UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO FACULTAD DE MEDICINA HUMANA PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

""NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022"

Área de Investigación:

Salud Pública Estomatológica

Autora:

Br. Alvarez Esquivel, Milagros Elizabeth

Jurado Evaluador:

Presidente: Vasquez Zavaleta, Jorge Eduardo

Secretario: Mego Zarate, Nelson Javier

Vocal: Garcia Padilla, Kathia Roxana

ASESOR:

Miranda Gutiérrez, Edward Henry

Código Orcid:

https://orcid.org/0000-00022797138x

TRUJILLO – PERÚ 2022

Fecha de sustentación:12/12/2022

DEDICATORIA

A mi hija Valeria y mi hermana Heidy; quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para ellas.

A mi esposo por su paciencia y amor incondicional

A mis padres, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ellos.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme culminar mi carrera y haber guiado mi camino

A mis papitos que siempre han creído en mí.

Al Dr. Henry Miranda, por el apoyo en la elaboración y finalización de ésta investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de

pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022.

Material y método: El presente estudio prospectivo, transversal y descriptivo fue

desarrollado en 102 padres de pacientes con habilidades especiales. Se obtuvo las

medidas del nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con

habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022. Se empleó la

prueba estadística chi-cuadrado, considerando un nivel de significancia del 5%.

Resultados: Los estudiantes obtuvieron un nivel regular de conocimiento con un

porcentaje de 56%, según género, las mujeres presentaron mayores porcentajes

con 63% en regular y 13% en bajo; y según edad el mayor porcentaje lo presentaron

los padres que tuvieron de 25 a 40 años con 62% en regular y 12% en bajo.

Conclusiones: La mayoría de estudiantes presentaron nivel de conocimiento

regular.

Palabras claves: Salud bucal, habilidades especiales, padres de familia.

iv

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about oral health in parents of patients

with special abilities of an Educational Institution Trujillo 2022.

Material and method: This prospective, cross-sectional and descriptive study was

developed in 102 parents of patients with special abilities. The measurements of the

level of knowledge about oral health in parents of patients with special abilities of a

Trujillo 2022 Educational Institution were obtained. The chi-square statistical test

was used, considering a significance level of 5%.

Results: The students obtained a regular level of knowledge with a percentage of

56%, according to gender, women presented higher percentages with 63% in

regular and 13% in low; and according to age, the highest percentage was

presented by parents who were between 25 and 40 years old with 62% in regular

and 12% in low.

Conclusions: Most of the students presented a regular level of knowledge.

Keywords: Oral health, special skills, parents.

٧

ÍNDICE

l.	INTRO	DDUCCIÓN	9
1.1	Prol	blema de la investigación	9
1.2	Obj	etivos	.11
1.2	.1 O	bjetivo General	.11
1.2	.2 O	bjetivos Específicos	.11
1.3	Just	tificación del estudio	.11
II.	MARC	O DE REFERENCIA	.12
	2.1	Antecedentes del estudio	.12
	2.2	Marco teórico	.14
	2.3	Marco conceptual	.16
	2.4	Sistema de hipótesis	.17
III.	ME	TODOLOGÍA EMPLEADA	.18
	3.1	Tipo y nivel de investigación	.18
	3.1.1	Tipo de investigación: Básica	.18
	3.1.2	Nivel de investigación: Descriptivo	.18
	3.2	Población y muestra de estudio	.18
	3.2.1	Características de la población muestral	.18
	3.2.1.	1 Criterios de inclusión	.18
	3.2.1.2	2 Criterios de exclusión	.18
	3.2.2	Diseño estadístico de muestreo	.18
	3.2.2.	1 Marco de muestreo	.18
	3.2.2.2	2 Unidad de muestreo	.18
	3.2.2.3	3 Unidad de análisis	.19
	3.2.3	Tipo de muestreo	.19
	3.3	Diseño de investigación	.20

	3.4 T	écnicas e instrumentos de investigación	.20
	3.4.1	Método	.20
	3.4.2	Instrumento	.20
	3.4.2.1	Validez	.20
	3.4.2.2	Confiabilidad	.21
	3.4.3	Descripción del procedimiento	.21
	3.4.3.1	De la asesoría de tesis	.21
	3.4.3.2	De la aprobación del proyecto	.21
	3.4.3.3	De la autorización para la ejecución	.21
	3.4.3.4	De la autorización del paciente	.21
	3.4.4	De la Recolección de la muestra	.21
	3.4.5	Principios éticos	.22
	3.5 P	Procesamiento y análisis de datos	.22
IV.	PRES	SENTACIÓN DE RESULTADOS	.23
V.	DISCUS	SIÓN DE RESULTADOS	.27
СО	NCLUSI	ONES	.29
RE	COMEN	DACIONES	.30
RE	FERENC	CIAS BIBLIOGRÁFICAS	.31
ΔN	FXOS		36

ÍNDICE DE TABLAS FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con

habilidades	s especiales de una Institución Educativa Trujillo 202224
Tabla 2. N	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con
habilidades	s especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según género.
	25
Tabla 3. N	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con
habilidades	s especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según edad26
	ÍNDICE DE FIGURAS
Figura 1. N	ÍNDICE DE FIGURAS Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con
•	
habilidades	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con
habilidades Figura 2. N	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con sespeciales de una Institución Educativa Trujillo 202224
habilidades Figura 2. N habilidades	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con sespeciales de una Institución Educativa Trujillo 2022
habilidades Figura 2. N habilidades	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con sespeciales de una Institución Educativa Trujillo 2022

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Problema de la investigación

La salud oral es parte vital e indispensable de la salud general de cada persona, incrementando la confianza que se tiene a sí misma día a día. Sin embargo, la salud oral de personas con habilidades distintas es muchas veces deficiente, ya que los niños dependen totalmente de sus cuidadores, los mismos niños o adolescentes que no siguen un cuidado dental bueno o apropiado, lo cual hace que tengan una salud oral muy distinta a la población en general que no padece ninguna discapacidad¹.

El aumento de sus complicaciones orales es por falta de conciencia sobre higiene oral, escaso acceso a centros de atención bucal que traten a este tipo de pacientes, negligencia de los padres y ciertas limitaciones físicas que tienen las personas con habilidades especiales que acrecentar su condición, ya que para ellos es más difícil entender que el cuidado de sus dientes es primordial para su salud, además de ser difícil para ellos aprender cómo cuidarse por sí mismos¹.

Las enfermedades bucodentales como, gingivitis, caries, periodontitis, malformación dental, mal aliento, etc., tienen mayor prevalencia en los niños y a medida que van creciendo, esta prevalencia disminuye porque los hábitos de limpieza dental de las personas adultas van incrementándose conforme reciben información de los especialistas odontólogos que los atienden. Estos problemas no disminuyen en las personas con capacidades especiales, de lo contrario, se incrementan, como consecuencia de una deficiente higiene dental y escasa colaboración en el proceso del aseo dental^{2,3}.

Las personas que presentan discapacidad, son aquellas con más alta demanda de cuidado sanitario, en contraste con las que no tienen discapacidad, presentando mayor deficiencia de higiene oral, elevado índice de placa bacteriana; potenciados principalmente por consumir una dieta blanda alta en azúcares refinados e hidratos de carbono, originando enfermedades periodontales, halitosis, entre otras, y un incremento de la

prevalencia de caries, que cuando son tratados generalmente es porque la molestia en la cavidad bucal que presentan ese agrava⁴.

Los problemas de discapacidad, afectan a un 15% de la población mundial. En el Perú existe una población de 5.2%, es decir, existen aproximadamente 1 millón 575 mil personas con cierto tipo de habilidad especial, como lo menciona el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), siendo prioridad que las personas conozcan de salud bucal para prevenir enfermedades odontológicas y aún más al tratarse de niños con cierto tipo de habilidad especial². Además, se estima que cerca del 40.6% de personas con discapacidad, son dependientes de alguna persona que hace sus labores matutinas por ella, cuyo cuidado generalmente recae en sus padres; es así que, Arequipa, Lima y Moquegua son ciudades que registran una alta población con algún tipo de discapacidad^{5, 6}.

La falta de conocimiento provoca que este tipo de población padezca de ciertas afecciones, como resultado del descuido bucal, lo que ocasiona que presenten dolores en los dientes desde niños y enfrenten cuadros infecciosos, haciendo que su dentadura se deteriore paulatinamente^{7,8}. Por eso, es muy importante que los profesionales de la salud oral y las personas que los cuidan, garanticen a estos pacientes una salud bucal buena, exigiendo que tengan una formación en el conocimiento y destrezas que incrementen su forma de cuidar la salud oral de las personas con discapacidad realizando cuidados preventivos^{8, 9}.

Los odontólogos deben fomentar medidas que favorezcan la salud general y bucal de las personas, y ser partícipes en la forma de motivar y brindar educación sanitaria a sus pacientes, generando procedimientos que mejoren la salud bucodental de los individuos y de la comunidad en general. Por esta razón, esta investigación tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una institución educativa, pretendiendo determinar el nivel de conocimiento de los padres, ya que son ellos los encargados de la salud bucal de los pacientes con habilidades distintas, hasta que ellos mismos logren su adultez e independencia.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales en el Centro Educativo parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales en el Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022, según edad.

1.3 Justificación del estudio

Hoy en día, la información sobre prevención en la salud no es tomada con mucha importancia, haciendo que la prevención bucal sea mínima o que no exista, más aún en las personas con habilidades especiales porque ellos no están pendientes de su salud bucal sino sus cuidadores, siendo necesario que se promueva el desarrollo de habilidades que los ayuden a saber lo importante que es la salud bucal, por lo que es necesario dar a conocer la problemática del conocimiento de este tipo de población, porque están más predispuestos a sufrir enfermedades bucales debido a factores sociales, culturales, estructurales, económicos, etiológicos y funcionales, permitiendo que se tomen decisiones cuando se trata de promocionar la salud, y mejorar la calidad de la salud de las personas con capacidades especiales en los pacientes del Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1 Antecedentes del estudio

Sandoval A. y Seng I.¹⁰ (2021), determinó la caracterización de la salud bucodental en los autistas de una institución. Los resultados muestran que el 64.6% presentó higiene bucal regular, es decir, 20% entre los 6 a 9 años, 30.8% entre los 10 a 14 años y 13.8% entre los 15 a 19 años; mientras que el nivel bueno fue solo de 12.3%, es decir, 7.7% entre los 6 a 9 años, 3.1% entre los 10 a 14 años y 1.5% entre los 15 a 19 años.

Chávez L.¹¹ (Perú, 2021), determinó los niveles de conocimiento en la salud bucal de los padres de las personas que presentan Síndrome de Down de la asociación del Colectivo 21. Se encontró que, el 47.9% presentó conocimiento bueno, seguido del 35.1% que fue regular, del 10.6% que fue malo y del 6.4% que fue muy bueno. Concluyéndose que, hubo diferencia significativa al comparar los niveles de conocimiento con los grados de instrucción de las personas (p<0.05).

Luna K.¹² (Perú, 2020), determinó la relación del conocimiento con las prácticas sobre salud bucodental de las madres de los alumnos del CEBE que presentan habilidades especiales. Se encontró que, 46% presentó conocimiento malo, 45% regular y 10% bueno; el nivel de práctica presentó un nivel malo con 78% y además fue regular la salud bucal y mala los niveles de prácticas, según edad.

Luna A.¹³ (Perú, 2019), determinó los niveles de conocimiento de padres de familia sobre salud bucal de sus hijos que tienen discapacidad visual del CEBE 09 de Surco. Se observó que, los niveles de conocimiento fueron buenos, con 48.1%; 27.1% regular y deficiente, 22.6% deficiente y 2.2% muy bueno. Según edad, el 24.1% y 21.1% presentó conocimiento bueno a 22 a 35 años y a 36 a 49 años, respectivamente; mientras que el 3% a 50 años presentó nivel bueno, regular y deficiente.

Fuster H.¹⁴ (Perú, 2018), determinó el nivel de conocimiento de los alumnos de la I.E Especial Milagritos de Dios relacionado con la salud oral. Sus

resultados evidenciaron que, el 55% presentó un mal conocimiento, 18% regular y 27% un nivel bueno de conocimiento. Concluyéndose que, los alumnos en general presentaron un conocimiento malo.

Flores F.¹⁵ (Perú, 2018), investigó sobre el conocimiento de los padres en salud bucodental en los niños con habilidad especial del CEBE. Encontrándose que, el 56.4% presentó un conocimiento regular, el 30.9% deficiente y el 12.7% bueno; mientras que, en las medidas preventivas, el desarrollo dental, las enfermedades bucales y la higiene oral, presentaron un nivel regular de 50.9%, 50%, 46.4% y 45.5%, respectivamente.

Jara D.¹⁶ (Perú, 2018), determinó los niveles de conocimiento de la salud bucal en padres de alumnos con síndrome de Down del CEBE UGEL 02. Mostrándose como resultado, que el 50% presenta un nivel regular de conocimiento, 35% presentó un bajo nivel y 15% alto.

Matos A.¹⁷ (Perú, 2018), determinó los niveles de conocimiento de la prevención de la salud bucal de padres con niños con diversidad funcional del CEBE del Señor de La Esperanza- San Juan de Lurigancho. Los resultados obtenidos determinaron que, 48.9% presentó nivel regular, 27.6% nivel malo y 25% nivel bueno. Concluyéndose que, la mayoría de niños tuvo un nivel regular de conocimiento.

Saavedra N.¹⁸ (Perú, 2017) determinó el conocimiento de la salud bucal. Según los resultados, el 63% y 62% de los padres de alumnos con Síndrome de Down y Autismo, respectivamente, presentó un nivel regular de conocimiento; así mismo, el 68.2% de madres presentó nivel regular y el 57.1% de padres tuvo conocimiento regular; según edad el conocimiento fue regular y mayor en padres de 46 años con 70%, concluyéndose que, existe diferencia significativa.

Mina C.¹⁹ (Ecuador, 2016) determinó la asociación del nivel de conocimiento de padres sobre salud oral en niños con discapacidad, que estudian en el Instituto de Educación Especial del Norte. Se encontró, que el 66.67% presentó conocimiento regular, el 19.35% nivel bueno y 13.98% nivel malo.

2.2 Marco teórico

La discapacidad es una palabra que se le atribuye a los problemas que ciertas personas presentan en alguna parte o función de su cuerpo, teniendo dificultades para desarrollar ciertas labores o acciones en alguna situación de su vida, es así que, se entiende que este término abarca cierta restricción al participar, limitación al desarrollar actividades, deficiencias o aspectos negativos cuando estas personas que tienen Síndrome de Down, Trastorno del Espectro Autista, Parálisis Cerebral o Depresión, interactúan con problemas de salud, factores ambientales o personales, al momento de trasportarse por ser discapacitados, actitudes negativas de las personas de su entorno, así como la falta de apoyo social²⁰.

En el Síndrome de Down, se presentan dificultades orales como el retraso de erupción de dientes primarios y permanentes, anomalías en corona, dientes y raíz, desarmonía oclusal, hipocalcificación del esmalte, entre otras; siendo una de las principales causas para el desarrollo de problemas de salud oral. También tenemos al Trastorno del Espectro Autista, caracterizado porque aparecen cuadros clínicos acompañados con un déficit en el área de comunicación. Entre otro tipo de discapacidades, se encuentra la Parálisis Cerebral, presentándose como la deficiencia en la motricidad del cuerpo ocasionada por lesiones encefálicas no progresivas que inciden de forma precoz en el sistema nervioso central inmaduro de las personas que la padecen²¹.

Los niños, jóvenes o adultos que muestran habilidades especiales, presentan ciertos síntomas y signos, apartándolos de vivir de manera normal o desarrollarse como cualquier persona normal lo haría, pudiendo estar médico comprometidos, o tener cierto tipo de discapacidad psíquica, sensorial, física o presentar dificultades graves o leves en su comportamiento, además de mostrar otro tipo de problemas prenatales, perinatales y posnatales que generan discapacidad, a diferente nivel, lo cual viene diagnosticado por un médico especialista²².

Al hablar de factores prenatales se tienen en cuenta afecciones hereditarias recesivas y dominantes, alteraciones cromosomáticas, desnutrición,

radiaciones, haber sufrido de toxoplasmosis o rubiola, presentar intoxicación por drogas o alcohol durante la etapa de gestión; mientras que, los perinatales, se dan cuando hace falta el oxígeno durante el nacimiento o hay un nacimiento prematuro extremo, y los posnatales se dan cuando se desarrollan infecciones inflamatorias del sistema nervioso como la encefalitis o meningitis, y otros tipos de problemas como tumoraciones e intoxicación²³.

Este tipo de pacientes necesitan cuidados sumamente especiales al momento que realizan su higiene, lo cual va relacionado con el tipo de diagnóstico médico, la edad, compromiso sistémico y cooperación, debido a que desarrollan enfermedades fácilmente, porque retienen durante mucho tiempo en la boca los alimentos que consumen diariamente, produciendo caries, inflamación gingival y enfermedades periodontales; por tanto, la incomodidad, dolor, disfunción y tener que necesitar de un tratamiento costoso, largo, sin tener un pronóstico certero, el cual va a afectar su calidad de vida, limitándoles el habla, produciéndoles halitosis, molestias al comer y alteración en el gusto²⁴.

La salud oral está dada por la salud en las encías, dientes y sistema estomatognático que permite hablar, sonreír y masticar²⁵; por lo que según la Organización Mundial de la Salud este indicador es el principal en la calidad de vida, bienestar y salud que presentan las personas²⁶, asimismo menciona que gran parte de enfermedades no transmisibles y patologías bucales tienen un vínculo profundo además de presentar factores de riesgos comunes compartidos, como consumir alcohol nocivamente, consumir tabaco, dieta poco saludable, nutrición deficiente, por lo que, la intervención contra enfermedades no transmisibles y bucodentales tienen que integrarse de forma oportuna y sin perder tiempo²⁷.

Dentro de los tipos de patología que se generan, la bacteria *Streptococcus mutans* tiene un rol primordial, al ser el principal cariogénico de la cavidad bucal, ocasionando una enfermedad que se transmite, infecta y es multifactorial; provocando que la estructura dentaria se vea afectada y se desintegre²⁸. Este tipo de lesiones resulta de la precipitación del componente mineral que provoca la formación del esmalte dentario, como consecuencia

de los productos metabólicos ácidos, que se derivan de los microorganismos existentes en la cavidad oral con la propiedad de fermentar azúcares; es decir, como la placa bacteriana excede las defensas naturales de la boca ocasiona que la caries dental empiece a desarrollarse en el individuo, la cual si no es tratada a tiempo puede derivar a otras complicaciones²⁹.

La higiene oral, es la parte más importante para la prevención de la caries, que si se aprende y realiza a más corta edad, menor será el riesgo de desarrollar gingivitis u otras enfermedades dentales, constituyendo, una de las formas principales para gozar de una buena salud oral³⁰, porque favorece la eliminación de restos de comida en la boca, evitando el mal olor, favoreciendo el buen sabor, creando sensación de confort en la cavidad, siendo sumamente importante que los padres tengan una orientación adecuada para que siempre tengan en cuenta que el aseo bucal de sus hijos es solo responsabilidad de ellos^{31, 32}.

Por ello, es necesario que cuando los pacientes lleguen a sus consultas odontológicas, los profesionales consideren que los pacientes con capacidades especiales son los que presentan síntomas y signos de origen mental, físico o social, con comportamiento muchas veces anormal, siendo importante saber identificarlos, teniendo que prestarles más atención porque son los que deben seguir un tratamiento no rutinario periódico.

2.3 Marco conceptual

- **Salud bucal:** Salud de las encías, dientes y sistema estomatognático que permite hablar, sonreír y masticar³³.
- **Higiene bucal:** Cuidado de toda la cavidad bucal en general³³.
- Habilidades especiales: Capacidad de un ser humano de tener aptitudes, habilidades o talentos para hacer algo, tenga alguna discapacidad o no³³.
- Padres de familia: Persona con la autoridad, poder y responsabilidad económica de un hogar³³.

2.4 Sistema de hipótesis

Implícita

Variables e indicadores (cuadro de Operacionalización de variables)

Variable	Definición	operacional e		Tipo de Variable	
	Conceptual	Indicadores	Naturaleza	Función	
Nivel conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022	La discapacidad es un término general que incluye un problema en la función o estructura del cuerpo 10.	Cuestionario virtual ¹² Alto: 16-20 puntos Regular: 11- 15 puntos Bajo: 0-10 puntos	Cualitativo	-	Ordinal
Co-variable	Definición Conceptual	Definición operacional e	Tipo de Variable		Escala de Medición
	Consoptati	Indicadores Naturaleza Fu		Función	
Género	Condición biológica de los seres humano ³³ .	Masculino Femenino	Cualitativa	-	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta la actuailidad. ³³	Edad en años	Cuantitativa	-	Razón

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: Básica

3.1.2 Nivel de investigación: Descriptivo

3.2 Población y muestra de estudio

3.2.1 Características de la población muestral

Fue conformado por los padres de pacientes con habilidades especiales del C.E. Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora - 2022, que cumplieron con los criterios establecidos.

3.2.1.1 Criterios de inclusión

- Padres de pacientes con habilidades especiales que aceptaron participar del estudio en el consentimiento informado virtual.
- Padres de pacientes con habilidades especiales que completaron correctamente el cuestionario virtual.
- Padres que acepten virtualmente el consentimiento

3.2.1.2 Criterios de exclusión

- Padres de pacientes sin habilidades especiales.
- Padres de pacientes con habilidades especiales que no completaron correctamente el cuestionario virtual.
- Padres de pacientes con habilidades especiales que se negaron a participar en el estudio.

3.2.2 Diseño estadístico de muestreo

3.2.2.1 Marco de muestreo

Padres de pacientes con habilidades especiales registrados en el C.E. Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

3.2.2.2 Unidad de muestreo

Padre de paciente con habilidades especiales del C.E. Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

3.2.2.3 Unidad de análisis

Padre de paciente con habilidades especiales del C.E. Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022

Tamaño muestral

Se utilizó la fórmula que determina poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{NxZ^2_{\alpha/2}xPxQ}{(N-1)xE^2+Z^2_{\alpha/2}xPxQ}$$

Donde:

n₀ = Muestra ajustada

 $Z_{\alpha/2} = 1.960$ de confianza al 95%

P = 0.5 porcentaje de la proporción esperada (5%= 0.05)

Q = 1 - P = 0.5

E = 0.005 (Error de tolerancia)

N = Padres de pacientes con habilidades especiales del Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{139x(1.96)^2x0.5x0.5}{(139-1)x(0.05)^2 + (1.96)^2x0.5x0.5}$$

$$n_0 = 102.26$$

Fue conformado por 102 padres de pacientes con habilidades especiales.

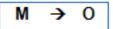
3.2.3 Tipo de muestreo

Muestreo no probabilístico (Por conveniencia).

3.3 Diseño 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

Esquema:



Donde:

M: Muestra que fueron padres de pacientes con habilidades especiales del Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

O: Observación de datos del cuestionario virtual obtenidos de los padres de los pacientes con habilidades especiales del C.E. Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

3.4 Técnicas e instrumentos de investigación

3.4.1 Método

Observación.

3.4.2 Instrumento

Se utilizó un cuestionario virtual como instrumento redactado en la plataforma de GOOGLE FORMS elaborado exclusivamente en la utilización de esta investigación, que constó de 20 preguntas diseñadas de opción múltiple y cerradas. (ANEXO 8)

3.4.2.1 Validez

La valoración del instrumento fue realizada por 8 expertos mediante

un juicio (ANEXO 9, 10 y 11), se evaluó la validez de las preguntas y respuestas del cuestionario, tanto en la redacción, congruencia, contenido y pertinencia, obteniéndose un V de Aiken de 0.978, cuyo valor es estadísticamente válido para empezar a ejecutar la investigación.

3.4.2.2 Confiabilidad

Después de realizarse la prueba piloto que constó de 20 preguntas, se obtuvo una confiabilidad fuerte de 0.803 después de utilizar la Prueba de Alfa de Cronbach (Prueba de confiabilidad). (ANEXO 12)

3.4.3 Descripción del procedimiento

3.4.3.1 De la asesoría de tesis

Constancia de aceptación. (ANEXO 1 y 2)

3.4.3.2 De la aprobación del proyecto

Resolución Decanal emitida por el encargado de la dirección de la Escuela Estomatológica de la UPAO. (ANEXO 3, 4 y 5)

3.4.3.3 De la autorización para la ejecución

Carta de presentación solicitando al Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora, solicitando la información de los pacientes.

3.4.3.4 De la autorización del paciente

Mediante un consentimiento virtual se informó a todos los pacientes la aceptación de su participación. (ANEXO 7)

3.4.4 De la recolección de la muestra

Se tomaron los datos recolectados de los padres de pacientes que cumplieron con cada criterio de inclusión, explicándoles de forma virtual esta investigación, tomándose en consideración sólo a los que desean participar voluntariamente.

La información será recolectada mediante el cuestionario diseñado que constará de 20 preguntas con respuestas cerradas cuyo nivel de conocimiento se definirá de acuerdo a la puntuación que obtengan en el estudio sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres de pacientes con habilidades especiales del Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022.

3.4.5 Principios éticos

- Declaración de Helsinki, revisada por la 18va (1964) y 29va (1975) Asamblea Médica Mundial, modificada en la Fortaleza, Brasil, 2013.³⁴
- Autorización emitida por el Comité de Bioética de la UPAO (ANEXO 6)

3.5 Procesamiento y análisis de datos

Se llevó a cabo utilizando el Excel con el que se construyeron tablas o gráficas, y a partir de la base de datos calculándose estadísticamente empleando el programa SPSS v23, utilizando la prueba chi-cuadrada con nivel de significancia de 5% (p<0.05).

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación, tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, cuya muestra fueron 10 padres de pacientes con habilidades especiales, obteniéndose los siguientes resultados:

La mayoría de padres obtuvo un nivel de conocimiento regular de 56%, 27% alto y 17% bajo (Tabla 1 y Figura 1).

Según género, el mayor porcentaje de conocimiento lo presentaron los padres de pacientes con habilidades especiales del sexo femenino con un 63% y el 39% del sexo masculino con 39% en el nivel regular, sin embargo, las madres mostraron el más alto nivel de conocimiento. Además, se obtuvo una prueba de Chi-cuadrado no significativo con un p = 0.853 > 0.05, revelando que el género no influye en el nivel de conocimiento (Tabla 2 y Figura 2).

Según edad, el 62% de padres de pacientes con habilidades especiales de 25 - 40 años, 58% de padres de 41-55 años obtuvieron un mayor porcentaje con un nivel regular de conocimiento, mientras que, los padres de 56-70 años mostraron el mayor porcentaje en el nivel alto con 44%; mientras que, los de 25-40 años mostraron el mayor nivel de conocimiento a comparación a las otras edades. Además, se obtuvo una prueba de Chi-cuadrado no significativo con un p = 0.683 > 0.05, revelando que la edad no influye en el nivel de conocimiento (Tabla 3 y Figura 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo (0-10)	17	17%
Regular (11-15)	57	56%
Alto (16-20)	28	27%
TOTAL	102	100%

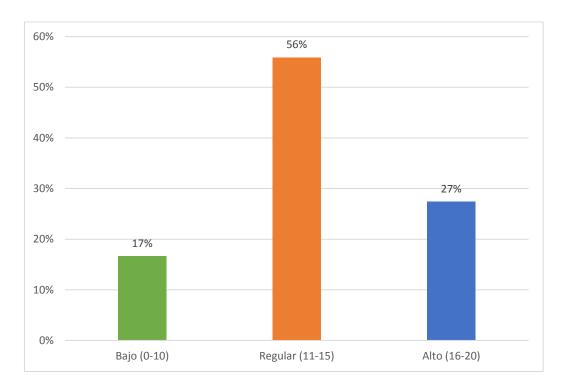


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según género.

	Género				
Nivel de conocimiento	Femenino		Masculino		
	N°	%	Nº	%	
Bajo (0-10)	9	13%	8	26%	
Regular (11-15)	44	63%	12	39%	
Alto (16-20)	17	24%	11	35%	
TOTAL	70	100%	31	100%	
Chi-cuadrado= 0.034	4		p= 0.853		

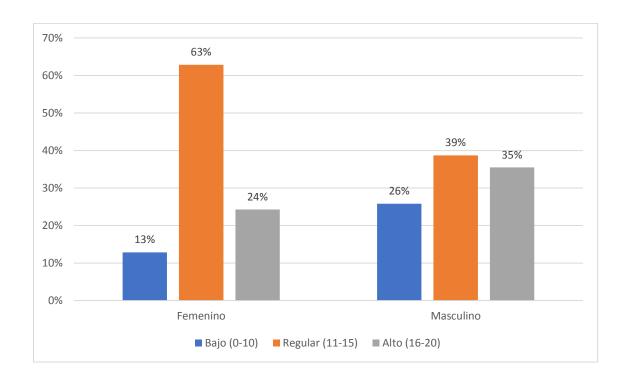


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según género.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según edad.

	Edad					
Nivel de conocimiento	25 - 4	40 años	41 - 5	55 años	56 - 7	'0 años
-	Nº	%	Nº	%	N°	%
Bajo (0-10)	4	12%	10	19%	3	19%
Regular (11-15)	21	62%	30	58%	6	38%
Alto (16-20)	9	26%	12	23%	7	44%
TOTAL	34	100%	52	100%	16	100%
Chi-cuadrado= 0.764					p= 0.683	

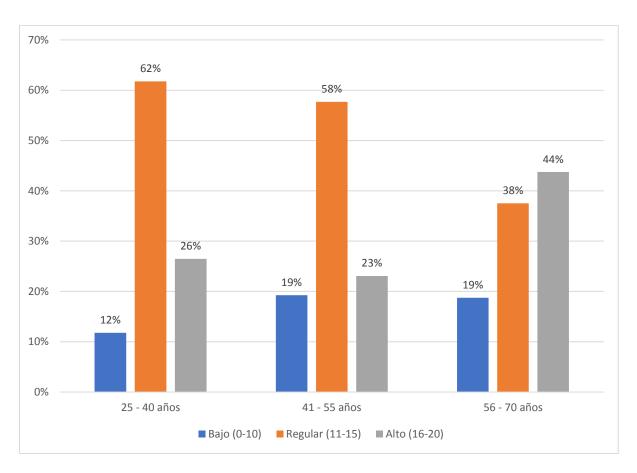


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022, según edad.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales de una Institución Educativa Trujillo 2022.

Los problemas de discapacidad afectan a un 15% de la población mundial, existiendo, en el Perú aproximadamente 1 millón 575 mil personas con cierto tipo de habilidad especial, estimándose también que cerca del 40.6% de personas con discapacidad, son dependientes de alguna persona que hace sus labores matutinas por ella^{5, 6}; siendo prioridad que las personas conozcan de salud bucal para prevenir enfermedades odontológicas y aún más al tratarse de niños con cierto tipo de habilidad especial², ya que, las personas que presentan discapacidad son aquellas con más alta demanda de cuidado sanitario en contraste con las que no tienen discapacidad, presentando mayormente una deficiente higiene oral, elevado índice de placa bacteriana, originando enfermedades patológicas como las periodontales, gingivales, halitosis, entre otras, y un incremento de la prevalencia de caries⁴.

Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento en padres de pacientes con habilidades especiales estuvo en un nivel regular, demostrándose que existe un conocimiento no tan bueno sobre el tipo de cuidado especial que requieren este tipo de pacientes en su salud bucal; resultados que coinciden con Sandoval y Montes¹⁰, Flores¹⁵, Jara¹⁶, Matos¹⁷, Saavedra¹⁸ y Mina¹⁹, pero que discrepan de la investigación de Chávez¹¹ que trabajó en padres de personas con Síndrome de Down, presentando conocimiento bueno, probablemente porque la mayoría de padres que conformaron la muestra tenían estudios profesionales y eran Odontólogos; y con Luna¹² y Fuster¹⁴ que encontraron que el conocimiento fue malo, debido a la falta de información y falta de cultura sobre la salud oral que transmiten a sus hijos por ser cuidadores de ellos, dejando de aplicar alguna medida preventiva, además de no estar comprometidos con los buenos hábitos. Estos estudios son importes porque este tipo de pacientes necesitan cuidados sumamente especiales al momento que realizan su higiene, debido a que desarrollan enfermedades fácilmente, porque retienen durante mucho tiempo en la boca los alimentos que consumen diariamente, produciendo caries, inflamación gingival y enfermedades periodontales²⁴.

Según género, las madres presentaron el mayor nivel de conocimiento regular, evidenciándose que no hubo diferencia significativa en este grupo, resultados que coinciden con Saavedra¹⁸, demostrando que el género de los padres de pacientes con habilidades especiales no está relacionado con el nivel de conocimiento que pueden presentar sobre salud bucal, ya que, al ser personas que viven en el mismo hogar y que la responsabilidad de cuidar a los hijos es la misma su nivel de conocimiento es similar, porque muchas veces se comparten las funciones del cuidado de los hijos, más aún cuando presentan habilidades especiales porque su cuidado es aún más delicado.

Según edad, los padres de pacientes con habilidades especiales con 25-40 años, presentaron el mayor nivel de conocimiento que fue regular, evidenciándose que no hubo diferencia significativa en este grupo, resultados que coinciden con Luna¹², pero que discrepan con Luna¹³ que encontró que tanto a la edad de 22 a 35 años y a 36 a 49 años el nivel de conocimiento fue bueno, y con Saavedra¹⁸ que a pesar de que presentó conocimiento regular, este conocimiento fue mayor a la edad de 46 años encontrándose diferencia significativa. A pesar de la edad que puedan presentar los padres es sumamente importante que tengan la orientación adecuada para que siempre tengan en cuenta que el aseo bucal de sus hijos es solo responsabilidad de ellos, siendo primordial que al momento que los lleven a sus consultas odontológicas, presten atención a la explicación que les hace el profesional de salud.^{31, 32}

Esta investigación puede presentar algún tipo de sesgo, debido a que la muestra no fue semejante al realizar la división de los grupos de estudio, con respecto al género y a la edad de estudio, además dentro de las limitaciones que se tuvo fue la coyuntura que se está viviendo siendo un poco difícil que los padres contesten rápidamente los cuestionarios, también fue un poco complicado poder hacerle llegar el cuestionario de forma virtual porque muchos de ellos no utilizan WhatsApp y tampoco tienen correos electrónicos; sin embargo, este estudio presenta validez externa siempre y cuando se trabaje con la misma, lo cual ayudaría a que los datos sobre el nivel de información que tienen los padres de pacientes con habilidades especiales sobre salud bucal sean más claros y contundentes.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de los padres de pacientes con habilidades especiales salud bucal se encontró en nivel regular con 56%.
- Según género, el nivel de conocimiento de los padres de pacientes con habilidades especiales se encontró en nivel regular, presentando el mayor porcentaje las madres con 63%.
- Según edad, el nivel de conocimiento de los padres de pacientes con habilidades especiales se encontró en nivel regular, presentando el mayor porcentaje la edad de 25-40 años con 62%.

RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones a nivel nacional y local para la medición de los niveles de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales para que se pueda evidenciar las necesidades de prevenir el deterioro de la caries dental en el Perú.
- Programar charlas sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de pacientes con habilidades especiales, para concientizar a este tipo de población sobre lo importante que es seguir los protocolos de limpieza dental que establece la sociedad odontológica para que se minimice la caries dental que sus hijos puedan desarrollar a medida de su vida.
- Desarrollar investigaciones utilizando muestras similares que permitan que al momento de realizarse las comparaciones estadísticas tengan una diferencia significativa representativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rufus J, Daniel B, Paneerselvam D, Rajendran G. Prevalence of dental caries, oral hygiene knowledge, status, and practices among visually impaired individuals in Chennai, Tamil Nadu. Int J Dent. 2017; 1-6.
- 2. Tenazoa T. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres e higiene oral de niños con habilidades especiales en el Centro Educativo Básico Especializado Iquitos 2017 (Tesis de Maestría). Perú: Universidad Científica del Perú, Escuela Profesional de Estomatología; 2017.
- 3. Sarmiento H. Conocimientos en Salud Bucal de padres familia y docentes sobre Higiene Oral en estudiantes con Habilidades Especiales en el Centro de Educación Básica Especial N°11 San German Jaume Hilari Barbal "La Salle. (Tesis de Titulación). Perú: Universidad Tecnológica de Los Andes, Escuela Profesional de Estomatología; 2018.
- **4.** Bhor K, Shetty V, Garcha V, Nimbulkar G. Effect of oral health education in the form of Braille and oral health talk on oral hygiene knowledge, practices, and status of 12-17 years old visually impaired school girls in Pune city: A comparative study. J Int Soc Prev Comm Dent. 2016; 6 (5): 459-64.
- 5. Ticse-Tovar J, Chipana-Herquinio C, Mungi-Castañeda S, Perona-Miguel de Priego G. Nivel de conocimiento e índice de higiene oral luego de aplicar una guía de salud bucal en sistema Braille. Rev Cient Odontol. 2018; 6 (1): 84-92
- 6. Chowdary P, Uloopi KS, Vinay C, Veerabhadra V, Rayala C. Impact of verbal, braille text, and tactile oral higiene awareness instructions on oral health status of visually impaired children. J Indian Soc Pedodont Prev Dent. 2016; 34 (1): 43-7
- 7. Valderrama C. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal del familiar y la higiene oral en escolares con discapacidad del Centro Educativo Básico Especial María Auxiliadora, 2016. Revista Ciencia y Tecnología para el Desarrollo-UJCM. 2017; 3(6): 55-64.

- 8. Alsadhan S, Jobair A, Bafaqeeh M, Abusharifa H, Alagla M. Dental and medical health status and oral health knowledge among visually impaired and sighted female schoolchildren in Riyadh: a comparative study. BMC Oral Health. 2017; 17 (154): 1-6.
- León J. Propuesta metodológica para el análisis situacional de salud bucodental. Revista del Grupo de Investigación en Comunidad y Salud. 2021; 6 (4): 201-207.
- **10.** Sandoval A, Seng I. Caracterización de la salud bucodental en autistas institucionalizados. Invest. Medicoquir. 2021;13 (2): 1.-4.
- 11. Chávez L. Nivel de conocimiento sobre salud oral en los padres de personas con síndrome de Down pertenecientes a la asociación "Colectivo 21". Lima. Perú. (Tesis de Titulación). Perú: Universidad Nacional de San Marcos, Facultad de Odontología; 2019.
- 12. Luna K. Relación entre conocimiento y prácticas sobre salud bucodental en madres de estudiantes con habilidades especiales en CEBE de Trujillo, 2020. (Tesis de Maestría). Perú: Universidad Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de Odontología; 2020.
- 13. Luna A. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la salud bucal en sus hijos con discapacidad visual en la Institución Educativa CEBE 09 San Francisco de Asís en el Distrito de Surco. Lima 2018 (Tesis de Titulación). Perú: Universidad Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de Odontología; 2019.
- 14. Fuster H. Nivel de conocimiento de los actores (estudiantes, docentes y padres de familia) de la institución educativa especial "Milagritos De Dios" en relación a su salud oral Yanahuanca 2018 (Tesis de Maestría). Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Escuela de formación Profesional de Odontología; 2018.
- 15. Flores F. Conocimientos de los padres sobre salud bucodental en niños con habilidades especiales del C.E.B.E. Don José de San Martín Cusco 2018. Visión Odontológica. 2108; 5 (2): 46-51.

- 16. Jara D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de los alumnos con síndrome de Down. (Tesis de Titulación). Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
- 17. Matos A. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal de los padres que tienen niños con diversidad funcional (Tesis de Titulación). Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
- 18. Saavedra N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de los alumnos con síndrome de Down y autismo del centro educativo básico especial (cebe) Ricardo Bentin del Distrito de Rímac. Perú: Universidad Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de Odontología; 2016. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/554
- 19. Mina C. Estado de salud bucodental de niños con discapacidad del Instituto de Educación Especial del Norte (IEEN) y su asociación con el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral. [Tesis de titulación). Ecuador. Universidad central del Ecuador; Escuela de Estomatología; 2016.
- 20. Rodríguez K, Peña M, Clavería R, Vallejo G, García R. Salud bucal en pacientes con síndrome de Down según actitud de sus tutores legales. MEDISAN. 2017;21(7): 842-850.
- **21.** Kopel H. The Autistic child in dental practice. Journal of dentistry for children. 2016; 25(44): 302-309.
- 22. Lanchero M. Intervención preventiva por estudiantes de odontología a un paciente con parálisis cerebral. Descripción de un caso. Universitas Odontológica. 2019: 38-81.
- 23. OMS. Organización Mundial de la Salud. Discapacidad y Salud. Nota descriptiva. [Internet]. Ginebra. 16 de enero de 2018. [consultado el 17 de abril del 2022]. Disponible en: http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/disability-and-health
- 24. Yucra L. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal en sus hijos con discapacidad visual en la Institución Educativa cebe 09 San Francisco de Asís en el Distrito de Surco, Lima 2018. (Tesis de Titulación).

- Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de Odontología; 2019.
- **25.** CDC. Oral Health Conditions [Internet]. [Citado el 25 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/oralhealth/conditions/index.html
- **26.** WHO. Oral Heatlh [Internet]. [Citado el 25 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1
- 27. WHO. Oral Health and Noncommunicable Diseases [Internet]. [Citado el 26 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/oral-health/policy/oral-health-and-noncommunicable-diseases
- 28. Vallejo I. Enfoque odontológico del conocimiento, actitud y manejo de tutores de niños autistas. (Tesis de Maestría). México: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de odontología; 2019
- 29. Naranjo K. Prevención de enfermedades bucales en pacientes con capacidades especiales que asisten a la fundación huerto de los olivos. (Tesis de Titulación). Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología; 2019.
- **30.** Gittens O. Plan de acción para la promoción de la salud bucal en la educación secundaria del asentamiento campesino la Velasquera. Apunt. Cienc. Soc. 2019; 9(1): 1-8.
- **31.** Giraldo-Zuluaga M, Martínez C, Cardona-Gómez N, Gutiérrez-Pineda J, Giraldo K, Jiménez-Ruíz P. Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión. Rev. CES Odont. 2017; 30(2): 23-36.
- **32.** Sueiro I, Sánchez, Hernández A, Díaz G, Padilla E, Díaz C, Hernández Z. Estado de salud bucal en pacientes discapacitados del área de salud de Espartaco, Municipio Palmira. 2016; 14(6): 1-5.
- 33. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Dictionary of the Spanish Language] (23nd ed.). Madrid, Spain: Author. 2014. Disponible en: https://dle.rae.es/?id=DglqVCc

34. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2013.

ANEXOS

ANEXO N° 1



CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS

Dr. Oscar Martín Del Castillo Huertas

Director de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente YO, MIRANDA GUTIERREZ EDWARD HENRY docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°000056929, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022", cuya autoría recae en la estudiante ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de su asesoría en el 2022 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención quedo de usted,

Atentamente

ASESOR: MIRANDA GUTIERREZ, EDWARD HENRY

COP: 7896 ID: 000056929

Trujillo, 26 abril del 2022



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Programa de Estudio de Estomatología

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 13 de setiembre de 2022

CARTA Nº 0059-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Dra.:

ANA MARIA ALVARADO SANTAMARIA

Directora del Centro Educativo Básico Especial CEBE Santo Toribio Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, MILAGROS ELIZABETH ALVAREZ ESQUIVEL, egresada 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

Ce.

& Carol Calle





ASUNTO: SOLICITO APROBACION DE ANTEPROYECTO DE TESIS

Dr. Oscar Martín Del Castillo Huertas

Director de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego

Presente

Yo, Alvarez Esquivel Milagros Elizabeth, con DNI N°73538513, ID N°:000130670, Egresada de la Escuela Profesional de Estomatología de esta prestigiosa Universidad. Ante usted me presento y expongo:

Por medio del presente, le reitero un cordial saludo y a su vez me permito solicitar que, siendo requisito indispensable para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, recurro a su despacho a fin que se apruebe el anteproyecto de Tesis Titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022".

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Señor director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Milagros Elizabeth Alvarez Esquivel

Egresado de la Escuela Profesional de Estomatología

Con ID: 000130670

Trujillo, 26 de abril del 2022



Facultad de Medicina Humana DECANATO

Trujillo, 14 de setiembre del 2022

RESOLUCION № 2199-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, 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 del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio Nº 0342-2022-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 BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA. TRUJILLO 2022", presentado por el (la) alumno (a) ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, en el registro de Proyectos con el Nº928-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 14.09.22 manteniendo la vigencia de registro hasta

el 14.09.24.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) C.D. MIRANDA GUTIERREZ EDWARD HENRY.

Cuarto.- DERIVAR al Señor Director del Programa de Estudios 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.

Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia

ACADEMICO B

Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire Secretaria Académica

c.c. PEESTO ASESOR EXPEDIENTE Archivo



Trujillo, 18 de noviembre del 2022

RESOLUCIÓN Nº 2898-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, v;

CONSIDERANDO:

Que, el señor Director del Programa de Estudios de Estomatología, por Oficio № 0459-2022-ESTO-FMEHU-UPAO, ha tramitado el expediente presentado por el (la) bachiller ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, solicitando designación de Jurado de Tesis, donde se desprende que el (la) recurrente ha cubierto las exigencias académico - administrativas relacionadas con el proceso de elaboración de la Tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista;

Que, con la presentación de los ejemplares de la Tesis y el informe Técnico del Profesor Asesor se acredita haber cumplido con la ejecución del Trabajo de Investigación, cuyo proyecto fuera aprobado por Resolución Nº 2199-2022-FMEHU-UPAO, con registro de Tesis N° 0928-ESTO, por lo que está expedito para la correspondiente sustentación;

Que, para efectos de la sustentación es necesaria la constitución y nombramiento del respectivo Jurado, con Docentes del Programa de Estudios de Estomatología, en concordancia a lo establecido en el Reglamento General Docente y de Grados y Títulos;

Estando a lo dispuesto en el Reglamento General Docente y de Grados y Títulos y las facultades conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

Primero.-

CONSTITUIR el jurado que recepcionará la sustentación de la Tesis presentada por el (la) bachiller ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, el mismo que quedará conformado por los siguientes docentes:

DR. JORGE EDUARDO VASQUEZ ZAVALETA Presidente
DR. NELSON JAVIER MEGO ZARATE Secretario
DRA. KATHIA ROXANA GARCIA PADILLA Vocal

Segundo.- RATIFICAR al profesor Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) C.D. MIRANDA GUTIERREZ

EDWARD HENRY como Asesor de la Tesis.

Tercero.- REMITIR al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología el expediente, a fin

que se sirva disponer las acciones académico - administrativas conducentes al cumplimiento

de lo prescrito reglamentariamente sobre la materia.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

PERUS DIAZ PLASENCIA

Dr. JUAN ALBERTO DIAZ PLASENCIA

Decano



Dra. ZELMIRA BEATRIZ LOZANO SANCHEZ Secretaria Académica (e)

e.e. PEESTO.
Jurado de Tesis.
Asesor.
Interesado.
Expediente.



RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0319-2022-UPAO

Trujillo, 14 de setiembre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 14 de setiembre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) ALVAREZ ESQUIVEL MILAGROS ELIZABETH 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:

<u>PRIMERO</u>: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022.

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

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

41

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado estudiante:

Le saludo cordialmente y a la vez invito a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar el "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022", así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando su participación y así poder iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO	NO ACEPTO		
	FI	RMA VIRTUAL	

ANEXO N° 8 CUESTIONARIO VIRTUAL

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022"

DATOS GENERALES:	
> Edad:	
➤ Género: ☐F ☐M	

PREGUNTAS

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA TRUJILLO 20222

1. ¿Cuáles son elementos de la limpieza bucal?

- a. Cepillo interproximal
- b. Pasta dental, cepillo dental
- c. Enjuague bucal, hilo dental
- d. Todas las respuestas son correctas

¿Cada cuánto tiempo 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. ¿Por qué son importantes los dientes?

- a. Permiten masticar bien los alimentos
- b. Permiten hablar mejor
- c. Permiten el desarrollo normal de los músculos
- d. Todas las alternativas son correctas

¿Qué características debe tener un cepillo dental?

- a. Que las cerdas sean de 2 colores y el mango sea recto.
- D. Que las cerdas sean duras y de un solo color.
- c. Que las cerdas sean rectas y el mango también.
- d. Que el mango sea recto y el cabezal de bordes redondos

6. ¿Quién puede presentar caries?

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

7. ¿Cómo se elimina la placa bacteriana?

- a. Cepillándonos correctamente los dientes y utilizando hilo dental.
- b. Utilizando enjuague bucal
- Visitando a tu dentista por lo menos dos veces al año
- d. Todas las respuestas son correctas.

8. ¿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

¿Qué es la caries dental?

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

d. Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.

10. ¿Cómo se pueden transmitir los microorganismos que causan la caries dental?

- a. Compartir utensilios
- b. Compartir cepillos dentales
- Besos en la boca
- d. Todas las anteriores

11. ¿Qué es la placa bacteriana?

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

12. La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:

- a. A partir de los 2 años
- b. El nacimiento del bebé
- c. Cuando tenemos dientes de adulto
- d. Solo cuando existe dolor

13. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

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

14. ¿Qué alimentos son mejores para tener dientes sanos?

- a. Frutas y vegetales
- b. Gaseosas y frutas
- c. Frugos y galletas
- d. Todas las anteriores

15. ¿La caries una enfermedad contagiosa?

 Si, porque es transmitida por medio de la saliva (Tener la costumbre de besar a los hijos en la boca).

- b. Si, porque es producida por la concurrencia de bacterias específicas.
- No, porque el diente cariado es el afectado y éste no contagia a los demás.
- d. sólo a y b.

16. ¿Qué es la gingivitis?

- a. El dolor de diente
- b. La enfermedad de los dientes
- c. Inflamación del labio
- d. Inflamación de las encías

17. ¿Por qué a una persona le sangran las encías espontáneamente?

- a. Porque se cepilla varias veces.
- b. Porque la encía esta inflamada.
- c. Porque no visita al dentista.
- d. Porque se lastima al cepillarse.

18. ¿Qué alimentos desarrollan la caries?

- a. El consumo de frutas y verduras
- El consumo de dulces y carbohidratos
- El consumo de todos los alimentos
- d. N.A

19. ¿A qué edad debe iniciarse la higiene bucal?

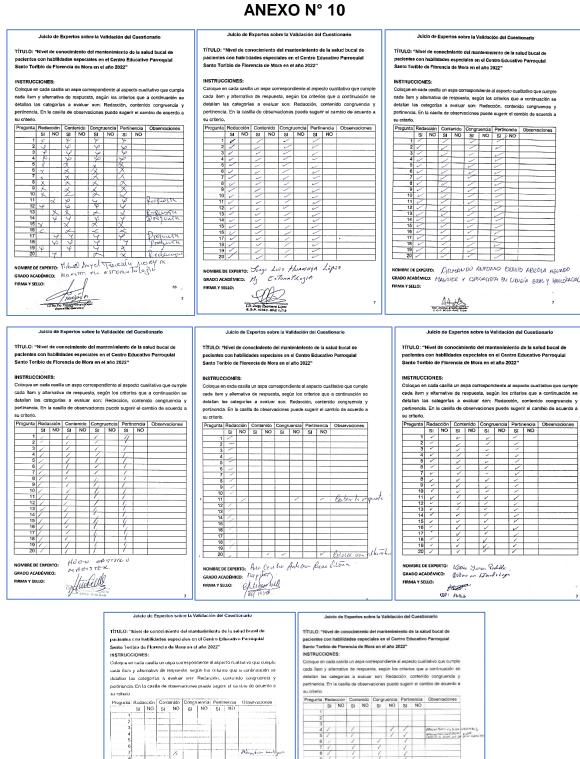
- a. Desde el Nacimiento
- b. 2 años de edad
- c. años de edad
- d. años de edad

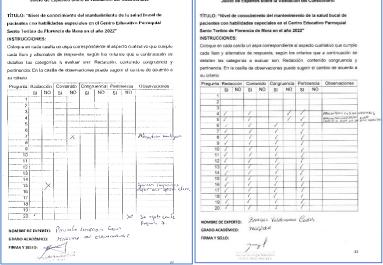
20. ¿Qué elementos debemos utilizar para eliminar los residuos de alimentos entre diente y diente?

- a. Cepillo interproximal
- b. Hilo dental
- c. Enjuague bucal
- d. Son correctas a y b

COURTAINCE		
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN YO. BARGE, ANIS MARKAYA ÁGET Identificado CON 18.13. MARKAYA ÁGET Identificado CON 18.13. MARKAYA ÁGET IDENTIFICADO CON el grado de Marco. Marco Markaya Markaya Markaya Identificado CON 18.13. MARKAYA MARKAYA HA LIBRO LA MARKAYA HA LIBRO LA MARKAYA	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 trabajo de investigación cuestionario actor: "Nievel de conocimiento del mantenimiento de de la salud bucal de padentes con habilidades especiales en el Centro Educativo Parroqual Santo Tortilo de Florancia de Mora en el año 2022", que (petenceo) a Milagros Elizabeth Alvarez Esquivol.	CONSTANCIA DE VALIDACIÓN YOU THE PROPERTO DE PROTESION DESCRIPTION DE CONTROL DE PROTESION DE PROTESION DE CONTROL DE PROTESION DE CONTROL DE PROTESION DE L'ARROL DE L'AR
Luego de haber realizado las observaciones partinentes, puedo formular la siguientes apreciaciones. DEFICIENTE ACEPTABLE BUENO EXCELENTE Congruencia de items Ampiltud del contenido Redacidad de los items Claridad y precisión Perfinencia	siguientes apreciaciones.	Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular tas elgulentes aprociaciones. DEFICIENTE ACEPTABLE BUENO EXCELENTE
Trujilo, abril del 200		Firma
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN O	CONSTANCIA DE VALIDACIÓN YO. Disensos Maldenans Carlos identificado con DNI. 070 24/207. de professión Curgitano disentificado con el grado de magista en la institución. V.P. Astrair Carlos en la institución v.P. Astrair Carlos en la institución de instrumento (cuestiónario virtual), a los efectos de su aplicación al trabajo de investigación cuestiónario sobre "Nivel de conocimiento del manterimiento de la salud bucal de pacientes con habilitades especiales en al Centro Educativo Parroquial Santo Toribio de Florencia de Mora en el año 2022", que (perteneco) a Milagros Elizabeth Alvarez Esquivel. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones. DEFICIENTE ACEPTABLE BUENO EXCELENTE Congruancia de items Amplitud del contenido Redacción de los items Claridad y precisión Pertinencia	CONSTANCIA DE VALIDACIÓN YO. MA CALLA ANTERNA GUES JULCA dentificado con DNI. 940/840/97. de profiesión
Trujilo, abril del 2021	Trujillo, abril del 2022	Trujilo, abril del 2021 ——————————————————————————————————
CONSTANCI	A DE VALIDACIÓN . CONSTANCI.	A DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN	CONSTANCIA DE VALIDACIÓN
YO. Kehike SenseReddil identificado con DNI 1932-201 de profesión Angeles Redecto con el grado de 2014 en Son-Reges, electrendo actualmente como Porterito en la Institución de Marchagola.	YO. No. CHARLIST (CHARLIST) DNI. YELLOST (C. do profesion. P. ποση κτο ΔΑΣ con et grado do HACLISTO. glanderdo activalmento como . Po COSTE en la Instrucción 9. RAO.
Por medio de la presente hago constar que he revisado con finos de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al trabajo de investigación cuestionario sobre "Nivol de conocimiento del mantenimiento de la saturd bucal de pacientes con habilidades especiales en el Centro Educativo Parroquial Santo Torbito de Florencia de Mora en el año 2022", que (perience) a Milagros Elizaboth Alvarez Esquivel. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las elgulonies apreclaciones.	Por medo de la presente hago contato que ha revesado con inos du Mal-adon del instrumento (cuestionario virtual), a 1-d efectos da su aplaciación al tradujo de investigación creationario sobrio. "Bils de conocientento del manientimiento de la salud bucal de pacientes con tabilides epeciales en el Centro Educativo Parroquial Santo Turbito de Florenda de Mora en el año 2022", que (pertonece) a Millagros Elizabeth Alvarez Esquivel. Luego de haber realizado las observacio, es peritirentes, pacido formular las siguientes apreciacionas.
DEFICIENTE ACEPTABLE BUENO EXCELENTE	DEFICIENTE ACLPTABLE BUENO EXCELENTE
Congruencia de Rems	Congruencia de ítems
Amplitud del contenido	Amplitud del contenido
Redacción de los Itoms	Redacción de los items
Claridad y precision	Claridad y precisión
Pertinencia	Perlinencia >>
Trujilo, abril del 2021 Graffia Firma	Triglis, abril del 2022 Films





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 categorias

Validación por expertos según la REDACCIÓN

										V de	p-
ITEMS	мтм	JHL	AAA	HCA	APV	KGP	PSC	CBV	SUMA	Aiken	value
	1 1 1 1 1 1 1		1	1 1	1	8	1.00	0.004			
				-			-		_		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	0	1	1	1	0	1	1	1	6	0.75	0.049
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035
14	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035
15	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.88	0.035
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035
18	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 95%

Validación por expertos según la CONTENIDO

										V de	p-
ITEMS	MTM	JHL	AAA	HCA	APV	KGP	PSC	CBV	SUMA	Aiken	value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.88	0.035
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
- 40 OE											

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 99.38%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

										V de	p-
ITEMS	MTM	JHL	AAA	HCA	APV	KGP	PSC	CBV	SUMA	Aiken	value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.035
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	0	1	1	1	7	0.88	0.035
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 98.13%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

	Validation por expertos seguir la recentration.													
										V de	p-			
ITEMS	MTM	JHL	AAA	HCA	APV	KGP	PSC	CBV	SUMA	Aiken	value			
1	1 1		1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.035			
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
10	1	1	1	1	1	1	1 1		8	1.00	0.004			
11	1	1	1	1 1		1	1	1	7	0.88	0.035			
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004			
19	19 1 1 1		1	1	1	1	1	8	1.00	0.004				
20	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.88	0.035			
n<0.05														

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 98.75%

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 reestructurar 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 mayor Grado de concordancia en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.950
CONTENIDO	0.994
CONGRUENCIA	0.981
PERTINENCIA	0.988
TOTAL	0.978

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 20 padres para el estudio piloto, dichos padres tenían 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 item.

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	N° de
IN	msu umentos	Cronbach	elementos
1	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE PACIENTES CON HABILIDADES ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO 2022	0,803	20

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario sobre el conocimiento sobre salud bucal es 0.803, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad fuerte.

BASE DE DATOS - PRUEBA PILOTO

	P-																			
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1
2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
5	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
7	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
8	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
10	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
14	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
15	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1
16	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
17	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
21	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1
22	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1