

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares de
Huanchaco y Trujillo-2022.”

Área de Investigación:
Salud Pública y Gestión en Estomatología

Autor:
Mestanza Moncada, Evelyn Sarayn

Jurado Evaluador:

Presidente: Morera Chávez, Carlos Salatiel

Secretario: García Padilla, Kathia Roxana

Vocal: Vidal Bazauri, Santos Maribel

Asesor:
Espinoza Salcedo, María Victoria
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 19/07/23

Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo-2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	11%
2	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%
3	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Declaración de originalidad

Yo,...Espinoza Salcedo María Victoria....., docente del Programa de Estudio deEstomatología... o de posgrado, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada.....“Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo-2022.”..., autor ...Mestanza Moncada Evelyn Sarayn .., dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 15%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (02/08/2023).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo - 02/08/2023

Asesor: Espinoza Salcedo María Victoria
21547681

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

Autor: Mestanza Moncada Evelyn Sarayn
76872743



Dra. María Espinoza Salcedo



**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES DE
COMEDORES POPULARES DE HUANCHACO Y TRUJILLO-2022.**

PRESENTACIÓN

Estimados miembros del Jurado:

De acuerdo a los reglamentos de la universidad Privada Antenor Orrego ha determinado, se presenta ante ustedes la presente tesis: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES DE COMEDORES POPULARES DE HUANCHACO Y TRUJILLO-2022, la cual, se somete a su criterio y consideración, esperando en todo momento, cumpla con todos los requisitos.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios; porque sabemos que cuando amamos a Dios todo obra para bien. Gracias a Dios he logrado uno de mis sueños más grande, el haber conseguido terminar mi carrera profesional. Gracias a Dios por las metas alcanzadas, por los sueños logrados.

A mis Padres, Reynaldo Mestanza Espinoza y Elva Moncada Inostroza, por su apoyo y amor incondicional, los buenos consejos e impulsarme a seguir adelante.

Después de haber culminado esta etapa de estudio con éxito, no me queda más que agradecer a todas aquellas personas que de una u otra forma me apoyaron para alcanzar el objetivo de terminar mi carrera profesional, gracias a todos y que Dios los siga bendiciendo grandemente.

Querido Dios gracias por todo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, que me ayudo a mantenerme de pie y seguir adelante sin importar la situación; porque su palabra es promesa fiel. Yo estoy con vosotros todos los días, hasta el fin del mundo, Mateo 28:20.

A mis padres Reynaldo Mestanza Espinoza y Elva Moncada Inostroza, por su inmenso amor, apoyo, consejos, ayuda y motivación que me han dado en el transcurso de mi carrera.

A mi asesora, Dra. María Espinoza Salcedo, por su tiempo brindado, paciencia y empeño en brindarnos su ayuda incondicional, muy agradecida por todo.

A mis docentes, por la dedicación y permitirme aprender de cada uno de ustedes.

A mis compañeros, y hermanitos en Cristo, muchísimas gracias por sus oraciones, y el incentivo a no rendirme.

INDICE DE CONTENIDOS

PRESENTACION	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1.1 EL PROBLEMA	10
1.1.1. Delimitación del problema	10
1.1.2. Formulación del problema	10
1.1.3. Justificación del estudio	11
1.1.4. Limitaciones	11
1.2 OBJETIVOS	11
1.3 HIPÓTESIS	11
1.4 VARIABLES E INDICADORES	12
1.5 DISEÑO DE EJECUCION	12
1.6 POBLACION Y MUESTRA	13
1.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	14
1.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	15
1.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO	15
CAPITULO II	16
MARCO REFERENCIAL TEORICO	16
2.1. Antecedentes	17
2.2. Marco teórico	17
2.3. Marco conceptual	19
CAPITULO III	20
RESULTADOS	20
3.1. Resultados	21
CAPITULO IV	26
ANÁLISIS DE RESULTADOS	26
4.1. Análisis de resultados	27
CAPITULO V	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
5.1. Conclusiones	30
5.2. Recomendaciones	30
CAPITULO VI	31
REFERENCIAS Y ANEXOS	31
7.1. Referencias	32
7.2. Anexos	35

INDICE DE TABLAS

Tabla 01. Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo.

Tabla 02. Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según edad.

Tabla 03. Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según estado civil.

Tabla 04. Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según número de hijos.

Tabla 05. Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según grado de instrucción.

RESUMEN

La presente investigación, se planteó como objetivo general el determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en madres de los comedores populares de Huanchaco y Trujillo, 2022. La muestra estuvo conformada por 140 madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo, seleccionadas a partir de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados evidencian que El nivel de conocimiento de salud oral en madres de comedores populares de Trujillo fue del 38.6% insuficiente y de Huanchaco el 34.3% tuvieron un nivel bueno; según el grupo de 36 a 50 años de edad en Trujillo presentaron un 38.7% de nivel insuficiente; y en Huanchaco fueron el 34.3% de nivel bueno; según el grado de instrucción en nivel primaria en Trujillo fue de 38.7% de nivel insuficiente, y en Huanchaco fue 34% de nivel bueno; según el número de dos hijos en Trujillo fue de 38.4% de nivel insuficiente y en Huanchaco con 34% fue de nivel bueno, según el estado civil las madres casadas en Trujillo fue el 38.6% de nivel insuficiente y en Huanchaco con un nivel bueno de 34,3%. Apreciándose el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de los comedores populares de Trujillo que presentaron un nivel insuficiente y en Huanchaco un nivel bueno.

Palabras claves: Conocimiento, salud bucal, madres.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the level of knowledge of oral health in mothers of the soup kitchens of Huanchaco and Trujillo, 2022. The sample consisted of 140 mothers from the soup kitchens of Huanchaco and Trujillo, selected by non-probabilistic convenience sampling. The results show that the level of knowledge of oral health in mothers of soup kitchens in Trujillo was 38.6% insufficient and in Huanchaco 34.3% had a good level; according to the group of 36 to 50 years of age in Trujillo they presented 38.7% of insufficient level; and in Huanchaco 34.3% had a good level; according to the degree of education at primary level in Trujillo it was 38.7% insufficient, and in Huanchaco 34.3% had a good level. According to the number of two children in Trujillo was 38.4% of insufficient level and in Huanchaco 34% of good level; according to the marital status of married mothers in Trujillo was 38.6% of insufficient level and in Huanchaco 34.3% of good level. The level of knowledge of oral health in mothers in the soup kitchens of Trujillo was insufficient and in Huanchaco it was good.

Keywords: Knowledge, oral health, mothers.

1.1. EL PROBLEMA

1.1.1. Delimitación del problema

La salud oral es considerada uno de los importantes componentes y mediadores en la calidad de vida de las personas, a nivel internacional la alta prevalencia de lesiones bucales, especialmente considerando la caries dental, es alarmante; en nuestro país actuales reportes con evidencia científica, señalan que los niños que 2-5 años de edad muestran caries dental un 60%, en los jóvenes la cifra crece a un 70%, elevándose la cifra en adultos con un 98%. Constituyendo la segunda causa de morbilidad y exposición de diversas enfermedades.¹

En nuestro país, las madres de los comedores populares; viven enorme desigualdad económica que hace únicamente que un limitado número de la población pueda acceder a la calidad de tratamientos, dejando sin acceso adecuado y oportuno a los servicios de odontología, sin poder limitar, prevenir o eliminar las enfermedades de cavidad bucal, exponiéndose frecuentemente a más hábitos higiénico-dietéticos insanos.²

No obstante, hemos enfrentado una pandemia con características mortales de una propagación sin precedentes en la historia de la humanidad.³ En las cuales, las consultas estomatológicas de rutina fueron interrumpidas debido a la pandemia, a excepción de las emergencias en ciertos países.⁴

En estos casos, la familia resalta en primer lugar como el ambiente más importante, así como las madres de los comedores populares; donde se llevan a cabo el estilo de vida y las conductas con la razón fundamental de fomentar la responsabilidad que cada individuo tiene sobre su salud, por lo cual es necesario promocionar la suma de información y recursos necesarios para que la madre proteja la salud de su niño, con buenas prácticas en higiene bucal y hábitos saludables de nutrición. ⁵

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo?

1.1.3. Justificación del estudio

La investigación presenta justificación teórica, ya que relacionado con la situación actual de la población de madres de comedores populares, que involucra tomar decisiones para preservar, prevenir y limitar varios factores que perjudiquen la salud bucal, la carencia de conocimiento; principal razón de afecciones de la salud oral.

Justificación Metodológica: Implica el uso de un cuestionario validado y confiable; y de fácil aplicación.

Justificación Social: Permitirá conocer la situación actual de la información con la que cuenta sobre la salud oral en madres dedicadas en brindar apoyo social en la distribución de alimentos a quienes más lo necesitan.

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

Comparar el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo- 2022.

1.2.2. Objetivo específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento de salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco, de acuerdo con la edad, estado civil, número de hijos, grado de instrucción.
- Evaluar en nivel de conocimiento de salud bucal en madres de comedores populares de Trujillo, de acuerdo con la edad, estado civil, número de hijos, grado de instrucción.

1.3. HIPÓTESIS

- Implícito

1.4 VARIABLES E INDICADORES

Variable 1:

Conocimiento sobre salud bucal, que será evaluada mediante una encuesta:

Indicadores:

Sobresaliente: 20-19

Muy bueno: 18-17

Bueno: 16-14

Regular: 13-11

Insuficiente 10-0

Variable 2:

Madres integradas a los comedores populares, en relación a la edad, número de hijos, estado civil, grado de instrucción.

1.5 DISEÑO DE EJECUCION

1.5.1. Tipo de investigación

Con respecto al número de mediciones: transversal.

Al número de grupos a estudiar: comparativo

El tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar: prospectivo

La forma de recolectar los datos: prolectivo

La posibilidad de intervención del investigador: observacional.

1.5.2. Diseño de investigación

Esquema:

M  O

Donde:

M: Madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo.

O: Nivel de conocimiento sobre salud bucal.

1.6 POBLACION Y MUESTRA

1.6.1. Población

La población estuvo conformada por 140 madres integradas a los comedores populares de Trujillo y Huanchaco.

1.6.2. Muestra

Para establecer la medida de la muestra se empleará la fórmula para Poblaciones Finitas:

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

Donde:

n_0 = Muestra ajustada

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

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

Q = 1 - P = 0.5

E = 0.05 error de tolerancia

N = 270 madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo-2022; (Reconocidos por la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad de Trujillo).

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{270 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(270 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n_0 = 158.80$$

Luego:

$$nf = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$
$$nf = \frac{158.8}{1 + \frac{158.8}{270}}$$

$$nf = 99.99 = 100 \text{ madres}$$

- La muestra estará conformada por 100 madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo. pero existió una mayor disponibilidad de participantes en el estudio recolectando finalmente 140 madres de los comedores populares de Huanchaco y Trujillo.

Criterios de inclusión:

- Madre que integra en el comedor popular de Huanchaco y Trujillo.
- Madre comprometida voluntariamente a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madre analfabeta, con problema de discapacidad, física o mental.

1.6.3. Muestreo

Muestreo no probabilístico (Por conveniencia).

1.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.7.1. Método

- Observacional

1.7.2. Instrumento de recolección de datos

- Cuestionario

1.7.2.1. Procedimiento de recolección de datos:

Validez:

El instrumento ha sido aprobado por la revisión de 7 expertos y se obtuvo la V de Aiken = 0,981. (ANEXO N°1).

Confiabilidad:

Se llevó a cabo la prueba piloto en 20 madres de los comedores populares y se obtuvo el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.791 por lo que confirma que el instrumento tiene buena confiabilidad. (ANEXO N°2).

1.7.3. Descripción del procedimiento:

De la aprobación del proyecto

- Resolución Decanato N°0363-2022 UPAO.

De la autorización para la ejecución

- Se solicitó la autorización a cada directora de los comedores populares para llevar a cabo el proyecto de investigación.

1.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Previo al consentimiento informado se le pidió a cada presidenta del comedor popular que comunique a cada madre integrada a una reunión con la finalidad de solicitar la participación de cada una de ellas, con la libre voluntad de participar.

El tamaño muestral fue de 100 madres, pero existió una mayor disponibilidad de participantes en el estudio recolectando finalmente 140 madres de los comedores populares de Huanchaco y Trujillo.

El cuestionario incluyó:

a. Datos: comedor popular, edad y estado civil, número de hijos, grado de instrucción.

b. Preguntas de Conocimiento sobre salud bucal.

Se realizó un cuestionario concreto para la investigación con 20 preguntas, con los niveles de conocimiento considerados:

Sobresaliente: 20-19

Muy bueno: 18-17

Bueno: 16-14

Regular: 13-11

Insuficiente 10-0

1.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para procesar la información y relación entre las variables se utilizó los paquetes estadísticos de Excel 2018 así como también el paquete estadístico SPSS versión 20, se utilizó estadística descriptiva e inferencial. ($p < 0.005$).

CAPITULO II
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Gómez y col. (Perú 2021)²⁰ Determinaron los conocimientos en salud bucal de padres y madres en centros de educación inicial-primaria en poblaciones indígenas del río Nanay. La muestra estuvo establecida por 114 madres y padres. Al evaluar el nivel de salud bucal de los padres y madres de familia, fue regular en un 51,8%.

Mozo (Julcán, Perú 2022)²¹ Determinó el nivel de conocimiento de los padres y madres de familia de los escolares de la I.E San Juan Bautista de la provincia de Julcán, realizó una encuesta a 165 padres y madres, concluyendo que el nivel de conocimiento fue regular en el 58,8%.

Iparraguirre (Chillia, Pataz-2022)²² Evaluaron el conocimiento de los padres y madres sobre salud bucal en preescolares de la I.E N° 82175, 80478, 82177. Llevándose a cabo una encuesta conformada por 92 padres y madres, concluyendo que el 56,5% informaron un nivel deficiente y el 43,55% de nivel regular.

2.2. Marco teórico

La Salud Bucal, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), encargado de mostrar el estado de buena salud, bienestar y calidad de vida de las poblaciones.⁶

Según estimaciones publicadas la carga global de morbilidad en 2016, los padecimientos de afecciones bucodentales afectan a la mitad de la población mundial, siendo la caries dental la enfermedad más común, perjudicando la vida de las personas, causando dolor, molestias, entre otros.⁹

La mayor parte de las infecciones y alteraciones bucales tienen los mismos factores de riesgo modificables que las principales enfermedades no transmisibles como son las enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes, los cuales están aumentando a nivel mundial.¹⁰

La caries dental, es una disbiosis, esta se produce por distintas causas como la dieta, calidad y cantidad de saliva, consumo de tabaco, inmunodeficiencia, ingesta de antibióticos, u otros factores. Esta disbiosis provocará alteraciones y como resultado, la propagación de la infección provocará caries. Por esta razón, la caries ahora no es solo una enfermedad infecciosa, sino también una enfermedad disbiótica microbiana. Trayendo cambios en las alteraciones a nivel funcional, nutrición y alimentación, como también estético y psicosocial en el paciente, donde las consecuencias decaen en la autoestima, desenvolvimiento y comportamiento a nivel social.¹¹

Las situaciones locales, sistémicas y genéticas denominadas factores de amenaza incluyen la aparición y el desarrollo de infecciones periodontales; los datos epidemiológicos más recientes en el diagnóstico se basan en características clínicas, que incluyen: placa, cálculo, sangrado al sondaje, profundidad en sondaje(PS), pérdida de fijación(PF), recesión, la pérdida de dientes, así tal como pérdida ósea visible radiográficamente.¹²

El cáncer oral se localiza en cualquier parte de la cavidad oral, pero es más común en la lengua, el piso de la boca y las encías; los factores de riesgo asociados con el desarrollo de cáncer oral incluyen el tabaquismo y el consumo de alcohol y el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1).¹³

El trauma dental(DT) es muy usual en niños en edad preescolar. Ocurre con impacto externo en el diente y los tejidos circundantes. La gravedad varía según la extensión de la lesión. La etapa preescolar de desarrollo reflejo y falta de coordinación motora puede llevar a los niños a sufrir caídas, que es la principal causa de DT en esta población.¹⁴

Las múltiples enfermedades bucales perjudican a los miembros pobres de la sociedad de manera desproporcionada, debido al descuido personal por falta de conocimiento, conducta y actitudes negativas frente a problemas comunes en boca.¹⁵

La incidencia de enfermedades bucodentales y las condiciones de vida, el acceso deficiente a los servicios dentales en la comunidad sigue aumentando, lo que afecta negativamente la salud bucal.¹⁶ Sin embargo, los estudios científicos muestran que en muchos casos las enfermedades son indoloras, lo que aumenta la probabilidad de una enfermedad crónica. Por lo tanto, los buenos hábitos de higiene bucal juegan un papel importante en la prevención de diversas enfermedades bucodentales.¹⁷

Los métodos de salud pública, como la fluoración del agua comunitaria y los programas de selladores escolares, son intervenciones seguras y eficaces que han demostrado prevenir las caries y ahorrar dinero.¹⁸

Los comedores populares lideradas por mujeres; son organizaciones sociales, con la estrategia de contribuir y brindar alimentación bajo costo a las poblaciones en situaciones vulnerables, que se ofrecen como voluntarias para sus comunidades.¹⁹

2.3. Marco conceptual

Según la OMS, la salud es el correcto funcionamiento del cuerpo sin ninguna dificultad, en un estado completo de bienestar psicológico, corporal y social; ni distinción de raza, creencia, ideología política, estado económico o social. Si bien la información y una ayuda activa por parte de la sociedad son de importancia principal para el avance de la salud de la población, con el objetivo de educar, fortalecer habilidades e impulsar hábitos saludables.⁷

Se debe valorar y proteger la salud bucodental, con la enseñanza en hábitos y chequeos anuales para prevenir la mayoría de enfermedades de la salud oral, lo cual hace probable que suceda si el individuo se informa de la gran importancia de la salud en la cavidad oral.⁸

CAPITULO III

RESULTADOS

3.1. Resultados

En esta investigación se evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo, la muestra estuvo conformada por 140 madres.

Tabla 1: Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo.

Nivel de conocimiento	Nº Trujillo	%	Nº Huanchaco	%
Sobresaliente	0	0.0 %	1	1,4 %
Muy bueno	18	25.7%	22	31.4%
Bueno	23	32.9%	24	34,3%
Regular	2	2.9%	4	5,7%
Insuficiente	27	38.6%	19	27.1%
TOTAL	70	100%	70	100%

Encontrándose que el nivel de conocimiento de la salud oral en madres de los comedores populares en Trujillo el 38.6% presento un nivel insuficiente y bueno el 23% y en Huanchaco el 34.3% presento un nivel bueno. (Tabla 1)

Tabla 2: Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según edad.

Trujillo	20-35 Años		36- 50 Años		51- 70 Años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nivel de conocimiento						
Sobresaliente	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy bueno	3.3	25.4%	8	25.8%	6.7	25.8%
Bueno	4.3	33.1%	10.2	32.9%	8.5	32.6%
Regular	0.4	3.1%	0.9	2.9%	0.7	2.7%
Insuficiente	5.0	38.5%	12	38.7%	10	38.5%
Total	13	100%	31	100%	26	100%

Huanchaco	20-35 Años		36- 50 Años		51- 70 Años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nivel de conocimiento						
Sobresaliente	0.0	0.0%	0.6	1.4%	0.3	1.25%
Muy bueno	0.6	30%	13.8	31.3%	7.5	31%
Bueno	0.8	40%	15.1	34.3%	8.2	34%
Regular	0.1	5%	2.5	5.7%	1.4	5.8%
Insuficiente	0.5	25%	11.9	27%	6.5	27%
Total	2.0	100%	44	100%	24	100%

Según promedio de edad de 36 a 50 años de edad en madres del comedor popular el nivel de conocimiento en salud oral fue de nivel insuficiente en Trujillo con 38.7% y bueno el 33%; en Huanchaco de un nivel bueno con 34.3%. (Tabla 2)

Tabla 3: Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según estado civil.

Trujillo	Soltera		Casada	
Nivel de conocimiento	Nº	%	Nº	%
Sobresaliente	0.0	0.0%	0	0.0%
Muy bueno	12.3	25.6%	5.7	25.9%
Bueno	15.8	32.9%	7.2	32.7%
Regular	1.4	2.9%	0.6	2.7%
Insuficiente	18.5	38.5%	8.5	38.5%
Total	48	100%	22	100%

Huanchaco	Soltera		casada	
Nivel de conocimiento	Nº	%	Nº	%
Sobresaliente	0.5	1.5%	0.5	1.3%
Muy bueno	.6	0.0%	11.6	31%
Bueno	11.3	34.2%	12.7	34.3%
Regular	1.9	5.7%	2.1	5.7%
Insuficiente	9.0	27.2%	10.0	27%
Total	33.0	100%	37.0	100%

Según el estado civil de las madres casadas, el nivel de conocimiento en la salud bucal de las madres del comedor popular, en Huanchaco el 34.3% fue bueno a diferencia de Trujillo que fue de 38.6% de nivel insuficiente y bueno el 32.7%. (Tabla 3)

Tabla 4: Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según número de hijos.

Trujillo														
Nivel de conocimiento	N 1	%	N 2	%	N 3	%	N 4	%	N 5	%	N 6	%	N 8	%
Sobresaliente	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy bueno	2.1	26.2%	6.4	25.6%	5.1	25.5%	2.6	26%	1.5	37.5%	0.5	25%	0.3	30%
Bueno	2.6	32.5%	8.2	32.8%	6.6	33%	3.3	33%	0	0.0%	0.7	35%	0.3	30%
Regular	0.2	2.5%	0.7	2.8%	0.6	3%	0.3	3%	1.0	25%	0.1	5%	0	0.0%
Insuficiente	3.1	38.7%	9.6	38.4%	7.7	38.5%	3.9	39%	1.3	32.5%	0.8	40%	0.4	40%
Total	8	100%	25	100%	20	100%	10	100%	4	100%	2	100%	1	100%

Huanchaco														
Nivel de conocimiento	N 1	%	N 2	%	N 3	%	N 4	%	N 5	%	N 6	%	N 8	%
Sobresaliente	0.2	2%	0.3	1.2%	0.3	1.4%	0.1	1.6%	0.1	2%	0	0.0%	0	0.0%
Muy bueno	3.5	32%	7.5	31%	6.6	31%	1.9	31.6%	1.6	32%	0.6	30%	0.3	30%
Bueno	3.8	34.5%	8.2	34%	7.2	34%	2.1	35%	1.7	34%	0.8	40%	0.3	30%
Regular	0.6	5.4%	1.4	5.8%	1.2	5.7%	0.3	5%	0.3	6%	0.1	5%	0.1	10%
Insuficiente	3.0	27%	6.5	27%	5.7	27%	1.6	26.6%	1.4	28%	0.5	25%	0.3	30%
Total	11	100%	24	100%	21	100%	6.0	100%	5.0	100%	2.0	100%	1.0	100%

Las de madres que tuvieron dos hijos, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco dio un resultado de 34% nivel bueno a diferencia en Trujillo que fue un resultado de 38.4% de nivel insuficiente y 32.8% fue bueno. (Tabla 4)

Tabla 5: Conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco y Trujillo; según grado de instrucción.

Trujillo	Primaria		Secundaria		Superior	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nivel de conocimiento						
Sobresaliente	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy bueno	7.7	25.7%	9.3	25.8%	1.0	25%
Bueno	9.9	33%	11.8	32.8%	1.3	32.5%
Regular	0.9	3%	1.0	2.8%	0.1	2.5%
Insuficiente	11.6	38.7%	13.9	38.6%	1.5	37.5%
Total	30	100%	36	100%	4	100%

Huanchaco	Primaria		Secundaria		Superior		Técnico	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nivel de conocimiento								
Sobresaliente	0.3	1%	0.6	1%	0.1	2%	0.1	2%
Muy bueno	6.9	31%	12.9	31%	1.6	32%	1.6	32%
Bueno	7.5	34%	14.1	34%	1.7	34%	1.7	34%
Regular	1.3	6%	2.3	5.6%	0.3	6%	.3	6%
Insuficiente	6.0	27%	11.1	27%	1.4	28%	1.4	28%
Total	22	100%	41	100%	5	100%	5	100%

Según grado de instrucción de las madres que estudiaron primaria, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco con un resultado de 34% de nivel bueno y en Trujillo con un nivel 38.7% de nivel insuficiente y 33% fue bueno. (Tabla 5)

CAPITULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

El presente estudio evaluó los niveles de conocimiento de salud oral en madres de los comedores populares de Trujillo y Huanchaco; encontrándose que el 38.6% presentó un nivel insuficiente en Trujillo y en Huanchaco el 34.3% presentó un nivel bueno, contando con mayor acceso en información referente a la salud oral. Esto puede deberse al nivel cultural de la población; sobre todo de las madres de los comedores populares, si bien, no se ha llegado en un nivel de conocimiento muy bueno, lo que indica a darnos cuenta la falta de la gran importancia de información y aplicación de la salud oral, como resultado sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en madres de los comedores populares, se debe reforzar, educar e impartir conocimientos en aquellas madres, creando un cambio y disminución de diversas afecciones presentes en la cavidad oral y en nuestra realidad como país.

En este estudio los niveles de conocimiento de salud oral en madres de los comedores populares fueron de nivel insuficiente 38.6% y 23% bueno en Trujillo y Huanchaco el 34.3% de nivel bueno, según el grado de instrucción de nivel primaria, las madres de Trujillo tuvieron un porcentaje de 38.7% de nivel insuficiente y Huanchaco con un resultado de 34% de nivel bueno, estos resultados nos muestran que la población de madres tiene mayor información y mejor hábitos sobre la salud oral, mayor acceso a los profesionales de salud bucal, la cual son poblaciones de mayor interés de la gran importancia en salud oral, a diferencia con la investigación de Gómez ²⁰, que encontró un nivel de conocimiento regular con el 51.9%. Esto debido a que acceder a estos lugares de comunidades indígenas del río Nanay, de difícil acceso a los profesionales de salud e impartir su conocimiento periódicamente, no tienen nivel de educación; debido a que se dedican a temprana edad a trabajar arduamente.

También es diferente a lo hallado por Mozo ²¹, que encontró un nivel de conocimiento en madres de nivel bueno de 23.6%, aquello puede deberse a que puede haber influido con los diferentes tamaños muestrales y la diferencia en categoría de edad, las diferentes zonas como la provincia de Julcán; puesto que dicho estudio en comparación con la presente investigación en madres de los comedores populares fueron de nivel insuficiente 38.6% y 23% bueno en Trujillo y Huanchaco el 34.3% de nivel bueno, esta población de madre tiene otra categoría actual en selección de datos de nivel de conocimiento, la población de dicho estudio tiene mayor información sobre salud bucal, mayor acceso al profesional de la salud, así

como en el nivel socioeconómico de las poblaciones que conformaron las diferentes muestras.

Se determinó también el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de los comedores populares, Así mismo diferente a lo hallado por Iparraguirre²², las madres encuestadas dieron como resultado; con un porcentaje de 56.5% con nivel deficiente y un nivel regular de 43.5%, esto se debe a diversas causas, entre ellos lo más resaltante es una población rural distanciada del distrito de Chillia, Pataz, otro factor muy importante es también la condición económica y social; así mismo las costumbre, malos hábitos y la deficiencia de información sobre la salud oral no alcanzan a llegar a estas zonas, a diferencia en la población de madres de los comedores populares que presento un nivel insuficiente de 38.6% en Trujillo y Huanchaco un nivel bueno de 34.3 %, debido a que tiene mejor calidad de vida, mejor nivel socioeconómico, mejores centros de salud por consiguiente mejor conocimiento, hábitos y cuidado en salud bucal.

Según promedio de edad de 36 a 50 años de edad en madres del comedor popular el nivel de conocimiento en salud oral fue de nivel insuficiente en Trujillo con 38.7% y bueno el 33%; en Huanchaco de un nivel bueno con 34.3%. por lo que existe poca información en mantener una buena salud oral, siendo a futuro poder afectar su salud en general.

Según el estado civil de las madres casadas del comedor popular, en Huanchaco el 34.3% fue bueno a diferencia de Trujillo que fue de 38.6% de nivel insuficiente y bueno el 32.7%, esto debido a la gran responsabilidad que conlleva ser madre en un comedor popular dejando de lado la importancia de la salud bucal.

Según el número de hijos, las de madres que tuvieron dos hijos, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en los valores más resaltantes Huanchaco dio un resultado de 34% nivel bueno a diferencia en Trujillo que fue un resultado de 38.4% de nivel insuficiente y 32.8% fue bueno, al igual los que tuvieron mayor número de hijos, mostrando el poco interés por parte de las madres en valorar la importancia de la salud bucal.

Según grado de instrucción de las madres que estudiaron primaria, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de comedores populares en Huanchaco con un resultado de 34% de nivel bueno y en Trujillo con un nivel 38.7% de nivel insuficiente y 33% fue bueno, esto es debido a la falta de educación, nivel socioeconómico, malos hábitos, y las distintas costumbres que se emplean en casa, falta de información e importancia de la salud oral.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre salud bucal en las madres de los comedores populares de Trujillo fue mayor en el nivel insuficiente y en Huanchaco un nivel bueno.

El nivel de conocimiento sobre salud bucal de acuerdo con la edad de 36 a 50 años de edad el nivel fue insuficiente en Trujillo; y en Huanchaco fue de nivel bueno.

Según el nivel de instrucción primario fue de un nivel insuficiente en Trujillo y en Huanchaco fue un nivel bueno.

El nivel de conocimiento según estado civil, en las madres casadas en Trujillo presentaron nivel insuficiente y; en Huanchaco presentó nivel bueno.

El nivel de conocimiento según el número de dos hijos de las madres en Trujillo presentó nivel insuficiente y en Huanchaco un nivel bueno.

5.2. Recomendaciones

Considerando los resultados sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en madres de los comedores populares de Huanchaco y Trujillo, 2022; se aconseja reforzar los conocimientos en aquellas madres que presentaron un grado de conocimiento de nivel insuficiente y bueno.

Se recomienda que las madres asuman responsablemente sus conocimientos sobre salud bucal, se aconseja plantear charlas educativas en relación a la salud bucal con las madres de los comedores populares, asimismo trabajen conjuntamente para desarrollar hábitos y actitudes orales saludables en los niños.

Se sugiere retroalimentar los niveles de conocimiento de las madres a través de enseñanza teórico-práctico con presentaciones o charlas odontológicas con temas relacionados medidas preventivas, técnicas de cepillado, alimentación saludable, loncheras nutritivas, entre otros.

CAPITULO VI
REFERENCIAS Y ANEXOS

7.1. Referencias

1. Universidad Católica De Santa María, Lazo GA. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Scientiarvm*. 4 de julio de 2015;1(1):55-8.
2. Inocente ME, Pachas M. Educación para la Salud en Odontología. *Rev Estomatológica Hered* [Internet]. 2012 [citado 9 de abril de 2022];22(4). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/91>
3. Efectividad de las medidas ante la COVID-19 basada en el análisis del curso pandémico | Vega | *Archivo Médico Camagüey* [Internet]. [citado 9 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7645>
4. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Emerging and future challenges for dental and oral medicine. *J Dent Res*. mayo de 2020;99(5):481
5. Universidad católica de santa maría, Lazo Meneses GA. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Scientiarvm*. 4 de julio de 2015;1(1):55-8.
6. Salud Bucal [Internet]. Instituto nacional de salud. [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/saludpublica/ent/salud-bucal>
<https://web.ins.gob.pe/es/saludpublica/ent/salud-bucal>
7. Constitución [Internet]. [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
8. Mitchell C. OPS/OMS | La salud bucodental es esencial para la salud general [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2013 [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overallhealth&Itemid=135&lang=es
9. La salud bucal según La OMS [Internet]. Esproden. 2019 [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.esproden.com/salud-bucodental-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
10. Oral health [Internet]. [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/oral-health>
11. Miranda LM, González WG. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Rev Estomatológica Hered*. 16 de abril de 2019;29(1):17-17.

12. Purizaga JO, Casalino DP de. Prevalencia de enfermedades periodontales, factores de riesgo y necesidad de tratamiento en el personal de tropa masculino en el Servicio Militar en Lima en el año 2000. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2005 [citado 12 de abril de 2022];15(1). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1967>
13. Caudillo JG, Villasana JEM, García EP. Reconstrucción mandibular mediante colgajo miocutáneo de pectoral mayor en carcinoma epidermoide, reporte de caso clínico y revisión de la literatura. Rev Estomatológica Hered. 22 de abril de 2022;32(1):79-86.
14. Impact of dental trauma and esthetic impairment on the quality of life of preschool children [Internet]. [citado 12 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5737261/>
15. Oral health [Internet]. [citado 12 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/oral-health>
16. Oral health [Internet]. [citado 12 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
17. Vargas KE, Chipana CR, Arriola LE. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 28 de diciembre de 2019;36(4):653- 7.
18. Condiciones de salud bucal [Internet]. 2022 [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/oralhealth/conditions/index.html>
19. Midis: el 73 % de los comedores populares del ámbito del Programa de Complementación Alimentaria se ha reactivado en todo el país [Internet]. [citado 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/304643-midis-el-73-de-los-comedores-populares-del-ambito-del-programa-de-complementacion-alimentaria-se-ha-reactivado-en-todo-el-pais>.
20. Gómez Yalta KV, Llerena Garate ED. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres en centros educativos inicial primaria en comunidades indígenas del río nanay, marzo – julio 2021. Universidad científica del Perú; 2021.
21. Para Optar T, Título EL, De P, Dentista C, Jhordy B, Mozo Zavaleta W, et al. Universidad Privada Antenor Orrego Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Estomatología [Internet]. Edu.pe. [citado el 31 de diciembre de 2022].

Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8178/1/rep_jhordy.mozo_nivel.de.conocimiento.sobre.salud.bucal.pdf

22. Goicochea I, Hernán N. Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre- escolares en el distrito de Chillia, Patazla Libertad, 202. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.

23. Pinchi Tafur J. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.

24. Lipa LÁB. Influencia del nivel de educación sanitaria de los padres o apoderados en el estado de salud e higiene bucal del niño con retardo mental. Odontol Sanmarquina. 31 de diciembre de 2007;10(2):3-7.

25. Asale RAE. edad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

26. Asale RAE. estado | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estado>

27. Asale RAE. nacionalidad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/nacionalidad>.

28. Resultados de la búsqueda de «número de hijos» Diccionario Jurídico y Social | Enciclopedia Online [Internet]. [citado 22 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/?s=numero+de+hijos+>

29. Nivel de Instrucción, Diccionario Jurídico y Social | Enciclopedia Online [Internet]. [citado 22 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/>

30. De educación superior y técnico profesional dg, editor. Sistema de evaluación para ser aplicada en los diseños curriculares básicos nacionales [internet]. Ministerio de educación; 2010. [citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: [file:///c:/users/usuario/downloads/sistema_de_evaluacion_de_aprendizajes%20\(1\).pdf](file:///c:/users/usuario/downloads/sistema_de_evaluacion_de_aprendizajes%20(1).pdf)

7.2. Anexos

ANEXO N°1

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= n° de expertos

C= n° de categorías

Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEMS	HCA	APR	HHF	HF	LCS	MTM	GAQ	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
7	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86	0.037
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
9	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86	0.037
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
12	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86	0.037
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
14	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86	0.037
15	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
16	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
17	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
18	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86	0.037
19	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
20	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 96.43%

Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEMS	HCA	APR	HHF	HF	LCS	MTM	GAQ	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86	0.037
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
12	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86	0.037
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
14	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
15	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
16	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
17	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
18	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86	0.037
19	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
20	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.86%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	HCA	APR	HHF	HF	LCS	MTM	GAQ	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
6	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86	0.037
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
12	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
14	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
15	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86	0.037
16	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86	0.037
17	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
18	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
19	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
20	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 97.86%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEMS	HCA	APR	HHF	HF	LCS	MTM	GAQ	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
12	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
14	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
15	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
16	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
17	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
18	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
19	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008
20	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00	0.008

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

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.

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

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.964
CONTENIDO	0.979
CONGRUENCIA	0.979
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	0.981

ANEXO N°2

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 20 madres para el estudio piloto, dichas madres 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 ítem.

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	Conocimientos sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo-2022	0,791	20

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario sobre el Conocimientos sobre salud bucal es 0.791, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad fuerte.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

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

ANEXO N°3

Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Contesta las preguntas, marcando con una "X" la letra de la respuesta correcta.

Edad (años): _____ Estado Civil: _____

Grado de Instrucción: _____ N° Hijos: _____

1. ¿Qué elementos se utilizan para tener una buena higiene bucal?

- a) Cepillo dental y pasta dental
- b) Solo cepillo dental y comer saludable
- c) Cepillo dental, pasta dental, hilo dental y enjuague
- d) Pasta dental, cepillo dental y enjuague

2. ¿Cuál es la función de los dientes?

- a) Permite hablar, masticar y favorece la digestión.
- b) Permite masticar alimentos duros
- c) Para verse bien
- d) Tener una buena sonrisa

3. ¿Qué alimentos contienen flúor?

- a) Cereales, vegetales, frutas
- b) Enjuague bucal, frutas y verduras
- c) Los alimentos no contienen flúor
- d) Solo contiene flúor los pescados

4. ¿Por qué se debe realizar el cepillado dental?

- a) Para prevenir múltiples enfermedades en boca
- b) Para tener una bonita sonrisa
- c) Para tener un aliento fresco
- d) Para sacar los restos de comida en mi boca

5. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes? -

- a) Una vez al día
- b) Tres veces a la semana
- c) Después de cada comida
- d) Después de cada cena

6. ¿Cómo se previenen las enfermedades bucales?

- a) Higiene bucal y comida saludable
- b) Comida saludable y carbohidratos
- c) Carbohidratos y carnes
- d) Carbohidratos y leche

7. ¿Cuál es la función del hilo dental?

- a) Elimina restos de alimentos entre los dientes que el cepillo no logra acceder
- b) Contribuye a eliminar la placa dura de los dientes
- c) Ayuda a tener mejor aliento
- d) Protege las encías

8. ¿Cuál es la función del cepillo dental?

- a) Elimina la placa dura de los dientes
- b) Limpiar los dientes, lengua y encías.
- c) Elimina restos de carnes entre los dientes
- d) Ayuda a eliminar el sarro

9. ¿Qué produce la caries dental?

- a) Dolor, infección y pérdida de dental
- b) No produce ninguna lesión
- c) Dolor estomacal
- d) Dolor de encía

10. ¿Cuál es la enfermedad que destruye el hueso que sostiene el diente?

- a) Gingivitis
- b) Acumulo de placa entre los dientes
- c) Acumulo de placa en las encías
- d) Periodontitis

11. ¿Cuál es la función de la pasta dental?

- a) Ayuda a eliminar los restos de alimentos
- b) Blanquea los dientes
- c) Contribuye en la limpieza de los dientes
- d) No tiene ninguna función

12. ¿Qué alimentos predisponen en la formación de la caries dental?

- a) Comer frutas
- b) Bebidas azucaradas, golosinas, piqueos
- c) Comer cítricos: naranja, limón, limas
- d) Verduras, frutos secos

13. ¿Cómo se denomina la enfermedad de las encías?

- a) Gingivitis
- b) Cepillado
- c) Curaciones mal realizadas
- d) Uso del hilo dental

14. ¿A qué edad se inicia la higiene bucal? -

- a) Desde que nace él bebe
- b) Desde la erupción del diente de leche
- c) Desde la erupción de dientes permanentes
- d) Después de los 10 años

15. ¿Qué consecuencias trae la pérdida de dientes?

- a) Mal aliento
- b) No existe ninguna consecuencia
- c) Sangrado de los dientes y encías
- d) Altera la masticación perjudicando la digestión y aparición de caries

16. ¿Qué puede ocasionar un cepillado brusco?

- a) Sensibilidad dental, sangrado, retracción de encías y caries.
- b) Mejor limpieza de los dientes
- c) Dientes más blancos
- d) Contrarresta la gran mayoría de bacterias en boca

17. ¿Cuál es la función del flúor en los dientes?

- a) Produce enfermedad de encías
- b) Genera mal aliento
- c) Fortalece el esmalte previniendo la caries
- d) Origina que los dientes estén más blancos

18. ¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental? -

- a) Después del año
- b) Cuando las cerdas estén abiertas
- c) Cada 7 o 9 meses
- d) Después de 3 años

19. ¿Qué es el sarro dental?

- a) Presencia de manchas blanquecinas en los dientes
- b) Acumulación bacteriana formada en la cavidad oral
- c) Sangrado, dolor e hinchazón
- d) Presencia de dolor e hinchazón

20. ¿Para qué se utiliza el enjuague bucal?

- a) Para reducir las bacterias de la cavidad bucal
- b) Para el mal aliento después de comidas
- c) No contribuye en la higiene bucal
- d) Para blanquear los dientes

ANEXO N°4

CONSTANCIA DE ASESORÍA



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director

Escuela de Estomatología

Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Espinoza Salcedo, María Victoria, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° 000103761, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: **“Conocimientos sobre salud bucal en madres de comedores populares de Huanchaco y Trujillo-2022.”**, cuya autoría recae en el(la) estudiante **Mestanza Moncada Evelyn Sarayn** ID N° 000109491, me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Asesora: Dra. María Espinoza Salcedo

ANEXO N°5

Constancia de aprobación del comité de ética, UPAO.



Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION Nº 0410-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **MESTANZA MONCADA EVELYN SARAYN** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES DE COMEDORES POPULARES DE HUANCHACO Y TRUJILLO - 2022"**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **MESTANZA MONCADA EVELYN SARAYN**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio Nº **0383-2022-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;

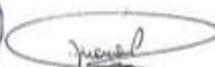
Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES DE COMEDORES POPULARES DE HUANCHACO Y TRUJILLO - 2022"**, presentado por el (la) alumno (a) **MESTANZA MONCADA EVELYN SARAYN**, en el registro de Proyectos con el Nº**057-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 **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.
- Tercero.- **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.
- 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
Decano




Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaría Académica

C.C.
PROCTO
ASAC24
SOPRO20215
Anexo

ANEXO N°6

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Hugo Castillo Aguirre

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:

Hugo Castillo Aguirre
 C.O.P. 6363 - RNE 649

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO,Hugo Castillo Aguirre, identificado con DNI.....19326456.....,

de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magisterxxxx

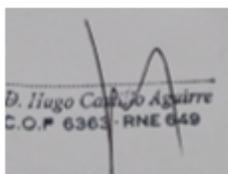
ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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, ___ de Junio de 2022



D. Hugo Castillo Aguirre
C.O.P 6363 - RNE 649

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12		X		X		X	X		
13		X	X			X	X		
14			X	X		X	X		
15		X		X		X	X		
16		X		X		X	X		
17	X			X	X		X		
18		X		X		X	X		
19		X		X		X	X		
20	X			X	X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Alfredo Portocarrero Reyes

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:

COP.14660

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

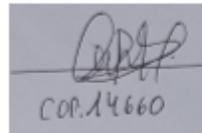
YO,Alfredo Portocarrero Reyes....., identificado con DNI.....18210066.....,
de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magister,
ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor
Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del
Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada
Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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

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

Trujillo, _30_ de Junio de 2022



COP. 14660

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

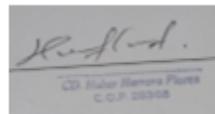
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones que puede sugerir el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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X			X	X		
5	X		X		X		X		
6	X		X			X	X		
7		X	X		X		X		
8	X		X		X		X		
9		X	X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X			X	X		
17		X	X		X		X		
18		X	X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Huber Herrera Flores

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

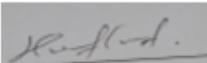
YO, ... Huber Herrera Flores, identificado con DNI....., de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magister, ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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, _27_ de Junio de 2022



CD Huber Herrera Flores
C.O.P. 20008

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Henry Miranda Gutiérrez

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:

CD. Henry Miranda Gutiérrez
C.O.P. 7828 No. 1201

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Henry Miranda Gutiérrez....., identificado con DNI....., de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magister, ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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, __28__ de Junio de 2022



CD. Henry Miranda Gutiérrez
C.O.P. 7832-0101 1201

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Luis Castillo Stoll

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO,Luis Castillo Stoll, identificado con DNI....., de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magister, ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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

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

Trujillo, __30__ de Junio de 2022



JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7		X		X	X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11		X	X		X		X		
12	X			X	X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18		X		X		X	X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Miguel Travezan Moreyra

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Miguel Travezan Moreyra, identificado con DNI....., de profesiónCirujano Dentista.....con el grado de.....Magister, ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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, __27__ de Junio de 2022



Miguel Travezan Moreyra
Cirujano Dentista
Magister

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACION DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Gabriela Aldave Quezada

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 20727

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, GABRIELA ALDAVE QUEZADA, identificado con DNI 44545949,

de profesión CIRUJANO DENTISTA , con el grado de MAGÍSTER,

ejerciendo como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a los efectos de su aplicación al estudiante Mestanza Moncada Evelyn Sarayn, que pertenece al curso de Tesis I Período 2022-I

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

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

Trujillo, 30 de Junio de 2022



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