	
Bueno	43	25.77	5	20.83	0	0.00	0.000
Regular	118	72.39	19	79.17	2	100.00	
Malo	3	1.84	0	0.00	0	0.00	
	163	100.00	24	100.00	2	100.00	

Fuente: propia del investigador

*Prueba estadística chi cuadrado significancia 5%.

TABLA 03: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E. ANTEÑOR ORREGO LAREDO, 2022., SEGÚN GÉNERO.

NIVEL CONOCIMI ENTO	DE GÉNERO		Masculino		P - valor
	Femenino				
	n	%	n	%	
Bueno	38	27.14	10	20.41	0.059
Regular	100	71.43	38	77.55	
Malo	2	1.43	1	2.04	
	140	100.00	49	100.00	

Fuente: propia del investigador

**Prueba estadística chi cuadrado significancia 5%.*

TABLA 04: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I. E ANTENOR ORREGO LAREDO.2022. SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRADO DE INSTRUCCIÓN								NIVEL UNIVERSITARIA	Valor
	SIN UNIVERSITARIA	S. P-	NO S. PRIMARIA	NO S. SECUNDARIA	S. P-	NO S. UNIVERSITARIA	S. P-	NO S. UNIVERSITARIA		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	4	44.44	4	17.39	28	27.18	10	25.64	2	13.33
Regular	5	55.56	19	82.61	75	72.82	27	69.23	12	80.00
Malo	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	5.13	1	6.67
	9	100.00	23	100.00	103	100.00	39	100.00	15	100.00

Fuente: propia del investigador

**Prueba estadística chi cuadrado significancia 5%.*

V. DISCUSIÓN

Las deficiencias en las técnicas de educación para la salud bucodental son probablemente las causas que influyen en el bajo nivel de conocimientos de los padres en este estudio. Debemos considerar escenarios que faciliten que los padres experimenten cambios en sus experiencias y sentimientos para producir mensajes instructivos, ya que este grupo demográfico no puede modificar sus conductas de salud bucodental por sí solo

De conformidad con los resultados la presente investigación podemos afirmar que el nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia de la I.E “Antenor Orrego” es de nivel Regular con 73.2%, los resultados coincidieron con Calderón C⁸, los cuales en su investigación Obtuvieron un nivel regular con 60.4%, sin embargo, nos diferenciamos de los resultados de la Investigación de Canazas et al¹⁰, cuyo predominio fue el nivel de conocimiento malo con un 62.4%.

Dado que la falta de conocimientos está relacionada con tasas más elevadas de enfermedades bucodentales en preescolares, como la caries dental, y que existe una fuerte correlación entre la prevalencia de la caries dental en preescolares y el nivel de conocimientos de sus padres sobre salud bucodental, es crucial estudiar estos conocimientos en los padres de niños pequeños. Esto ayudará a hacer hincapié en la promoción de la salud bucodental en los primeros años de vida⁴.

El valor fundamental de este estudio es que ayuda a los padres y a sus hijos evaluando su nivel de conocimientos sobre salud bucodental. Teniendo en cuenta que las prácticas higiénicas de los niños se forman a lo largo de sus primeros años de vida y que los padres son sus principales modelos de aprendizaje.

Al evaluar el nivel de conocimientos de los padres de familia con relación a la edad se encuentran los padres (20-44) años , con un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal comprendiendo un 72.39% total a la muestra de

estudio, esta información son similares a la investigación de Rojas y cols¹¹ donde determina el nivel de conocimiento de padres de familia sobre salud oral con referencia a la edad, encontró que entre la edad de 30-40 años, tenían una predominancia del nivel Regular con un 11.5%, un nivel Bueno comprendiendo un 5.5% y nivel malo de 6%. Sin embargo nos diferenciamos con los datos obtenidos de Iparraguirre, En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad, presento un nivel malo 56.6%, en padres de (30-40) años.

La participación de los padres o tutores en los programas materno-infantiles y en la labor pediátrica en general es la piedra angular de los esfuerzos por salvaguardar la salud bucodental de los niños. Sin embargo, puede resultar muy difícil conseguir la cooperación de los padres mientras cuidan a los niños o llevan a cabo medidas preventivas en casa⁶.

En cuanto al género, el sexo femenino demostró un nivel regular de conocimientos en salud Oral siendo el rango más notable un 26,98% mayor al género masculino. En la misma línea Kotha y cols⁷, los padres constituían 303 (24,3%) de los participantes, mientras que las madres eran 942 (75,7%). Las madres tienen una puntuación Regular de conocimientos algo más alta (34,85) que los padres (34,76). Por otra parte, la madre es la que presta mayor atención a los dientes de sus hijos más pequeños, buscando cualquier problema general o de salud oral. La mayor familiaridad de la madre con los dientes de sus hijos refleja su mayor confianza.

En cuanto al apoyo emocional, la necesidad de adaptación del comportamiento a la enfermedad o al tratamiento y la carga que supone pagar los gastos médicos de los niños, los padres desempeñan un papel fundamental. Los padres deben ser informados y concienciados de la necesidad de sensibilizar a sus hijos desde el principio en la adquisición de conductas que permitan un desarrollo saludable de los hábitos de salud Oral para que ésta se produzca⁷.

De acuerdo al grado de instrucción los padres con instrucción superior universitaria presentaron un nivel de conocimiento Regular en un 80% y Bueno 13.33% y malo 6.67%, por otro lado, Según la investigación de Rojas y cols¹¹, el 33,9% de las madres con Regular conocimientos de salud bucodental tienen un nivel de estudios técnico o superior, frente al 20,5% de los padres con un nivel Bueno de conocimientos que sólo tienen estudios de secundaria. Esto demuestra que los padres con educación secundaria suelen tener un conocimiento medio o bueno, y que su concienciación respecto a la salud bucodental aumenta con la educación técnica o superior.

Los resultados muestran que la educación en salud bucodental es necesaria para ayudar al público a adoptar hábitos saludables. El estilo de vida de una persona no es algo que pueda decidir por sí misma; cambia continuamente en función de sus experiencias, conocimientos y factores ambientales¹³.

El aprendizaje debe permitir la adquisición de algo nuevo, lo que supone la variación o modificación de las adquisiciones previas, para que se produzca el cambio. Por consiguiente, el aprendizaje implica la aceptación de nueva información y acción nuevos conocimientos y técnicas de acción; o la adaptación de adquisiciones anteriores¹³.

Se encontraron ciertas limitaciones en la forma en que se llevó a cabo el trabajo actual, como la falta de voluntad de algunos padres para cooperar con el estudio y su falta de entusiasmo a la hora de participar.

CONCLUSIONES

1. De los participantes de la muestra de estudio, el grado de conocimiento en salud oral de los padres de familia de la Institución Educativa Antenor Orrego, "Laredo", predominó el nivel regular en 73.02%.
2. El nivel de conocimiento sobre salud Oral de los padres de familia de la I.E Antenor Orrego, Laredo, según edad se encontró un nivel regular en padres (20-44) años mejorando el nivel de conocimiento en el rango (45-59) años existiendo diferencia significativa con esta covariable.
3. El nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia de la I.E Antenor Orrego, según género fue regular tanto en masculino como femenino, no existiendo una estadística significativa.
4. El nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia de la I.E Antenor Orrego fue mayor en los padres que tuvieron el grado de instrucción de Superior Universitaria. Asimismo, se encontró significancia estadística con esta covariable.

RECOMENDACIONES

1.

Se deberían implementar material didáctico para mejorar el nivel de conocimiento en el tema propuesto.

2. Esta investigación nos ha permitido determinar que las madres son las que más se comprometen con la educación de sus hijos, lo que se traduce en una menor participación de los padres. Esta realización implica planear, implementar y llevar a cabo programas de apoyo para educar e informar a los miembros de la familia sobre temas relacionados con medidas preventivas de salud dental, ampliando así el alcance de la comunidad de padres de familia de la institución investigada.
3. Otras investigaciones podrían considerar otros factores, como el nivel socioeconómico, para observar la influencia que tiene en relación con el nivel de conocimientos sobre salud bucodental.
4. Realizar trabajos de investigación donde se siga desarrollando evaluaciones a padres de familia, docentes y autoridades con el fin de que eleven sus conocimientos sobre salud oral.
5. Seguir realizando este tipo de estudios con una muestra de mayor tamaño y en diversas instituciones académicas para poder comparar y relacionar con los índices de higiene oral infantil de diferentes instituciones educativas para obtener datos más concretos de nuestra realidad.
6. Realizar convenios con universidades para realizar campañas de salud bucal y crear programas de prevención y educación de salud bucal.

1.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. Salud Bucodental. [Internet]. 2021 [citado 1 octubre 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/
2. Ministerio de Salud. Guía práctica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. Guía técnica. Resolución Ministerial. 2018 [citado 19 octubre de 2021]. 422-2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4195.pdf>
3. 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]. [Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2016 [citado 1 junio 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3330/Rojas_Apaza_Laura_Edith_Sybila.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Toro R. Nivel de Conocimiento de los padres sobre Salud Bucal en relación con la Higiene Bucal de sus hijos de la I.E. N° 11024 José Quiñones Gonzales, Chiclayo 2019. [Tesis]. [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo 2020 [citado 17 octubre de 2021]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2376/1/TL_ToroDelgadoRaisa.pdf
5. Cupé A, García C. Conocimiento de los padres sobre salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2015; [Citado 18 de octubre de 2021]; 25 (2): 12-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>
6. Corchuelo J, Soto L, Carlos J. Prevalencia de caries en adolescentes atendidos en la red de salud del Valle del Cauca: alternativas de

1.

medición y factores asociados Rev. CES Odont. [Internet]. 2016
[citado 20 de octubre de

2021]; 29(1): 22-32. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a04.pdf>

7. Rojas Alshammary F, Aljohani FA,. Measurement of Parents' Knowledge toward Oral Health of their Children: An Observational Study from Hail, Saudi Arabia. J Contemp Dent Pract 2019;20(7):801-805.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31597799>
8. Calderón C. Enfermedades bucodentales y nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del Instituto arzobispo Loaysa, Los Olivos-2017, Concepción 2015. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017
9. Vásquez M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres de familia de la Institución Educativa 11011 "Señor de los Milagros" distrito de José Leonardo Ortiz, 2016. [Tesis][Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, 2017 [citado el 10 de noviembre 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3965/Tesis%20kathya%20%20v%C3%A1squez%20mart%C3%ADnez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Rojas C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de niños escolares que asisten al departamento de odontopediatría del hospital militar central "coronel Luis arias schreiber", Lima-2017. [Tesis]. [Internet].
Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [citado el 5 de septiembre 2023].
Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/543/TESIS%20-%20ROJAS%20ESPA%c3%91A%20ELDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Díaz S. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022. [Tesis][Internet]. Arequipa: Universidad Continental; 2022 [citado el 19 de noviembre 2023]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV_FCS_503_TE_D%c3%adaz_Aguirre_2022.pdf

12. Organización Mundial de la salud [OMS]. Temas de Salud: Salud Bucodental. [Internet]. 2020 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/
13. Cayo N, Cosme T, Morales R. Caries Dental y su relación con el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal de los padres de familia en preescolares. Rev. Kiru [Internet]. 2019 [citado el 22 de octubre de 2021]; 16(3). Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1597>
14. Ministerio de salud. Reporte acerca de que el 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal. Lima: MINSA; 2017. [citado el 18 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=25670>
15. Federación Dental Mundial [FDA]. Publica una nueva noticia acerca de que los padres retrasan la primera visita del niño al dentista debido a la falta de orientación de los proveedores de atención médica. Ginebra: FDI; 2018 [citado el 18 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.fdiworlddental.org/oralhealth-conditions>
16. Carmenza M, Díaz D, Caycedo M, Lamus F, Rincón C. Asociación de caries de infancia temprana confactores de riesgo en hogares comunitarios del instituto colombiano de bienestar familiar en Zipaquirá, Colombia. Rev. de la FOUA. 2016[citado 19 de octubre de 2021]; 28(1):123-138. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v28n1/0121-246X-rfoua-28-01-00123.pdf>
17. Flores M. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2018 [citado 19 de octubre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESIS_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

18. Listl S, y cols. Global economic impact of dental diseases. J Dent Res. [Internet]. 2015 [citado 20 de octubre de 2021]; 94:1355 -61. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0022034515602879?url_ver=Z39.88-2003&rft_id=ori:rid:crossref.org&rft_dat=cr_pub%20%20pubmed
19. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev. CES Odont 2016; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
20. Acosta A., Solórzano J, Pico A., Sinchiguano K, Zambrano J. Correcto cepillado dental en niños: Artículo de revisión bibliográfica. Rev. Cient. Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR. 2021[citado 26 nov 2021]; 4(7), 2-22. Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/21>
21. Martínez K. Caries dental y necesidades de tratamiento en escolares. Rev Invest Clin 2010; 62 (3): 206-213
22. Hessen J. Teoría del Conocimiento. p. 13. México: Editorial Panamericana; 2001)
23. Ministerio de Educación. Sistema de evaluación para ser aplicada en los diseños curriculares básicos nacionales. Perú: Ministerio de Educación; Setiembre - 2010. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe>
24. Pozzi, M. Adulto mayor: un neologismo para disimular la ineludible vejez. 2016. Disponible en: https://www.upf.edu/web/antenas/el-neologismodelmes/-/asset_publisher/GhGirAynV0fp/content/brunchunaopciongastronomicadiferente#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundi%20de%20la,partir%20de%20los%2090%20a%C3%B1os.
25. Diccionario de la lengua española. 28a ed. Madrid: Real Academia Española; 2018. Edad.

26. Diccionario de la lengua española. 28a ed. Madrid: Real Academia Española; 2018. Género.

27. INEI. Perfil sociodemográfico. [Internet]. 2020 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en:
[www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743 /Libro.pdf](http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf)

ANEXOS

Anexo 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTENOR ORREGO LAREDO 2022”

Buenos días (tardes) padres de familia, le saludo cordialmente y a la vez invito a participar en el presente trabajo con el objetivo central de determinar el “Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E Antenor Orrego Laredo 2022” Así mismo participar no le causara algún riesgo, la sinceridad con la que responda será de gran utilidad para la investigación, se respetara la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de investigación. Gracias.

ACEPTO

NO ACEPTO

I. DATOS GENERALES:

1. Sexo del encuestado:

Femenino () Masculino ()

2. Edad del encuestado: ()

3. Grado de Instrucción:

Sin Nivel () Primaria () Secundaria ()
Superior no Universitaria () Superior Universitaria ()

4. Sexo de su hijo(a):

NIÑO () NIÑA ()

5. Edad de su hijo(a): ()

II. CUESTIONARIO:

1. ¿Sabe usted a los cuántos años aproximadamente sale el primer diente permanente?
 - a) A los 1-2 años
 - b) A los 2-3 años
 - c) A los 3-4 años
 - d) A los 4-5 años
 - e) **A los 5-6 años**

2. El cepillado debe realizarse:
 - a) Antes de las comidas
 - b) **Después de las comidas**
 - c) Solo al acostarse
 - d) Solo al levantarse
 - e) No sé

3. Cada cuánto tiempo debe cambiarse el cepillo dental:
 - a) Cada 6 meses
 - b) Cada 12 meses
 - c) **Cada 3 meses**
 - d) No sé

4. ¿Sabe para qué sirve el flúor?
 - a) Para cambiar de color a los dientes
 - b) Para aumentar la saliva
 - c) **Para reducir o prevenir la formación de la caries**
 - d) No sé

5. Sabe usted. ¿Qué son las caries dentales?
 - a) Es una bacteria en la boca
 - b) **Es una enfermedad infectocontagiosa**
 - c) Es un dolor en la boca
 - d) No sé

6. ¿Qué alimentos se deben evitar colocar en la lonchera?

- a) Pan con pollo
 - b) Manzana y plátano.
 - c) **Golosinas y chocolates**
 - d) Papa, camote
7. ¿Cuándo debe visitar al dentista?
- a) **Para un examen clínico de prevención**
 - b) Sólo si tiene dientes chuecos
 - c) Si no tiene nada no es necesario
 - d) Sólo si mi hijo tiene molestias en la boca
 - e) No sé
8. La placa bacteriana es:
- a) Restos de dulces y comidas
 - b) Manchas blanquecinas en los dientes
 - c) **Restos de alimentos y microorganismos**
 - d) No sé
9. La enfermedad periodontal es:
- a) Heridas en la boca
 - b) **La que afecta a los soportes del diente**
 - c) La pigmentación de los labios
 - d) No sé
10. ¿Por qué considera que a una persona le sangran las encías?
- a) Porque consume muchos carbohidratos
 - b) Porque tiene caries
 - c) Porque no visita al dentista
 - d) **Porque tiene la encía inflamada**
11. La gingivitis viene a ser:
- a) El dolor de diente
 - b) **La enfermedad de las encías**

- c) La inflamación del labio
 - d) No sé
12. El cálculo dental también se denomina:
- a) **Sarro o tártaro dental**
 - b) Los dientes rotos.
 - c) Manchas amarillas.
 - d) Piedras pequeñas.
13. La placa bacteriana (sarro) es:
- a) Restos de dulce y comida endurecidos.
 - b) Manchas blancas blandas.
 - c) **Restos de comida y microorganismos endurecidos.**
 - d) Manchas oscuras blandas.
14. ¿Qué herramientas son necesarias para realizar la higiene bucal?
- a) Cepillo y pasta dental
 - b) **Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorio bucal**
 - c) Hilo dental y enjuagatorio bucal
 - d) No sé
15. Si su niño pierde un diente de leche debido a caries, antes del tiempo que deba salir su diente permanente ¿Cree usted que pueda afectar la posición de los dientes? a)
- Si**
- b) No
 - c) No sé
16. ¿Sabe cuándo normalmente erupciona el primer diente de leche?
- a) Entre el 1er y 2do mes de nacido
 - b) **Entre el 5to y 6to mes de nacido**
 - c) Al año de nacido
 - d) No sé

17. ¿Qué función cumplen los dientes deciduos (de leche)?
- a) Sí, porque sirven para la masticación
 - b) Sí, porque guardan el espacio a los dientes permanentes**
 - c) No, porque al final se van a caer
 - d) No sé
18. ¿Cada qué tiempo se debe de visitar al dentista?
- a) Cada año
 - b) Cada seis meses**
 - c) Solo cuando me duele el diente
 - d) No sé
19. ¿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
20. ¿Cuáles considera Ud. son los elementos preventivos de la higiene bucal?
- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental, leche, hilo dental.
 - b) Flúor, pasta dental, leche, enjuague bucal, verduras.
 - c) Cepillo, hilo dental, pastas dentales, enjuague bucal.**
 - d) Cepillo, pasta dental, manzana, flúor, menestras.

Anexo 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN
VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

JUEZ	REDACCIÓN																				CONTENIDO																				CONGRUENCIA																				PERTINENCIA																			
	ÍTEMS																				ÍTEMS																				ÍTEMS																				ÍTEMS																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
V DE AIKEN	1																				1																				1																				0.993421053																			
AIKEN TOTAL	0.998355263																																																																															

La V de Aiken es un coeficiente que puede tomar valores en el rango de $0 \leq V \leq 1$.

Si V= 0 Hay desacuerdo total con los ítems Si V=1 Hay acuerdo total con todos los ítems.

Conclusión:

Siendo el coeficiente V de Aiken total 0-998, el contenido del instrumento se interpreta como **válido**.

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

NOMBRE	FIRMA	OPINIÓN
1. GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA	 CD. Gabriela Aldave Quezada C.O.P. 26727	FAVORABLE
2. PERCY KASELLY DE LA CRUZ PRETELL	 PERCY DE LA CRUZ PRETELL CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 33227	FAVORABLE
3. EVELYN GIOVANNA PISCONTE LEON	 CD. Evelyn Pisconte Leon C.O.P. 25192	FAVORABLE
4. CASTILLO STOLL LUIS ORLANDO		FAVORABLE
5. WILSON ROBERTHSON CASTRO QUIROS	 WILSON ROBERTHSON CASTRO QUIROS C.O.P. 11795	FAVORABLE
6. JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ	 CD. Jorge Huarcaya López C.O.P. 12193 - RNE 1278	FAVORABLE
7. LIZETH SIANCAS PEREYRA	  CD. Lizeth Siancas Pereyra CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 31759	FAVORABLE

<p>8. JUAN CARLOS BRIONES YUPANQUI</p>	 <p>CD. Juan Carlos Briones Yupanqui CIRUJANO DENTISTA COP. 42965</p>	<p>FAVORABLE</p>
--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA

GRADO ACADÉMICO: MAGISTER

FIRMA Y SELLO:



UPEL
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL
EQUADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA, identificada con DNI 44545348, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UPEL,

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTONOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cyrrhía Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



UPEL
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL
EQUADOR

FIRMA

Activar Window

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: CASTILLO STOLL LUIS ORLANDO

GRADO ACADÉMICO: DOCTOR

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, CASTILLO STOLL LUIS ORLANDO, identificado con DNI 06289017, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de DOCTOR, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTONOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cyrrhía Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia		X		

Trujillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



FIRMA

Activar Window

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ

GRADO ACADEMICO: MAGISTER

FIRMA Y SELLO:



C.E. Antenor Orrego
1918-1919

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: WILSON ROBERTSON CASTRO QUIROS

GRADO ACADEMICO: ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL

FIRMA Y SELLO:



C.E. Antenor Orrego
1918-1919

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ, identificado con DNI 21546829, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER, ejerciendo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO, en la Institución UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO]

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTENOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cynthia Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



C.E. Antenor Orrego
1918-1919

FIRMA

Activar Wind

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo WILSON ROBERTSON CASTRO QUIROS identificado con DNI 18115752 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL, ejerciendo actualmente como ODONTOLOGO, en la Institución CLINICA DENTAL CASTRO QUIROS.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTENOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cynthia Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



C.E. Antenor Orrego
1918-1919

FIRMA

Activar Windo
Ve a Configuración

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: LIZETH SIANCAS PEREYRA

GRADO ACADÉMICO: CIRUJANO DENTISTA

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, LIZETH SIANCAS PEREYRA, identificado con DNI 75818209, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER, ejerciendo actualmente como ODONTÓLOGO, en la Institución CLÍNICA UNIÓN.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA LE ANTONOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cynthia Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trajillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



FIRMA

Activar Wind

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Juan Carlos Briones Yupanqui

GRADO ACADÉMICO: MAGISTER

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACION

YO, Juan Carlos Briones Yupanqui, identificado con DNI 43489609, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ODONTOLÓGIA, ejerciendo actualmente como ODONTÓLOGO, en la Institución Centro dental del Valle.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA LE ANTONOR ORREGO LAREDO 2022, que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, Cynthia Espinoza Salirrosas.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Trajillo, 30 DE NOVIEMBRE 2021



FIRMA

Activar Windo

Anexo 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 2– Coeficiente Alfa de Cronbach

03-12-2021

Participante	ITEMS																				
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1											
SUMA											1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	0 0	1	1	0	1	0	1	1	0	40											
2	1 1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1										
		1	1	1	1	0	0	1	1	13											
3	0 1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1										
0	1	1	1	0	0	1	1	10													
4	0 1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1										
		1	1	1	0	0	0	1	1	12											
5	1 1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1										
0	1	1	1	0	1	1	1	15													
6	0 1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1										
		1	1	0	1	0	1	1	1	15											
7	1 1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0										
		1	1	0	1	0	1	1	1	14											
8	0 1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1										
		1	1	1	0	0	1	1	1	15											
9	0 1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0										
0	1	0	0	0	1	1	1	10													
10	1 1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1										
0	1	1	1	1	1	1	1	15													
11	1 1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1										
		1	1	0	0	0	1	1	1	14											
12	0 1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1										
0	1	1	1	1	0	0	1	10													
13	0 1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1										
0	1	0	1	1	0	0	1	10													
14	0 1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0										
0	1	0	1	0	1	0	1	6													
15	0 0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1										
0	1	1	1	0	0	0	1	10													
16	0 0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1										
0	1	0	1	0	0	0	1	7													

17	0 1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1
		1	1	1	1	0	0	0	1	10	
18	0 1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	0	1	9			
19	0 1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
		1	1	1	1	0	0	0	1	10	
20	1 1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
		1	1	1	1	0	1	1	0	15	
<hr/>											
VARP	0.2 0.1 0.2 0.2	0 0.1 0.2 0.2 0.2	0.2 0.2 0.1 0.3	0 0.2 0.2	0.1 0.2	0.2 0.1	17.2				
VAR TOTAL	3.475										

INSTRUMENTO	Alfa de cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.83996	20

George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $>.9$ a $.95$ es excelente
- Coeficiente alfa $>.8$ es bueno
- Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $>.5$ es pobre
- Coeficiente alfa $< .5$ es inaceptable

El Alfa de Cronbach es 0.839 , lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad bueno.

Anexo 04: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS

Sr.

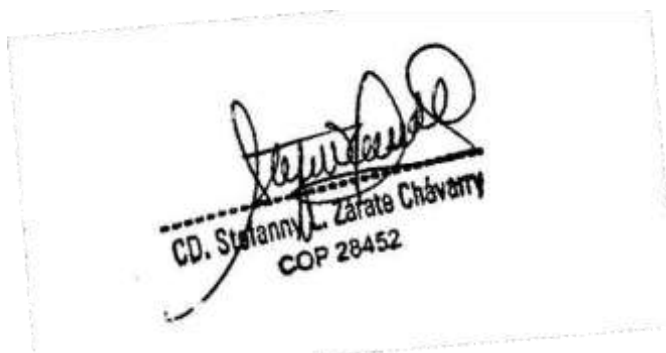
Dr. Oscar Del Castillo Huertas

**Director
Escuela de Estomatología
Universidad Privada
Antenor Orrego**

Por medio de la presente, **MG. CD. Stefanny Lisset Zárate** docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°000077838, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTENOR ORREGO, LAREDO, 2022.**”, cuya autoría recae en el(la) estudiante, **Cynthia Espinoza Salirrosas** y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:



CD. Stefanny L. Zárate Chávez
COP 28452

Anexo 05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 17 de enero del 2022

RESOLUCION N° 0063-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **Espinoza Salirrosas Cynthia** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E Antenor Orrego.Laredo-2022**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **Espinoza Salirrosas Cynthia**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0665-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

Primero.- AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños de primaria de la I.E Antenor Orrego.Laredo-2022**", presentado por el (la) alumno (a) **Espinoza Salirrosas Cynthia**, en el registro de Proyectos con el N°**891-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.

Segundo.- REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha **17.01.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **17.01.24**.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ZARATE CHAVARRY STEFFANY LISSET**.

Cuarto.- DERIVAR al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.

Quinto.- PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

ANIBAL DIAZ PLAZENCIA
Decano (a)

ABELLA CAÑARES ANDOYSARE
Secretaria de Facultad

/

Anexo 06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 10 de Octubre de 2022

CARTA N° 0084-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA - UPAO

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CYNTHIA ESPINOZA SALIRROSAS**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Ca. ... Archivos
Escuela de Odontología

Anexo 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0374-2022-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0374-2022-UPAO

Trujillo, 05 de octubre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 04 de octubre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) ESPINOZA SALIRROSAS CYNTHIA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) ESPINOZA SALIRROSAS CYNTHIA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR** el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN PADRES DE NIÑOS DE PRIMARIA DE LA I.E ANTENOR ORREGO.LAREDO-2022.

SEGUNDO: **DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO

