

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



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

---

“Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal  
en estudiantes de la I.E. Signos de Fe La Salle”

---

**ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Pública Estomatológica

**AUTOR**

Br. Peralta Rojas, Celia del Pilar

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Zarate Chavarry, Stefanny Lisset

**Secretario:** Morera Chavez, Carlos Salatiel

**Vocal:** Portocarrero Reyes, Alfredo

**ASESORA**

Espinoza Salcedo, María Victoria

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

**TRUJILLO-PERÚ**

**2022**

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 2022/12/14

## DEDICATORIA

**A mi Padre Celestial**, quien forja mi camino día a día, haciendo posible que alcance todos mis logros; testificando que; con perseverancia, fe y amor se puede lograr todo.

A mis padres: **Raúl y Lucy**, por haber forjado en mí una persona creyente en Dios, con valores y principios; siendo de gran ejemplo y recalcándome que el estudio y el esfuerzo es la mejor herencia que ellos me pueden

A **Mariela**; mi madre y mejor amiga; su ejemplo de vida y ganas de superación han sido mi mayor motivación para poder realizar este sueño profesional.

Y finalmente a **Johnny**; mi tío y mejor amigo, mi ejemplo de resiliencia, quien me motiva a nunca rendirme, gracias; por su amor, paciencia y comprensión.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Dra. María Victoria Espinoza Salcedo; mi asesora, por el apoyo brindado durante todo este proceso que ha tomado desarrollar el presente trabajo, por sus conocimientos en el rubro de la investigación quien ha sido un pilar indispensable y la motivación constante.

A mi universidad, por hacer posible cumplir mi meta, de lograr ser profesional de salud por vocación, formada en el ámbito intelectual como también en principios y valores, dispuesta a brindar con mi profesión servicio a la sociedad.

Y finalmente a mis maestros, por el ejemplo de personas; dispuestas apoyarme durante todo este transcurso de aprendizaje que muchas veces no ha sido sencillo, por su tiempo y sus enseñanzas.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la IE. Signos de fe—La Salle, Trujillo 2021.

**Materiales y Métodos:** La investigación fue pre-experimental y longitudinal, incluyó a 104 estudiantes de nivel secundario. Se determinó el nivel de conocimiento mediante dos cuestionarios virtuales, el primero sin intervención (pre-test) y posterior a la intervención (post-test); siendo de 20 preguntas conteniendo respuestas cerradas, de acuerdo al criterio de expertos, encontrando validez de 0.991. Se analizaron los resultados mediante la prueba t-student para datos relacionados.

**Resultados:** Se determinó que la intervención educativa fue eficaz, observándose un incremento de 1.97; como resultado inicial sin intervención, se adquirió un promedio de 14 puntos, reflejando según el sistema de evaluación del MINEDU que es un conocimiento bueno<sup>25</sup> y en el post test incrementó a un promedio de 17 puntos, siendo un conocimiento muy bueno.

**Conclusión:** La intervención educativa fue eficaz en el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la IE. Signos de Fe – La Salle.

**Palabras Clave:** Intervención educativa, nivel de conocimiento, enfermedad periodontal

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of the educational intervention in the level of knowledge about periodontal disease in secondary school students of the EI. Signos de fe –La Salle, Trujillo 2021.

**Materials and Methods:** The research was pre-experimental and longitudinal, it included 104 high school students. The level of knowledge was determined through two virtual questionnaires, the first without intervention (pre-test) and after the intervention (post-test); being 20 questions containing closed answers, according to the criteria of experts, finding validity of 0.991. The results were analyzed using the t-student test for related data.

**Results:** It was determined that the educational intervention was effective, observing an increase of 1.97; As an initial result without intervention, an average of 14 points was acquired, reflecting according to the MINEDU evaluation system that it is good knowledge<sup>25</sup> and in the post test it increased to an average of 17 points, being very good knowledge.

**Conclusion:** The educational intervention was effective in the level of knowledge of periodontal disease in secondary school students of the EI. Signos de Fe – La Salle.

**Key Words:** Educational intervention, level of knowledge, periodontal disease

# ÍNDICE

## PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	1
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
1. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Realidad Problemática.....	10
1.2. Marco teórico.....	12
1.3. Antecedentes.....	17
1.4. Justificación y propósito.....	18
1.5. Formulación del problema:.....	20
1.6. Hipótesis.....	20
1.7. Objetivos.....	20
1.7.1. Objetivo General.....	20
1.7.2. Objetivos Específicos.....	20
1.8. Variables:.....	22
2. MATERIAL Y MÉTODO.....	24
2.1. Tipo de investigación.....	24
2.2. Población y muestra de estudio.....	24
2.2.1. Criterios de inclusión.....	24
2.2.2. Criterios de exclusión.....	24
2.2.3. Marco de muestreo.....	24

2.2.4.	Unidad de muestreo .....	24
2.2.5.	Unidad de análisis .....	25
2.2.6.	Tamaño muestral .....	25
2.2.7.	Tipo de muestreo (método de selección) .....	26
2.3.	Técnicas e Instrumentos de Investigación.....	26
2.3.1.	Método de recolección de datos .....	26
2.3.2.	Instrumento de recolección de datos.....	26
2.3.3.	De la asesoría de Tesis .....	28
2.3.4.	De la aprobación del proyecto.....	28
2.3.5.	De la autorización para la ejecución .....	28
2.3.6.	Recolección de datos .....	28
2.3.7.	Aplicación del Instrumento: medir la variable .....	29
2.4.	Diseño de Investigación:.....	30
2.5.	Procesamiento y Análisis de Datos .....	30
2.6.	Consideraciones Bioéticas .....	30
3.	RESULTADOS .....	31
4.	DISCUSIÓN.....	39
5.	RECOMENDACIONES:.....	42
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	43

<b>ANEXOS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXO N° 01: CLASIFICACIÓN RESUMEN DE LAS CONDICIONES Y ENFERMEDADES PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARIAS 2017 <sup>17</sup>.....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXO N°02: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS.....</b>	<b>49</b>
<b>ANEXO N°03: RESOLUCIÓN FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXO N°05: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXO N°06: OFICIO EMITIDO POR LA IE. SIGNOS DE FE-LA SALLE.....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXO N° 08: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXO N° 08: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR 07 EXPERTOS.....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXO N°09: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXO N° 10: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....</b>	<b>58</b>
<b>ANEXO N°11: CUESTIONARIO VIRTUAL.....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXO N° 13: CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO N° 14: OFICIO AGRADECIMIENTO POR INTERVENCIÓN.....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXO N° 15: FOTOGRAFÍAS DEL PROCESO DURANTE LA INTERVENCIÓN.....</b>	<b>62</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Eficacia de la intervención educativa .....	33
<b>Tabla 2.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según el grado de instrucción secundaria.....	35
<b>Tabla 3.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según la edad.....	36
<b>Tabla 4.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según sexo.....	38

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1.</b> Eficacia de la intervención educativa.....	33
<b>Gráfico 2.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según el grado de instrucción secundaria.....	35
<b>Gráfico 3.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según la edad.....	37
<b>Gráfico 4.</b> Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según sexo.....	38

# 1. INTRODUCCIÓN

## 1.1. Realidad Problemática

Todas las personas del mundo pasaron momentos de dolor extremos por la Pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19) y nuestro país, no fue la excepción; dificultades económicas, sociales, políticas y en cuanto a la realidad del sector salud, el Gobierno realizó los mejores esfuerzos, y específicamente en cuanto a la salud bucal no fue muy bien atendido, debemos promover iniciativas para investigar y tomar decisiones para revertir en la población el desconocimiento sobre una salud bucal integral o una salud preventiva, caso contrario no estaríamos evidenciando lo que día a día viene suscitándose.<sup>1</sup>

A diferencia de otros países que promueven la salud preventiva, podemos observar que la población carece de conocimiento sobre salud y las enfermedades periodontales<sup>2</sup>, algo que ha ido afligiendo con el pasar del tiempo, repercutiendo en el bienestar e influyendo y afectando la calidad de vida de nuestra sociedad.<sup>3</sup>

Aún más en estos tiempos en donde las personas no deberían presentar algún factor predisponente que involucre o perjudique la salud, y ya existen investigaciones, las cuales mencionan que las enfermedades periodontales, específicamente la gingivitis y periodontitis están significativamente coligadas con la gravedad de la afectación por COVID-19 y con el desarrollo de complicaciones.<sup>1</sup>

Nosotros como futuros estomatólogos es nuestro deber y prioridad persistir en lograr una salud preventiva para brindar, restituir una salud bucal adecuada, es por ello que en el presente estudio enfocamos los conocimientos de prevención y concientización sobre las enfermedades

periodontales<sup>2</sup>, desde las instituciones básicas de formación, junto a los adolescentes en quienes encauzaremos para poder sensibilizar y persuadir al cuidado de una salud oral, previniendo estas afecciones.<sup>3</sup> En la actualidad, gran parte de Centros Educativos en nuestro país se ha fomentado diversos programas preventivos acerca de salud integral, incluyendo la salud bucal; es necesario reconocer que estos programas surgen para mejorar la realidad de impacto en salud pública desde la formación básica de las personas ya sea en Instituciones privadas o estatal.

Existen diversas instituciones del estado y privadas que han desarrollado ciertas estrategias de prevención, el Ministerio de Salud (Minsa) constantemente realiza programas de promoción desde un enfoque basado en nuestra realidad como país; factores de riesgo comunes, caries, enfermedad periodontal.

La Institución Educativa Privada “Signos de Fe – La Salle”, cuenta con nivel inicial, primario y secundario; en esta investigación la intervención fue dirigida para estudiantes de nivel secundario, con 126 adolescentes inscritos en nivel secundario y participando en esta investigación 104 alumnos, entre 12 a 17 años. Cabe mencionar que esta Institución, cuenta con programas preventivos y de fortalecimiento acerca de salud integral; sin embargo, muchas veces los estudiantes no dan la importancia necesaria a este tipo de actividades relacionadas con mantener una salud adecuada.

## 1.2. Marco teórico

La Organización Mundial de la Salud refiere que para mantener una salud integral y óptima, involucra el buen estado de la salud bucodental.<sup>1</sup> La cavidad oral desarrolla funciones vitales de gran importancia para el ser humano; deglución, alimentación, salivación, lenguaje e incluso involucra a la expresión facial.<sup>2</sup> Todo esto involucra la vida y la calidad que llevan las personas ya que repercute en la autoestima, en la sociedad y entre otros; además teniendo en cuenta la morfo-funcionalidad y estética a la vez.<sup>3</sup>

El personal de salud debe promocionar y velar por la salud preventiva de sus pacientes, en el caso del odontólogo tiene la responsabilidad de instruir y educar acerca de salud oral y reforzar en edades tempranas y medias<sup>4</sup>, con el fin de establecer hábitos de higiene a lo largo de la vida y de esta manera fomentar la prevención de enfermedades periodontales. Varios estudios e investigaciones han comprobado que la enfermedad periodontal actualmente es considerada como una pandemia silenciosa con fisiopatología multifactorial compleja.<sup>5</sup>

La enfermedad periodontal es una patología inflamatoria que depende de muchos factores intrínsecos y extrínsecos; la causa inicial es una biopelícula compuesta de origen bacteriano, siendo favorable para el desarrollo de éstas y afectando a las personas si no existe un cuidado bucal adecuado.<sup>6</sup>

El reservorio de patógenos del sistema respiratorio es la cavidad oral; es necesario saber que los pacientes con enfermedades periodontales y sistémicas tienen mayor posibilidad de agravar la salud, como la diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares e infecciones de tracto respiratorio. Estas enfermedades se han visto perjudicadas por la situación oral con relación a las enfermedades periodontales. Actualmente existen estudios que ponen en evidencia como factor de compromiso para la Covid-19 a la enfermedad periodontal, por tanto,

genera graves daños en los tejidos incluso llegando a destruirlos y comprometiendo el riesgo de mortalidad.<sup>5</sup>

Cuidar las encías ayudan a prevenir la enfermedad periodontal, por lo cual las personas deben adquirir conocimientos esenciales ya que de esa manera estarán aptos y capacitados de percibir el riesgo que comprometerá su salud, además aportaran acciones en la protección o rehabilitación de la salud periodontal, teniendo el conocimiento básico sobre las características normales de la encía y periodonto, además es importante que las personas sepan cuando la encía no se encuentra en condiciones normales.<sup>7</sup>

El periodonto o aparato de inserción; representa a los tejidos que brindan soporte al diente; uniendo el diente al tejido óseo mandibular y maxilar; como consecuencia mantiene la integridad en la zona de superficie de la mucosa masticatoria de la cavidad oral.<sup>8</sup> Los tejidos de la cavidad oral están íntimamente relacionados, por tanto, si uno se encuentra en mal estado repercute en los demás variando el grado de afección, ya que, este depende de la relación funcional y de la proximidad física.<sup>9</sup>

La encía está formada por tejido conectivo denso y revestida de epitelio escamoso, además siendo aquel tejido blando que protege y rodea la corona del diente hasta la cresta del hueso alveolar y parte lateral del hueso, extendiéndose a la unión mucogingival contribuyendo a la sujeción.<sup>10</sup> Clínicamente, la coloración de una encía sana es rosa pálido y textura firme, con un aspecto puntillado y la encía papilar involucra aquellos espacios interproximales hasta los puntos de contacto interdientales; aunque es necesario evaluar la variación de las características normales; teniendo en cuenta que la apariencia respecto al color de la encía pueden indicar no solo enfermedad periodontal, sino también depende de la raza, ciertos fármacos, melanosis gingival u enfermedades.<sup>9</sup>

La enfermedad periodontal son un conjunto de alteraciones complejas, de carácter inflamatorio e infeccioso que afecta a las estructuras de la boca, ocasionando la destrucción de los tejidos que dan soporte a las piezas dentales.<sup>11</sup> Asimismo es necesario saber que es una de las patologías más comunes; ocupando el segundo lugar de la cavidad bucal después de caries.<sup>12</sup>

La afección más frecuente en estos tejidos son inmunoinflamatorias crónicas como es la gingivitis y periodontitis, al no dar una atención inmediata llevan a mayor compromiso, involucrando la pérdida dentaria.<sup>13</sup> Desde 1989 se manejaba una clasificación de estas enfermedades pero con la evolución de las investigaciones, un mayor conocimiento científico ha dejado en el 2017 en evidencia que existen variedades de enfermedades periodontales que involucran etapas, fases y grados de progresión y severidad, actualmente manejamos la nueva clasificación dada por la Academia Americana de Periodontología y la Federación Europea de Periodontología.<sup>14</sup>

En los últimos años, después de muchas investigaciones la periodoncia ha sufrido variaciones y ha evolucionado en cuanto a conceptos innovadores acerca de la irrupción de las patologías periimplantarias. A partir del 2017, se introdujo la nueva clasificación con la ambición de que todos los profesionales de la salud manejen un lenguaje común en cuanto a las condiciones y patologías periodontales y periimplantarias, de manera más minuciosa a diferencia de la antigua clasificación del World Workshop (1989); es de gran importancia incorporar estos conocimientos para llevar a la práctica clínica diaria. Lo más ideal es esta nueva clasificación ya que; facilita a todos los clínicos el diagnóstico, el pronóstico y realizar un tratamiento correspondiente; la vigente clasificación de condiciones, enfermedades periodontales y periimplantarias abarca 3 subgrupos generales; la salud periodontal, condiciones y enfermedades gingivales, periodontitis y finalmente otras condiciones que afectan al periodonto.<sup>15</sup> En el primer subgrupo se

incluye al periodonto sano o intacto: es decir una encía que no presenta pérdida ósea ni de inserción; el sangrado gingival es una característica inicial para poder discernir entre gingivitis y salud periodontal, esto servirá como consecuencia para poder identificar lo normal y diferenciar al tejido enfermo.

La gingivitis es la patología frecuente que afectan el periodonto la cual causa un daño menor a las encías, a diferencia de la periodontitis que involucra los tejidos de sujeción como consecuencia de una enfermedad anterior a esta, la causa principal es la acumulación de bacterias en la superficie del diente, principalmente en los márgenes gingivales y en los espacios que existen entre los dientes llamados interdentes, existiendo otras causas adicionales como fármacos o enfermedades sistémicas que tengan repercusión sobre la cavidad oral o circunstancias temporales (embarazo).<sup>16</sup>

Las enfermedades sistémicas y aquellas condiciones que afectan e involucran el tejido de soporte periodontal considerando desórdenes genéticos que afectan la respuesta inmunológica como los desórdenes endocrinos metabólicos e incluso condiciones inflamatorias, las cuales aportan la aparición de periodontitis, en este caso no es inducida por la biopelícula, además se describe que la recesiones gingivales dependen del fenotipo periodontal, a diferencia de un fenotipo queratinizado y grueso, el delgado presenta mayor riesgo a las recesiones gingivales.<sup>15</sup>

La actual y moderna clasificación abarca condiciones clínicas que se asocian a diferentes enfermedades y que son asistidas con frecuencia en parte clínica, condiciones sistémicas que pueden afectar a los tejidos periodontales de soporte; desórdenes sistémicos que tienen un impacto en la pérdida de los tejidos periodontales al influir sobre la inflamación periodontal (desórdenes genéticos, enfermedades inmunodeficiencia

adquirida, enfermedades inflamatorias), otros desórdenes que influyen en la patogénesis de las enfermedades periodontales son; diabetes mellitus, obesidad, osteoporosis, artritis, estrés emocional y depresión, tabaquismo y diversas medicaciones, neoplasias. Finalmente se relaciona las condiciones periimplantarias con enfermedades, dentro de estos encontramos la mucositis periimplantar como una lesión inflamatoria del epitelio la cual va a presentar sangrado al igual que la periimplantitis que es una circunstancia patológica que se asocia al biofilm directamente es la mucosa inflamada, como consecuencia existe una pérdida ósea. Es importante reconocer y diferenciar una periodontitis y una periimplantitis de acuerdo con la evidencia clínica.<sup>17</sup>  
(Ver ANEXO N°01)

### 1.3. Antecedentes

Castillo S y cols.<sup>19</sup>(2019 - Cuba). Aplicó un cuestionario el cual determinó el nivel de conocimiento acerca de salud bucal de los alumnos antes y después de la intervención educativa. Un total de 45 estudiantes de nivel secundario de la IE. Osvaldo Rafael Sánchez de La Lisa. Obteniendo que redujo el total de alumnos con desconocimientos acerca de hábitos bucales. Concluyendo que la intervención fue eficaz respecto al conocimiento de los niños sobre salud bucal.

Chrysanthakopoulos.<sup>18</sup>(2020 – Grecia) Evaluó la prevalencia de gingivitis en adolescentes. Siendo examinados 812 adolescentes entre 13 y 16 años. Un 72,8% fue el resultado de la prevalencia. Se concluyó que la gingivitis fue mayor en los hombres.

Martínez P y cols.<sup>20</sup> (2018 - Cuba) Elaboró un programa educativo para prevenir enfermedades periodontales en adolescentes. La muestra fue 117 adolescentes del 7mo grado escolar de la IE. 13 de marzo de Placetas. El 65,8% fue el resultado de los alumnos poseían un nivel de información insuficiente, abordándose contenidos sobre salud periodontal. Determinó eficacia en cuanto al programa realizado por el nivel de pertinencia para resolver las carencias detectadas.

Crespo L y cols.<sup>21</sup> (2019 - Cuba). Elaboraron una intervención educativa evaluando el progreso en el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos de nivel secundario. Fueron 50 estudiantes, realizando una encuesta antes y después del programa. Concluyendo; antes de la intervención tenían conocimiento regular posterior se obtuvo un resultado bueno. Dejando evidencia que si fue eficaz en los alumnos.

Quezada F y col.<sup>22</sup>(2016 - Perú). Determinó la validez de la intervención educativa acerca del nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en estudiantes de la IE. Túpac Amaru II del Distrito de Florencia de

Mora. Desarrollando un estudio experimental utilizaron cuestionarios a 50 estudiantes de 12 a 13 años. Concluyendo que dicha intervención educativa fue eficaz, ya que se reflejó en el aumento sobre nivel de conocimiento en estos estudiantes.

Guarniz I.<sup>23</sup>(2020 - Perú). Determinó la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E. La Cantera en tiempos de Covid-19. Trujillo, 2020. La muestra fue 126 alumnos, desarrollando un estudio cuasi experimental. Se concluyó que la intervención educativa desarrollada en la I.E La Cantera en tiempos de Covid-19 fue eficaz, los alumnos lograron en el pre-cuestionario un promedio de 14.85 puntos y en el post-cuestionario 16.64 puntos.

#### **1.4. Justificación y propósito**

La presente investigación tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento en alumnos de nivel secundaria, acerca de las enfermedades periodontales que involucran a la salud bucal, fomentando una salud oral preventiva y adoptando hábitos de higiene saludable, de este modo contribuir al mejoramiento y concientización acerca del estado de su salud bucal.

Las intervenciones educativas, que se realizan en diversas investigaciones dejan en evidencia que son de gran relevancia para incrementar el conocimiento dentro de la población estudiantil, respecto a la presente investigación, el objetivo principal en los alumnos de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe-La Salle, fue determinar y acrecentar conceptos básicos acerca de enfermedad periodontal, a través de la intervención virtual, como consecuencia se lleva a concientizar a los

alumnos acerca del cuidado de la salud bucal, hábitos de higiene y de esta forma evitar las enfermedades periodontales, fomentando a una gozar de una salud preventiva integral.

Es necesario; que los futuros estomatólogos y profesionales de salud en general, se interesen y realicen este tipo de intervenciones educativas; ya que muchas veces nuestro país desatiende la parte preventiva de la salud, por tal razón, di iniciativa a la realización de esta investigación, desde formaciones básicas, valiéndome de los diversos medios de comunicación y recursos en los que se pudo realizar, se desarrolló de manera virtual, recurriendo a la tecnología e internet que la gran mayoría de personas gozan de estos recursos, a la vez en el tiempo de pandemia que veníamos atravesando fue improbable ejecutarlo de forma presencial.

Con esta investigación se obtuvo valores reales sobre el nivel de conocimiento en alumnos de nivel secundario acerca de las enfermedades periodontales.

El fin de dicho estudio, es informar, implantar y reforzar medidas preventivas de salud bucal, las cuales concienticen a los estudiantes de nivel secundario; ya que nos encontramos atravesando una pandemia y se debería fomentar un íntegro cuidado en la higiene y hábitos que nos ayuden a gozar de una salud integral, reduciendo riesgos para diversas enfermedades.

Con todo esto, se espera concientizar y que permitan dar un mayor realce respecto a charlas de salud, observar en los alumnos un mayor y amplio saber respecto al nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal y observar reflejado lo antes mencionado en los próximos estudios.

### **1.5. Formulación del problema:**

¿Es eficaz la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la IE Signos de Fe - La Salle, Trujillo 2021?

### **1.6. Hipótesis**

Sí, es eficaz la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la IE Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021.

### **1.7. Objetivos**

#### **1.7.1. Objetivo General**

Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la IE. Signos de fe–La Salle, Trujillo 2021.

#### **1.7.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, antes de la intervención educativa.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, después de la intervención educativa.
- Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, según el grado de instrucción secundaria.

- Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, según la edad.
- Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, según sexo.

1.8. Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN		ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	POR SU FUNCIÓN	
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL</b>	Aprendizaje adquirido sobre enfermedad periodontal y prevención de éstas. <sup>24</sup>	<p>Conocimiento de enfermedad periodontal. Según el Sistema de evaluación del MINEDU.<sup>25</sup></p> <p><b>Indicadores de la encuesta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobresaliente: 19-20</li> <li>• Muy Bueno: 17-18</li> <li>• Bueno: 14 – 15 -16</li> <li>• Suficiente: 11 – 12 – 13</li> <li>• Insuficiente: menos de 10</li> </ul>	Cualitativa	Dependiente	Ordinal
<b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA</b>	Acción de participar, capacitar y formar parte de actividades comunicativas de tipo informativo con el apoyo de medios que permiten el intercambio de ideas. <sup>26</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin intervención</li> <li>• Con intervención</li> </ul>	Cualitativa	Independiente	Nominal

COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN		ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	POR SU FUNCIÓN	
<b>EDAD</b>	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. <sup>27</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 años</li> <li>• 13 años</li> <li>• 14 años</li> <li>• 15 años</li> <li>• 16 años</li> <li>• 17 años</li> </ul>	Cuantitativa	Independiente	Razón
<b>SEXO</b>	Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y varones. <sup>28</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Cualitativa	Independiente	Nominal
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN SECUNDARIA</b>	Es el paso de año o grado que el alumno debe cumplir de todo el programa de estudios. <sup>29</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1<sup>ro</sup> grado</li> <li>• 2<sup>do</sup> grado</li> <li>• 3<sup>ero</sup> grado</li> <li>• 4<sup>to</sup> grado</li> <li>• 5<sup>to</sup> grado</li> </ul>	Cualitativa	Independiente	Ordinal

## **2. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1. Tipo de investigación**

Pre-experimental

### **2.2. Población y muestra de estudio**

La población muestral estuvo establecida por los alumnos de secundaria, de la IE. Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021 y que se rijan con los criterios de inclusión.

#### **2.2.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes de nivel secundario matriculados en la IE Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021.
- Estudiantes que acepten el asentimiento informado y tengan el consentimiento de sus padres.
- Estudiantes con acceso a un dispositivo móvil con internet.

#### **2.2.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no se encuentren con buena salud durante el proceso de desarrollo del cuestionario.

#### **2.2.3. Marco de muestreo**

Conjunto de estudiantes de nivel secundario de la IE Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021.

#### **2.2.4. Unidad de muestreo**

Estudiante de nivel secundario de la IE Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021.

### 2.2.5. Unidad de análisis

Estudiante de nivel secundaria de la IE Signos de Fe – La Salle, Trujillo 2021.

### 2.2.6. Tamaño muestral

Se determinó el tamaño de la muestra empleando la fórmula para Poblaciones Finitas:

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

#### Donde:

$n_0$  = Muestra ajustada

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

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

$Q$  = 1- $P$ =0.5

$E$  = 0.05 error de tolerancia

$N$  = 126 estudiantes de nivel secundaria de la I.E. Signos de la Fe La Salle – Trujillo.

#### Reemplazando:

$$n_0 = \frac{126 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(126 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 95.06$$

- La I.E. Signos de Fe La Salle, en el año 2021 presentó un total de 126 alumnos de nivel secundario, el resultado de dicha fórmula fue 95.06, redondeando se tendría que evaluar a 95 adolescentes.

### 2.2.7. Tipo de muestreo (método de selección)

Muestreo no probabilístico

## 2.3. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Se realizó mediante un cuestionario de manera virtual sobre enfermedad periodontal mediante plataforma de Google form, de 20 preguntas sobre salud oral y enfermedad periodontal. Cada pregunta tuvo un puntaje de valoración (1 punto), se sumó y fue determinado según el Sistema de evaluación del MINEDU, de acuerdo al grado de conocimiento sobre enfermedad periodontal según el resultado del cuestionario (sobresaliente, muy bueno, bueno, suficiente, insuficiente)<sup>28</sup>

### 2.3.1. Método de recolección de datos

Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Longitudinal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Pre- experimental

### 2.3.2. Instrumento de recolección de datos

Se realizó mediante dos cuestionarios de manera virtual sobre enfermedad periodontal mediante plataforma de Google form, la cual

de 20 preguntas enfermedad periodontal, con respuestas cerradas, un cuestionario antes de la intervención (pre-test) link: [https://docs.google.com/forms/d/1KbZcUVjHIRgLVnHqeDbx8YGqS5pXxmi\\_8weR8bxvvEs/edit](https://docs.google.com/forms/d/1KbZcUVjHIRgLVnHqeDbx8YGqS5pXxmi_8weR8bxvvEs/edit) y posterior a la intervención el mismo test de 20 preguntas con respuestas cerradas (post-test) link: [https://docs.google.com/forms/d/1J1NEJFut58shQxxha6r\\_KOFLjH2hrRmkFNAYEbg6pAl/edit](https://docs.google.com/forms/d/1J1NEJFut58shQxxha6r_KOFLjH2hrRmkFNAYEbg6pAl/edit). (ANEXO N°11)

Cada pregunta tendrá un puntaje de valoración (1 punto), fue determinado según el Sistema de evaluación del MINEDU, de acuerdo al grado de conocimiento sobre enfermedad periodontal según el resultado del cuestionario (sobresaliente, muy bueno, bueno, suficiente, insuficiente).<sup>28</sup>

#### **2.3.2.1. Validez:**

El presente instrumento se validó por 7 expertos, en el cual se obtuvo el coeficiente V de Aiken total 0.986, concluyendo que el contenido del instrumento es considerado válido, obteniendo una buena apreciación respecto a congruencia, contenido, redacción y pertinencia.

El método de coeficiente V de Aiken nos ha permitido cuantificar la notabilidad de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las apreciaciones de 7 jueces, permitiendo tomar valores en el rango de  $0 \leq V \leq 1$ , Si  $V=0$  Hay total desacuerdo con los ítems Si  $V=1$  Hay total acuerdo con todos los ítems. (ANEXO N°09)

### **2.3.2.2. Confiabilidad**

La prueba piloto se desarrolló con el cuestionario de conocimiento validado, constó de 20 preguntas, sometidas a la prueba de confiabilidad del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose una fuerte de confiabilidad de 0.804. (ANEXO N°10)

### **2.3.3. De la asesoría de Tesis**

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N°02).

### **2.3.4. De la aprobación del proyecto**

Resolución N° 1262-2021-FMEHU-UPAO emitida por facultad de Medicina Humana. (ANEXO N°03)

Carta de presentación emitida por Dirección de Escuela de Estomatología N° 033-2021-ESTO-FMEHU-UPAO RESOLUCION (ANEXO N°04).

### **2.3.5. De la autorización para la ejecución**

Emitida al Sr. Dir. Nicolás Gavidia Valverde, de la IE. Signos de Fe- la Salle. Oficio N° 009-2021 (ANEXO N°05).

### **2.3.6. Recolección de datos**

Emitida la permisión, se contactó con la secretaria de la IE., con el fin de manifestar la importancia de la presente investigación, su finalidad, la modalidad de cómo se emitió a todos los alumnos matriculados en nivel secundario de la IE. La Salle – Signos de Fe, Trujillo 2021; mediante su correo, los consentimientos y asentimientos informados para que se refiera a sus padres, ser firmados y aceptados. Se explicó de forma precisa y breve en qué consistía la investigación.

### 2.3.7. Aplicación del Instrumento: medir la variable

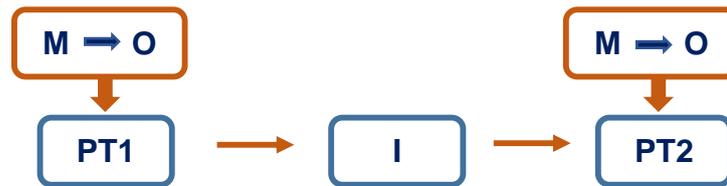
Se obtuvo dicha autorización, y se procedió a realizar el cuestionario sin intervención (pre-test) de forma virtual mediante la plataforma de Google form conformada por 20 preguntas, con respuestas cerradas, una vez obtenidos dichos resultados se realizó la intervención, que constó de una breve charla sobre salud bucal y enfermedades periodontal, posteriormente nuevamente se les emitió el cuestionario (post-test).

Para la intervención se necesitará:

- Encuestas en google form (20 preguntas): (ANEXO N°11)
  - PRE-TEST:  
[https://docs.google.com/forms/d/1KbZcUVjHIRgLVnHqeDbx8YGqS5pXxmi\\_8weR8bxvvEs/edit](https://docs.google.com/forms/d/1KbZcUVjHIRgLVnHqeDbx8YGqS5pXxmi_8weR8bxvvEs/edit)
  - POST-TEST:  
[https://docs.google.com/forms/d/1J1NEJFut58shQxxha6r\\_KOFLjH2hrRmkFNAYEbg6pAl/edit](https://docs.google.com/forms/d/1J1NEJFut58shQxxha6r_KOFLjH2hrRmkFNAYEbg6pAl/edit).
- Material didáctico para la charla (ANEXO N° 15)
  - Presentación PowerPoint
  - Macromodelo dental
  - Cepillo dental, colutorio, hilo dental y dentífrico
- Finalmente se sumó los valores obtenidos de cada encuesta y se comparó la calificación del pre-test y post-test, de cada alumno y procesando dicha información mediante Excel.

## 2.4. Diseño de Investigación:

Esquema:



Donde:

M: La muestra de estudiantes del nivel secundario de la I.E. Signos de Fe La Salle – Trujillo, 2021.

O: Observación de los datos del cuestionario sobre enfermedad periodontal de forma virtual, mediante Google Forms.

PT1: Cuestionario Pre-test (antes de la intervención)

I: Intervención Educativa sobre enfermedad Periodontal

PT2: Cuestionario Post-test (después de la intervención)

## 2.5. Procesamiento y Análisis de Datos

Dicha información recolectada fue procesada con el apoyo del cálculo de Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS v23, lo cual permitió realizar tablas de distribución y gráficos basados en los objetivos del presente estudio. Permitted determinar la eficacia de la intervención se desarrollará mediante la prueba paramétrica de t-students, con un nivel de significancia del 5% ( $p < 0.05$ ).

## 2.6. Consideraciones Bioéticas

- Resolución emitida por el Comité de Bioética de UPAO N°0150-2021-UPAO (ANEXO N°05)
- Declaración Helsinki
- Principios de la Ley General de Salud (Ley N° 26842), de forma principal los artículos 15, 25 y 28. Se respetará los principios de equidad, confidencialidad, respeto, no maleficencia.

### 3. RESULTADOS

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de secundaria de la I.E. Signos de Fe La Salle Trujillo, 2021, en 104 estudiantes; los resultados fueron:

La eficacia de la intervención educativa antes de la intervención, en el pre-test los alumnos obtuvieron 14.00 puntos promedio y posterior a la intervención (post-test) incrementó a 17.00, este aumento se atribuye a la intervención realizada ( $p=0.0000000024 < 0.01$ ) (Tabla 1).

Según el grado de instrucción del nivel secundario sobre conocimiento de enfermedad periodontal:

- Los alumnos de primer grado obtuvieron sin intervención un promedio de 13.53 y en el post-test 16.53 puntos, con un incremento de 2.03.
- Los alumnos de segundo grado obtuvieron sin intervención un promedio de 15.27 y en el post-test 17.35 puntos, con un incremento de 2.00.
- Los alumnos de tercer grado obtuvieron sin intervención un promedio de 13.81 y en el post-test 16.52 puntos, con un incremento de 2.02.
- Los alumnos de cuarto grado obtuvieron sin intervención un promedio de 14.33 y en el post-test 16.55 puntos, con un incremento de 2.02.
- Los alumnos de quinto grado obtuvieron sin intervención un promedio de 13.17 y en el post-test 17.2 puntos, con un incremento de 2.03.

Confirmando la efectividad de la intervención educativa y ampliando conocimientos sobre el tema en los adolescentes de nivel secundaria.(Tabla 2).

En el pre-test los alumnos de 12 años de edad obtuvieron 14.65 puntos y posterior a la intervención (post-test) 16.5 puntos. También en el pre-test los alumnos de 13 años de edad obtuvieron 13.92 puntos y posterior a la intervención (post-test) 17.46 puntos. En el pre-test de los alumnos de 14 años de edad obtuvieron 15.07 puntos y posterior a la intervención (post-

test) 17.85 puntos. Así mismo los estudiantes de 15 años obtuvieron 13.74 puntos y posterior a la intervención (post-test) 16.00 puntos. En los adolescentes de 16 años obtuvieron 13.15 puntos y en el post-test 16.7 puntos y los de 17 años antes de la intervención obtuvieron 15.04 puntos y posterior a la intervención sacaron 17.85 puntos. (Tabla 3)

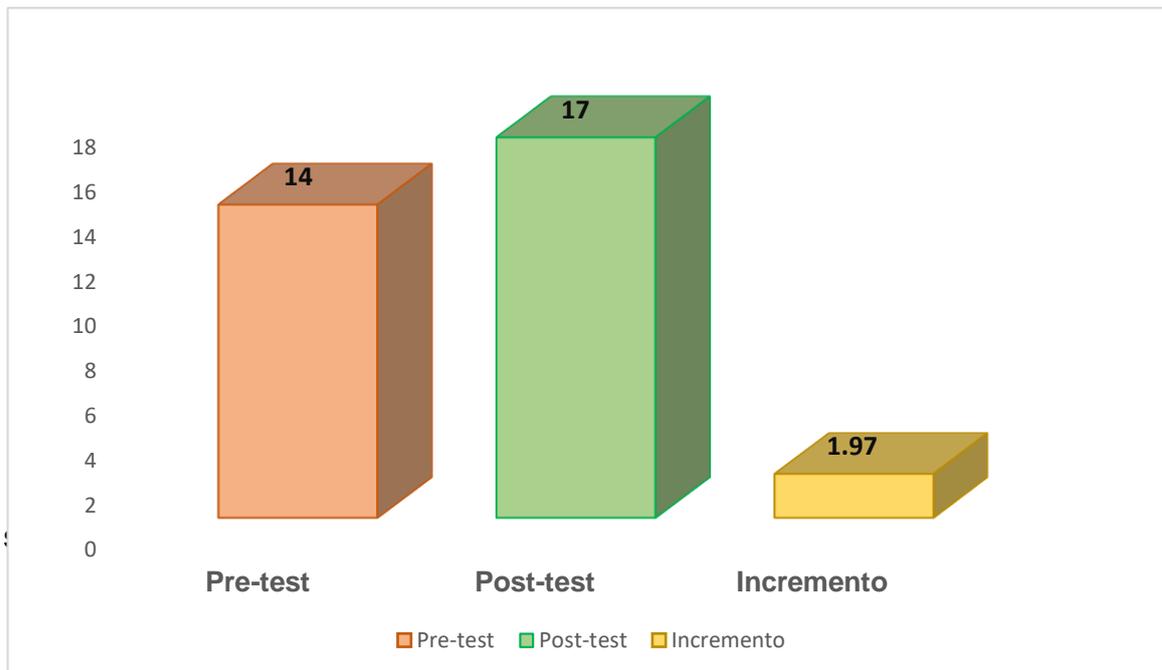
En el pre-test las mujeres de secundaria obtuvieron un promedio de 14.67 puntos y después de la intervención realizada, en el post-test 17.44 puntos. (Tabla 4)

Al igual que en el género Masculino, sin intervención obtuvieron un promedio de 13.0 puntos y después de la intervención realizada, en el post-test 16.00 puntos. (Tabla 4)

**Tabla 1. Eficacia de la intervención educativa**

MEDIDAS ESTADÍSTICAS	Prueba "t" de muestras relacionada o pareadas Valor P(Significación)
$\bar{X}$ Pretest = 14.0 ptos	$T_c = 15.5 > T_{\text{tabular}} = 1.9833$
$\bar{X}$ Posttest = 17.0 ptos	$P = 0.0000000024$
$\bar{d} = 1.972662692$ $Sd = 9.878052$	
<b>P &lt; 0.05</b>	

**Gráfico 1. Eficacia de la intervención educativa**

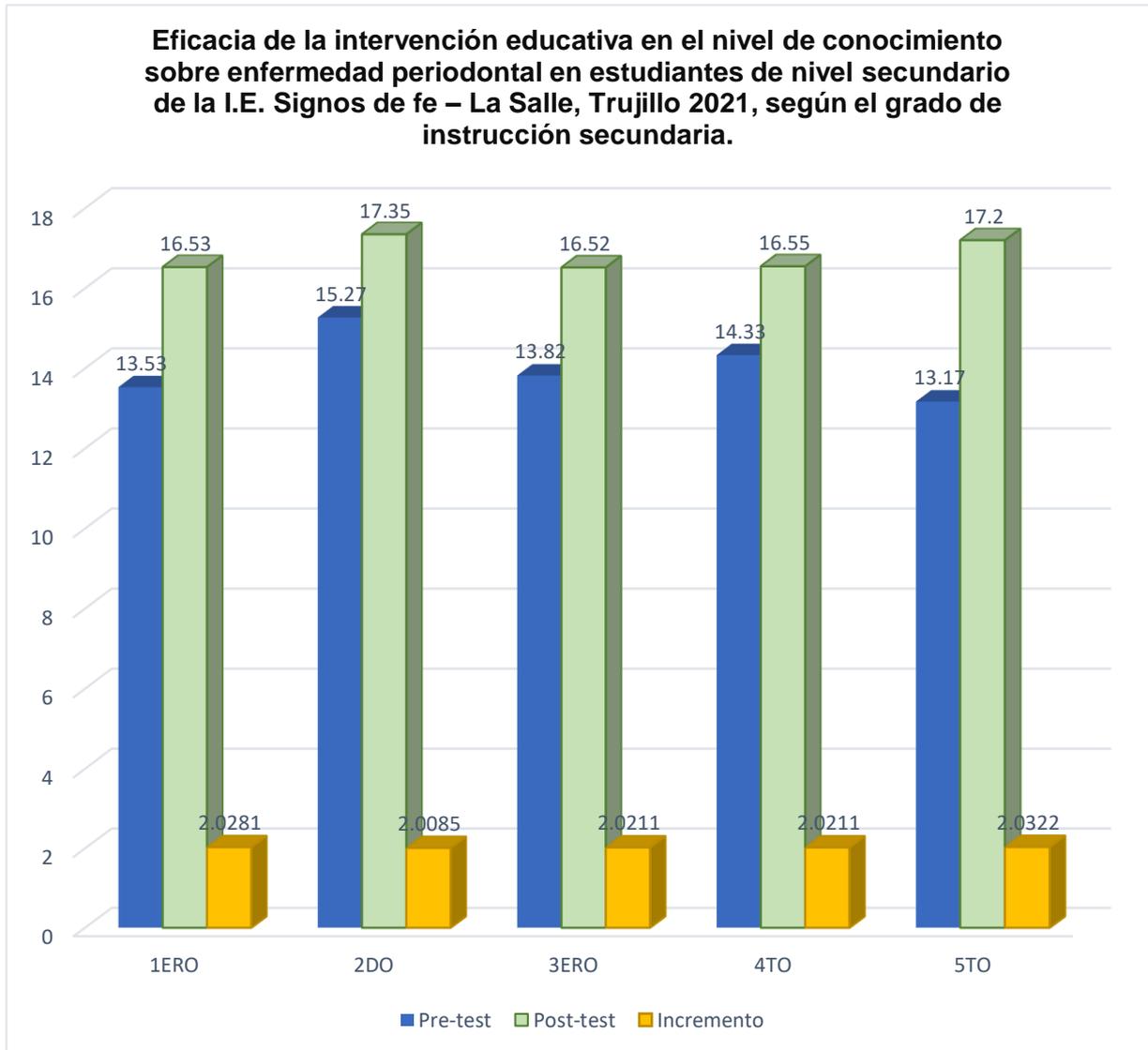


**Gráfico 2. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según el grado de instrucción secundaria.**

MEDIDAS ESTADÍSTICAS	Prueba “t” de muestras relacionada o pareadas Valor P(Significación)
<b>1ER GRADO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 13.53 ptos	P= 0.020628012
$\bar{X}$ Posttest = 16.53 ptos	
$\bar{d}$ = 2.0281 <i>Sd</i> = 11.096	
<b>2DO GRADO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 15.27 ptos	P= 0.03675004
$\bar{X}$ Posttest = 17.35 ptos	
$\bar{d}$ = 2.0085 <i>Sd</i> = 10.02	
<b>3ER GRADO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 13.81 ptos	P= 0.051637036
$\bar{X}$ Posttest = 16.52 ptos	
$\bar{d}$ = 2.0211 <i>Sd</i> = 13.012	
<b>4TO GRADO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 14.33 ptos	P= 0.0240759465
$\bar{X}$ Posttest = 16.55 ptos	
$\bar{d}$ = 2.0211 <i>Sd</i> = 8.59	
<b>5TO GRADO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 13.17 ptos	P= 0.0000574465
$\bar{X}$ Posttest = 17.2 ptos	
$\bar{d}$ = 2.0322 <i>Sd</i> = 8.224	

**P < 0.05**

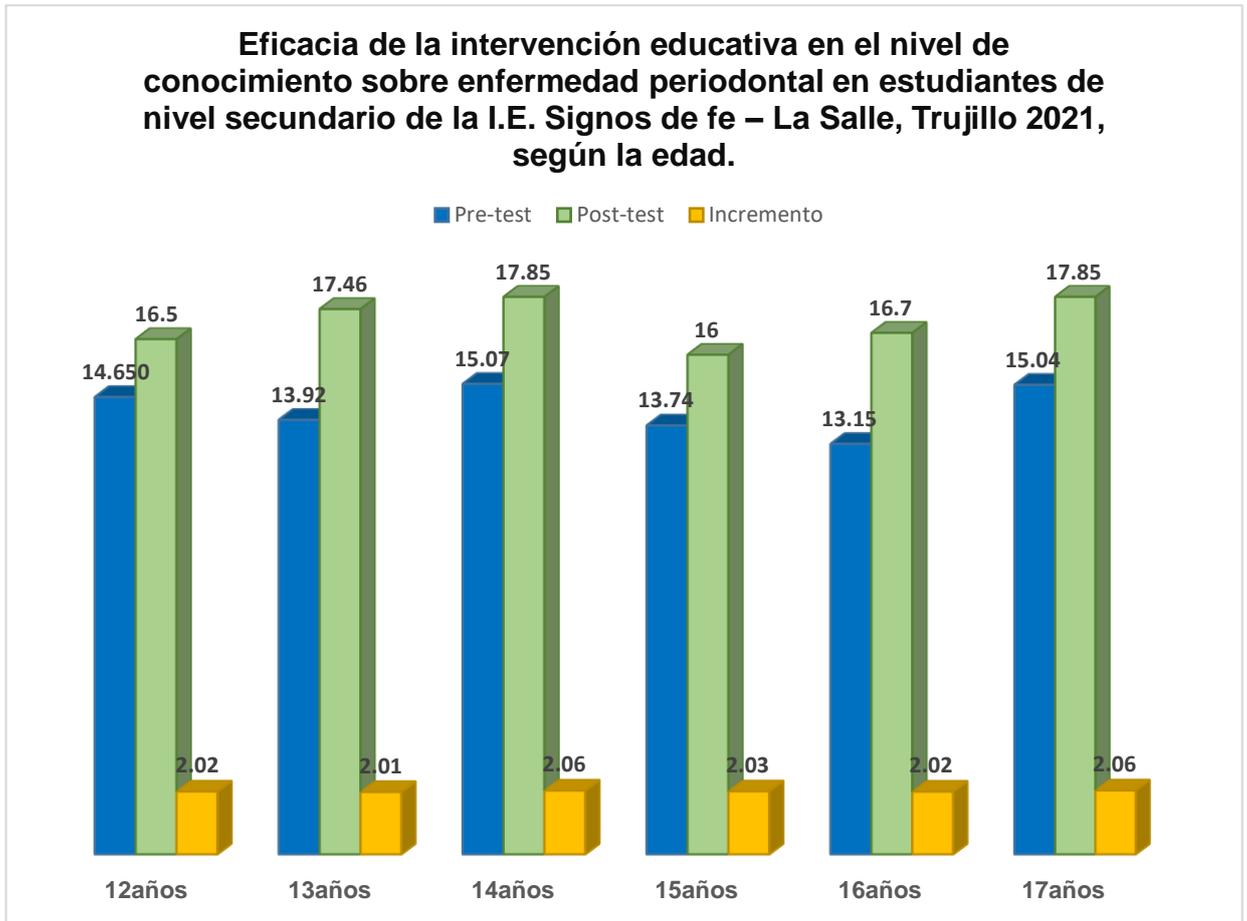
**Gráfico 2. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según el grado de instrucción secundaria.**



**Tabla 3. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según la edad.**

<b>MEDIDAS ESTADÍSTICAS</b>	<b>Prueba “t” de muestras relacionada o pareadas Valor P(Significación)</b>
<b>12 AÑOS</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 14.65 ptos	P= 0.09984353
$\bar{X}$ Postest = 16.5 ptos	
$\bar{d}$ = 2.024394164 $Sd$ = 9.878052	
<b>13 AÑOS</b>	
$X$ Pretest = 13.92 ptos	P= 0.002272853
$X$ Postest = 17.46 ptos	
$\bar{d}$ = 2.008559112 $Sd$ = 9.878052	
<b>14 AÑOS</b>	
$X$ Pretest = 15.07 ptos	P= 0.022903196
$X$ Postest = 17.85 ptos	
$\bar{d}$ = 2.055529439 $Sd$ = 9.878052	
<b>15 AÑOS</b>	
$X$ Pretest = 13.74 ptos	P= 0.123201464
$X$ Postest = 16.00 ptos	
$\bar{d}$ = 2.028094001 $Sd$ = 9.878052	
<b>16 AÑOS</b>	
$X$ Pretest = 13.15 ptos	P= 0.000330623
$X$ Postest = 16.7 ptos	
$\bar{d}$ = 2.024394164 $Sd$ = 9.878052	
<b>17 AÑOS</b>	
$X$ Pretest = 15.04 ptos	P= 0.022903196
$X$ Postest = 17.85 ptos	
$\bar{d}$ = 2.055529439 $Sd$ = 9.878052	
<b>P &lt; 0.05</b>	

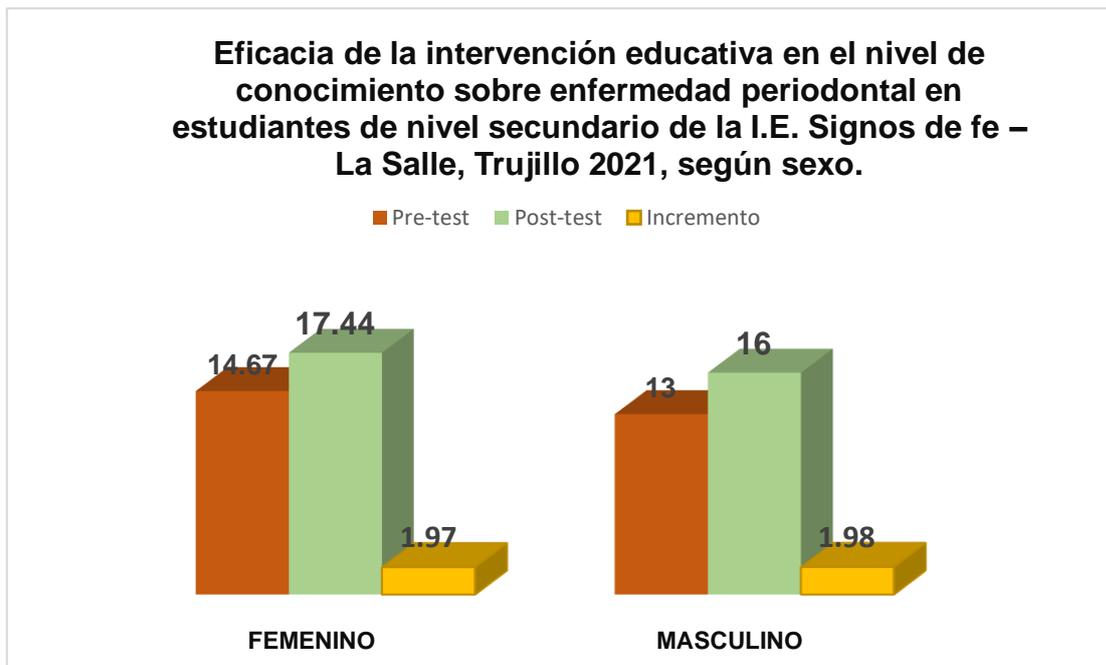
**Gráfico 3. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según la edad.**



**Tabla 4. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según sexo.**

MEDIDAS ESTADÍSTICAS	Prueba “t” de muestras relacionada o pareadas Valor P(Significación)
<b>FEMENINO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 14.67 pts	P= 0.0000173663
$\bar{X}$ Posttest = 17.44 pts	
$\bar{d}$ = 1.972662692 $Sd$ = 1.982597262	
<b>MASCULINO</b>	
$\bar{X}$ Pretest = 13.0 pts	$T_c$ = 15.99 > $T_{\text{tabular}}$ = 1.699 P= 0.00052159
$\bar{X}$ Posttest = 16.0 pts	
$\bar{d}$ = 1.984467455 $Sd$ = 0.0000027497	

**Gráfico 4. Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, según sexo.**



#### 4. DISCUSIÓN

Después de analizar los resultados se afirma que dicha intervención fue eficaz, como consecuencia que sin intervención se alcanzó un promedio de 14.00 puntos y en el post-test incrementó a 17.00 en el nivel de conocimiento acerca de enfermedad periodontal, al respecto se hallaron resultados similares a la investigación de Castillo y cols <sup>19</sup> refiriendo que, después de la intervención educativa se redujo el número de alumnos con desconocimiento sobre salud bucal, evidenciando que al igual que en esta investigación disminuyó la cantidad de estudiantes de nivel secundario con desconocimiento acerca de enfermedad periodontal, demostrando la eficacia de la intervención realizada en dicha institución educativa.

Así también, se encontraron resultados similares con el estudio de Crespo y cols <sup>21</sup> en Cuba, donde evidenciaron que el nivel de conocimiento que presentaron sin intervención fue regular y posterior obtuvieron un promedio considerado como bueno; acrecentando el nivel de conocimiento en estos estudiantes, asimismo deja en evidencia la similitud entre ambas investigaciones y coincidiendo con el estudio realizado por Guarniz I<sup>23</sup>, donde refiere que la intervención educativa sobre salud bucal fue eficaz y también incrementó el nivel de conocimiento; mostrándose la similitud entre ambas investigaciones.

Guarniz I<sup>23</sup>, menciona en sus resultados un incremento de conocimiento según el sexo, donde se demostró que fue mayor en el sexo femenino previo a la intervención educativa las mujeres tenían 14.68 puntos incrementando posteriormente a la intervención a 16.68 puntos, lo que determina en esta investigación que el conocimiento en mujeres estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle es similar al estudio de Guarniz I.; según sexo femenino, ya que antes de la intervención educativa acerca de enfermedad periodontal, las mujeres presentaron un conocimiento bueno, de 14.67 puntos y posterior 17.44 reflejando un conocimiento muy bueno; además, en el sexo masculino también se evidenció un incremento, previa a la intervención tenían un conocimiento considerado como suficiente de 13.00 puntos y posterior los

varones incrementaron a 16.00 puntos mostrando un conocimiento bueno; según indicadores de Minedu.<sup>25</sup>

A diferencia de Martínez P<sup>20</sup> y cols., quienes elaboraron un programa educativo en adolescentes del 7mo grado escolar quienes poseían un nivel de información insuficiente, abordándose contenidos sobre salud periodontal, mientras que en la presente investigación se evaluó el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario encontrando que los estudiantes de primer a quinto grado incrementaron sus conocimientos a muy bueno; esto podría deberse que en la institución educativa que evaluamos los estudiantes reciben información en cada semestre del ciclo escolar sobre prevención y promoción en salud bucal y general.

Por último, se halló que existe gran similitud en los resultados del presente trabajo en cuanto al incremento de conocimiento; en el pretest de un promedio bueno y en el posttest a un incremento de conocimiento muy bueno, al igual que los resultados del trabajo de investigación de Quezada F y col<sup>22</sup>, los cuales evidenciaron el aumento sobre nivel de conocimiento en salud bucal y mejoramiento de la higiene oral en los alumnos de un conocimiento deficiente y regular a poseer un conocimiento bueno coincide a pesar de que este estudio fue realizado en una institución educativa privada de Trujillo y el anteriormente mencionado en una institución educativa del Distrito de Florencia de Mora.

Se encontró ciertas limitaciones al ejecutar el presente trabajo; la pandemia fue una de las más grandes dificultades que se tuvo que enfrentar, ya que los cuestionarios fueron desarrollados de manera virtual; sumándose a ello, las interrupciones del servicio de internet, además es necesario mencionar que algunos de los estudiantes estuvieron delicados de salud en el momento en que se realizó la intervención, siendo un número muy reducido.

## CONCLUSIONES

- La intervención educativa en el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en los estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo 2021, fue eficaz.
- El nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en los estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, antes de la intervención educativa fue bueno, obteniendo un promedio de 14 puntos.
- El nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en los estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle después de la intervención educativa fue muy bueno, con un promedio de 17 puntos.
- El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe-La Salle, según el grado de instrucción secundaria; fue bueno, siendo mayor en 5to de secundaria.
- El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de fe – La Salle, según la edad de 12 a 17 años; fue bueno, siendo mayor en alumnos de 16 años.
- El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario fue muy bueno en las mujeres de la I.E. Signos de fe – La Salle, Trujillo, después de la intervención.

## **5. RECOMENDACIONES:**

Realizar coordinaciones activas con los diversos centros educativos para seguir promoviendo una salud bucal preventiva, dando espacios dentro de los horarios de sus clases.

Promover la realización de este tipo de estudios e intervenciones educativas por parte de los futuros profesionales de la salud bucal, a fin de ampliar los conocimientos sobre enfermedades periodontales en los estudiantes.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS | La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [Internet]. 2019 [citado 2021 abril 24]. Disponible: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>.
2. Salud Bucal [Internet]. Minsa.gob.pe 2019 [citado 2021 junio 20]. Disponible: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
3. Díaz S, Tirado L, Tamayo G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos [Internet]. 2018 [citado 2021 mayo 02]. Disponible: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072018000200078](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072018000200078).
4. Contreras J, Mirabal J, de la Hoz L, Monteagudo A, Monteagudo E, Gonzáles C. Círculos de interés de Estomatología: espacio para la orientación vocacional e información [Internet]. 2018 [citado 2021 abril 24]. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742018000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300009).
5. Huertos C, Raffo M, Sihuay K. La enfermedad periodontal podría ser una comorbilidad para la COVID-19 [Internet]. 2021 [citado 2021 abril 13]. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002021000100026](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002021000100026)
6. Pardo F, Hernández L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública [Internet]. 2018 [citado 2021 mayo 20]. Disponible: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n2/258-264/es/>
7. Villalón P, Hernández G, Simón J, Abad S. Autocuidado de las encías y salud periodontal [Internet]. 2018 [citado 2021 mayo 20]. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332018000400868](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000400868)

8. Lindhe J, Karring T, Araújo M. Anatomía de los tejidos periodontales.2018; 1:3-4 Disponible: [http://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica\\_panamericana/9789500615594.pdf](http://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica_panamericana/9789500615594.pdf)
9. Tortolini P, Fernández E. Ortodoncia y periodoncia [Internet].2012[citado 2021 junio 1]. Disponible: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852011000400004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852011000400004)
10. Duque A, Cuartas C, Muñoz C, Salazar C, Sánchez Y. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en una muestra de empleados en Medellín [Internet].2012 [citado 2021 mayo 06]. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v24n2/v24n2a04.pdf>
11. Baelum V, López R. Periodontal disease epidemiology—learned and unlearned? *Periodontology* 2000. 2013; 62 (1): 37-58.
12. Solís D, Pérez I, García A. Mecanismos inflamatorios en la destrucción periodontal [Internet].2019[citado 2021 junio 1]. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2019/uo193e.pdf>
13. Navarro J. Enfermedad periodontal en adolescentes. [Internet]. 2017 [citado 2021 mayo 21];39(1):15-23. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000100003)
14. Zerón A, La nueva clasificación de enfermedades periodontales. *Rev.ADM* 2018[citado 2021 mayo 22] 75 (3): 122-124. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od183a.pdf>
15. Soto A, Ruiz A, Ruiz C, Martínez V. Clasificación de enfermedades periodontales. [Internet]2018 [citado 2021 mayo 25] (1-2): 24-27 Disponible en: [https://www.medigraphic.com/pdfs/periodontologia/mp-2018/mp181\\_2f.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/periodontologia/mp-2018/mp181_2f.pdf)

16. Torres Y, Chávez B, Manrique J. Características clínicas periodontales de piezas con diagnóstico de trauma de oclusión secundario[Internet].2016 [citado 2021 mayo 25] Disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552016000100003#:~:text=La%20enfermedad%20periodontal%20es%20una,tejidos%20de%20soporte%20del%20diente.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552016000100003#:~:text=La%20enfermedad%20periodontal%20es%20una,tejidos%20de%20soporte%20del%20diente.)
17. Herrera D, Figuero E, Shapira L, Jin L, Sanz M. La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias.2018 [citado 2021 junio 01]106-108 Disponible: [https://www.sepa.es/web\\_update/wp-content/uploads/2018/10/p11ok.pdf](https://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2018/10/p11ok.pdf)
18. Chrysanthakopoulos N. Prevalence of gingivitis and associated factors in 13-16 years-old adolescents in Greece. Eur J Gen Dent. 2016; 5: 58 - 64.
19. Castillo S, Parejo D, Montoro Y, Mayán G, Renda L. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de secundaria.[Internet]2020 Invest. Medicoqui (mayo-agosto) [citado 2021 junio 02] 12 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2020/cmq202d.pdf>
20. Martínez P, Toledo C, Cabañín T, Escanaverino M y cols. Programa educativo dirigido a la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. [Internet]2018 Rev.Med.Electrón.[citado 2021 junio 02] vol.40 no.6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000601729](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601729)
21. Crespo L, Parra S, Moreno M y cols. Intervención educativa sobre nivel de conocimiento en la salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”[Internet]2019 Rev. Scielo [citado 2021 junio 02]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812019000200443](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443)
22. Quezada F, Espinoza M. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru II. Pueblo Cont.

- [Internet]2016 [consultado 2021 junio 02]. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/412>
23. Guarniz I, Intervención Educativa en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E. La Cantera en tiempos de Covid-19 Trujillo 2020. [Internet]2020 [consultado 2021 junio 02]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7459>
24. Llamoca J, Nivel de conocimiento y enfermedad periodontal en pacientes del puesto de salud Marianne Preuss Stark, San Juan de Miraflores, 2018. [Internet]2018 [consultado 2021 junio 02]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31298/LLAMOCA\\_QJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31298/LLAMOCA_QJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. MINEDU Conoce el sistema de calificación para los años escolares 2020 y 2021 [Internet] Citado [2021 junio 02] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1364676/RVM%20N%C2%B0%20193-2020-MINEDU.pdf.pdf>
26. Andrew M. Intervención Educativa: Lo que necesita saber. [Internet]2014 [citado 2021 junio 03] Disponible en: <https://www.understood.org/es-mx/learning-thinking-differences/treatments-approaches/educational-strategies/instructional-intervention-what-you-need-to-know>
27. Diccionario digital. Real Academia Española [Internet]2014 [citado 2021 junio 03] Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
28. Programa de educación sexual online de auto aprendizaje [Internet] 2020 [Citado 2021 junio 09] Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero/genero>
29. Eustat – Instituto Vasco de Estadística, Definición de Grado de instrucción secundaria [Internet]2021 [citado 2021 junio 09] Disponible en: [https://www.eustat.eus/estadisticas/tema\\_303/opt\\_0/tipo\\_5/ti\\_nivel-de-instruccion/temas.html](https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/tipo_5/ti_nivel-de-instruccion/temas.html)

# ANEXOS

**ANEXO N° 01: CLASIFICACIÓN RESUMEN DE LAS CONDICIONES Y ENFERMEDADES PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARIAS 2017 <sup>17</sup>**

Nueva clasificación dada por la Academia Americana de Periodontología y la Federación Europea de Periodontología:

<b>CLASIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES Y ENFERMEDADES PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARIAS 2017</b>										
<b>CONDICIONES Y ENFERMEDADES PERIODONTALES</b>										
<b>SALUD PERIODONTAL, CONDICIONES Y ENFERMEDADES GINGIVALES</b>			<b>PERIODONTITIS</b>			<b>OTRAS CONDICIONES QUE AFECTAN AL PERIODONTO</b>				
Salud gingival y periodontal	Gingivitis: inducido por biofilm dental	Enfermedades gingivales: no inducidas por biofilm dental	Enfermedades Periodontales Necrosantes	Periodontitis	Periodontitis: como manifestación de enfermedades sistémicas	Condiciones o enfermedades sistémicas afectando los tejidos de soporte peridontal	Abcesos periodontales y lesiones endoperiodontales	Condiciones y deformidades mucogingivales	Fuerzas Oclusales traumáticas	Factores relacionados con los dientes y prótesis
<b>CONDICIONES Y ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS</b>										
Salud periimplantaria			Mucositis Periimplantaria			Periimplantitis		Deficiencias de los tejidos duros y blandos periimplantarios		

## ANEXO N°02: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS

Trujillo, 13 de Abril del 2021

### CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Señor.

**Oscar del Castillo Huertas**

Director de la Escuela de Estomatología

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

CIUDAD.-

Por medio de la presente, yo María Victoria Espinoza Salcedo, docente de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, **ID 0000103761** , declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: **“Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la I.E. Signos de Fe La Salle”**, cuya autoría recae en la estudiante; Celia del Pilar Peralta Rojas, comprometiéndome de manera formal asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2021-10 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:



-----  
**María Victoria Espinoza Salcedo**

**COP: 11417**

## ANEXO N°03: RESOLUCIÓN FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 27 de setiembre del 2022

### **RESOLUCIÓN N° 2380-2022-FMEHU-UPAO**

**VISTOS**, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, por Resolución N° **1262-2021-FMEHU-UPAO** se autorizó la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SIGNOS DE FE LA SALLE-TRUJILLO"**, presentado por el (la) alumno (a) **PERALTA ROJAS CELIA DEL PILAR**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 830 (ochocientos treinta)**, y la vigencia hasta el **30 de junio del 2022**.

Que, mediante documento del 27 de setiembre del 2022 el (la) referido (a) alumno (a) ha solicitado autorización para la ampliación del período de vigencia del mencionado proyecto de tesis, el mismo que se le otorgará hasta el **30 de abril del 2023**, tal como indica el Programa de Estudios al que pertenece.

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho:

**SE RESUELVE:**

- Primero.- DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 1262-2021-FMEHU-UPAO en lo referente a la ampliación del período de vigencia del mencionado proyecto de tesis hasta el **30 de abril del 2023**, quedando subsistente todo lo demás.
- Segundo.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**Dr. Juan Alberto Diaz Plasencia**  
Decano



**Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire**  
Secretaria Académica

c.c. PRESTO  
Asesor(a)  
Intermedios(a)  
Archivo

## ANEXO N°04: CARTA DE PRESENTACIÓN



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

Trujillo, 14 de mayo de 2021

### CARTA N° 0033-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor:  
**NICOLAS GAVIDIA VALVERDE**  
Director de la I.E. Signos de Fe – La Salle

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CELIA DEL PILAR PERALTA ROJAS**, alumno (a) de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación de su anteproyecto para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro (a) 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 de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.  Archivo  
 Carol Calle

## ANEXO N°05: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0150-2021-UPAO

Trujillo, 01 de julio de 2021

**VISTO**, la solicitud de fecha 01 de julio de 2021 presentado por la alumna PERALTA ROJAS CELIA DEL PILAR, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, la alumna PERALTA ROJAS CELIA DEL PILAR 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 la alumna, 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;

#### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el proyecto de investigación: INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SIGNOS DE FE LA SALLE. TRUJILLO.

**SEGUNDO: DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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



**ANEXO N°06: OFICIO EMITIDO POR LA IE. SIGNOS DE FE-LA SALLE**

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



Trujillo, 07 de Julio del 2021

Oficio N° 009-2021-IE, "Signos de Fe – La Salle"

Señorita:

Celia del Pilar Peralta Rojas  
Universidad Privada Antenor Orrego  
Facultad de Estomatología  
CIUDAD.-

**ASUNTO : BRINDA FACILIDADES PARA REALIZAR LA INTERVENCIÓN EDUCATIVATIVA COMO PARTE DE SU TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**REFERENCIA: CARTA N° 0033-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**

Me es grato dirigirme a su digna persona para hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez comunicarle que como Director de la IE. Signos de Fe – La Salle, accedo a brindar las facilidades para que Usted realice **"LA INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL"** en nuestra Institución y de esa manera logre obtener resultados a su investigación, comprometiéndome a brindar el apoyo en lo que usted estime conveniente.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.



Atentamente,

  
NICOLAS GAVIDIA VALVERDE  
DIRECTOR DE LA IE SIGNOS DE FE – LA SALLE

**ANEXO N° 07: 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.

**TITULO: “INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E.  
SIGNOS DE FE LA SALLE –TRUJILLO 2021”**

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOMBRE DE EXPERTO: .....

GRADO ACADEMICO: .....

FIRMA Y SELLO: .....

## ANEXO N° 08: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, ....., identificado con DNI....., de profesión....., con el grado de ....., ejerciendo actualmente como ....., en la Institución.....

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al trabajo de investigación cuestionario sobre: “: **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SIGNOS DE FE LA SALLE –TRUJILLO 2021”**, que (pertenece) a .....

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

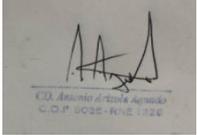
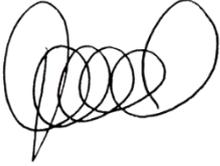
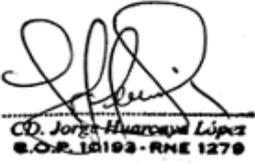
	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				
Amplitud del contenido				
Redacción de los ítems				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

Trujillo, 29 de junio del 2021

-----

Firma

## ANEXO N° 08: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR 07 EXPERTOS

NOMBRE	FIRMA	OPINIÓN
1. Armando Antonio Benito Arizola Aguado		<b>BUENO</b>
2. Edward Henry Miranda Gutiérrez		<b>BUENO</b>
3. Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta		<b>EXCELENTE</b>
4. Hugo Castillo Aguirre		<b>BUENO</b>
5. Juan Alberto Sánchez		<b>ACEPTABLE</b>
6. Jorge Huarcaya López		<b>EXCELENTE</b>
7. José Luis Moncayo Sobrino		<b>BUENO</b>

## ANEXO N°09: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

### MEDIANTE EL COEFICIENTE V DE AIKEN

Redacción					Contenido					Congruencia					Pertinencia				
Ítems	Jueces	Acuerdos	V - Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value
1	7	6	0.86		1	7	6	0.86		1	7	6	0.86		1	7	6	0.86	
2	7	7	1.00	0.008	2	7	7	1.00	0.008	2	7	7	1.00	0.008	2	7	7	1.00	0.008
3	7	7	1.00	0.008	3	7	7	1.00	0.008	3	7	7	1.00	0.008	3	7	7	1.00	0.008
4	7	7	1.00	0.008	4	7	7	1.00	0.008	4	7	7	1.00	0.008	4	7	7	1.00	0.008
5	7	7	1.00	0.008	5	7	7	1.00	0.008	5	7	7	1.00	0.008	5	7	7	1.00	0.008
6	7	7	1.00	0.008	6	7	7	1.00	0.008	6	7	7	1.00	0.008	6	7	7	1.00	0.008
7	7	6	0.86		7	7	6	0.86		7	7	6	0.86		7	7	6	0.86	
8	7	7	1.00	0.008	8	7	7	1.00	0.008	8	7	7	1.00	0.008	8	7	7	1.00	0.008
9	7	7	1.00	0.008	9	7	7	1.00	0.008	9	7	7	1.00	0.008	9	7	7	1.00	0.008
10	7	7	1.00	0.008	10	7	7	1.00	0.008	10	7	7	1.00	0.008	10	7	7	1.00	0.008
11	7	7	1.00	0.008	11	7	7	1.00	0.008	11	7	7	1.00	0.008	11	7	7	1.00	0.008
12	7	7	1.00	0.008	12	7	7	1.00	0.008	12	7	7	1.00	0.008	12	7	7	1.00	0.008
13	7	7	1.00	0.008	13	7	7	1.00	0.008	13	7	7	1.00	0.008	13	7	7	1.00	0.008
14	7	7	1.00	0.008	14	7	7	1.00	0.008	14	7	7	1.00	0.008	14	7	7	1.00	0.008
15	7	7	1.00	0.008	15	7	7	1.00	0.008	15	7	7	1.00	0.008	15	7	7	1.00	0.008
16	7	7	1.00	0.008	16	7	7	1.00	0.008	16	7	7	1.00	0.008	16	7	7	1.00	0.008
17	7	7	1.00	0.008	17	7	7	1.00	0.008	17	7	7	1.00	0.008	17	7	7	1.00	0.008
18	7	7	1.00	0.008	18	7	7	1.00	0.008	18	7	7	1.00	0.008	18	7	7	1.00	0.008
19	7	7	1.00	0.008	19	7	7	1.00	0.008	19	7	7	1.00	0.008	19	7	7	1.00	0.008
20	7	7	1.00	0.008	20	7	7	1.00	0.008	20	7	7	1.00	0.008	20	7	7	1.00	0.008
V- aiken		0.99			V- aiken		0.99			V- aiken		0.99			V- aiken		0.99		
V - Aiken total		0.986																	

La V de Aiken es un coeficiente que puede tomar valores en el rango de  $00 \leq V \leq 1$ .

Si  $V=0$  Hay desacuerdo total con los ítems

Si  $V=1$  Hay acuerdo total con todos los ítems.

#### Conclusión:

Siendo el coeficiente V de Aiken total 0.991, el contenido del instrumento se interpreta como **válido**.

## ANEXO N° 10: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Coeficiente Alfa de Cronbach

#### Prueba Piloto

Participante	ÍTEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	9
2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	14
3	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	11
4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11
5	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	10
6	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	13
8	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	12
9	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
10	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
11	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	19
12	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	20
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
14	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11
15	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
VARP	0.16	0.19	0.05	0.25	0.05	0.13	0.25	0.13	0.21	0.05	0.09	0.21	0.23	0.16	0.13	0.19	0.16	0.13	0.05	0.09	12.2
VAR																					
TOTAL	2.88																				

**INSTRUMENTO**

**Alfa de Cronbach**

**N° de ítems**

**Cuestionario**

**0. 0.804141501**

**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. 0.804141501, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

# ANEXO N°11: CUESTIONARIO VIRTUAL

## PRE TEST

## POST TEST

"Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en alumnos de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe La Salle – Trujillo 2021"

### TEST NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL – NIVEL SECUNDARIO:

Leer cada pregunta y marcar respuesta correcta a criterio personal, cada pregunta tiene valor de 1 punto.

- ¿Qué es tener una boca sana?
  - Boca sin mal aliento
  - Boca sin ninguna bacteria y virus
  - Realizar hábitos saludables, de higiene y que ayuden a prevenir los riesgos bucales
- La enfermedad periodontal se refiere:
  - Dolor intenso prolongado de los dientes y encía
  - Condiciones inflamatorias crónicas que afectan a los tejidos de soporte y protección del diente
  - No conoce su definición
- ¿Cómo prevenimos la enfermedad periodontal?
  - Enjuagues caseros, cepillado de dientes
  - Buena higiene bucal, buena alimentación, controles periódicos en el odontólogo
  - Suficiente con cepillado
- ¿La enfermedad periodontal podría ser un factor de riesgo para?
  - Covid19, enfermedades del corazón, diabetes
  - La caries y el sangrado
  - No es un riesgo
- ¿Sabe cuál (es) son las razones por las que se presenta el sangrado de encía?
  - Caries dental y enfermedad periodontal
  - Es normal que sangren las encías
  - Ninguna enfermedad
- ¿Qué es la placa bacteriana?
  - Es una capa pegajosa compuesta por bacterias, residuos de alimentos que se

acumula en las partes expuestas de los dientes y encías por mala higiene.

- Bacterias que desgastan a los dientes y encías
  - Capa que oscurece los dientes y sangran encías
- ¿Qué microorganismos encontramos en la placa bacteriana?
    - Parásitos
    - Virus
    - Bacterias
    - Todas las anteriores
  - ¿Cómo sabemos que tiene enfermedades las encías?
    - Sangrado, inflamación de encías, enrojecidas y mal aliento
    - Dolor e hinchazón de dientes
    - Dolor al hablar y alimentarse
  - ¿Cuáles son las enfermedades periodontales que conoce usted?
    - Periodontitis y gingivitis
    - Caries dental
    - Gingivitis, periodontitis, abscesos periodontales
  - ¿Cuáles es la razón que se presenta la enfermedad periodontal?
    - Mala o deficiente higiene
    - Hereditario
    - Contagiosa
  - ¿Qué hábitos nos ayudan a no tener enfermedad periodontal?
    - Buena técnica de cepillado después de cada comida (mín. 3 veces por día y por 2 minutos)
    - Enjuague de agua y sal
    - Medicamentos para la infección
  - ¿Qué enfermedad nos puede ocasionar la pérdida de un diente?
    - Pigmentación dental y sarro
    - Mal posición de los dientes
    - Caries dental y enfermedad de las encías
  - ¿Qué es gingivitis?

"Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en alumnos de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe La Salle – Trujillo 2021"

- Infección superficial, irritación, enrojecimiento y sangrado de las encías
- Inflamación avanzada con presencia de encías con pus y mal olor
- Dolor en la boca con presencia de ampollas

- ¿Cuál es la característica principal de la enfermedad de la gingivitis?
  - Dolor al comer
  - Encías rojas y sangrado al mínimo contacto
  - Dolor e hinchazón de los dientes
- ¿Qué es la periodontitis?
  - Pérdida total del diente o movilidad dental con destrucción ósea
  - Infección progresiva y grave de encías que destruye el hueso de soporte del diente, formándose las bolsas periodontales.
  - No oozoo
- ¿Qué condiciones predisponen a la enfermedad periodontal?
  - El estrés, el cigarro, boca seca, algunos medicamentos
  - Exceso de higiene, alimentos duros
  - No existen condiciones
- ¿En qué partes de la boca se debe cepillar para evitar la enfermedad periodontal?
  - Dientes, lengua, paladar y carrillos
  - Dientes y lengua
  - Los dientes es lo principal
- ¿Qué elementos se emplean para la higiene bucal y evitar la enfermedad periodontal?
  - Cepillo dental con cerdas suaves, pasta dental, hilo dental y enjuague
  - Cepillo dental con cerdas duras, pasta dental, enjuague
  - Solo cepillo dental y pasta dental
- ¿Cada cuánto tiempo cómo mínimo debe ser la visita al odontólogo?

- Cuando siento dolor
  - Cada 6 meses
  - Nunca
- ¿Cuál es la función principal del enjuague bucal e hilo dental?
    - Aclarar los dientes
    - Evitar el mal aliento
    - Eliminar los microorganismos

## **ANEXO N° 12: ASENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL**

Estimado estudiante: Saludo cordialmente y a la vez invito a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar el **“Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe La Salle – Trujillo 2021”**. así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando su participación y así poder iniciar con el cuestionario virtual.

- **ACEPTO**
- **NO ACEPTO**

## **ANEXO N° 13: CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL**

Estimado apoderado del participante: Lo saludocordialmente y a la vez invitar a su menor hijo(a) a participar del presente estudio de investigación con el objetivo de determinar el **“Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Signos de Fe La Salle – Trujillo 2021”**. Así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando la participación de su hijo y seguidamente iniciar con el cuestionarlo virtual.

- **ACEPTO**
- **NO ACEPTO**

## ANEXO N° 14: OFICIO AGRADECIMIENTO POR INTERVENCIÓN

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Trujillo, 07 de Julio del 2021



Oficio N° 0010-2021-IE, "Signos de Fe – La Salle"

Señorita:

Celia del Pilar Peralta Rojas  
Universidad Privada Antenor Orrego  
Facultad de Estomatología  
**CIUDAD.-**

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez mostrar el agradecimiento y felicitación por las (05) excelentes y educativas charlas sobre "ENFERMEDAD PERIODONTAL" dictadas por su persona de forma virtual (Vía Zoom duración 40 minutos cada una) a los estudiantes de nivel secundario de nuestro plantel al cual dirijo; en las fechas que a continuación indico:

- Primer año: el 30-06-2021 asistiendo 20 alumnos
- Segundo año: el 01-07-2021 asistiendo 25 alumnos
- Tercer año: el 28-06-2021 asistiendo 20 alumnos
- Cuarto año: el 02-07-2021 asistiendo 27 alumnos
- Quinto año: el 28-06-2021 asistieron 12 alumnos

En tal sentido reitero mi reconocimiento por su buena voluntad y profesionalismo en bien de la salud bucal promocional y preventiva del estudiantado del Plantel.

Aprovecho la oportunidad para reiterar a usted, mi mayor consideración y estima.



Atentamente,

*Nicolas Gavidia Valverde*  
NICOLAS GAVIDIA VALVERDE

DIRECTOR DE LA IE SIGNOS DE FE – LA SALLE

# ANEXO N° 15: FOTOGRAFÍAS DEL PROCESO DURANTE LA INTERVENCIÓN



Usted está viendo la pantalla de CELIA DEL PILAR, PERALTA RODRIGUEZ

# Cómo saber que tengo enfermas las encías?

Existencia de sangrado, inflamación de encías, enrojecidas y mal aliento




Zoom Meeting 40 minutos

Ver Opciones

Participantes 21

Chat

Compartir pantalla

Grabar

Reacciones

Salir

Usted está viendo la pantalla de CELIA DEL PILAR, PERALTA RODRIGUEZ

# ENFERMEDAD PERIODONTAL

Condiciones inflamatorias crónicas que afectan a los tejidos de soporte y protección del diente

... Y cuáles son los tejidos de soporte?

ENCÍA, HUESO, LIGAMENTO PERIODONTAL

¿Qué condiciones predisponen a la enfermedad periodontal?

El estrés, el cigarro, boca seca, algunos medicamentos

...Cuál o cuáles son las causas?

Mala o deficiente higiene, enfermedades sistémicas, embarazo, medicamentos





Zoom Meeting 40 minutos

Ver Opciones

Participantes 21

Chat

Compartir pantalla

Grabar

Reacciones

Salir

Escribe aquí para buscar.

10:27 30/06/2021

Zoom Meeting 40 minutos

Menos de 1 minuto

Ver Opciones

Participantes 19

Chat

Compartir pantalla

Grabar

Reacciones

Salir

Escribe aquí para buscar.

10:39 30/06/2021

Participants: CELIA DEL PILAR, PERALTA RODRIGUEZ, Mariela Rojas, Benjamin Cercado Sar..., Peregrina Romacho Ari..., Fabiola Silva Pairazaman, Zamanta Trujillo, Sebastian Perez, jeremy david pimentel, Liseth Yackeline Arpas..., Hanna Lucero Tejada, gabriel, Marina Luciana..., David Rodriguez..., Salvador rodrigu..., Francisco santeliz, Yisell Guevara, Victor Navarro, GENESIS TORIBIO, Giuliana Constanza Es...

Usted está viendo la pantalla de Celia Peralta

PRE TEST - ENF. PERIODONTAL

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Estimado padre y/o apoderado del participante: Lo salud cordialmente y a la vez invito a su menor hijo(a) a participar del presente estudio de investigación con el objetivo de determinar el "Influencia educativa en el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Siglo de Pi La Silla - Tarma 2021". Así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

ACEPTO

NO ACEPTO

ASENTIMIENTO INFORMADO: Estimado estudiante: Saludo cordialmente y a la vez invito a participar en el presente estudio; así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando su participación y así poder iniciar con el cuestionario verídico.

ACEPTO

NO ACEPTO

NOMBRES Y APELLIDOS:

Texto de respuesta corta

Mariela Rojas

Liseth Yackeline Arpa...

Celia Peralta

Cancelar silenciar ahora Iniciar video Participantes Chat Compartir pantalla Grabar Reacciones Salir

Usted está viendo la pantalla de Celia Peralta

**SALUD** **ENFERMEDAD**

Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad

Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.

Y ejerce con normalidad todas sus funciones.

Imposibilitando o impidiendo el desarrollo de las funciones o actividades

Cancelar silenciar ahora Iniciar video Participantes Chat Compartir pantalla Grabar Reacciones Salir

Zoom Reunión 40 minutos

Usted está viendo la pantalla de CELIA DEL PILAR PERALTA ROJA...

Tiempo restante de la reunión: 08:45

**ESTADIOS DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL**

- 1 SALUD GINGIVAL**  
Encía de color rosa, pegada al diente, no sangra al cepillarse y no hay sarro
- 2 GINGIVITIS**  
Crecimiento del cálculo en el diente e inflamación de la encía (roja)  
Infección superficial, irritación, enrojecimiento y sangrado de las encías  
Característica: Encías rojas y sangrado al mínimo contacto
- 3 PERIODONTITIS**  
La inflamación hace que la encía se separe del diente formando una bolsa. Pérdida moderada de hueso  
Infección progresiva y grave de encías que destruye el hueso de soporte del diente, formándose las bolsas periodontales.
- 4 PERIODONTITIS AVANZADA**  
Pérdida severa de hueso y bolsa muy profunda. El diente está en peligro de perderse  
**ABSCESES PERIODONTALES**

CELIA DEL PIL...

Liseth Yackel...

Mariela Rojas

gabriel

Benjamin Cer...

Cancelar silenciar ahora Iniciar video Participantes Chat Compartir pantalla Grabar Reacciones Salir

Escribe aquí para buscar.

10:30 30/06/2021