

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



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la  
Micro Red La Esperanza, en tiempos de la covid 19 – 2021**

**AUTORA: CLAUDIA YANELA REQUENA PAREDES**

**ASESORA: EVELYN GIOVANNA PISCONTE LEÓN**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## DEDICATORIA

**A Dios**, por guiarme en cada paso,  
pilar importante en mi vida.

**A mis padres**, por su amor infinito, por  
sus consejos y acompañamiento en cada  
paso que doy.

**A mi hermanos** Diego y Karen por  
su acompañamiento y apoyo en  
mi etapa universitaria.

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios**, por guiarme siempre, por estar conmigo en cada paso que doy, por sostenerme firmemente en momentos de duda y miedo.

**A mis padres**, pilares importantes en mi vida por sus enseñanzas, amor y apoyo durante mi formación universitaria.

**A mi hermanos**, el mejor regalo de mis padres, por su amor y por estar conmigo siempre.

**A mis amigos**, pequeño pero importante grupo, por su amistad brindada, con quienes compartí experiencias a lo largo de la carrera universitaria.

**A mi asesora** la Dra. Evelyn Giovanna Pisconte León por la confianza brindada, la motivación, tiempo brindado y el compromiso que tuvo en la elaboración de este trabajo.

**A mi co-asesor** el Dr. Carlos Salatiel Morera Chávez quien fue el intermediario para la ejecución de esta tesis y por sus aportaciones para la mejora de esta tesis.

**A mis docentes**, por los conocimientos transmitidos, ayuda brindada y por las sabias palabras que me brindaron.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza.

**Materiales y método:** El trabajo de investigación fue observacional y de corte transversal, se evaluaron a 138 agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza, aplicándoseles un cuestionario virtual de respuesta de selección múltiple sobre fisioterapia bucal. Dicho cuestionario constó de 10 preguntas, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos (0,995). Se realizó prueba piloto en 20 estudiantes (0,774). El nivel de conocimiento fue clasificado en bueno, regular y malo. Se usó la prueba estadística de Chi-cuadrado.

**Resultados:** Los agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza presentan un nivel de conocimiento bueno. Según género, el género femenino presentó un mayor nivel de conocimiento con un 50% y el género masculino un 20%. Según edad, de 18-30 presentaron un 46% de nivel de conocimiento bueno, 31-45 un 17%, y los mayores de 45 años un 7%. Según tiempo de trabajo, menor de 1 año presentó un 38%, de 1 a 2 años 9%, y mayor a 2 años un 23%.

**Conclusiones:** Ambos géneros presentaron un nivel de conocimiento bueno. A mayor edad el nivel de conocimiento es menor. De igual forma a mayor tiempo de trabajo el nivel de conocimiento disminuye.

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, fisioterapia bucal, personal de salud

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the level of knowledge about oral physiotherapy in community agents of the La Esperanza Micro Network

**Materials and method:** The study was observational. 138 Community Agents were evaluated. A virtual questionnaire was developed to assess the level of knowledge. Aiken's V coefficient was used, considering the value of  $p = 0.05$ .

**Results:** The research work was observational and cross-sectional, 138 community agents from the La Esperanza micro-network were evaluated, applying a virtual multiple-choice response questionnaire on oral physiotherapy. This questionnaire consisted of 10 questions; the questionnaire was subjected to an evaluation by expert judgment (0.995). A pilot test was carried out on 20 students (0.774). The level of knowledge was classified as good, fair and bad. Chi-square statistical test was used.

**Conclusions:** Both genders presented a good level of knowledge. At an older age the level of knowledge is lower. In the same way, the longer work time the level of knowledge decreases.

**Keywords:** level of knowledge, oral physiotherapy, health personnel

## **INDICE**

### CARATULA

DEDICATORIA-----	2
AGRADECIMIENTO-----	3
RESUMEN-----	4
ABSTRACT-----	5
<b>I. INTRODUCCION-----</b>	<b>9</b>
1.1 Realidad Problemática.....	9
1.2 Marco teorico.....	10
1.3 Antecedentes de estudio.....	14
1.4 Justificación del estudio.....	15
1.5 Formulación del problema.....	15
1.6 Objetivos de la investigación.....	16
1.8 Variables de Estudio.....	17
<b>II. METODOLOGÍA-----</b>	<b>19</b>
2.1 Tipo de investigación.....	19
2.2 Población y muestra.....	19
2.3 Diseño de Investigación.....	20
2.4 Tamaño muestral .....	20
2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	21
2.6 Plan de Procesamiento y análisis de datos.....	22
2.7 Consideraciones Bioéticas.....	22
<b>III. RESULTADOS-----</b>	<b>23</b>
<b>IV. DISCUSION-----</b>	<b>26</b>
<b>V. CONCLUSIONES-----</b>	<b>28</b>

<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>29</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>30</b>
<b>VIII. ANEXOS</b>	<b>34</b>

## Índice de tablas y gráficos

**Tabla 1:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021.....

**Grafico 1:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021. ....

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según género.....25

**Grafico 2:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según género.....25

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según edad.....26

**Grafico 3:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según edad.....26

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según de trabajo.....27

**Grafico 4:** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según tiempo de trabajo.....27



## **I. INTRODUCCIÓN:**

### **I.1 Realidad Problemática:**

Las enfermedades bucales siguen siendo hoy en día uno de los principales problemas de salud en el Perú, 9 de cada 10 personas está en riesgo de presentar alguna enfermedad bucodental.<sup>1</sup>

La prevención y promoción en salud oral sigue siendo en el Perú uno de los puntos débiles en salud pública, según reportes actuales existe una alta prevalencia de caries dental constituyéndose en la segunda patología que causa impacto en las diferentes etapas de vida.<sup>2</sup>

Según el Sistema de Información en Salud (HIS) del MINSA indica un incremento en cuanto a patologías orales, donde el 60% de niños entre 2 y 5 años presentan caries dental, 70% en escolares y adolescentes y 98% en adultos. Si bien se ha implementado programas restaurativos, no existen políticas públicas suficientes que impulsen la prevención y cultura de cuidado bucal sobre todo en las comunidades más vulnerables.<sup>3</sup>

Las enfermedades orales se incrementan especialmente en personas de estrato socioeconómico bajo debido al desconocimiento sobre los tratamientos preventivos bucales que se realizan en los centros de salud públicos, acudiendo a él cuando ya existe algún problema de salud o sintomatología que lo aqueje y es ahí donde el sistema de salud público al ser limitado no cubre un tratamiento de mayor complejidad, agravándose con el paso del tiempo.<sup>4</sup>

Por esta razón es importante que los agentes comunitarios tengan conocimiento acerca de la importancia del cuidado oral, las medidas de prevención y los diversos aditamentos que existen en el mercado para lograr una limpieza eficaz de la cavidad oral, ya que son ellos los encargados de realizar charlas y campañas preventivas en las comunidades.

## **I.2 Marco teórico:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como el estado de bienestar físico, emocional y social y no únicamente a la ausencia de patologías y dolencias, por ello la OMS reconoce a la salud oral como parte esencial en la salud general, por la misma razón se dispuso de una cobertura universal de atención con la finalidad de mitigar el incremento de enfermedades orales.<sup>5</sup>

La promoción de la salud es una de las bases de la atención primaria y una de las funciones principales en salud pública, cumple un rol importante en la sociedad ya que tiene como objetivo educar, fortalecer habilidades e impulsar hábitos saludables mediante campañas y programas del estado.<sup>6</sup>

La promoción de la salud ha ido evolucionando a través del tiempo, pero no fue hasta el siglo XIX que se tomó una real conciencia acerca de la relación entre la salud de una población y sus condiciones de vida, así mismo se han dado diversas conferencias mundiales de promoción de la salud, que más allá de afianzar y promover la prevención en salud en las personas, involucra también cambios sociales, políticos, económicos y ambientales que tiene influencia en la salud.<sup>7</sup>

Es de suma importancia promover una cultura de prevención a temprana edad empezando por los padres de familia ya que de esta manera ellos transmiten sus conocimientos y generan hábitos saludables en sus hijos, de tal forma que no le es difícil adquirir más adelante prácticas de autocuidado.<sup>8</sup>

Si bien se han desarrollado e implementado programas de atención a la población con un formato de tratamientos restaurativos, no existe la suficiente implementación de dichos programas preventivos y es debido a ello que no se observa un descenso significativo en cuanto a enfermedades bucales, siendo así la caries la principal enfermedad oral, seguida por la

gingivitis y periodontitis, todas ellas pueden prevenirse con una adecuada higiene oral.<sup>9</sup>

Una de las estrategias que usa el Ministerio de Salud es la participación de agentes comunitarios, quienes son personas elegidas y reconocidas por su comunidad, que trabajan en conjunto con el personal de salud y otros actores sociales estableciendo así un enlace entre la dichas comunidades y las instituciones de salud.

Los agentes comunitarios cumplen una función muy importante en las diversas áreas de salud como: control de gestantes, programas de inmunizaciones, control de dengue, entre otros, además son los encargados de fomentar hábitos de vida saludable, detectar y atender oportunamente las diferentes enfermedades.<sup>10</sup>

En los diversos sectores de salud de la Micro red La Esperanza trabajan diversas ONGs de desarrollo social, como son Misión Médica Católica del Perú, Centro de Promoción Social y Desarrollo del Norte, organismos que a través de sus miembros realizan promoción y prevención de la salud, aunque no desarrollan ni realizan promoción de un programa de salud bucal específico.

La fisioterapia bucal está conformada por una serie de procedimientos clínicos, cuya finalidad es controlar la placa bacteriana, la cual consiste en la detección de placa y la enseñanza de una correcta higiene oral (técnicas de cepillado, uso del hilo dental, etc.). El control de bacterias cariogénicas puede hacerse mediante métodos mecánicos que incluye la utilización del cepillo e hilo dental, siendo estos los más conocidos así como promovidos, y también a través de los métodos químicos (colutorios).<sup>11</sup>

En nuestra sociedad como parte de los tratamientos preventivos más frecuentes ofrecidos por el estado tenemos la aplicación de flúor tópico, esta cumple una función importante en la cavidad oral ya que es capaz de contrarrestar la desmineralización dada por la producción de ácidos y ayuda

a su remineralización al incorporar a la fluorapatita en la estructura dentaria, sin embargo para que estos tratamientos cumplan su función es necesario acompañarlos de una buena higiene, a través del cepillado dental y otros aditamentos que ayudaran a la limpieza eficaz de la cavidad oral.<sup>12,13</sup>

Otro manejo preventivo promocional que se imparte es el cepillado dental, el cual debe darse forma minuciosa entre 2 a 5 minutos, tres veces al día. Existen numerosas técnicas de cepillado, entre las más conocidas tenemos a la técnica de Bass modificada, de Stillman, técnica vibratoria de Chartes, Fones y Scrub, si bien la técnica puede ser escogida de acuerdo a la situación clínica que presente el paciente lo que se busca es realizar un cepillado minucioso y eficaz con el cual se logra la remoción del biofilm, evitando así su maduración y adherencia a las superficies y los daños a las diversas estructuras de los tejidos.<sup>14</sup>

Las pastas dentales también juegan un rol importante a la hora de la limpieza bucal, ya que las pastas fluoradas eficaces contra la caries, contienen 1000 ppm de flúor, inhibiendo así la inducción bacteriana de ácidos y frenando la desmineralización del esmalte.

Estas pastas dentales poseen diversas concentraciones de flúor, las concentraciones adecuadas dependerán de las distintas edades, ya que existe una concentración de flúor ideal para cada etapa.<sup>15</sup>

Los cepillos interproximales también son uno de los accesorios importantes a la hora de realizar la higiene oral, ya que estos accesorios llegan a las zonas donde el cepillo no puede y donde el hilo dental es insuficiente, es ideal para pacientes que tienen espacios interdientales amplios donde la placa bacteriana se acumula generando así inflamación de las encías.

Existe una amplia variedad de cepillos interproximales, tanto para el sector anterior como posterior, con cabezales cilíndricos y cónicos, y con tamaños de acuerdo al espacio interdental para así poder adecuarse al estado clínico de cada paciente y cumplir con las expectativas esperadas.<sup>16,17,18</sup>

En pacientes que no poseen espacios interdentes amplios el hilo y la ceda dental son los accesorios ideales, asegurando así la remoción del biofilm eliminando casi el 80% de los restos de comida, es el accesorio más recomendado y utilizado en márgenes gingivales normales; el uso del hilo dental trae numerosos beneficios entre ellos prevenir enfermedades de las encías, caries, halitosis entre otros.

Existen diversos modelos de cintas y sedas dentales entre ellas están con cera, sin cera, con sabor y sin sabor; así mismo existen técnicas en cuanto a su modo de empleo, entre ellas tenemos el método de bobina y el método del lazo.<sup>19,20,21</sup>

El enjuague bucal es otro de los complementos a la hora de la limpieza oral, estos antisépticos orales ayudan en el control de la placa bacteriana inhibiendo la proliferación de microorganismos patógenos presentes en la cavidad oral y dejando un efecto refrescante.

Entre lo más usados está el cloruro de cetilpiridino, triclosan, perteneciente al grupo de fenoles y los aceites esenciales entre ellos: timol, eucaliptol, mentol y salicilato de metilo.

También tenemos a la clorhexidina al 0.12%, siendo esta última la más efectiva contra las bacterias especialmente contra el streptococcus mutans; sin embargo sólo esta prescrita por un periodo corto de 15 días ya que su uso prolongado causa efectos secundarios como tinciones en lengua y restauraciones, disgeusia y alteración en la microbiota bucal.<sup>22,23,24</sup>

### **I.3 Antecedentes del estudio :**

Guzmán L.<sup>25</sup> (Perú - 2018) Determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal materno infantil del personal de salud de la Micro Red Acoria de Huancavelica. Estudio no experimental de diseño descriptivo. La muestra de estudio estuvo conformada por 66 profesionales. Se obtuvieron como

resultados que el 22.7% presentó un nivel bueno, el 48.5% presentó un nivel medio y el 28.8% un nivel malo. Según género, se obtuvo al género femenino como predominante con un 53.3%. Según tiempo de trabajo predominó el conocimiento medio en el personal que labora de 1-5 años.

Vidalvina A.<sup>26</sup> (Perú - 2014) Determinó el nivel de conocimiento de salud en técnicas de enfermería del hospital III Essalud, distrito Chimbote. La muestra estuvo conformada por 24 participantes. Se obtuvieron como resultados sobre conocimiento en Salud Bucal que el 50% obtuvo un nivel bueno, el 46.7% regular y 3.3% malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas predominó el conocimiento bueno con un 83.3%; sobre conocimientos en enfermedades bucales predominó el conocimiento regular con un 40%; sobre atención odontológica en gestantes predominó el conocimiento bueno con un 90%, y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental predominó el nivel de conocimiento regular con un 36.7%. Según edad el grupo mayor de 40 años fue el más frecuente presentando un nivel de conocimiento bueno con un 16.7%.

Hidalgo M y col.<sup>27</sup> (Perú - 2014) Determinaron el nivel de conocimiento de Salud bucal en enfermeras del hospital La Caleta distrito Chimbote- Departamento de Ancash. Se obtuvieron como resultados que el 64% obtuvo un nivel regular, 36% bueno y 0% malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas se obtuvo un nivel bueno (80%). Sobre enfermedades orales se obtuvo un nivel bueno (80%). Sobre atención odontológica en gestantes se obtuvo un nivel bueno (68%). Sobre desarrollo dental se obtuvo un nivel regular (56%). Según edad, el grupo etario mayor de 40 años presentó un mayor nivel de conocimiento bueno con un 12%.

#### **I.4 Justificación del estudio:**

Por lo expuesto, se debe considerar a la promoción de la salud oral como un pilar importante en salud pública, por ello los agentes comunitarios deben estar capacitados e informados acerca de los diversos cuidados en salud oral ya que a través de ellos se difunde a la población una cultura de cuidado en salud oral, haciendo que de esta manera exista un descenso en la prevalencia de enfermedades orales, además de los escasos estudios a nivel local y regional el cual me motivo a realizar este trabajo de investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza.

#### **I.5 Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en Agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021?

#### **I.6 Objetivos de la investigación**

##### **I.6.1 Generales:**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021.

### **I.6.2 Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021, según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021, según tiempo de trabajo.



## I.7 Variables de Estudio

Variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal.	Son las destrezas y capacidades que adquiere el profesional a través de las vivencias o las enseñanzas, el discernimiento o la práctica de su profesión. <sup>28</sup>	Cuestionario Deficiente: 0 – 3 Regular: 4 - 6 Bueno: 7- 10	Cualitativa	-----	Ordinal
Co-variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. <sup>29</sup>	- 18 a 30 años - 31 a 45 años - Mayor de 45 años	Cualitativa	-----	Ordinal

Género	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. <sup>30</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul>	Cualitativa	-----	Nominal
Tiempo de trabajo como Agente comunitario	Magnitud física que permite ordenar la secuencia de los sucesos, estableciendo un pasado, un presente y un futuro. <sup>31</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menor de 1 año</li> <li>- De 1 a 2 años</li> <li>- Mayor de 2 años</li> </ul>	Cualitativa	-----	Ordinal

## II. METODOLOGIA

### II.1 Tipo de investigación

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

### II.2 Población y muestra

#### 2.2.1. Área de estudio

La población estuvo constituida por los agentes comunitarios activos y asociados a la Micro Red La Esperanza que cumplían con los criterios establecidos.

#### 2.2.2. Definición de la población muestral

##### 2.2.2.1. Criterios de Inclusión

- Agente comunitario activo y asociado a la Micro Red La Esperanza.
- Agente comunitario activo y asociado que acepte participar en la investigación.

##### 2.2.2.2. Criterios de exclusión

- Agente comunitario que llene incompletamente la encuesta.
- Agente comunitario que no cuente con correo electrónico.

## II.3 Diseño de Investigación

### 2.3.1. Diseño Estadístico de muestreo

#### 2.3.1.1. Unidad de muestreo

- Agente comunitario activo y asociado a la Micro Red La Esperanza que cumplan los criterios establecidos.

#### 2.3.1.2. Unidad de análisis:

- Agente comunitario activo y asociado a la Micro Red La Esperanza que cumplan con los criterios establecidos

#### 2.3.1.3. Marco de muestreo

- Relación de agentes comunitarios activos y asociados a la Micro Red La Esperanza en tiempos del covid 19 – 2021

#### 2.3.1.4. Tamaño Muestral

La muestra estuvo conformada por los agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza, debido a que no se conocía el total de agentes comunitarios que laboraban, se empleó la fórmula de muestreo para una población infinita o desconocida :

**Dónde:**

$$n = \frac{Z_a^2 \times p \times q}{d^2}$$

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito o proporción esperada

q= probabilidad de fracaso

d= precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

Reemplazando datos:

$$n = \frac{Z_a^2 \times p \times q}{d^2} = \frac{1,96^2 \times 0,1 \times 0,9}{0,05^2} = \frac{0,345744}{0,0025} = 138,29$$

n= 138 personas

## **II.4 Métodos, Técnicas e Instrumentos de Investigación**

### **2.4.1. Método de recolección de datos**

Observacional (Encuesta)

#### **2.4.1.1. Validez**

- El instrumento ha sido validado por opinión de expertos para lo cual se solicitó el apoyo de especialistas acerca del tema, quienes verificaron la pertinencia de los ítems.
- El instrumento fue validado por el estadístico en el que se determinó la validez sometiendo el instrumento a juicio de expertos empleando el test V de Aiken, obteniendo un valor de 0.886 obteniendo un valor aceptable, por encima del mínimo establecido teóricamente . **(Anexo 1)**

#### **2.4.1.2. Confiabilidad**

- Para la confiabilidad del cuestionario, se aplicó el instrumento a 20 Agentes comunitarios de la Micro red La Esperanza, como un estudio piloto, donde dichos agentes tienen similares características que la muestra.
- La confiabilidad del instrumento, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.El resultado obtenido en el cuestionario es de 0.774, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad. **(Anexo 2)**

#### **2.4.1.3. Procedimiento de recolección de datos.**

- Contactar a la jefa de la Micro Red La Esperanza para que pueda facilitarme y proporcionarme los contactos de los agentes comunitarios.
- Ponerme en contacto con los agentes comunitarios y explicarles sobre la investigación, una vez obtenida su aceptación, se procederá a obtener su aprobación mediante un consentimiento informado virtual, el cual será leído. **(Anexo 3)**
- Se realizó la creación de un cuestionario virtual con 10 ítems pertinentes al tema de investigación con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento de los agentes comunitarios. **(Anexo 4)**

## **II.5 Plan de Procesamiento y análisis de datos**

Se usó para el procesamiento y análisis de datos programas estadísticos como Excel y SPSS versión 23, se realizó el análisis empleando la prueba chi-cuadrado para establecer si las variables están asociadas, a un nivel de significancia del 95% ( $p < 0.05$ ).

## **II.6 Consideraciones Bioéticas**

- Para la ejecución de la presente investigación, se guió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza- Brasil, octubre 2013.
- Ley general de salud N°26842 (Lima, 1997), artículos N°15, 25 y 28.
- Asimismo, se cumplirá con el código de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego (promulgada en 2016 y modificada en el 2017).

- Comité de bioética de la UPAO. **(Anexo N°5)**

### III. RESULTADOS:

El presente estudio, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, en una muestra de 138 personas, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento se encontró en un nivel bueno con un promedio de  $7.36 \pm 1.75$ . Además, se observó que el 70% presentaron un nivel de conocimiento bueno, 28% regular y 2% deficiente. **(Tabla 1 y Anexo 6: Figura 1)**

Según género, se observó un promedio de  $7.28 \pm 1.79$  en mujeres y  $7.57 \pm 1.66$  en hombres encontrándose en un nivel de conocimiento bueno. Así mismo, las mujeres presentaron mayor porcentaje de conocimiento con 50%; mientras que los hombres presentaron un 20% en nivel regular. Además se observó una diferencia significativa entre los grupos ( $p=0.013<0.05$ ) **(Tabla 2 y Anexo 7 Figura 2)**.

Según edad, se observó un promedio de  $7.22 \pm 1.77$  los de 18 a 30 años,  $7.68 \pm 1.80$  los de 31 a 45 años y  $7.58 \pm 1.51$  los mayores a 45 años presentando un nivel de conocimiento bueno. Así mismo, las personas mayormente se encontraron en el nivel bueno, con 46% los de 18 a 30 años, 17% los de 31 a 45 años y 7% los mayores de 45 años. Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.695>0.05$ ) **(Tabla 3 y Anexo 8 Figura 3)**.

Según tiempo de trabajo, se observó un promedio de  $7.39 \pm 1.83$  de menos de 1 año,  $6.52 \pm 1.63$  de 1 a 2 años y  $7.71 \pm 1.55$  de más de 2 años presentando un nivel de conocimiento bueno. Así mismo, las personas mayormente se encontraron en el nivel bueno, con 38% de menos de 1

año, 9% de 1 a 2 años y 23% de más de 2 años. Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.123>0.05$ ) (**Tabla 4 y Anexo 9 Figura 4**).

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Deficiente (0-3)	3	2%
Regular (4-6)	38	28%
Bueno (7-10)	97	70%
TOTAL	138	100%
Promedio	7.36	
Desviación estándar	1.75	

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según género.

Nivel de conocimiento	GÉNERO			
	FEMENINO		MASCULINO	
	Nº	%	Nº	%
Deficiente (0-3)	2	1%	1	1%
Regular (4-6)	30	22%	8	6%
Bueno (7-10)	69	50%	28	20%
TOTAL	101	73%	37	27%
Promedio	7.28		7.57	
Desviación estándar	1.79		1.66	
	Chi-cuadrado= 6.125		p= 0.013	



**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021, según edad.

Nivel de conocimiento	EDAD					
	18 a 30 años		31 a 45 años		Mayor a 45 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente (0-3)	2	1%	1	1%	0	0%
Regular (4-6)	30	22%	6	4%	2	1%
Bueno (7-10)	63	46%	24	17%	10	7%
<b>TOTAL</b>	95	69%	31	22%	12	9%
<b>Promedio</b>	7.22		7.68		7.58	
<b>Desviación estándar</b>	1.77		1.80		1.51	
Chi-cuadrado= 0.727				p= 0.695		

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2021, según tiempo de trabajo.

Nivel de conocimiento	TIEMPO DE TRABAJO					
	Menor a 1 año		1 a 2 años		Mayor a 2 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente (0-3)	1	1%	1	1%	1	1%
Regular (4-6)	22	16%	8	6%	8	6%
Bueno (7-10)	53	38%	12	9%	32	23%
<b>TOTAL</b>	76	55%	21	15%	41	30%
<b>Promedio</b>	7.39		6.52		7.71	
<b>Desviación estándar</b>	1.83		1.63		1.55	
Chi-cuadrado= 4.194				p= 0.123		

#### IV. DISCUSIÓN:

- La presente investigación determinó que el nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza presenta un nivel de conocimiento bueno con un 70% (97) de los 138 encuestados, este resultado coincide con Angeles<sup>26</sup> donde también se encontró un nivel de conocimiento bueno con un 50%, esto se debe a las constantes capacitaciones acerca de la promoción de salud y estilos de vida saludable que recibe el personal de salud como parte del programa que ofrece el MINSA, lo que permite que el personal conozca acerca de los distintos hábitos y cuidados saludables incluidos los concernientes al área de salud bucal; pero estos resultados difieren con Guzmán<sup>25</sup> que concluye que el personal de salud posee un nivel de conocimiento medio con un 48.5% esto puede deberse a que la población de su estudio pertenece al departamento de Huancavelica, y esta zona del Perú se caracteriza por presentar un mayor índice de pobreza<sup>32</sup> por lo que en los establecimientos de salud no se cuenta con un equipo de salud completo y no se llevan a cabo las capacitaciones de manera frecuente como en las zonas de la costa del Perú y a veces el encargado del establecimiento es solo un personal técnico.
- Según género, se encontró que ambos géneros tanto el femenino con un 50%, como el masculino con un 20% presentaron un nivel de conocimiento bueno, siendo el género femenino el que presentó un mayor porcentaje, esto se debe a que la mayoría de los agentes comunitarios que laboran en la micro red La Esperanza son mujeres en un mayor porcentaje es decir: enfermeras, técnicas en enfermería, obstetras y nutricionistas, siendo carreras donde son lideradas por mujeres, este resultado coincide con Guzmán<sup>25</sup> donde también predominó el sexo femenino debido a las mismas razones.

- Según edad se obtuvo que el grupo etario de 18 a 30 años presentó un mayor nivel de conocimiento bueno con un 46% , observándose así mismo que a mayor rango de edad el nivel de conocimiento es menor esto se debe a que la generación de hoy está más influida tecnológicamente y posee un fácil manejo de ella teniendo así toda la información necesaria al alcance de la mano; sin embargo estos resultados difieren con los obtenidos por Hidalgo<sup>27</sup> quien realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en técnicas de enfermería concluyendo que el grupo etario mayor de 40 años presentó un mayor nivel de conocimiento bueno con un 12%. Del mismo modo el estudio de Angeles<sup>26</sup> en su muestra de 24 participantes en técnicas de enfermería del hospital III Essalud, distrito Chimbote también encontró que el grupo mayor de 40 años fue el más frecuente presentando un nivel de conocimiento bueno con un 16.7%. esto puede deberse a la amplia experiencia que poseen y a la integración tecnológica que cada vez es más grande debido a la existencia de programas, capacitaciones y cursos virtuales impulsando de esta manera al uso de la tecnología.
- Según tiempo de trabajo se obtuvo que personal con menos de 1 año de trabajo obtuvo un nivel de conocimiento bueno con un 38%, este resultado puede deberse a que generalmente el personal que labora menos tiempo son jóvenes estando de esta manera con conocimientos más actualizados, por el contrario Guzmán<sup>25</sup> difiere de nuestros resultados concluyendo que el nivel de conocimiento medio fue el predominante en el personal que labora de 1 a 5 años con 38.4% estas diferencias pueden deberse a la desactualización de conocimientos o a la falta de interés debido a la renovación de contrato que poseen por el tiempo de trabajo que llevan.

## **V. CONCLUSIONES:**

- El nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza fue bueno (70%).
- Según género, ambos géneros presentaron un nivel de conocimiento bueno, siendo el predominante el género femenino (50%).
- Según edad, el grupo etario de 18 a 30 años presentó un mayor nivel de conocimiento bueno (46%).
- Según tiempo de trabajo, el grupo que laboro menos de 1 año presentó un mayor nivel de conocimiento bueno (38%).

## **VI. RECOMENDACIONES:**

- Realizar estudios sobre fisioterapia bucal ampliando la cobertura geográfica a nivel de distritos o de departamentos para así tener un mayor panorama sobre el nivel de conocimiento de los agentes comunitarios.
- Realizar estudios de prevención oral en agentes comunitarios donde sean evaluados antes y después de capacitaciones a fin de poder evaluar su progreso de aprendizaje.
- Realizar estudios similares considerando otras variables como nivel de conocimiento según área profesional.
- Realizar este tipo de estudios periódicamente para de esta manera darle un seguimiento al nivel de conocimiento de los agentes comunitarios.
- Implementar programas de evaluación en salud bucal para los Agentes comunitarios ya que son los encargados de brindar las charlas educativas a la población.

## VII. BIBLIOGRAFIA:

1. Organización Panamericana de la Salud. OPS. [Internet]. 2019 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es).
2. Andina Agencia Peruana de Noticias. Andina. [Internet]. 2013 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-impulsa-promocion-de-salud-y-prevencion-enfermedades-bucales-485473.aspx>.
3. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Rev Postgrado Scientiarvm.2017;3(2):55-58.
4. Hernández-Vásquez A, Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2019;36(4):551-2.
5. Fernandes L, Barros D, Vanni T, Da Silva E, Pereira A. Health technology assessment as a tool to support decision-making in public and universal oral health care. J Bras Econ Saúde. 2020;12(1):88-91
6. Subsecretaria de Redes Asistenciales. MINSA. [Internet]. 2018 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: [https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1\\_PROMOCION-DE-SALUD.pdf](https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf).
7. Coronel J, Marzo N. Health promotion: evolution and challenges in Latin America. Medisan. 2017; 21(7):926-933.
8. Avendaño D, Gaviria L, Diaz P. Conocimientos y prácticas sobre hábitos de cuidado bucal: más allá de las técnicas. Rev Nac Odontol. 2019; 15(29):1-15.
9. Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral:una estrategia conjunta.Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2016; 9(2):193-202.

10. Organización Panamericana de la Salud. OPS. [Internet]. 2010 [cited 2020 Octubre 9]. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Agente-Comun-Salud-Guia-Facilitador-LR.pdf>.
11. Ponce S, Ayala J, Linares R. Hospital Cayetano Heredia. [Internet]. 2015 [cited 2020 Noviembre 24]. Available from: [http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2015/agosto/rd\\_255\\_2015.pdf](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2015/agosto/rd_255_2015.pdf).
12. Avalos K, Tamairo J, Villar J, León R, Carbajal G. Association between access to oral hygiene information and toothbrushing among children in Peru. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*. 2020; 32(1):57-66.
13. Jong M, Hoir M, Polak E, Duijster D. Promoting parenting strategies to improve tooth brushing in children: design of a non-randomised cluster- controlled trial. *BMC Oral Health*. 2019;19(210).
14. Rizzo-Rubio LM, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *Rev. CES Odont* 2016; 29(2): 52-64.
15. Hernández-Vásquez A, Azañedo D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2019; 36(4):646-52.
16. Asquino N, Villarnobo F. Interdental brushes, from theory to practice: literature review and clinical indications. *Odontoestomatología*. 2019; 21(33):46-53.
17. Cuidados Bucales. Cuidados Bucales. [Internet]. 2017 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: <https://cuidadosbucales.com/los-mejores-accesorios-dentales-del-2020/>.
18. Schnabl D, Goebel G, Kadletz A, Gaenzer H, Steiner R, Laimer J, Kapferer I. Cleansing efficacy of waist-shaped inter-dental brushes. A randomized-controlled crossover study. *Journal of Clinical Periodontology*. 2020; 47:30-35.
19. Vitis. Vitis. [Internet]. 2020 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: <https://www.vitis.es/blog/la-importancia-de-la-limpieza-interproximal/>.

20. García J. Arte Oral Estetica Dental. [Online]. 2020 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: <https://www.arteoral.com/el-hilo-dental-el-mejor-para-tu-salud-bucal>.
21. Standford Children's Health. Standford Children's Health. [Internet]. 2019 [cited 2020 Noviembre 8]. Available from: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=flossing-and-children-90-P04955>.
22. Weijden F, Sluijs E, Cioncio S, Slot D. Can Chemical Mouthwash Agents Achieve Plaque/Gingivitis Control. Dent Clin North Am. 2015; 59:799-829.
23. Fernandez A, Guevara S, Henckell C. Antisépticos Orales: Clorhexidina, Flúor y Triclosán. Rev. Salud & Vida Sipanense. 2019; 6(2):4-14.
24. Naverac M, Grado P, Gil F. Uso de Colutorios en la Clínica Periodontal. Periodoncia y Osteointegración. 2007;17(1):41-52.
25. Guzman J . Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal Materno Infantil del Personal de Salud de la Micro Red Acoria de Huancavelica-2017. [Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad en Odontopediatría]. Huancayo. Universidad Continental;2017.
26. Vidalvina A . Nivel de conocimiento sobre salud en técnicas de enfermería,Hospital III Essalud, Distrito Chimbote-Departamento de Ancash-2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2014.
27. Hidalgo S, Nolasco A. Nivel de Salud sobre Salud Bucal en Enfermeras del Hospital La Caleta-Chimbote. IN CRESCENDO - Ciencias de la Salud. 2014; 1(2):421-428.
28. Real Academia de Lengua Española [Internet], Madrid-España: RAE [citado el 9 de Noviembre del 2020]. Disponible en <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>.
29. Real Academia de Lengua Española [Internet], Madrid-España: RAE [citado el 9 de Noviembre del 2020]. Disponible en <https://dle.rae.es/edad?m=form>.



30. Real Academia de Lengua Española [Internet], Madrid-España: RAE [citado el 9 de Noviembre del 2020]. Disponible en <https://dle.rae.es/g%C3%A9nero?m=form>.
31. Real Academia de Lengua Española [Internet], Madrid-España: RAE [citado el 9 de Noviembre del 2020]. Disponible en <https://dle.rae.es/agente?m=form>.
32. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. FOCONDES. [Internet]. 2020 [cited 2020 Noviembre 9]. Available from: <http://www.foncodes.gob.pe/portal/index.php/comunicacion-e-imagen/noticias-y-comunicaciones/item/1259-mas-cerca-de-los-pobres>.

**VIII. ANEXOS:**

**ANEXO N°1: VALIDEZ**

**ANEXO N°2: CONFIABILIDAD**

**ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ANEXO N°4: CUESTIONARIO VIRTUAL**

**ANEXO N°5: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA**

**ANEXO N°6: FIGURA 1**

**ANEXO N°7: FIGURA 2**

**ANEXO N°8: FIGURA 3**

**ANEXO N°9: FIGURA 4**

**ANEXO N°10: RESOLUCIÓN DECANAL**

**ANEXO N°11: PERMISO DE EJECUCIÓN**

## ANEXO N°1: VALIDEZ

### 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

ITEM S	CMC	OAH	APP	JAS H	TVU C	GAQ	EHM G	RGC	REA V	SUM A	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.89	0.020
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 98.89%**

### Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEMS	CMC	OAH	APP	JASH	TVUC	GAQ	EHMG	RGC	REAV	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 100%**

### Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	CMC	OAH	APP	JASH	TVUC	GAQ	EHMG	RGC	REAV	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0.89	0.020
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 98.89%**

### Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEMS	CMC	OAH	APP	JASH	TVUC	GAQ	EHMG	RGC	REAV	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002

8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00	0.002

**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. Como 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 la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en CONTENIDO y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.989
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	0.989
PERTINENCIA	1.000
<b>TOTAL</b>	<b>0.995</b>

## JUICIO DE EXPERTOS

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carlos Salatiel Morera Chávez identificado con DNI N° 17809986 de profesión Cirujano Dentista con el grado de Maestro en Educación 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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA.

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			S	
Pertinencia				X

Trujillo, 01 de Diciembre 2020



FIRMA

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Otto Ajalcirña Hernández identificado con DNI N° 21461776, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Maestro en Estomatología

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA.

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, 03 de noviembre del 2020



FIRMA

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ANA PAOLA PERALTA RIOS identificado con DNI N°41124048, de profesión Cirujano Dentista con el grado de MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA. 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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA.

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, 07 de Diciembre del 2020



FIRMA

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

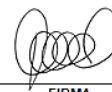
Yo, Juan Alberto Sanchez Haro identificado con DNI N 07922681, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Magister.

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA.

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

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

Trujillo, 30 de noviembre del 2020



FIRMA

Juan Sánchez Haro  
000120484

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

YO, Teresa Verónica Ulloa Cueva, identificado con DNI 40507382 y COP 18010, de profesión Cirujano Dentista, y especialidad en Odontología Restauradora y Estética, con el grado de Doctora en Estomatología, ejerciendo actualmente como Docente, en la Institución de 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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al **EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**.

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, 02 de Diciembre del 2020



FIRMA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Gabriela Katherine Aldave Quezada, identificado con DNI N° 44545949, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Magíster

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al **EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**.

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 Noviembre del 2020



FIRMA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Edward Henry Miranda Gutiérrez, identificado con DNI N° 21620947, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Doctor.

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al **EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**.

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, 05 de diciembre del 2020



FIRMA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, REYNA GABANCHO DE CÁPEDA, identificado con DNI N°18136609, de profesión Cirujano Dentista con el grado de MAGISTER EN EDUCACIÓN SUPERIOR.

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al **EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**.

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

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

Trujillo, 7 de diciembre del 2020



FIRMA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Rosio Esther Aramburu Vivanco identificado con DNI N° 07977190, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Magister Especialista

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 **AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA** que pertenece al **EGRESADO DE ESTOMATOLOGÍA, REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**.

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 Noviembre e del 2020



FIRMA

## ANEXO N°2: CONFIABILIDAD

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 20 agentes comunitarios de la Micro Red La Esperanza, con un estudio piloto, donde dichos agentes tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

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

Dónde:

$S_i^2$  = Varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$  = Varianza de los valores totales observados y

$k$  = Número de preguntas o ítems.

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

No es confiable (-1 a 0).

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

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

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

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

**Tabla 01. Prueba de Confiabilidad**

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL EN AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA EN TIEMPOS DE LA COVID 19-	0,774	10



En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.774, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

### BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

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

### **ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL**

Declaro haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos sobre Fisioterapia Bucal en Agentes Comunitarios de la Micro Red La Esperanza en tiempos de la covid 19 - 2021. La autoría pertenece a Claudia Yanela Requena Paredes, identificada con ID 000127435 por lo cual se me ha explicado y respondido las dudas que consideré necesarias. La información obtenida será estrictamente de carácter confidencial y anónima, manejando resultados globales para fines de la presente investigación. Se le agradece de antemano su participación.

Marcar "ACEPTO" para empezar el cuestionario:

- ACEPTO
- NO ACEPTO

## **ANEXO N°4: CUESTIONARIO VIRTUAL**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL EN AGENTES COMUNITARIOS DEL C.S BELLAVISTA EN TIEMPOS DE LA COVID 19 – 2020**

#### **A. DATOS GENERALES**

Edad:  18 a 30 años     30 a 45 años     Mayor de 45 años  
Género:  Femenino     Masculino  
Tiempo de ejercicio profesional:  Menor de 1 año     1 - 2 años  
 Mayor de 2 años

#### **B. CONOCIMIENTOS SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL**

Lea las siguientes afirmaciones y responda de acuerdo con lo que considere correcto.

1. ¿Conoce alguna técnica de cepillado dental?
  - a) Sí
  - b) No
  
2. ¿Cuándo es recomendable empezar con la limpieza bucal?
  - a) Durante los primeros días después del nacimiento
  - b) Cuando empieza la erupción de los dientes de leche
  - c) Cuando empieza la erupción de los dientes de adulto
  
3. ¿Cuál es el tiempo apropiado para una buena técnica de cepillado?
  - a) Menos de 1 minuto
  - b) 1 minuto
  - c) Más de 2 minutos
  
4. ¿Conoce para que sirven los cepillos interproximales?
  - a) Limpieza entre diente y diente
  - b) Limpieza de dientes posteriores

c) Limpieza en todos los dientes

5. ¿Por qué es importante usar hilo dental después del cepillado?

- a) Ayuda a limpiar entre los dientes
- b) No es necesario su uso
- c) Desconozco.

6. ¿Porque es importante el flúor para los dientes?

- a) Porque le brinda mayor resistencia a los dientes y los protege contra la caries
- b) No existe ningún efecto importante
- c) Desconozco

7. Dentro de la dieta ¿Qué alimentos consideras que nos proporcionan flúor?

- a) Pescado y verduras
- b) Pollo y arroz
- c) Frutos secos

8. ¿Cuál es la concentración adecuado de flúor en pastas dentales para proteger los dientes de caries?

- a) 1000 – 1500 ppm
- b) No existe una concentración adecuada
- c) Desconozco

9. ¿Las pastas dentales de adultos pueden ser usados también en niños sin ninguna restricción?

- a) Sí
- b) No
- c) Depende de la marca

10. ¿A que ayuda el uso de enjuague bucal?

- a) Eliminar gérmenes que no salen con el cepillado
- b) A tener un mejor aliento
- c) No es necesario su uso

## ANEXO N°5: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA



**UPAO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°014-2021-UPAO

TRUJILLO, 17 DE ENERO DE 2021

VISTO, el oficio de fecha 14 de enero del 2021 presentado por el alumno CLAUDIA YANELA REQUENA PAREDES, quien solicita autorización para realización de investigación, y

#### CONSIDERANDO:

Que por oficio, el alumno CLAUDIA YANELA REQUENA PAREDES, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

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

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

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

**PRIMERO:** APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL EN AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA, EN TIEMPOS DE LA COVID 19 – 2020

**SEGUNDO:** dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

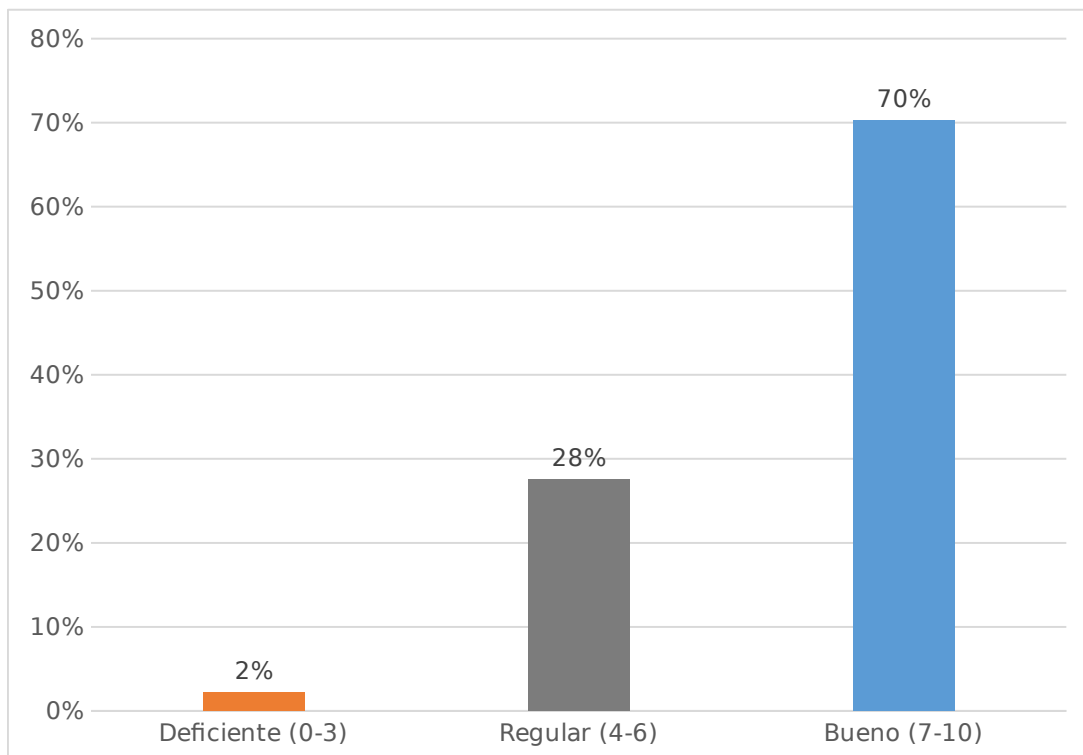
Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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



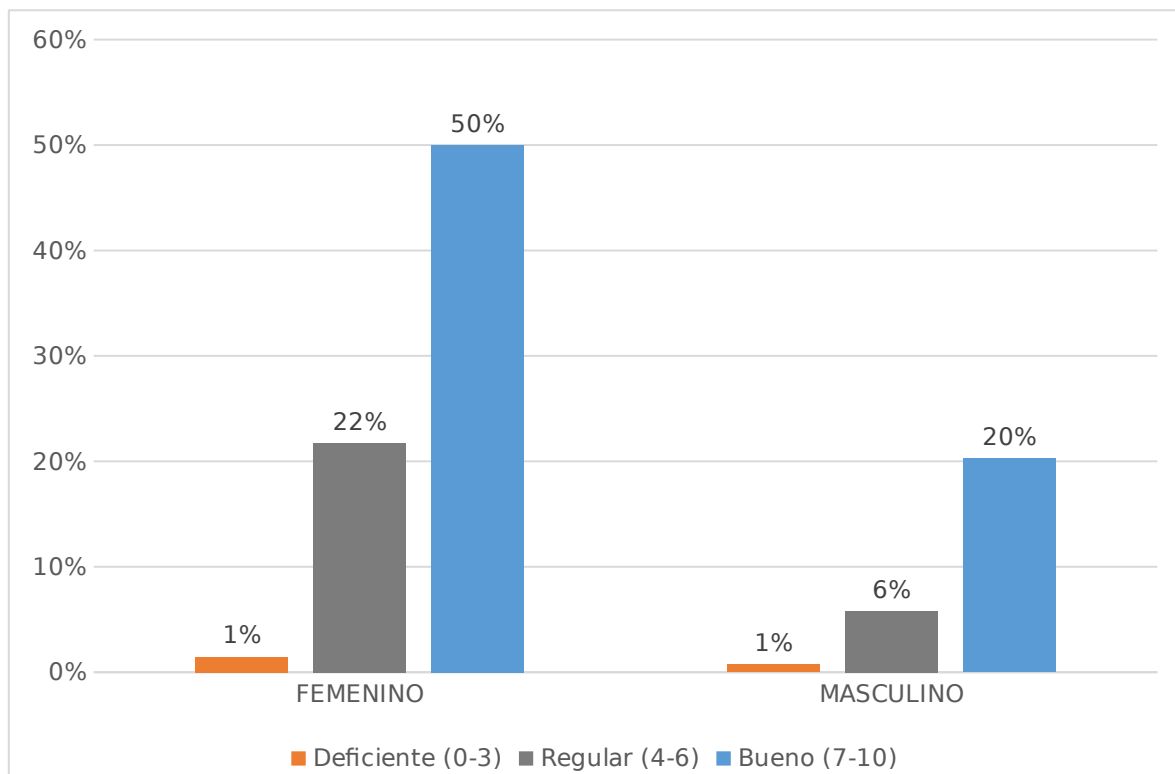
### ANEXO N°6: FIGURA 1

**Figura 1.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en Agentes comunitarios de la Micro red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 - 2020.



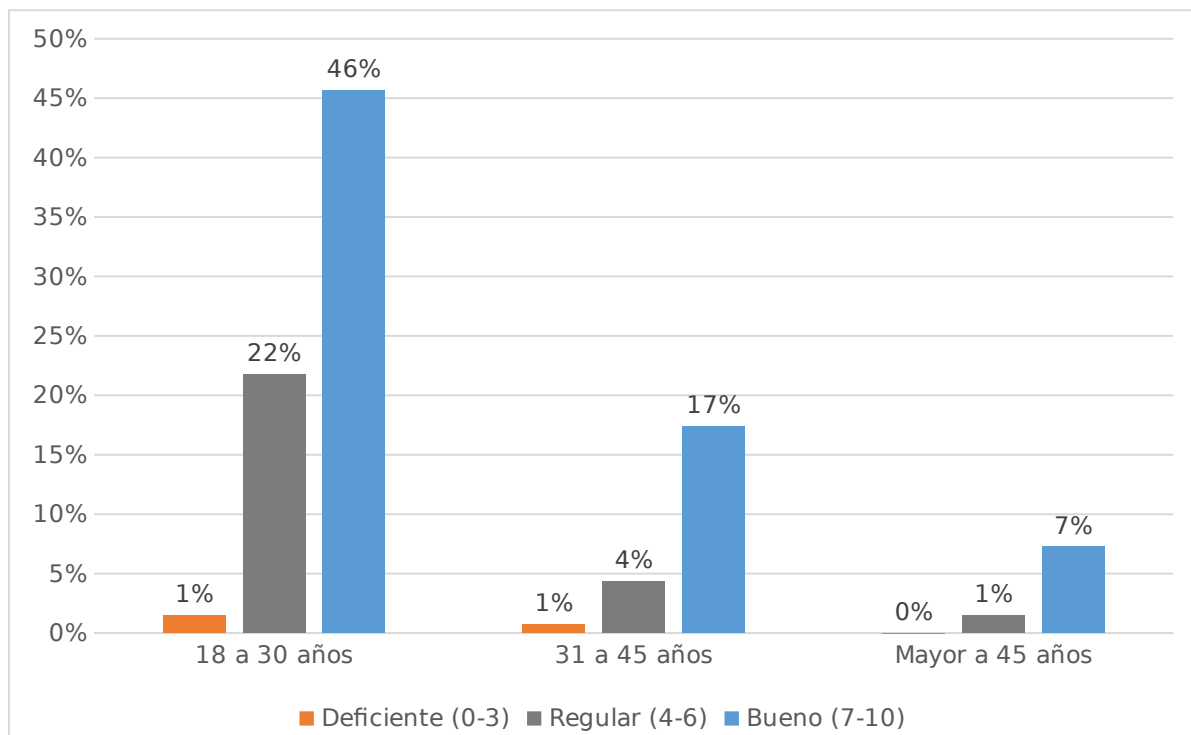
## ANEXO N°7: FIGURA 2

**Figura 2.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en Agentes comunitarios de la Micro red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 -2020, según género.



### ANEXO N°8: FIGURA 3

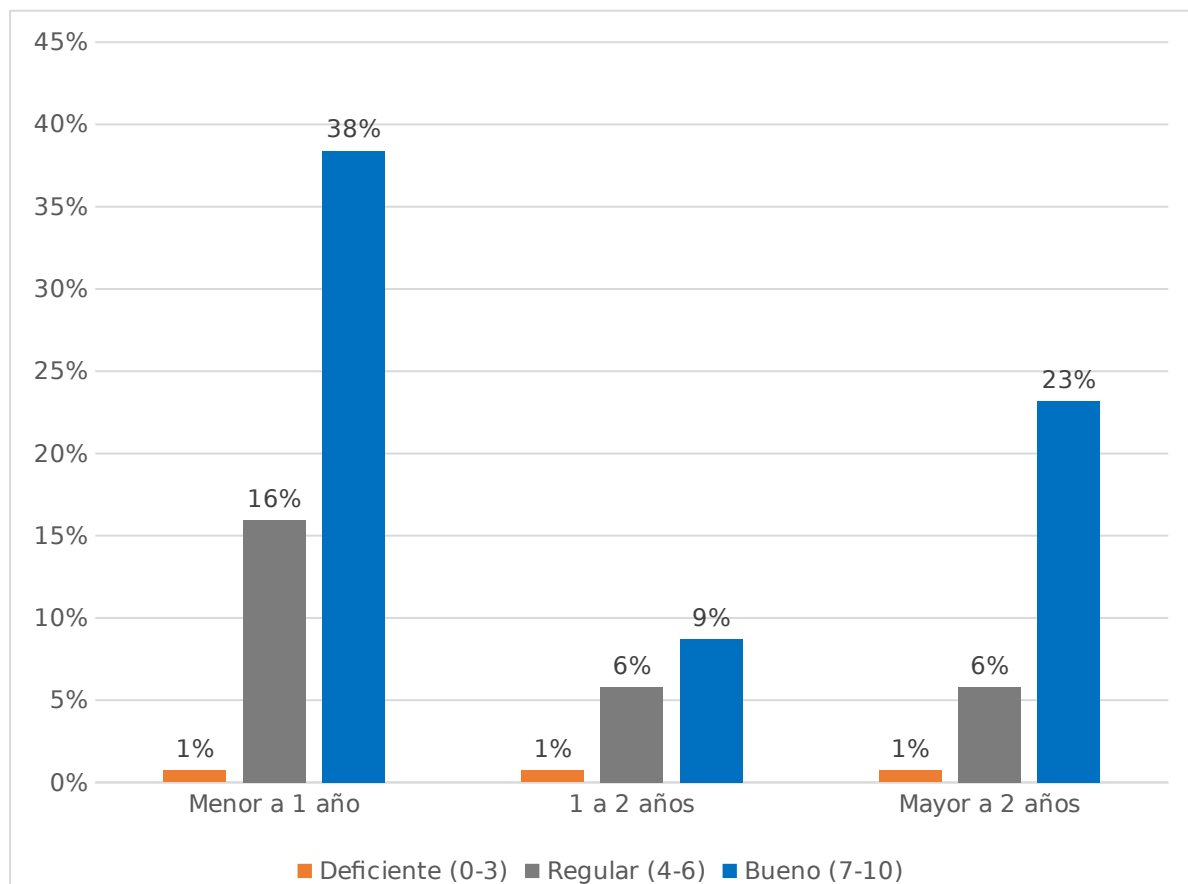
**Figura 3.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en Agentes comunitarios de la Micro red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 -2020, según edad.





#### ANEXO N°9: FIGURA 4

**Figura 4.** Nivel de conocimiento sobre fisioterapia bucal en Agentes comunitarios de la Micro red La Esperanza en tiempos de la COVID 19 -2020, según tiempo de trabajo.





**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 11 de enero del 2021

**RESOLUCION N° 0049-2021-FMEHU-UPAO**

**VISTO**, el expediente organizado por Don (ña) **REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL EN AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA, EN TIEMPOS DE LA COVID 19 – 2020"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) alumno (a) **REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0023-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

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

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

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

**SE RESUELVE:**

**Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FISIOTERAPIA BUCAL EN AGENTES COMUNITARIOS DE LA MICRO RED LA ESPERANZA, EN TIEMPOS DE LA COVID 19 – 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **REQUENA PAREDES CLAUDIA YANELA**, en el registro de Proyectos con el **N°792-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 **11.01.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **11.01.23**.

**Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **PISCONTE LEON EVELYN GIOVANNA**

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

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

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



  
Dr. JUAN ALBERTO DIAZ PLASENCIA  
Decano (e)



  
Dra. ZELMIRA BEATRIZ LOZANO SANCHEZ  
Secretaria Académica (e)

## ANEXO N°11 CARTA DE PRESENTACIÓN

**UPAO**  
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO



ESCUELA PROFESIONAL  
DE ESTOMATOLOGÍA

*"Año del bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

Trujillo, 12 de enero de 2021

### CARTA N° 0003-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Dra.:

**MARLENE MEDINA ANTAYA**

Coordinadora del Sub Programa de Salud Bucal de la Micro Red – La Esperanza

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CLAUDIA YANELA REQUENA PAREDES**, egresada de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente

**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.  
📁 Archivo  
📧 Carol Calle