

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA “MIS EDUCARES” EL MILAGRO –TRUJILLO - 2020”

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública estomatológica

AUTORA

Br. Viera Baca, Joysse Abigail

Jurado Evaluador:

Presidente: PERALTA RIOS, ANA PAOLA

Secretario: PORTOCARRERO REYES, ALFREDO

Vocal: PALACIOS VASQUEZ, NANCY PATRICIA

ASESOR

JORGE HUARCAYA LÓPEZ

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2136-3153>

Trujillo – Perú
2021

Fecha de sustentación: 2021/06/03

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida, por guiarme y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, que son lo más importante que tengo en mi vida, por haberme apoyado en la realización de cada una de mis metas, por todos los sacrificios que hicieron, darme el mejor ejemplo que puedo tener y por su amor infinito.

A mis hermanos, que siempre me desearon lo mejor, por su apoyo, preocupación y amor.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por haberme dado la vida, por haberme bendecido con mi hermosa familia y por permitirnos vivir nuestro día a día con salud, unión y amor.

A mi asesor Jorge Huarcaya López quien siempre estuvo incondicionalmente ayudándome en el proceso de la tesis, le estoy muy agradecida.

A la Dra. María Espinoza Salcedo, por brindarme su apoyo y dedicarme su tiempo cuando lo necesitaba para disipar mis dudas. Gracias.

Le agradezco a mis padres por haberme apoyado incondicionalmente, comprensión, apoyo, amor, sacrificios y siempre estar presentes en cada paso que voy dando en mi vida.

Le agradezco a mis hermanos por su apoyo incondicional en el transcurso de la carrera, por darme la motivación de ser mejor y por su amor.

A los estudiantes evaluados, por su imprescindible aporte durante la ejecución del trabajo de investigación y en pro de la ciencia y salud.

A los docentes de esta universidad. Por compartir conmigo sus conocimientos y forjarme como mejor estudiante.

RESUMEN

Objetivo: El estudio tuvo como propósito determinar “Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro –Trujillo” en el año 2020.

Material y método: Se diseñó un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, con una muestra formada por 130 alumnos de 3, 4, 5 y 6 grado de primaria, aplicándoseles un cuestionario virtual de respuesta de selección múltiple sobre salud oral. Dicho cuestionario constó de 16 preguntas, EL cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos (0.972). Se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes (0,831). El nivel de conocimiento fue clasificado en bueno, regular y malo. Se usó la prueba estadística de Chi-cuadrado.

Resultados: Se observó que el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes fue bueno con un 86%, seguido de un nivel regular con un 14%. Las mujeres presentaron un nivel bueno en 45% y los varones el 41%. Y en relación al grado escolar, el grado escolar que presento un mejor nivel de conocimiento fue el cuarto grado.

Conclusiones: Existe un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno en los estudiantes de nivel primaria con el 86%, siendo las mujeres con mayor nivel de conocimiento y el cuarto grado de primaria.

Palabras claves: Nivel de Conocimiento, Salud Oral, Estudiantes.

ABSTRACT

Objective: The purpose of the study was to determine the level of knowledge about oral health in schoolchildren from the I.E.P. "MIS EDUCARES" El Milagro –Trujillo en el año 2020.

Material and method: A prospective, cross-sectional, descriptive and observational study was designed, with a sample made up of 130 students of 3°, 4°, 5 °and 6° grade of primary school, applying a virtual multiple-choice response questionnaire on oral health. This questionnaire consisted of 16 questions, the questionnaire was subjected to evaluation by expert judgment (0.972). A pilot test was carried out on 20 students (0.831). The level of knowledge was classified as good, fair and bad. The Chi-square statistical test was used.

Results: It was observed that the level of knowledge about oral health of the students was good with 86%, followed by a regular level with 14%. Women presented a good level in 45% and men in 41%. And in relation to school grade, the school grade that presented a better level of knowledge was the fourth grade.

Conclusions: There is a good level of knowledge about oral health in primary school students with 86%, being women with the highest level of knowledge and the fourth grade of primary school.

Keywords: level of knowledge, oral health, students.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Realidad problemática.....	9
1.2 Marco teórico.....	12
1.3 Antecedentes del estudio.....	11
1.4 Justificación del estudio.....	13
1.5 Formulación del problema.....	14
1.6 Objetivos de la investigación: General y específicos.....	14
1.7 Variables.....	15
II. METODOLOGÍA	16
2.1. Tipo de investigación.....	16
2.2. Población y muestra.....	16
2.3. Diseño de investigación.....	17
2.4. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	18
2.5. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	18
2.6. Consideraciones bioéticas.....	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. BIBLIOGRAFIA	28
VIII. ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro-Trujillo-2020.....22

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según grado23

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según sexo.....24

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro-Trujillo-2020..... 22

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según grado..... 23

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según sexo..... 24

I. INTRODUCCIÓN:

1.1 Realidad problemática

La OMS, la Federación Dental Internacional y la Asociación Internacional para la Investigación Dental establecieron en el año 2013 las nuevas metas globales en salud bucal para el 2020. En donde se formuló que cada región debe bajar los indicadores de morbilidad bucal de acuerdo a su situación de salud.¹

La caries dental y la enfermedad periodontal son las patologías más prevalentes a nivel mundial y sigue en crecimiento. En el caso de la caries, entre el 80% y el 90% de habitantes la siguen teniendo.¹

El Plan Nacional Concertado de Salud (PNCS) Menciona la gran incidencia de patologías en la cavidad bucal.²

Según el Estudio Epidemiológico a nivel nacional realizado los años 2001-2002 la prevalencia de caries dental es de 90.4% y la prevalencia de enfermedad periodontal fue de 85%.²

Los niños son aquellos que necesitan de una constante enseñanza para formar sus habilidades, capacidades y estudios han reportado que hay muchas personas que tienen una pobre salud bucodental.

Los escolares necesitan de orientación y educación desde edades tempranas, es la mejor etapa para que puedan recibir la mejor información, siempre tiene que ser un aprendizaje constante en el colegio, en la casa, siempre recibiendo la información adecuada sobre el cuidado de su salud bucal en general, ya que necesitan la enseñanza y supervisión de un adulto.

La buena higiene oral es la base para disminuir y prevenir la caries dental, disminución de enfermedad periodontal y enfermedad gingival.

1.2. Marco teórico:

La enseñanza en salud de los escolares debería comenzar desde la niñez, desarrollando hábitos y practicas saludables para el cuidado de su salud, forman un buen medio hacia la formación familiar.³

Para producir cambios en la salud bucal, se necesita de la enseñanza ya que es el mejor método que nos ayuda a prevenir y cuidar nuestra salud.⁴ De este modo la prevención iniciada tempranamente para el escolar se torna más útil y sencillo de ejercer.⁵

Se le debe estimular a los escolares a la prevención de su salud bucal con un plan de tratamiento que les ayude al autocuidado y prevención de las enfermedades orales, con las siguientes fases de higiene oral: fase preventiva, fase correctiva y fase de mantenimiento.⁶

Los escolares tienen mucha voluntad de aprender sobre salud bucal, con la enseñanza que se les brinda pueden mejorar los hábitos incorrectos para el cuidado bucal.⁷

Existen factores o medios que pueden afectar la salud bucodental y la salud en general.⁸La salud bucal puede estar afectada por varios motivos que pueden estar ligadas a factores de riesgo, económicos, ambientales, etc.⁹

La cavidad bucal cumple un rol importante para nuestro cuerpo ya que tiene como función principal el sistema digestivo, por donde ingerimos los alimentos, también funciones importantes como el habla y expresiones faciales como la sonrisa, que son importantes.¹⁰

Algunos de los problemas de salud oral que aqueja a las personas son la caries dental y la enfermedad periodontal, ya que estas pueden afectar nuestra salud, como también económicamente, socialmente y psicológicamente. ¹¹

La placa dentobacteriana es el principal motivo de las caries y de la enfermedad de las encías, estas pueden hasta llegar a causar limitaciones en la persona.¹²

La caries dental es la patología más frecuente de la cavidad bucal, es la destrucción de los tejidos de los dientes que se origina por presencia de bacterias, que inicia por falta de higiene oral cuando las bacterias entran en contacto con los alimentos y las bebidas.¹³

La placa dental o biopelícula, es una comunidad bacteriana fuertemente adherida a la superficie dentaria, cuando el pH de la saliva cambia debido al consumo de alimentos y bebidas estas llegan a formar un pH ácido, facilitando el desarrollo de bacterias y debilitando el esmalte.¹⁴

La placa bacteriana es uno de los causantes del desarrollo de la enfermedad gingival, estas bacterias se comportan como agente químico microbiano que es muy agresivo en la cavidad bucal, por su gran contenido de bacterias, bacilos, fuso bacterias, espiroquetas y nocardias, ya que estas hacen que sea más efectiva observar la severidad de la gingivitis.¹⁵

La higiene oral debe ser considerada importante en la salud pública ya que afecta a todo el mundo. La buena higiene es fundamental porque ayuda a eliminar bacterias y enfermedades.¹⁶ El nivel de higiene oral en muchas personas jóvenes es pobre, y este puede ser causante de originar caries y enfermedad periodontal.¹⁷

La higiene oral es fundamental en el individuo en cualquier momento de la vida para su salud. A veces la falta de información en los escolares sobre el cuidado de su salud bucal provoca malos hábitos de higiene oral.¹⁸

La higiene oral deficiente contribuye a la formación de placa dental, mediante esta se origina la enfermedad de las encías, puede aumentar la frecuencia de la gingivitis las personas que tengan obturaciones defectuosas, diastemas, apiñamiento dental.¹⁹

El índice de higiene oral es un procedimiento con el que se mide el grado de limpieza de los dientes de los pacientes. Puede haber factores que pueden llegar a influir en la higiene de la persona como la calidad de la educación, socioeconómico, el lugar de residencia, etc. Pero estas no son determinantes.²⁰

Existen diversas técnicas de cepillado para la higiene bucal, esto va depender de la necesidad del paciente, la técnica más utilizada y la más eficaz para remover la placa bacteriana es la técnica de Bass, es la técnica ideal para el aprendizaje de los pacientes.²¹ El hilo dental nos ayuda a eliminar la placa y los residuos de comida que se han quedado entre los dientes, complementando con el enjuague bucal y controles cada 6 meses con el odontólogo, para permita la detección oportuna de las enfermedades bucales.²²

1.3. Antecedentes del estudio:

Avalos y cols (2015-Perú): Evaluaron el nivel de conocimientos en salud oral relacionada a la calidad de la higiene oral en escolares de 9-12 años de edad. Se evaluó a 76 escolares, se realizó por medio de una encuesta. El estudio mostro un “regular” conocimiento en salud oral (72,4%), seguido por “bueno” (22,4%) y en cuanto a la calidad de higiene oral fue mala (59,2%), seguido de “regular” (38,2%). No se encontró relación entre el nivel de conocimientos en salud oral y la calidad de la higiene oral. ¹⁵

Pérez y cols (2015-Cuba): midieron el nivel de conocimientos sobre salud bucal a 146 escolares, encontrando que el 40.4% tiene un conocimiento regular, el 35.5% malo. En cuanto al sexo, las mujeres tienen mayores conocimientos con respecto a los hombres. Se concluyó que el nivel de conocimientos predomina es regular y malo.²³

Lavastia y col (2015- Cuba): Identificaron la relación entre estudiantes y sus madres sobre el nivel de conocimientos básicos de salud bucal. La muestra estuvo conformada por 167 alumnos entre 12 a 14 años con sus madres respectivas, la información se obtuvo mediante encuestas. Los resultados mostraron que el 85.6% de los estudiantes y el 91.6% de sus madres, tenían un nivel de conocimiento alto.²⁴

1.4. Justificación del estudio:

La presente investigación resulta importante realizar, ya que plantea un estudio acerca de un problema de salud oral que podría estar presentando esta población infantil, muchas veces los padres y los profesores dan importancia a otros problemas dentales más graves y le restan menor valor a la buena higiene bucal, ya que si esta se realiza adecuadamente en el niño se estará previniendo muchas enfermedades bucales a futuro, evitando que en algún momento pueda faltar a clase por un problema bucal.

Por lo tanto, el presente estudio permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. "MIS EDUCARES". En el contexto de la pandemia del covid 19, y para ello se utilizó un cuestionario virtual valido y confiable.

1.5. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” el milagro –Trujillo?

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo General.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES”.

1.6.2 Objetivos Específicos.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” el milagro, según grado.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” el milagro, según sexo.

1.7 Variable(s).

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable		Escala de Medición
			Naturaleza		
Nivel de conocimiento sobre Salud oral	La salud oral siempre tiene que ser importante en la sociedad, ya que nos puede ayudar a prevenir, problemas en el futuro. ¹⁵	Se evaluó mediante un cuestionario virtual Categorías: -Bueno 12-16 -Regular 6-11 -Malo 0-5		Cualitativa	Ordinal
Co-variables					
Grado	Niveles educativos dividido en etapas y grado relacionado a un grupo de conocimientos. ²⁵	Grupos: 3° 4° 5° 6°		Cualitativa	ordinal
Sexo	De naturaleza masculina y femenina, de los animales y las plantas. ²⁵	Masculino Femenino		Cualitativa	Nominal

II. METODOLOGIA

2.1. Tipo de investigación

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

Descriptivo simple



Donde:

M: muestra

O: Observación de la muestra

2.2. Definición de población muestral y muestra

2.2.1. Población, muestra y muestreo

Población: Escolares de 3° a 6° grado del nivel primario de la institución educativa I.E.P. "MIS EDUCARES" el milagro -Trujillo.

2.2.1.1. Criterios de inclusión.

- Escolar matriculado en la institución educativa 2020.
- Escolar de sexo femenino y masculino.
- Escolar que acepto participar voluntariamente con el asentimiento informado y cuyos padres les otorgaron el consentimiento informado virtual.

2.2.1.2. Criterios de exclusión.

- Escolar que no finalizo el cuestionario y tuvo problemas de conectividad.

2.2.2. Diseño de investigación

2.2.2.1. Unidad de muestreo

- Escolar que estudia en la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” el milagro -Trujillo

2.2.2.2. Unidad de análisis

- Escolar que estudia en la institución educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” el milagro –Trujillo.

2.2.2.3. Tamaño muestral

La población escolar es de 3° a 6 ° grado de primaria, son un total de 130 alumnos y se evaluó a todos, por lo tanto, el estudio es de tipo censal.

2.2.2.4. Tipo de muestreo (método de selección)

No probabilístico.

Recolección de datos.

2.3. Método de recolección de datos:

Observacional.

2.4. Instrumento de recolección de datos.

- Se elaboró un cuestionario virtual mediante la página web de Google Forms. (Anexo 1) Se crearon las preguntas y respuestas.
- Se publicó el cuestionario, obteniéndose un enlace para que después este sea enviado al colegio.
- El cuestionario tuvo respuestas de selección múltiple. Este constó en su inicio con una breve explicación del estudio y la opción para ser partícipes o no del estudio.
- Luego, una sección para que el estudiante coloque su sexo y grado. Se formuló 16 preguntas sobre sobre salud oral.

- Cada pregunta tuvo sus 4 opciones respectivas. Para su validación, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos. (Anexo 6)

2.5. Procedimientos de recolección de datos

A. De la aprobación del proyecto

Se obtuvo la aprobación del Comité Permanente de Investigación Científica de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, con la correspondiente Resolución Decanal N° 2398.

B. De la autorización para la ejecución:

Se presentó el proyecto y se solicitó el permiso a la directora de la institución educativa I.E.P. mis educares el milagro –Trujillo, justificándole la significancia que conlleva la ejecución de la presente investigación. (Anexo 5)

C. De la validez y confiabilidad del instrumento.

- El cuestionario virtual se envió a 9 expertos para su validación. Se llevó a cabo la validez de V de AIKEN cuyo valor fue 0.972, el cual mostró un alto porcentaje de concordancia entre los expertos. (Anexo 6)
- De mismo modo, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach para el estudio piloto que se realizó en 16 estudiantes de nivel primaria de I.E.P. "MIS EDUCARES". Se obtuvo una fuerte confiabilidad (0, 777) (Anexo 4).

D. Recolección de la muestra

Se envió el enlace del cuestionario virtual al correo electrónico de la dirección del Colegio MIS EDUCARES.

La dirección del colegio se encargó de enviar la encuesta a los correos electrónicos y/o WhatsApp de todos los alumnos de nivel primaria.

Cada pregunta marcada correctamente tuvo valor de un punto; y mal marcada no tuvo valor. Finalmente se sumaron todas las respuestas correctas y se midió el nivel de conocimiento en bueno, de 12 a 16 respuestas correctas, regular, de 6 a 11 respuestas correctas, y malo, de 0 a 5 respuestas correctas.

E. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos

Los datos recolectados serán ingresados a una base de datos en SPSS VS22 para ser procesados y presentados en tablas de frecuencia de una entrada con su valor absoluto, cálculo de medidas y desviaciones estándar de cada indicador.

F. Consideraciones éticas

En este trabajo de investigación se seguirán los principios de la declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Mundial Médica (Helsinki, 1964) y modificada en Fortaleza – Brasil, octubre 2013, Además, se tendrá deferencia al considerarse los principios de la Ley General de Salud (Ley N° 26842), principalmente el artículo 15, 25 y 28. Así como al comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego de la ciudad de Trujillo.

III. RESULTADOS

Se evaluaron a 130 escolares, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento de los escolares fue bueno con 86%, regular con 14% (Tabla 1 y Figura 1).

Según grado, se observó que los de 3er grado 18%; 4to grado el 31%, 5to grado y 6to grado un 19% en un nivel bueno Así mismo no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p=0.854>0.05$) (Tabla 2 y Figura 2).

Según sexo, se observó que las mujeres presentaron un nivel de conocimiento bueno en el 45%; mientras que los hombres presentaron un 41%. Así mismo, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p=0.068>0.05$) (Tabla 3 y Figura 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro-Trujillo-2020.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Malo (0-5)	0	0%
Regular (6-11)	18	14%
Bueno (12-16)	112	86%
TOTAL	130	100%

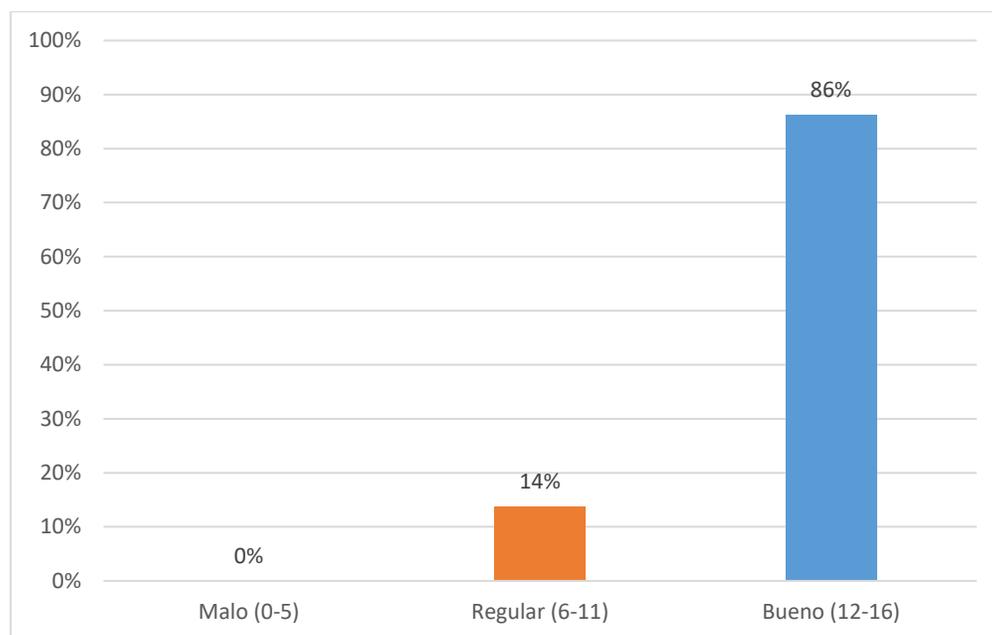


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro-Trujillo-2020.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según grado.

Nivel de conocimiento	Grado							
	3ro		4to		5to		6to	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-5)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Regular (6-11)	3	3%	3	3%	8	6%	3	3%
Bueno (12-16)	23	18%	41	31%	24	19%	24	19%
TOTAL	26	20%	44	34%	33	25%	28	21%
Chi-cuadrado= 7.128					p= 0.068			

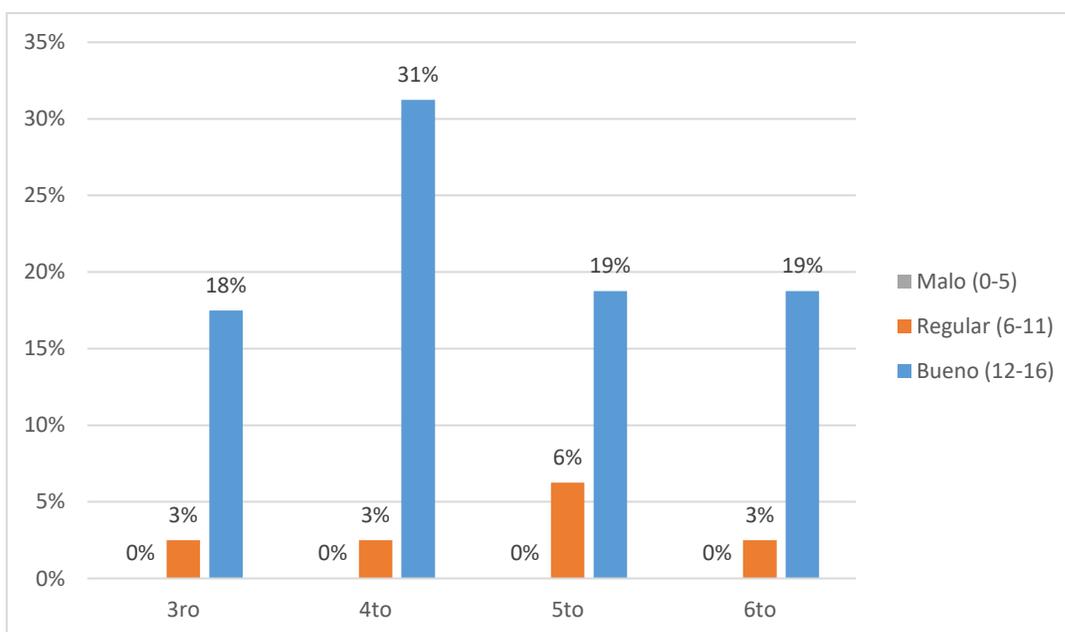


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según grado.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según sexo.

Nivel de conocimiento	SEXO			
	FEMENINO		MASCULINO	
	Nº	%	Nº	%
Malo (0-5)	0	0%	0	0%
Regular (6-11)	7	5%	11	9%
Bueno (12-16)	59	45%	54	41%
TOTAL	65	50%	65	50%
Chi-cuadrado= 7.111		p= 0.008		

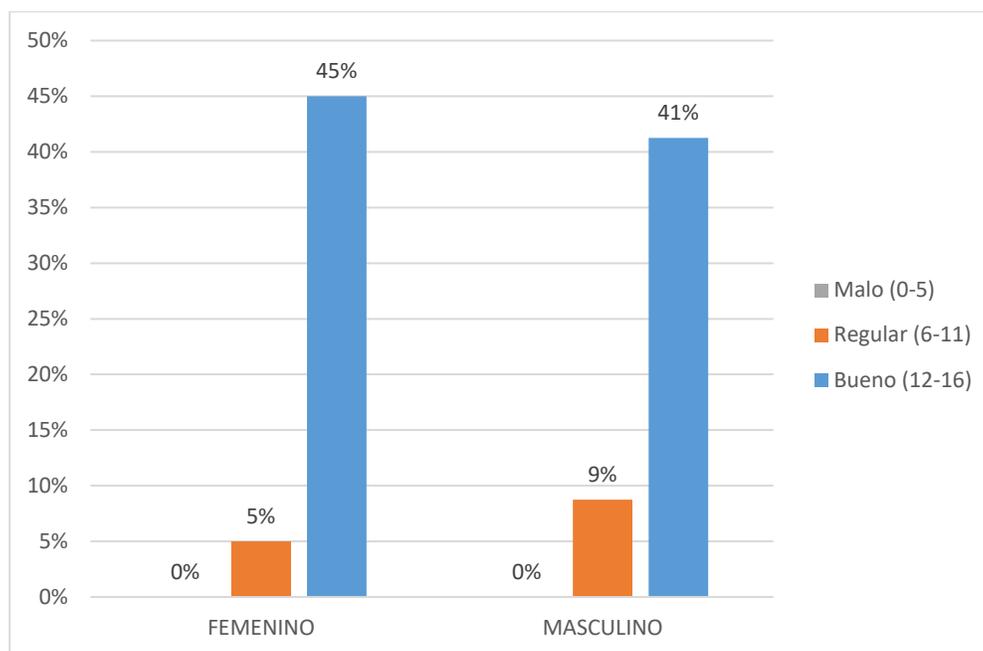


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral en la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro, según sexo.

IV. DISCUSIÓN

La caries dental y la enfermedad periodontal son patologías con alta prevalencia en el mundo y sigue en aumento, y estas se inician en etapas tempranas de la vida. El conocimiento sobre salud bucal es importante ya que ayuda a prevenir las enfermedades bucales.

En el presente estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los escolares de la Institución Educativa I.E.P. "MIS EDUCARES" El Milagro, fue bueno en el 86% resultado similar a lo hallado por Avalos y cols¹⁵ (2015) esto probablemente puede deberse que la educación es la misma independiente si es que es una institución privada o estatal, o puede también ser independiente del nivel socioeconómico, y que la forma de la enseñanza brindada es la misma para todos. Puesto que los padres son el principal responsable de enseñar a sus hijos la importancia del cuidado de la salud oral.

El nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo, en el presente estudio encontramos que no existe diferencia significativa, en el nivel de conocimiento del género femenino con el nivel bueno (45%) en comparación con el sexo masculino (41%), lo cual concuerda con Pérez y cols²³ (2015), en su estudio en alumnos en lima, donde el sexo que las mujeres tienen mayor conocimiento respecto a los hombres. Esto puede deberse a que las mujeres más sumisas y prestan un más de atención que los hombres ya que ellos son más hiperactivos.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa I.E.P. "MIS EDUCARES" fue bueno.
- El nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la IEP Mis Educares fue bueno, siendo el femenino el que presentó un mayor porcentaje comparado con el masculino.
- El nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la institución educativa fue bueno en todos los grados.

VI. RECOMENDACIONES:

- Continuar con este tipo de estudios a nivel distrital, regional y nacional para confirmar el nivel de conocimiento sobre salud bucal.
- Realizar estudios longitudinales y en muestras más grandes.

VII. BIBLIOGRAFIA

1. Ospina D, Herrera Y, Betancur J, Agudelo HB, Posada A. Higiene bucal en la población de San Francisco, Colombia, y sus factores relacionados. Rev. Nac Odontol. 2016;12(22):23-30.
2. Salud Bucal [Internet]. Minsa.gob.pe. 2019 [cited 7 June 2019]. Available from:
http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5
= 13
3. Soto A, Sexto N, Gontán N. Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. Medisur. 2014; 12(1).
4. Bosch R, Rubio M, García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Av. Odontoestomatol. 2012; 28 (1): 17-23.
5. Cupe A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Herediana. 2015; 25(2):112-121.
6. Fuentes J, Corsini G, Bornhardt T, Ponce A, Ruiz Á. Prevalencia de caries y nivel de higiene oral en niños de 6 años atendidos bajo la norma GES y el modelo JUNAEB. Int. J. Odontostomat. 2014 ;8(3):385-391.

7. Torres L, Pérez Y, Pascual D, Noa Y, Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la Secundaria Básica “Orlando Fernández Badell. *Medisan*. 2015; 19(3):365-373.
8. Díaz V, Casas I, Roldán J, Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Revisión de la literatura. *Int. J. Odontostomat*. 2017; 11(1):31-39.
9. Tello G, Abanto J, Oliveira L, Murakami C, Bonini G, Bönecker M. Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares. *Rev. “odontología”*. 2016 ;19(2): 42-52.
10. Cerón X, Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *Rev. CES Odont*. 2018; 31(1): 38-46.
11. Inguza J, Del castillo C, Evangelista A, Sánchez P. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. *Rev. Estomatol Herediana*. 2015; 25(3):194-204.
12. Ibarra K, Calle M, López E, Heredia D. Índice de higiene oral comunitario en escolares de 12 años. *Rev. Evid. Odontol. Clinic*. 2017;3(2).
13. Rodríguez J, Berbesi D. Conocimientos de higiene oral de acudientes y su relación con caries en menores de 5 años. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*.2018;36(2):7-17.
14. Molina N, Duran D, Castañeda E. La caries y su relación con la higiene oral en preescolares mexicanos. *Gac Med Mex*. 2015; 151:485-90.
15. Avalos J, Huillca N, Picasso M, Mitumori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. *kiru*. 2015;12(1):61-5.

16. Muñoz W, Mattos M. Técnica educativa para mejorar los conocimientos de salud oral de madres y reducir el índice de higiene oral de preescolares. *Int. J. Odonto.*, 2015 9(2):321-327.
17. Lagos A, Juárez I, Iglesias M. Necesidad de tratamiento periodontal e higiene oral en adolescentes de 12 años de Llanquihue. *Rev. Clin. Perio Implantol. Rehabil. Oral* 2014; 7(2):72-75.
18. Vega D, Índice de higiene oral en niños de 6 años en Ecuador 2016, *Rev. Oactiva UC Cuenca*. 2016; 1(2):39-44.
19. Romero N, Paredes S, Legorreta J, Reyes S, Flores M. Prevalencia de gingivitis y factores asociados en estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. *Rev Cub Estomatol*. 2016;53(2)
20. Jimenez A, Cardenas C. Asociación entre el índice de higiene oral y prevalencia de caries de infancia temprana en preescolares de 3-5 años de la institución educativa san gabriel, villa maría del triunfo, 2017. *Rev Cient Odontol*. 2018; 6(2): 177-185.
21. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *Rev. CES Odont* 2016; 29(2).
22. Hernandez E, Reyes A, García M, Gonzales A, Sada L. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Rev Enf Inst Seguro Soc*. 2018;26(3):179-85.
23. Pérez E, Pérez M, Raymundo E, Pausa M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la escuela secundaria básica "Guido Fuentes". In congreso Internacional. 2015
24. Lavastida M, Gispert A. Nivel de conocimientos básicos de la salud bucal en adolescentes y sus madres. *rev cubana de estomatología*. 2015;52 (1):30-41.
25. RAE.es [Internet]. España: RAE; 2001 [actualizado Feb 2001; citado: 9 Jul de 2020]. Disponible en: <http://www.rae.es/>

ANEXOS

ANEXO N° 1

Consentimiento y Asentimiento Informado Virtual

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Estimado apoderado del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hijo(a) a participar del presente estudio con el objetivo de determinar el “Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la Institución educativa privada “mis educares” el milagro –Trujillo 2020” así mismo, al participar no le causara algún riesgo ni generará alguna compensación económica, tenga por seguro que se respetara la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque “ACEPTO” confirmando la participación de su mejor hijo(a) y seguidamente pueda iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO

ASENTIMIENTO INFORMADO:

Acepta participar del estudio respondiendo el siguiente cuestionario:

SI

NO

SEXO:

Masculino

Femenino

GRADO:

ANEXO N° 2

Cuestionario virtual

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA “MIS EDUCARES” EL MILAGRO – TRUJILLO - 2020”

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas que se le presenta a continuación y seleccione la respuesta correcta. Sea sincero (a) a la hora de responder.

1. ¿Cuáles son elementos de la limpieza bucal?
 - a) Pasta dental, cepillo dental, hilo dental, enjuague bucal.
 - b) Alcohol.
 - c) Agua.
 - d) Hilo dental y enjuagatorio bucal.

2. ¿Cuántas veces al día se debe cepillar los dientes?
 - a. 1 Vez
 - b. 2 veces
 - c. Después de cada comida
 - d. Solo al levantarse

3. ¿Cada cuánto se debe cambiar el cepillo de dientes?
 - a. Cada mes
 - b. Cada 2 a 3 meses
 - c. Cada 6 meses
 - d. Cuando las cerdas del cepillo están deterioradas

4. ¿Porque es importante la pasta dental?
 - a. Contiene flúor y fortifican los dientes
 - b. Dan aliento fresco
 - c. Contiene blanqueadores
 - d. Contiene sabor a menta

5. ¿Para qué sirve el hilo dental?
 - a. Para lavar el cepillo
 - b. Para limpiar restos de alimentos entre los dientes
 - c. No sirve para nada
 - d. No sé.

6. ¿Cuál es la importancia de los enjuagues bucales?
 - a. Curar la caries en los dientes
 - b. Disminuir el número de bacterias de la boca
 - c. Desaparecer manchas negras en los dientes
 - d. No sé.

7. ¿Cuántos dientes tiene un adulto?
 - a. 20
 - b. 28
 - c. 32
 - d. No sé.

8. ¿Qué es la placa bacteriana?
 - a. Restos de dulces
 - b. Manchas blanquecinas en los dientes
 - c. Restos de alimentos y bacterias en los dientes
 - d. No sé.

9. ¿Cómo se elimina la placa bacteriana?
 - a. Cepillándonos correctamente los dientes y utilizando hilo dental

- b. Usando enjuagatorios bucales
- c. Comiendo dulces
- d. No sé.

10. ¿Cómo se evita la caries dental?

- a. Cepillándote, usando hilo dental, comiendo frutas y verduras
- b. Cepillándote 1 vez a la semana
- c. Comiendo chocolates, caramelos y verduras
- d. No se

11. ¿Porque se produce la caries dental?

- a. Por comer alimentos azucarados y no cepillarse los dientes
- b. Por comer frutas y verduras
- c. Por el mal olor de la boca
- d. No se

12. ¿Qué es la gingivitis?

- a. El dolor del diente
- b. La enfermedad de las encías
- c. Inflamación del labio
- d. No se

13. Los dientes son importantes porque:

- a. Permiten masticar bien los alimentos
- b. Permiten hablar mejor
- c. Todas las anteriores
- d. No se

14. ¿Son importantes los dientes de leche?

- a. Sí, porque nos sirve para masticación
- b. A veces
- c. No sirven
- d. No se

15. ¿Cuáles son las ventajas del flúor?

- a. Fortalece los dientes para no tener caries
- b. Detienen el crecimiento de las bacterias
- c. No ayudan en nada a los dientes
- d. No se

16. ¿Quién puede presentar caries?

- a. Niños y bebés
- b. adultos
- c. Todos podemos tener caries
- d. No sé.

ANEXO N° 3



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 04 de diciembre del 2020

RESOLUCION N° 2398-2020-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **VIERA BACA JOYSSHE ABIGAIL** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "MIS EDUCARES" EL MILAGRO - TRUJILLO - 2020"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **VIERA BACA JOYSSHE ABIGAIL**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, 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° **0514-2020-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 ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "MIS EDUCARES" EL MILAGRO - TRUJILLO - 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **VIERA BACA JOYSSHE ABIGAIL**, en el registro de Proyectos con el **N°785-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 **04.12.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **04.12.22**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **HUARCAYA LOPEZ JORGE**
- 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.


Juan DIAZ PLASCENCIA
Decano (e)


ADRA T... ADELA CACERES ANDONAIRE
Secretaria de Facultad

E.E.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
ARCHIVO

ANEXO N°4

PRUEBA PILOTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 16 estudiantes de la Institución Educativa I.E.P. “MIS EDUCARES” El Milagro-Trujillo-2020, con un estudio piloto, donde dichos estudiantes tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	CUESTIONARIO SOBRE SALUD ORAL	0,777	16

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.777, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
6	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
8	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
9	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1
10	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
11	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
14	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANEXO N° 5



"Año de la Universalización de la salud"

Trujillo, 10 de diciembre de 2020

CARTA N° 0084 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Lic.:
ANITA ÁVALOS RAVELLO
Directora de la I.E.P "Mis Educares"

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a **JOYSSHE ABIGAIL VIERA BACA**, egresada de esta Escuela Profesional, 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 egresada 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 de la Escuela Profesional de Estomatología

CC: Archivo
 Carol Calle

ANEXO N° 6

Validación de Contenido del Cuestionario mediante Juicio de Expertos

PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico.

se aplica utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= nº de expertos

C= nº de categorías

Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEMS	KCG	TUC	GAQ	MAV	MES	RAV	EPH	ARR	AES	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.89	0.020	VÁLIDO
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.22%

Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEMS	KCG	TUC	GAQ	MAV	MES	RAV	-	ARR	AES	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.89	0.020	VÁLIDO
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.22%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	KCG	TUC	GAQ	MAV	MES	RAV	-	ARR	AES	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.89	0.020	VÁLIDO
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.22%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEMS	KCG	TUC	GAQ	MAV	MES	RAV	-	ARR	AES	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.89	0.020	VÁLIDO
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002	VÁLIDO
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.22%

1. Se estableció la Ho (Hipótesis Nula) y la Ha (Hipótesis Alternativa):

Ho: La proporción de los expertos que dicen “Si” es igual a la de los expertos que dicen “No”. Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% “Si” y 50% “No”; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la Ho, y se acepta la Ha para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera re-estructurar el cuestionario.

3. Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose el mismo Grado de concordancia en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.972
CONTENIDO	0.972
CONGRUENCIA	0.972
PERTINENCIA	0.972
TOTAL	0.972

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, KELLY CÁCEDA GABANCHO, identificado con DNI 42519212, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al "Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de la I.E.P. "MIS EDUCARES" El Milagro – Trujillo, 2020", que (pertenece) Joyshe Abigail Viera Baca.

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		

Lugar, 18 de setiembre del 2020



CD. Kelly Cáceda Gabancho
C.O.P. 26727

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Gabriela Katherine Aldave Quezada, identificado con DNI 44545949, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magíster, ejerciendo actualmente como Docente, en la Universidad Privada Antenor Orrego

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, 4 de Setiembre, 2020



CD. Gabriela Katherine Aldave Quezada
C.O.P. 26727
Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **María** Espinoza Salcedo, identificado con DNI 21547681, de profesión Cirujano Dentista..., con el grado de Doctora en Estomatología, ejerciendo actualmente como Docente, en la 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 alumnos, que (pertenece) a la IEP Mis Educares. El Milagro.

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, 29 de septiembre, 2020



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **Teresa Verónica Ulloa Cueva**, identificado con DNI 40507382, de profesión Cirujano Dentista, especialista en Estética y Odontología Restauradora, con el grado de Doctora en Estomatología, ejerciendo actualmente como Docente, 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 escolares, que pertenece al I.E.P. "MIS EDUCARES" El Milagro -Trujillo. 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, 09 de Octubre, 2020



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, EDUARDO DAVID PEREGRINO HENRIQUEZ, identificado con DNI.....45044496, de profesión.....CIRUJANO DENTISTA..., con el grado deMASTRO, ejerciendo actualmente comoINVESTIGADOR..., en la UNIDAD DE REVISIONES SISTEMÁTICAS Y META-ANÁLISIS DE LA UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al....., que (pertenece o labora).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

Lugar, ...5 de octubre, 2020


Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, ABEL ANTONIO RONQUILLO RONCAGLIOLO, identificado con DNI.....18133279, de profesión.....CIRUJANO DENTISTA, con el grado deBACHILLER EN ODONTOLOGIA MAESTRÍA EN EDUCACIÓN Y ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL, ejerciendo actualmente comoCIRUJANO DENTISTA, en la Institución.....PRÁCTICAS PRIVADA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al....., que (pertenece o labora)

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 7 DE OCTUBRE DEL,2020



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **Alexander Roger Espinoza Salcedo**, identificado con COP **17483**, de profesión **Cirujano Dentista**, con el Grado de **Maestro en Estomatología**, ejerciendo actualmente como **Cirujano Dentista**, en la Institución **Ministerio Publico**

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 (la población a evaluar) que (pertenece o labora)

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, 29 Setiembre, 2020


 Alexander Espinoza Salcedo
 Cirujano Dentista - Especialista
 COP- 17483, RNE- 774 y 882

CONSTANCIA DE VALIDACION

YO, **rocío Aramburu Vivanco**, identificado con DNI **21587681**, de profesión **Cirujano Dentista**, con el grado de **Doctora en Estomatología**, ejerciendo actualmente como **Docente**, en la **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 alumnos, que (pertenece) a la **IEP Mis Educares. El Milagro**.

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, 29 de

septiembre, 2020


 I.E.P. Mis Educares
 C.I.P. 17483

Firma

ANEXO N° 7



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0399-2020-UPAO

TRUJILLO, 09 DE DICIEMBRE DE 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 07 de diciembre del 2020 presentado por el alumno(a) VIERA BACA, JOYSSHE ABIGAIL quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que por solicitud de VIERA BACA, JOYSSHE ABIGAIL 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 alumno, el Comité Considera que el mencionado 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:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA "MIS EDUCARES" EL MILAGRO – TRUJILLO - 2020

SEGUNDO: dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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



