

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



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CARIES
DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E AUGUSTO ALVA. TRUJILLO**

AUTOR

PRESCOTT TRIGOSO, JOHN BRYAM

Jurado Evaluador:

Presidente: Weyder Portocarrero Reyes

Secretario: Priscila Schreiber Cueva

Vocal: Glenny Paola Alvarado Castillo

ASESORA

MARIA VICTORIA ESPINOZA SALCEDO

ORCID: 0000-0001-9408-4396

Trujillo – Perú

2023

Fecha de sustentación: 18/07/23

Informe Tesis John Prescott Trigoso

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 2%

Excluir bibliografía

Activo



CD María Espinoza Salcedo
C.O.P. # 117 - RNE 2022

Declaración de originalidad

Yo, María Victoria Espinoza Salcedo, docente del Programa de Estudios de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada “INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E AUGUSTO ALVA. TRUJILLO”, autor John Bryam Prescott Trigoso, 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 20/07/2023.
- 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 – Perú, 20 de Julio del 2023

Apellidos y nombres del asesor:
Espinoza Salcedo, Maria Victoria
DNI: 21547681
ORCID: 0000-0001-9408-4396
FIRMA:



CD. María Victoria Espinoza Salcedo
C.O.P. 1/117- RNE 382

Apellidos y nombres del autor:
Prescott Trigoso, John Bryam
DNI: 74154122
FIRMA:



DEDICATORIA

A Dios, por darme la motivación para cumplir con cada logro propuesto, a pesar de muchas dificultades, y poner a personas excelentes en mi camino que de alguna manera contribuyeron a culminar mis metas.

A mis padres, por su apoyo constante e incondicional, manteniéndose siempre presentes, a pesar de mis caídas, por no abandonarme en ningún momento, en especial a mi padre en el cielo, que desde ahí seguirá guiando mi camino.

AGRADECIMIENTO

A mis padres por todo su gran apoyo y tiempo brindado en cada paso de mi vida. A ellos les debo todos mis logros.

A mis hermanos que siempre estuvieron aconsejándome y apoyándome para continuar avanzando y lograr mis metas.

A mi estimada asesora la Dra. María Victoria Espinoza Salcedo por brindarme su apoyo y tiempo, guiándome en cada paso de la investigación.

A los docentes del programa de estudios de Estomatología, de los que tuve el privilegio de recibir sus conocimientos brindados durante mi etapa de formación profesional.

A las directoras de la institución educativa “Alberto Alva Ascurra”, por las facilidades y el apoyo que me brindaron para la ejecución del presente trabajo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto A. Alva Ascurra – Trujillo.

Materiales y Métodos: Estudio pre-experimental, longitudinal. Se evaluó a 175 alumnos de nivel secundaria. Se empleó un cuestionario de 20 preguntas con validez coeficiente V de Aiken de 1 y confiabilidad alfa de Cronbach de 0.887 antes e inmediatamente después de la intervención educativa; para la intervención se utilizó rotafolio, cañón multimedia, y maquetas. Para analizar los resultados se empleó la prueba estadística Wilcoxon.

Resultados: Antes de la intervención Educativa el total de los alumnos aprobados fue de 24.88 %, y después de la intervención fue de 60 %, al aplicar la prueba de Wilcoxon se encontró un $p= 0.0000000398$. Según género en pretest las mujeres obtuvieron un promedio de 4% bueno, 13.14% suficiente y 36.57% insuficiente y los hombres 38.29% insuficiente y 6.29% suficiente. En el postest las mujeres obtuvieron 29.14% suficiente y 13.14% insuficiente y el sexo masculino 11.43% suficiente y el 26.86% insuficiente. Los escolares de 16 y 17 años mejoraron significativamente en el postest con un $p= 0.0000574465$

Conclusión: La intervención educativa fue eficaz aumentando el nivel de conocimiento de caries dental en los adolescentes de la I.E. “Alberto Alva Ascurra”, Trujillo - La Libertad.

Palabras Clave: Intervención educativa, nivel de conocimiento, caries dental, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of the educational intervention in the level of knowledge about dental caries in adolescents of the I.E Augusto A. Alva Ascurra.

Materials and Methods: Experimental, longitudinal study. 175 students were evaluated. A questionnaire was used before and immediately after the educational intervention; flipchart, multimedia cannon, and models were used. For the analysis of results, the Wilcoxon statistical test was used.

Results: Before the Educational intervention, the total number of students approved was 24.88%, and after the intervention it was 60%. When applying the Wilcoxon test, a $p = 0.0000000398$ was found. According to gender in pretest women obtained an average of 4% good, 13.14% sufficient and 36.57% insufficient and men 38.29% insufficient and 6.29% sufficient. In the post-test, women obtained 29.14% sufficient and 13.14% insufficient and the male sex 11.43% sufficient and 26.86% insufficient. Schoolchildren aged 16 and 17 improved significantly in the post-test with $p = p = 0.0000574465$

Conclusion: The educational intervention was effective, increasing the level of knowledge of dental caries in adolescents of the I.E. "Alberto Alva Ascurra", Trujillo - La Libertad.

Keywords: Educational intervention, level of knowledge, dental caries, adolescents.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| CARÁTULA | |
| DEDICATORIA | 2 |
| AGRADECIMIENTO | 3 |
| RESUMEN | 4 |
| ABSTRACT | 5 |
| ÍNDICE | 6 |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| 1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA | 9 |
| 1.2 MARCO TEORICO | 10 |
| 1.3 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO | 13 |
| 1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO | 14 |
| 1.5 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.6 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN. | 15 |
| 1.7 OBJETIVOS. | 15 |
| 1.7.1. GENERAL. | 15 |
| 1.7.2. ESPECÍFICOS. | 15 |
| 1.8 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES. | 16 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS. | 18 |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación. | 18 |
| 2.2 Población y muestra. | 18 |
| 2.2.1. Características de la población muestral | 18 |
| 2.2.2 Diseño de muestreo. | 19 |
| 2.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN. | 20 |
| 2.3.1. Método de recolección de datos. | 20 |
| 2.3.2 Instrumento de recolección de datos. | 20 |
| 2.3.3. Descripción del procedimiento | 21 |

| | |
|---|----|
| 2.3.4. De la aprobación del proyecto | 22 |
| 2.3.5. De la autorización para la ejecución | 22 |
| 2.3.6. De la autorización de los alumnos de las instituciones educativas. | 22 |
| 2.3.7. De la recolección de la muestra. | 22 |
| 2.4. PLAN DE PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO PARA ANÁLISIS DE DATOS. | 22 |
| 2.5. PRINCIPIOS BIOÉTICOS | 22 |
| III. RESULTADOS | 23 |
| IV. DISCUSIÓN | 29 |
| V. CONCLUSIONES. | 31 |
| VI. RECOMENDACIONES. | 31 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. | 32 |
| VIII. ANEXOS | 36 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|---|-----------|
| TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra antes y después de la intervención. | 25 |
| TABLA 2. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto Alva Ascurra según sexo. | 26 |
| TABLA 3. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto A. Alva Ascurra según edad. | 27 |

INDICE DE FIGURAS

| | |
|--|-----------|
| FIGURA 1. Nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto A. Alva Ascurra antes y después de la intervención. | 25 |
| FIGURA 3. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto A. Alva Ascurra según edad. | 28 |

I. INTRODUCCIÓN

1. FUNDAMENTO TEÓRICO

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

Los altos índices de caries en el mundo son el principal motivo de pérdida de piezas dentarias y esto va originar un problema tanto en la salud pública como privada, la OMS no ha logrado por completo cumplir con sus metas previstas en este tema; por ello, constituye un reto de la odontología brindar todo lo que esté al alcance en prevención y atención a los pacientes para ayudar a mejorar su salud bucal y lograr instaurar en ellos prácticas cotidianas que controlen su salud oral.¹

En Perú, los problemas dentales como la caries son uno de las mayores preocupaciones en cuanto a la salud bucal en la niñez y la adolescencia, y alrededor del 90 por ciento de la población está afectada por esta disbiosis. De acuerdo a las cifras de la OMS las patologías orales más comunes son las enfermedades periodontales y las caries, siendo esta la de mayor prevalencia.²

En Perú, la alta prevalencia de patologías orales y la caries dental se encuentran entre uno de las principales problemáticas de salud. De acuerdo a un estudio epidemiológico entre el año 2014 al 2017 en nuestro país, se obtuvo un resultado de 90,4% de prevalencia en el que gran parte de las enfermedades de la boca tienen los mismos factores de riesgo que pueden ser modificados de acuerdo a los hábitos, estilo de vida y comportamientos.³

Por otro lado, en la I.E Augusto Alva Ascurra tenía una población de 384 estudiantes en el año 2022, nunca tuvieron acceso a una intervención en temas de salud oral y prevención de caries dental, por

lo que resulta de mayor interés brindarles conocimiento en el tema, promoviendo así hábitos preventivos en salud oral en dicha institución.

Por eso es de gran importancia promover la salud oral y prevenir enfermedades orientando a que se mantengan correctos hábitos de higiene bucal, una correcta nutrición y controles cada ciertos periodos de tiempo en el odontólogo con la finalidad de que se pueda diagnosticar de manera oportuna la caries y otras enfermedades odontológicas, sobre todo en escolares adolescentes que están en etapa de formación, de esta manera puedan aprender y obtener correctos hábitos saludables que les garantice buena salud oral y general.

1.2. MARCO TEÓRICO

La disbiosis oral es una alteración del equilibrio microbiano normal de la cavidad oral. Esta se produce por distintas causas como la dieta, calidad y cantidad de saliva, consumo de tabaco, inmunodeficiencia, ingesta de antibióticos, u otros factores que actúan de forma simultánea y sinérgicamente. Esta disbiosis provocará alteraciones en la bioquímica bucal 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.⁴

La caries dental es una de las enfermedades infantiles más comunes. Aproximadamente la mitad de los niños en edad escolar en diferentes países sufren de caries, esto se muestra en una investigación realizada en Brasil, en la que se observa las cifras de prevalencia que van entre 20.3% y 53.6%.^{5,6} Por ello esto afectará negativamente a su salud bucal y general cuando lleguen a la adolescencia.

Para los infantes y adolescentes tener una buena salud oral es de gran importancia, pues debemos tener en cuenta que en esta población existe un mayor riesgo por diferentes motivos como la pobreza, no tener acceso a salud dental, que incluso llegan a influir en su vida cotidiana.⁷

De acuerdo a la OMS la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo muy importante en la vida humana, esta etapa se da al finalizar la infancia y antes de la adultez.^{8,9} Es conveniente, en esta etapa adoptar correctos hábitos, que pueden fomentar a tener una salud bucodental de calidad. Es por ello que expertos señalan la necesidad de establecer y mantener hábitos saludables cuando estamos en los primeros años de vida, como cepillarse diariamente después de cada comida, consumir alimentos saludables no cariogénicos y acudir al odontólogo.^{10,11}

En el Perú, los niños son más común que padezcan de caries dental con un 85%, que son originadas principalmente por una deficiente higiene oral; dando lugar a que sea uno de los motivos principales de consultas públicas y/o particulares del país.¹² La caries empieza desmineralizando el diente en su área mineral o inorgánica y luego descompone la parte orgánica.¹³ Diferentes microorganismos como el streptococcus mutans, actinomicetes y otros, junto al consumo excesivo y frecuente de azúcares y carbohidratos, contribuyen a la aparición de caries.¹³

Tener correctos hábitos de higiene es el procedimiento más eficaz y económico, esto nos ayudará a prevenir que aparezca placa bacteriana, presencia de sarro, gingivitis, halitosis, periodontitis y caries. También, está comprobado que es sustancial controlar la ingesta de algunos alimentos que presenten un porcentaje elevado cariogénico, como por ejemplo los que son altos en azúcares.¹⁴

La mayor parte de las enfermedades bucales se dan por el desinterés de la población en conocer sobre estas. Es de gran ayuda brindar a la población información precisa y con lenguaje sucinto, mediante programas preventivos. Teniendo en cuenta que el conocer y aprender es el primer paso para prevenir y evitar enfermedades.

En la infancia y la adolescencia es muy fácil adquirir y absorber conocimientos. Por ello, nos brinda una oportunidad especial para explicar la importancia de nuestra salud oral. Para mejorar sus actitudes y comportamientos en los siguientes años de vida y prevenir enfermedades se debe mantener una buena salud bucal.¹⁵ Entonces, lo más importante para evitar la caries y procurar una buena salud es tratar de evitar la enfermedad y optimizar la salud. La introducción de medidas de higiene bucal es extremadamente importante, como una nutrición adecuada y la eliminación de algunos factores de riesgo de enfermedades bucales.

Los odontólogos cumplen una función de gran importancia en la sociedad, ya que como profesionales se encuentran presentes en las distintas etapas del ser humano, aliviando distintas dolencias, diagnosticando diferentes afecciones. Por lo que también se tiene el deber de ser orientadores para que de esta forma logremos en nuestros pacientes cambios de conducta positivos en lo que refiere a mejorar de manera significativa el estado de su salud bucodental. Es de mucha importancia informar y capacitar también a los familiares en estos temas, ya que ellos influyen también con la educación de su salud.¹⁶

Una correcta educación sobre hábitos de higiene bucal va ser esencial para prevenir la caries y distintas enfermedades orales, por ello es importante reconocer los elementos e instrumentos que nos van ayudar a mantener una boca saludable como el cepillo, el hilo dental y los enjuagues bucales.

1.3. ANTECEDENTES

Guarniz I. (2021, Trujillo).¹⁹ Ejecutó una investigación experimental sobre intervención educativa, aplicó encuestas antes y después en 126 estudiantes de 12-14 y de 15-17 años. Utilizó la prueba t-student. Obteniendo resultados positivos, antes de la intervención con 14.85 puntos y luego incrementó 16.63.

Crespo L y cols. (2019-Cuba).²⁰ Realizó una intervención en la que busco mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de secundaria. Con una muestra de 50 alumnos. En sus resultados antes de la intervención, obtuvieron nivel regular y después un nivel adecuado. Se concluyó un resultado eficaz en los estudiantes.

Castillo S y cols. (2019-Cuba).²¹ Aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los escolares antes y después de la intervención educativa. Evaluó a 45 estudiantes de secundaria. Concluyeron que la intervención realizada mejora el conocimiento de los niños sobre los temas planteados.

Contreras J y cols. (2018-Cuba).²² Ejecutaron una intervención educativa de Estomatología para la orientación vocacional y hábitos saludables en estudiantes escolares. Se distribuyó una encuesta a los alumnos, como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento era deficiente. Concluyó, que los estudiantes mejoraron en su salud.

Matos D y cols. (2017-Cuba).²³ Llevaron a cabo una intervención educativa a 50 estudiantes, con el fin de otorgar un mayor conocimiento sobre salud bucal. Se tuvo como resultado que desconocían información de hábitos de salud bucal, se concluyó que la ejecución de la intervención fue efectiva y oportuna, con resultados sobresalientes.

Quezada y Colbs. (2016, Trujillo - Perú).²⁴ Determinaron la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en 50 alumnos de 12 a 13 años de edad. Teniendo un resultado de malo y regular, posteriormente aumentó. Concluyendo que la intervención fue efectiva.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Los conocimientos que los adolescentes adquieran en esta etapa van a impactar en su formación escolar y también en sus siguientes años de vida y lograr mantener una adecuada salud bucal y disminuir enfermedades de la cavidad oral como la caries es indispensable.

La relevancia social está relacionada en que la intervención educativa motivara e incrementará los conocimientos que estos estudiantes tengan en el momento de la evaluación y que a futuro esto puede contribuir a mejorar sus hábitos y de esta manera se busca lograr el autocuidado consciente desde los primeros años de formación, pues es más beneficioso inculcar hábitos positivos en un menor, que modificarlas en un adulto.

En cuanto a la relevancia práctica podría estar relacionada en que los estudiantes de estomatología y profesionales de salud al presentar estos resultados puedan tener información de que este tipo de intervenciones son efectivas y que van a modificar no solo conocimiento sino también actitudes en beneficio de la población.

1.5. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Es eficaz la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la IE Augusto Alva Ascurra de Trujillo 2022?

1.6. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.

La intervención educativa es eficaz en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra de Trujillo 2022.

1.7. OBJETIVOS.

1.7.1 GENERAL.

Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto A. Alva Ascurra.

1.7.2 ESPECÍFICOS.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra antes y después de la intervención.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra antes y después de la intervención según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra antes y después de la intervención según edad.

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

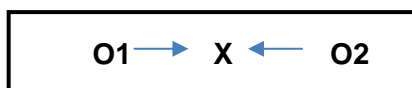
| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL/INDICADORES | FUNCIÓN VARIABLE | TIPO VARIABLE | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|---|--------------------|--------------------|--------------------|
| <p>Nivel de conocimiento sobre caries dental.</p> | <p>Información de verdades o hechos acumulados a lo largo del tiempo por medio de distintas formas de aprendizaje y experiencias. La enfermedad disbiótica microbiana global es causada principalmente por una dieta y una higiene bucal deficientes.⁴</p> | <p>Charla educativa que será evaluada mediante un cuestionario:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sobresaliente: 19-20 -Muy bueno: 17-18 -Bueno: 14-16 -Suficiente: 11-13 -Insuficiente: 0 – 10 <p>➤ Pre intervención</p> <p>➤ Post intervención</p> | <p>Dependiente</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>Ordinal</p> |

| Co-VARIABLES | Definición Conceptual | Definición operacional e indicadores | Tipo de variable | Función de la variable | Escala de medición |
|---------------------|---|--|-------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Sexo | Características fenotípicas de la persona. ²⁵ | - Masculino - Femenino | Cualitativa | Independiente | Nominal |
| Edad | El tiempo pasa desde el nacimiento hasta el presente y se cuenta en años. ²⁶ | -14 años -15 años -16 años -17 años | Cuantitativa | Independiente | Razón |

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1 Tipo y diseño de investigación.

| Número de mediciones | Número de grupos | Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar | Forma de recolección de datos | Posibilidad de intervención |
|----------------------|------------------|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Longitudinal | Descriptivo | Prospectivo | Prolectivo | Experimental |



Donde:

O1: Pretest.

X: Grupo de personas intervenidas

O2: Posttest

2.2 Población y muestra.

Alumnos de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Augusto Alva. Trujillo – La Libertad

2.2.1 Características de la población muestral:

2.2.1.1. Criterios de inclusión.

- Alumnos matriculados en el periodo académico 2022 que cursen el tercero, cuarto y quinto año de secundaria.
- Alumnos que hayan aceptado participar en el estudio voluntariamente y que padres les otorguen el consentimiento informado.

2.2.1.2. Criterios de exclusión.

- Alumnos que no asistieron a la institución educativa el día de la

intervención.

2.2.1.3. Criterios de eliminación.

- Alumno que participó en el pre test y posteriormente se retiró.

2.2.2 Diseño de muestreo.

2.2.2.1 Marco de muestreo.

Relación de alumnos del tercero a quinto nivel secundaria que estén matriculados en la I.E “Augusto A. Alva Ascurra” de Trujillo.

2.2.2.2 Unidad de muestreo.

Cada alumno que pertenezca a 3er, 4to y 5to año de nivel secundario en la I.E “Augusto A. Alva Ascurra” de la ciudad de Trujillo.

2.2.2.3 Unidad de análisis.

Alumno de 3er, 4to y 5to de secundaria de la I.E “Augusto A. Alva Ascurra” de la ciudad de Trujillo.

a. Tamaño muestral.

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

Donde:

n_0 = Muestra ajustada

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

P = 0.5

Q = $1 - 0.5 = 0.5$

E = 0.05 error de tolerancia

N = 173 alumnos de la institución educativa.

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{173 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(173-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{166.1492}{1.3904}$$

$$n_0 = 119.497$$

$$n_0 = 119 \text{ estudiantes}$$

2.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

2.3.1 Método de recolección de datos.

Observacional

2.3.2 Instrumento de recolección de datos.

Cuestionario

Validez

Se elaboró un cuestionario que fue validado por los expertos, siendo el coeficiente V de Aiken total 1, que se interpreta como válido. (Anexo 04)

Confiabilidad.

Se realizó una prueba piloto, aplicando el cuestionario de conocimiento en 20 alumnos y fue sometido a la prueba de confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach 0.886933905. (Anexo 05).

2.3.3 Descripción del procedimiento

2.3.3.2. De la autorización de los alumnos de las instituciones educativas.

Se seleccionó a los escolares teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

Posteriormente se les explicó la importancia de esta investigación para que puedan participar voluntariamente.

Se procedió a solicitar el consentimiento a los padres y el asentimiento informado a los escolares.

2.3.3.3. Procedimiento de recolección de datos

Con los permisos de la institución educativa en la institución educativa y los consentimientos informados se procedió como sigue:

- **Antes de la intervención educativa.**

Se ingresó a cada aula de la institución educativa de tercero a quinto grado y se les entregó el cuestionario que consta de 20 preguntas por un tiempo de 35 minutos, agradeciendo la participación se procedió a recoger los cuestionarios observando que estén todos contestados. Los niveles de conocimiento se evaluaron en una escala de sobresaliente, muy bueno, bueno, suficiente e insuficiente.

- **Intervención educativa propiamente dicha.**

En la parte inicial el investigador brindó la información de forma teórica todos los conceptos sobre caries dental utilizando metodología expositiva, se les brindó también información sobre la prevención y tratamiento de caries dental usando diapositivas, imágenes en rotafolio, también se utilizó el pizarrón para ayuda en la explicación de los temas.

De forma práctica se entregó tipodont o maqueta para que realicen la técnica de cepillado e hilo dental con el fin de que esta sirva como uno de los principales métodos preventivos contra la caries. También interactuaron realizando preguntas y respuestas referidas

al tema en estudio.

- **Post test de la intervención educativa**

Al final de la intervención se proporcionó un nuevo cuestionario (mismas preguntas) por un tiempo de 20 minutos, agradeciendo su participación y posteriormente se recogieron los cuestionarios.

Después se ordenó la información para su análisis e interpretación.

2.3.3.4. De la aprobación del proyecto

Resolución N° 2438-2022-FMEHU-UPAO.

2.3.3.5. De la autorización para la ejecución

Permiso del Director del Programa de Estomatología para poder iniciar con la ejecución del trabajo de investigación. Permiso a la Dirección de la institución educativa.

2.4 PLAN DE PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO PARA ANÁLISIS DE DATOS.

Se elaboraron gráficos de barras y tablas de frecuencia. Para la contrastación de hipótesis se usó la estadística no paramétrica con la prueba de rangos de Wilcoxon con ayuda del programa SPSS 25v.3

2.4. PRINCIPIOS BIOÉTICOS

- Declaración de Helsinki (Fortaleza-Brasil,2013)
- Autorización: Resolución comité de bioética N°0365-2022-UPAO

III. RESULTADOS

Se evaluó la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento de la caries dental en adolescentes de la I.E. Augusto Alva. Trujillo, en una muestra de 175 alumnos; y se obtuvieron los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento sobre caries, antes de la intervención educativa se obtuvo un total de 24.88 % de alumnos aprobados, en el postest el total de alumnos aprobados fue de 60%, incrementando en 35.12%; concordando con el resultado de la prueba de Wilcoxon se encontró significancia estadística con un $0.0000000398 < 0.01$ (Tabla 1, Figura1).

En el pretest sobre conocimiento de caries dental en los alumnos el 75.12% adolescentes la I.E. Augusto Alva Ascurra obtuvieron un conocimiento insuficiente, 19.80% suficiente y solo el 5.08% fue bueno, encontramos también que en el postest los promedio se incrementaron obteniendo que el nivel de conocimiento fue suficiente en un 40.57%, 40% insuficiente, y un aumento significativo del 14.86% bueno. (Tabla 2, Figura 2).

Con respecto al sexo en el pretest las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 4%, 13.14% suficiente y 36.57% insuficiente y después de intervención observamos que su nivel mejoró siendo bueno 9.14%, suficiente 29.14 y un 13.14% insuficiente. Los varones obtuvieron un nivel de conocimientos bueno solo 1.71%, 6.29% suficiente y el 38.29% insuficiente y después de la intervención también se observó mejoras en sus calificaciones obteniendo resultados bueno en un 5.71%, 11.43% suficiente y el 26.86% insuficiente. Además se encontró significancia estadística con un $p 0.000173663 < 0.01$ en mujeres y $p 0.00052159 < 0.01$ en los varones.(Tabla 3).

En cuanto a de edad, los alumnos de 14 años obtuvieron un nivel de conocimiento insuficiente con un 22.29%, seguido de suficiente con 2.86% y , luego de la intervención obtuvieron un nivel de conocimiento insuficiente del 16.57%, suficiente de 6.29%, bueno de 2.86% . En cuanto a los alumnos de

15 años obtuvieron un nivel de conocimiento insuficiente del 20%, suficiente 4%, después de la intervención los porcentajes cambiaron a un nivel de conocimiento insuficiente del 13.14%, bueno 3.43%. Respecto a los alumnos de 16 años, el nivel de conocimiento fue insuficiente en un 30%, suficiente 5.71% bueno uno 14% y después de la intervención se obtuvo un nivel de conocimiento suficiente 12%, insuficiente 6.86%. Finalmente, los alumnos de 17 años obtuvieron un nivel de conocimiento insuficiente del 16% suficiente del 6.29%. Después de la intervención obtuvieron un Nivel de conocimiento suficiente de 11.43%, insuficiente 6.29%. Asimismo, encontró significancia estadística con un $0.00163703 < 0.01$ en mujeres y $p = 0.0000574465 < 0.01$ en los alumnos de 16 y 17 años respectivamente (Figura 3).

TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto Alva Ascurra antes y después de la intervención.

| Nivel de conocimiento | Parámetros | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|
| | PRETEST | | POSTEST | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Sobresaliente | 0 | 00 | 3 | 1.71 |
| Muy bueno | 0 | 00 | 5 | 2.86 |
| Bueno | 10 | 5.08 | 26 | 14.86 |
| Suficiente | 34 | 19.80 | 71 | 40.57 |
| Insuficiente | 131 | 75.12 | 70 | 40.00 |
| TOTAL | 175 | 100 | 175 | 100 |

| Prueba estadística T Wilcoxon | |
|-------------------------------|---------------------|
| Sig. Asintónica (bilateral) | P = 0.000000398(**) |

(**) Diferencias Altamente Significativas

FIGURA 1. Nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Augusto A. Alva Ascurra antes y después de la intervención.

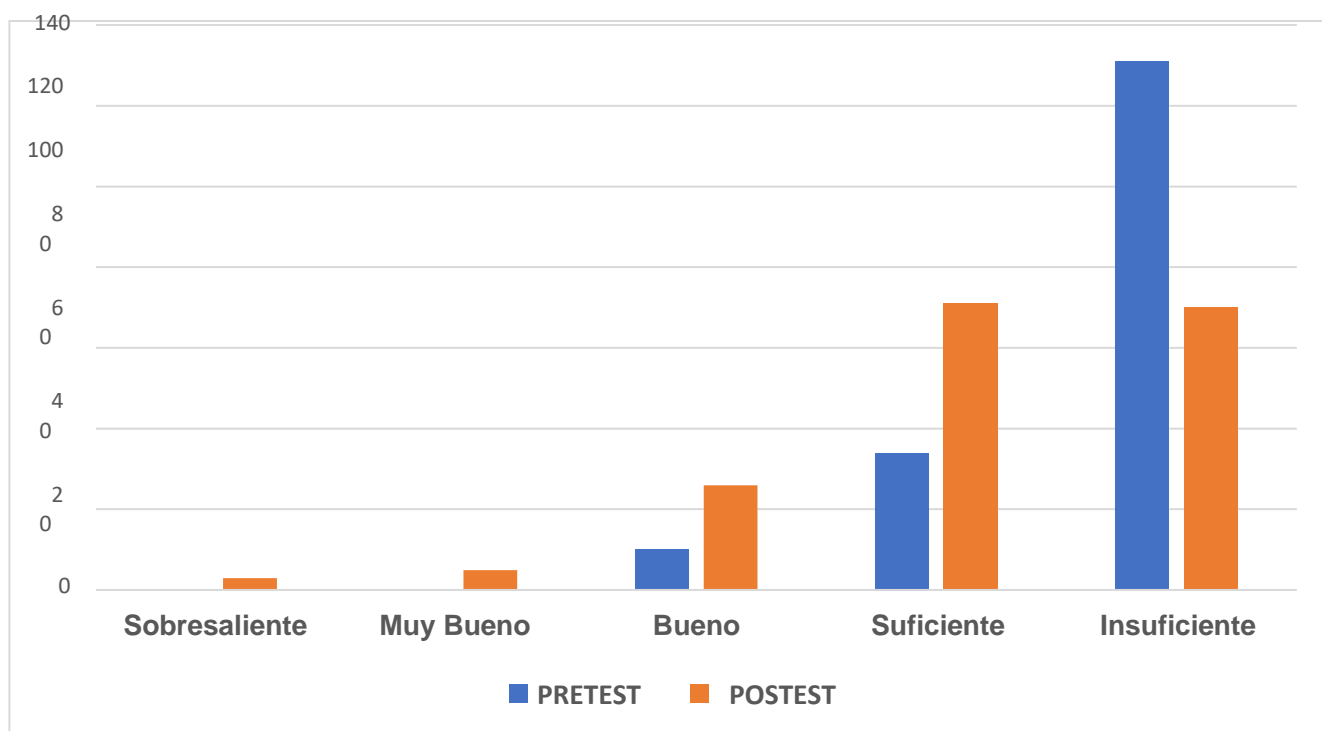


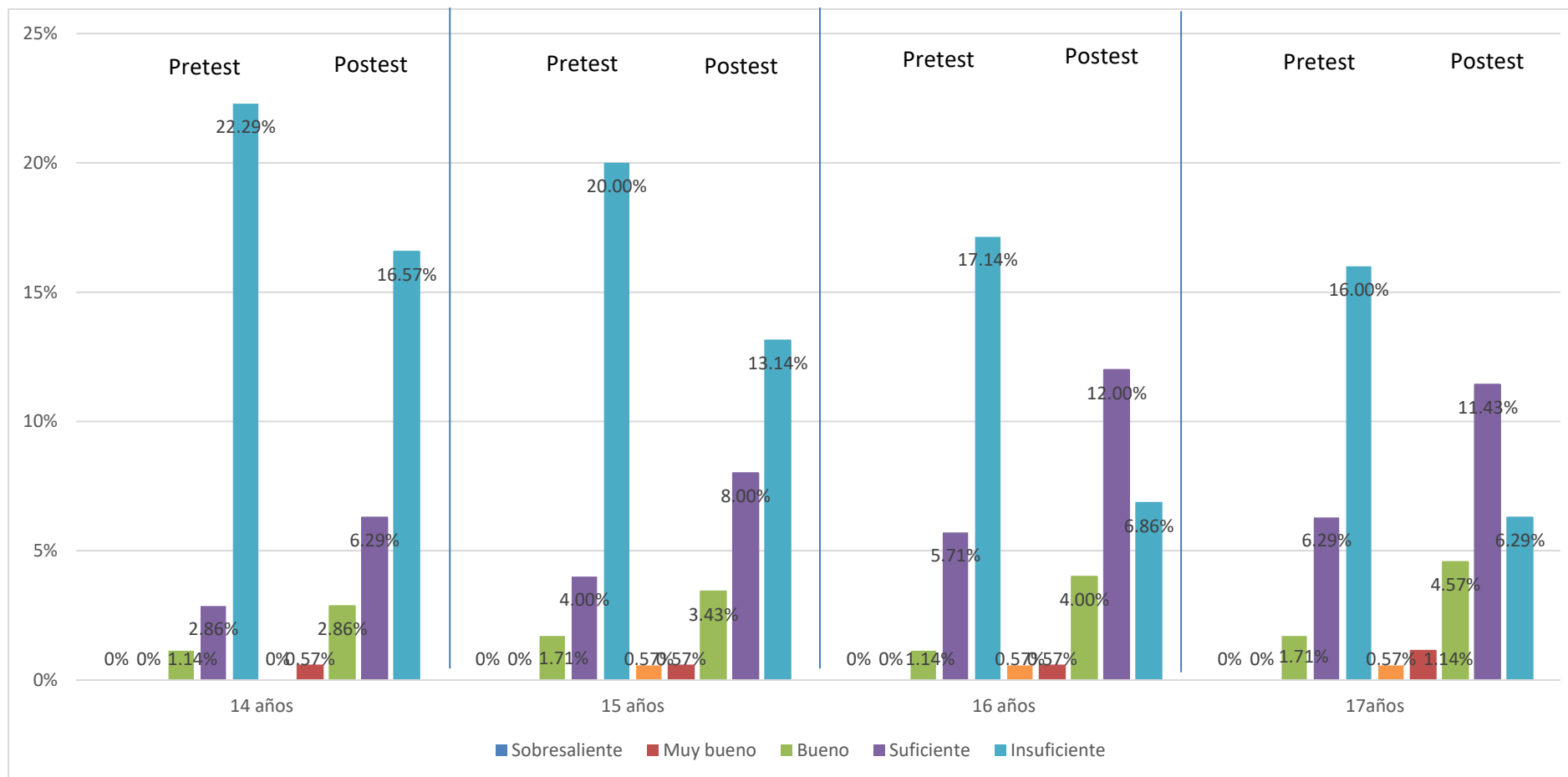
TABLA 2. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto Alva Ascurra según sexo.

| <i>Nivel de Conocimiento según sexo</i> | | | | | |
|---|----------------|----------|----------------|----------|-----------|
| <i>Femenino</i> | <i>PRETEST</i> | | <i>POSTEST</i> | | <i>P*</i> |
| | <i>n</i> | <i>%</i> | <i>n</i> | <i>%</i> | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 2 | 1.14 | 0.0017363 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 2 | 1.14 | |
| <i>Bueno</i> | 7 | 4.00 | 16 | 9.14 | |
| <i>Suficiente</i> | 23 | 13.14 | 51 | 29.14 | |
| <i>Insuficiente</i> | 64 | 36.57 | 23 | 13.14 | |
| | 94 | 53.71 | 94 | 53.71 | |
| <i>Masculino</i> | <i>PRETEST</i> | | <i>POSTEST</i> | | |
| | <i>n</i> | <i>%</i> | <i>n</i> | <i>%</i> | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | 0.0005159 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 3 | 1.71 | |
| <i>Bueno</i> | 3 | 1.71 | 10 | 5.71 | |
| <i>Suficiente</i> | 11 | 6.29 | 20 | 11.43 | |
| <i>Insuficiente</i> | 67 | 38.29 | 47 | 26.86 | |
| | 81 | 46.29 | 81 | 46.29 | |

TABLA 3. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto A. Alva Ascurra según edad.

| Nivel de Conocimiento según Edad | | | | | |
|---|----------------|-------|----------------|--------|--------------|
| 14 años | PRETEST | | POSTEST | | P* |
| | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.02062012 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | |
| <i>Bueno</i> | 2 | 1.14 | 5 | 2.86 | |
| <i>Suficiente</i> | 5 | 2.86 | 11 | 6.29 | |
| <i>Insuficiente</i> | 39 | 22.29 | 29 | 16.57 | |
| | 46 | 26.29 | 46 | 26.29 | |
| 15 años | PRETEST | | POSTEST | | |
| | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | 0.03675004 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | |
| <i>Bueno</i> | 3 | 1.71 | 6 | 3.43 | |
| <i>Suficiente</i> | 7 | 4.00 | 14 | 8.00 | |
| <i>Insuficiente</i> | 35 | 20.00 | 23 | 13.14 | |
| | 45 | 25.71 | 45 | 25.71 | |
| 16 años | PRETEST | | POSTEST | | |
| | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | 0.00163703 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | |
| <i>Bueno</i> | 2 | 1.14 | 7 | 4.00 | |
| <i>Suficiente</i> | 10 | 5.71 | 21 | 12.00 | |
| <i>Insuficiente</i> | 30 | 17.14 | 12 | 6.86 | |
| | 42 | 24.00 | 42 | 24.00% | |
| 17 años | PRETEST | | POSTEST | | |
| | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % | |
| <i>Sobresaliente</i> | 0 | 0.00 | 1 | 0.57 | 0.0000574465 |
| <i>Muy bueno</i> | 0 | 0.00 | 2 | 1.14 | |
| <i>Bueno</i> | 3 | 1.71 | 8 | 4.57 | |
| <i>Suficiente</i> | 11 | 6.29 | 20 | 11.43 | |
| <i>Insuficiente</i> | 28 | 16.00 | 11 | 6.29 | |
| | 42 | 24.00 | 42 | 24.00 | |

FIGURA 3. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención sobre caries dental en adolescentes de I.E Augusto A. Alva Ascurra según edad.



IV. DISCUSIÓN

La caries, así como enfermedades del periodonto afectan en porcentaje elevado a la población mundial, la prevención en edades tempranas es muy importante para mantener una correcta y buena salud bucal. En el presente estudio se evaluaron a alumnos de nivel secundario hallándose antes de la intervención educativa un 24.88% de conocimiento sobre caries dental de suficiente a muy bueno, en el post test se encontró un 60% de suficiente a muy bueno, siendo eficaz la intervención educativa sobre caries dental.

Los resultados obtenidos coinciden con Castillo S y cols²¹, donde, luego de la intervención educativa, el número de niños que desconocen sobre la salud bucal es muy bajo, también en el estudio cubano de Crespo L y cols²⁰; debido a que se entregó la información a los estudiantes de manera didáctica sobre los temas estudiados.

Este estudio antes de la intervención halló un 24.8% del total de alumnos intervenidos con conocimiento de suficiente a bueno, lo cual difiere con el estudio de Guarniz I.¹⁹, donde refiere que encontró un promedio de 14.85 puntos ; esto se debe a que tuvieron charlas de salud bucal en esa IE previas a su intervención, a diferencia de la I.E Augusto Alva, en la que aún no existen alianzas estratégicas con esa institución educativa y no han implementado ningún proyecto de intervención respecto a prevención de caries dental y cuidado de la salud oral.

En este estudio encontramos un nivel de conocimiento insuficiente de 75.12% sobre caries dental, similar al estudio de investigación de Contreras J y cols²², quienes encontraron un nivel de conocimiento deficiente; puesto que no han ejecutado proyectos para promover la salud bucal y por lo tanto el tema de prevención de la caries dental no está considerado.

Así mismo coincide con Matos D y cols²³, quienes realizaron una intervención hallando un conocimiento insuficiente de 75.12% y disminuyó a un 40% demostrando así que la intervención educativa sea eficaz. Esto puede deberse a que se logró generar interés en los temas tratados durante la intervención, de esta forma hubo una mejor asimilación de conocimientos. Los resultados en este estudio muestran que las intervenciones educativas sobre nivel de

conocimiento en caries dental en adolescentes se incrementaron de insuficiente a suficiente y bueno.

Con respecto a los conocimientos según sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron buenos resultado en cuanto al nivel de conocimiento sobre caries dental, siendo el sexo femenino quien obtuvo levemente un mayor puntaje que el masculino. Estos resultados pueden deberse a que no hay una implicancia importante en cuanto al aprendizaje según el sexo.

Según edad se encontró que los alumnos de dieciséis y diecisiete años presentaron una mejor asimilación de los conocimientos sobre caries dental, el cual se vio reflejado en el incremento de puntaje de pretest al postest. Esto puede deberse a que los adolescentes empiezan a preocuparse e interesarse por temas que le aporten a tener un mejor cuidado personal e higiene y así mismo es una etapa en donde necesitan mayor atención por el entorno en donde se desenvuelven.

Este aumento en los niveles de conocimiento es resultado del uso de materiales educativos didácticos en la investigación, los adolescentes al igual que los docentes, parecen estar interesados en aprender sobre caries e higiene bucal. Es por esto que las intervenciones educativas son tan efectivas porque aportan en incrementar los conocimientos y producen resultados positivos en temas sobre salud bucal. Los resultados obtenidos demostraron la eficacia de la aplicación de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en caries dental y también sobre el cuidado de la salud bucal.

Una de las principales limitaciones fue el sesgo al momento de la intervención, ya que algunos escolares demostraron poco interés y atención y al responder el pos test esto puede haberse reflejado en los resultados, así mismo la intervención y evaluación se tuvo que realizar en un solo día por dificultad al acceso a las aulas y el cronograma de otras actividades que tenía agendado la institución educativa.

V. CONCLUSIONES.

- La intervención educativa fue eficaz en el nivel de conocimiento sobre caries dental, en los adolescentes de la I.E. Augusto Alva.
- La intervención educativa según sexo, fue eficaz en adolescentes mujeres y varones en el nivel de conocimiento sobre caries dental.
- Según edad se encontró que los alumnos de 16 y 17 años presentaron mayor nivel de conocimiento sobre caries dental después de la intervención educativa.

VI. RECOMENDACIONES.

- Seguir evaluando a los alumnos intervenidos por lo menos 2 veces al año con el fin de observar si los conocimientos adquiridos se han mantenido.
- Realizar la intervención educativa evaluando el postest en diferentes momentos y disminuir el sesgo de los resultados.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Limaylla Cecilio R, Chein Villacampa S. Factores familiares, socioeconómicos y de comportamiento en salud oral asociados a la severidad de caries en escolares adolescentes. *Revista Odontol. Sanmarquina* 2009; 12(2): 57-61.
2. Quezada F, Espinoza M. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Tupac Amaru II. *Pueblo Cont.* [Internet].
3. Ago Irigoyen ME, Zepeda MA, Sánchez L, Molina N. Prevalencia e incidencia de caries dental y hábitos de higiene bucal en un grupo de escolares del sur de la Ciudad de México: Estudio de seguimiento longitudinal. *Rev. ADM* 2001; LVIII (3): 98- 104. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/91789488/10-Prevalencia-e-incidenciade-caries-dental-y-habitos-de-higiene-bucal-en-grupo-de-escolares>.
4. Mira A: Oral microbiome studies: potential diagnostic and therapeutic implications. *Adv Dent Res* 2018; 29(1):71-77 doi10.1177/0022034517737024.
5. Corrêa P, Martins P, Vieira R, et al. Factors associated with the development of early childhood caries among Brazilian preschoolers. *Braz Oral Res.*, (São Paulo) [Internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23780495/>
6. Leong PM, Gussy MG, Barrow SY, de Silva-Sanigorski A, Waters E. A systematic review of risk factors during first year of life for early childhood caries. *Int J Paediatr Dent.* [Internet]. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/cienciao/article/view/33830>
7. Azevedo MS, Romano AR, Dos Santos Ida S, Cenci MS. Knowledge and beliefs concerning early childhood caries from mothers of children ages

zero to 12 months. *Pediatr Dent*. [Internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24960378>

8. Bastidas, X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontología*, 31(1), 38-46. 2018.
9. Organización Mundial de la Salud. "The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
10. Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror, C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. *International journal of odontostomatology*, 13(2), 219-229. 2019.
11. Lorente A, Cortés O., Galera M, Guzmán S. Canteras, J. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. *Acta Pediátrica Española*, 74(10), 246-252. 2016.
12. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La salud bucodental es esencial para la salud en general. Disponible en: [OPS/OMS | La salud bucodental es esencial para la salud general \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/temas/salud-bucodental)
13. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; Disponible en: [Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal - Gobierno del Perú \(www.gob.pe\)](https://www.minsa.gob.pe/temas/salud-bucodental)
14. Henostroza G. *Caries Dental Principios y procedimientos para el diagnóstico*. 1a ed. Madrid: 2007.
15. Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu Ed. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev cubana Estomatol* [Internet]. 2015;52(SupEsp): [aprox. 5 p.]. Disponible en:

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513>

16. Olivera Pedraza B, Salazar Espínola M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativa emblemática Nicolás la torre -Chiclayo, 2018 [[Tesis para optar por el título de cirujano dentista]. Chiclayo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018. Disponible: [UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA - PDF Free Download \(docplayer.es\)](http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513)
17. Pérez Samper E, Pérez Magín M, Raymundo Padrón E, Pausa Carmenate. Nivel De Conocimientos Sobre Salud Bucal En Estudiantes De La Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. In Congreso Internacional de Estomatología. 2015
18. Masillas E. Influencia de la calidad de vida y estado de salud oral. Revista de Investigación en Psicología [Internet] Marzo 2015 [Consultado 14 de agosto del 2020] 3(2): 105. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v11n1/art05.pdf>
19. Guarniz Espejo, IM. Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E La Cantera en tiempos de covid Trujillo, 2020 [CIRUJANO DENTISTA]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
20. Crespo L, Parra S, Moreno M, Aguilera M. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bual en adolescentes de “Rafae Freyre”. CCM [Internet]. 2019. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443
21. Castillo S, Parejo D, Montoro Y, Mayan G , Renda L. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de secundaria.

Investigaciones Médico quirúrgicas [Revista de internet] 2019.
Disponible en:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98644>

22. Contreras J, Mirabal J, de la Hoz L, Monteagudo A, Monteagudo E, Gonzales C. Círculos de interés de Estomatología: Espacio para la orientación vocacional e información. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 10(3): 122-139. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300009.
23. Matos D, Matos M, Carcases Y, Pita L, Nicot A. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes venezolanos. Rev Inf Cient [Internet]. 2017, 96(3): 415-423. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/286/980>
24. Quezada Bellido F, Espinoza Salcedo M. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru Pueblo Continente, Vol. 27(1), 2016
25. Diccionario digital. Real Academia Española [Internet]. 2014 [citado 18 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de <https://dle.rae.es/sexo2m-form>
26. Diccionario digital. Real Academia Española [Internet]*. 2014 [citado 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=EN8Xfth>

ANEXOS

Anexo 01: CUESTIONARIO

“INTERVENCION EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E AUGUSTO A. ALVA ASCURRA DE TRUJILLO 2022”

Instrucciones: El siguiente cuestionario consta de 20 pregunta, lea cuidadosamente y maque la respuesta que considere correcta.

1. ¿Qué es la caries dental?
 - a. Mancha oscura en dientes.
 - b. Enfermedad originada por bacterias
 - c. Originada por falta de higiene bucal.
 - d. **Todas**

2. ¿Porque se presentan caries en los dientes?
 - a. **Por no cepillarse después de cada comida.**
 - b. Comer frutas y vegetales.
 - c. Falta de hierro y calcio.
 - d. Desconozco

3. La caries de biberón es:
 - a. Caries entre los dientes.
 - b. **La caries que afecta los dientes de leche.**
 - c. Enfermedad en las encías.
 - d. No sé

4. En su etapa inicial ¿la caries dental causa dolor?
 - a.Si
 - b. **No**
 - c. No se.

5. ¿Qué cree usted que desarrolle la caries?
 - a. **Mala o nula higiene, ingesta excesiva de azúcares.**
 - b. Calidad y cantidad de saliva.
 - c. Todas las anteriores.

- d. Desconozco.
6. ¿Cuál de estos agentes forma la caries dental?
- Huésped, Dieta, Microorganismo.
 - Genética, medicamentos.
 - a y b
 - Desconozco
7. ¿Cuál es la principal bacteria que da origen a la caries?
- Varicela
 - Estreptococos mutans
 - Bacilo de Koch
 - Desconozco
8. La placa bacteriana es:
- Restos de dulces y comida.
 - Manchas blanquecinas y oscuras en los dientes.
 - Bacterias adheridas a la superficie dental.
 - No sé.
9. ¿Considera usted que la caries una enfermedad contagiosa?
- SI () NO ()
10. ¿A quién afecta la caries dental?
- Niños
 - Adolescentes
 - Ancianos
 - Puede afectar a cualquier persona
11. ¿Cuánto tiempo crees que deberías cepillarte los dientes normalmente para evitar caries?
- 9 minuto
 - 3 minutos
 - 12 minutos

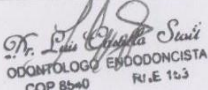
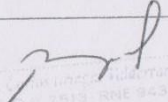
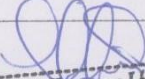

d. Todas las anteriores

12. ¿Cuántas veces como mínimo debe ir al dentista para prevenir la caries?
- a. 1 vez al mes
 - b. 2 veces cada año
 - c. 1 vez al año
13. ¿El enjuague bucal es importante para?
- a. Complementar el cepillado
 - b. Sanar cáncer a la lengua
 - c. Eliminar placa bacteriana
 - d. Solo a y c.
14. ¿Cuál es el motivo principal para que se origine caries dental?
- a. Por no cepillarse los dientes.
 - b. Por no usar hilo dental.
 - c. Por no usar enjuagues bucales.
 - d. Todas las anteriores.
15. ¿Si me curan una caries es posible que vuelva a tener otra?
- SI () NO ()
16. ¿Qué consecuencias puede tener no tratar una caries dental?
- a. Perder el diente.
 - b. Dolor intenso.
 - c. Todas las anteriores.
17. ¿Qué alimentos principalmente cree usted que ayudan a fortalecer los dientes para prevenir la enfermedad de la caries dental?
- a. Leche y queso
 - b. Frutas y verduras
 - c. Pescado y mariscos
 - d. Todas
 - e. Ninguna

18. ¿Qué sustancia es beneficiosa para prevenir la caries?
- a. Bromuro
 - b. Flúor
 - c. Cloro
 - d. Ninguno.
19. ¿Es necesario ir al dentista, aunque no tenga caries?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sé.
20. Mencione los elementos que cree son indispensables para mantener una buena higiene bucal y prevenir la caries.
- a. Cepillo.
 - b. Hilo dental.
 - c. Enjuague bucal.
 - d. Todas las anteriores.

Anexo 02: CUADRO DE FIRMAS

Anexo N°2: CUADRO DE FIRMAS

| NOMBRE | FIRMA | OPINIÓN |
|--------------------------------------|---|------------|
| CASTILLO STOLL, LUIS ORLANDO |  Dr. Luis Castillo Stoll ODONTÓLOGO ENDODONCISTA COP 8540 R.E. 163 | favorable |
| BRINGAS VALDERRAMA CARLOS ALBERTO |  Luis Bringas Valderrama COP 9513 RNE 943 | favorable |
| HUARCAYA LÓPEZ, JORGE LUIS |  CD. Jorge Huarcaya López C.O.P. 40193 - RNE 1279 | favorable |
| ARAMBURÚ VIVANCO, ROSIO ESTHER |  CD. Rosio Aramburú Vivanco C.O.P. 9291 | FAVORABLE. |

Anexo 03: VALIDACIONES

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

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

NOMBRE DE EXPERTO: Dr. R. Castillo
 C.D. Rolando Castillo Trujillo
 C.O.P. 9791
 GRADO ACADÉMICO: Magister
 FIRMA Y SELLO:

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

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

NOMBRE DE EXPERTO: CASTILLO STOLL LUIS ORLANDO
 GRADO ACADÉMICO: Doctor en Estomatología
 FIRMA Y SELLO:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

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

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los estudiantes de estomatología sobre "INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ALBERTO A. ASCURRA", que (pertenece o labora) el estudiante de Estomatología, JOHN BRYAM PRESCOTT TRIGOSO.

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

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

Trujillo, 09/07/2022

Dr. R. Castillo
 C.D. Rolando Castillo Trujillo
 ODONTÓLOGO ENDOCRONISTA
 C.O.P. 9791
 FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, ROLANDO ESTHER ARANZAZO VIVIANO, identificado con DNI 97917197 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de Magister, ejerciendo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO, en la Institución UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los estudiantes de estomatología sobre "INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ALBERTO A. ASCURRA", que (pertenece o labora) el estudiante de Estomatología, JOHN BRYAM PRESCOTT TRIGOSO.

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, 10/07/2022

Dr. R. Castillo
 C.D. Rolando Castillo Trujillo
 ODONTÓLOGO ENDOCRONISTA
 C.O.P. 9791
 FIRMA

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

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

NOMBRE DE EXPERTO: *Carlos Benegas Valdeavano*

GRADO ACADÉMICO: *Magister*

FIRMA Y SELLO:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *Carlos Benegas Valdeavano* identificado con DNI *079231105* de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de *Magister*, ejerciendo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO, en la Institución UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los estudiantes de estomatología sobre "INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ALBERTO A. ASCURRA", que (pertenece o labora) el estudiante de Estomatología, JOHN BRYAM PRESCOTT TRIGOSO

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

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

Trujillo, *09/10/22*

FIRMA

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

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

NOMBRE DE EXPERTO: *Jorge Luis Haracaya Lopez*

GRADO ACADÉMICO: *Mg. en Estomatología*

FIRMA Y SELLO:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, *Jorge Luis Haracaya Lopez* identificado con DNI *71596829* de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de *Mg. en Estomatología*, ejerciendo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO, en la Institución UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los estudiantes de estomatología sobre "INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ALBERTO A. ASCURRA", que (pertenece o labora) el estudiante de Estomatología, JOHN BRYAM PRESCOTT TRIGOSO

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

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

Trujillo, *09/07/2022*

FIRMA

Anexo n°04:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado apoderado(a) del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invito a su menor hijo(a) a participar del siguiente estudio con el objetivo de determinar la eficacia de “Intervención en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Alberto A. Ascurra”, así mismo, al participar no le causara algún riesgo ni le generará alguna compensación económica, tenga por seguro que 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 la participación de su menor hijo(a) y pueda iniciar con el desarrollo del cuestionario.

ACEPTO

FIRMA

ASENTIMIENTO INFORMADO

Acepta participar del siguiente estudio respondiendo el siguiente cuestionario

SI NO

FIRMA

DATOS PERSONALES REQUERIDOS

APELLIDOS Y NOMBRES:

SEXO:

Masculino

femenino

EDAD:

Anexo N° 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 2– Coeficiente Alfa de Cronbach

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-----|---|-----|-----|---|-----|--------|
| VARP | VARP | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.2 | 0 | 0.1 | 0 | 0.2 | 0 | 0.1 | 0.2 | 0 | 0.2 | 0.1 | 0 | 0.2 | |
| VAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.7075 |

| INSTRUMENTO | Alfa de cronbach | N° de ítems |
|---------------------|--------------------|-------------|
| Cuestionario | 0.886933905 | 20 |

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

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

El Alfa de Cronbach es 0.887, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad bueno.



PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE: John Bryam Prescott Trigoso

1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre caries dental en adolescentes de la I.E Alberto Alva Ascurra. Trujillo.

1.3. TIPO DE INSTRUMENTO: Cuestionario.

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO: Alfa de Conbrach

1.4. FECHA (s) DE APLICACIÓN: 18/05/2022

1.5. MUESTRA APLICADA:

1.6. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO: 0.886933905

1.7. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO

El Alfa de Cronbach es 0.887, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad bueno.

Estudiante: John B. Prescott Trigoso Experto(a) Christian E.Mingol Diaz
ID: 000109515 COP/RNE:8452

Mg: Christian E. Mingol Diaz CBP:845

Anexo 08



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION N° 2438-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **PRESCOTT TRIGOSO JOHN BRYAM** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Titulado "**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I. E. AUGUSTO ALVA . TRUJILLO**", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **PRESCOTT TRIGOSO JOHN BRYAM**, 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 N° **0364-2022-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 "**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I. E. AUGUSTO ALVA . TRUJILLO**", presentado por el (la) alumno (a) **PRESCOTT TRIGOSO JOHN BRYAM**, en el registro de Proyectos con el N°**962-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.

c.c.
FEESTO
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

Anexo 09



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0365-2022-UPAO

Trujillo, 03 de octubre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 30 de setiembre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) PRESCOTT TRIGOSO JOHN BRYAM, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) PRESCOTT TRIGOSO JOHN BRYAM solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

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

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I. E. AUGUSTO ALVA . TRUJILLO.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


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



UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ALTIPLANO
UNIDAD DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN
PERÚ OCTUBRE

Anexo 10: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

"Fue del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 20 de octubre de 2022

CARTA N° 0095-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Dra.:
ANA MELBA YUPANQUI MONTENEGRO
Directora de la I.E Augusto Alva Ascurra 80891
Presente.

De mi consideración:

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

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro 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

Anexo 11: Evidencias







