

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“Intervención en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la Institución Educativa Vaquería - Huamachuco – 2022”

Área de Investigación
Salud Pública Estomatológica

Autor:
Angélica María, Ticia Oliva

Jurado Evaluador:

Presidente: Ana Paola Peralta Rios

Secretario: Edward Henry Miranda Gutierrez

Vocal: Stefanny Lisset Zarate Chavarry

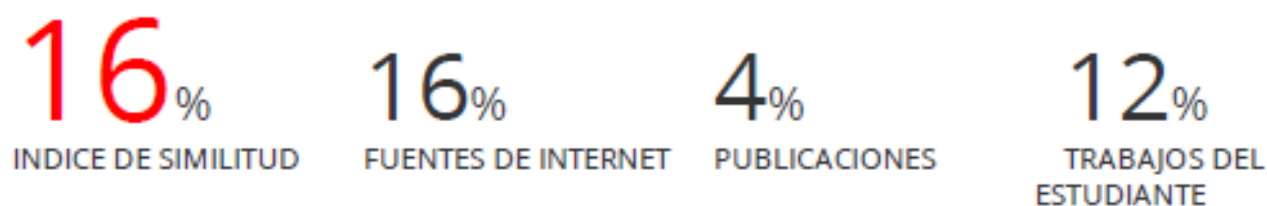
Asesor:
Nelson Javier, Mego Zarate
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8232-4150>

TRUJILLO - PERÚ
2023

Fecha de sustentación: 26/07/2023

Informe de tesis de TICLIA OLIVA ANGELICA MARIA

INFORME DE ORIGINALIDAD



ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

24%

★ repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Declaración de originalidad

Yo, Nelson Javier Mego Zarate, docente del programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “Intervención en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la Institución Educativa Vaquería - Huamachuco – 2022”, autor Ticia Oliva Angelica Maria, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16%. Así lo consigue el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (26 de diciembre del 2022)
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y Fecha: Trujillo 26 de Julio del 2023

Asesor: Nelson Javier Mego Zárate

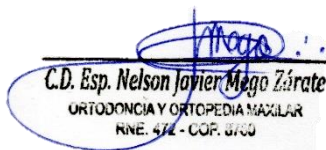
DNI: 21523403

ORCID:

<https://orcid.org/0000-0002-8232-4150>

Autora: Ticia Oliva Angelica Maria

DNI: 70233778



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Ticia Oliva Angelica Maria".

DEDICATORIA

A mi madre, por su esfuerzo, paciencia y confianza que siempre ha depositado en mí, para así lograr ser una profesional y persona de bien.

A mi abuela, que descansa en paz; por haberme brindado su amor incondicional, cuidados y valores, que indudablemente me han servido para saber sobrellevar mi formación académica.

A mi hija, por ser el mayor motivo de mi esfuerzo y constancias, por brindarme su tiempo para así lograr mis metas profesionales y estas sirvan de herramienta para guiar cada uno de sus pasos

A mi hermana, por su compañía, ayuda y comprensión, que me brindo en este tiempo de realización de mi trabajo de tesis.

A mi familia, por siempre contar con su apoyo desinteresado en todo este tiempo de estudios.

AGRADECIMIENTO

A **mi asesor** el Dr. Nelson Javier Mego Zarate por su tiempo y ayuda en la conclusión de este trabajo.

A **los docentes** de la Universidad Privada Antenor Orrego por brindarme sus conocimientos teóricos y prácticos.

A los **padres de familia, director y docente** de la IE Vaquería que colaboraron y fueron parte de esta investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

Materiales y Métodos: En este estudio longitudinal, descriptivo prospectivo, prolectivo y experimental. Se evaluaron a 173 padres de padre de familia de la IE Vaquería – Huamachuco 2022 que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizó un cuestionario validado previamente que constó de 15 preguntas el cual trata los temas de caries, dieta, higiene, flúor y técnicas de cepillado, este se tomó antes y después de la intervención. Después se les brindo una charla educativa donde se Para la intervención se utilizó material audio visual y maquetas de dientes. Para la presentación de datos nos apoyamos de tablas y gráficos, utilizando estadística descriptiva.

Resultados: Se encontró que el nivel de conocimiento antes de la intervención fue suficiente con un 10.88% y después de la intervención aumento de nivel entre bueno a sobresaliente con un 56.64%. El grupo etario que mayor conocimiento obtuvo fueron los padres de 30 a 59 años presentando antes de la intervención un nivel suficiente de 6.35 % y después de esta un nivel de 31.79%. El sexo masculino tuvo mayor aceptación de la intervención donde su la mayoría de los padres obtuvieron el nivel de suficiente a sobresaliente. Según el grado de instrucción el nivel secundario obtuvo mayor conocimiento entre suficiente y sobresaliente.

Conclusión: La intervención educativa fue eficaz debido al aumento del nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia.

Palabras Clave: Salud Bucal, Nivel de conocimiento.

ABSTRACS

Objective: To determine the effectiveness of a Virtual Intervention in the level of knowledge about oral health in parents of the IE of Vaquería Huamachuco - 2022

Materials and Methods: In this longitudinal, descriptive, prospective, prolective and experimental study. 173 parents of parents from the IE Vaquería - Huamachuco 2022 who met the inclusion criteria were evaluated. A previously validated questionnaire was obtained that consisted of 15 questions which deals with the topics of caries, diet, hygiene, fluoride and brushing techniques, this was taken before and after the intervention. Afterwards, they were given an educational talk where audiovisual material and tooth models were extracted for the intervention. For the presentation of data we rely on tables and graphs, using descriptive statistics.

Results: It was found that the level of knowledge before the intervention was sufficient with 10.88% and after the intervention the level increased from good to outstanding with 56.64%. The age group that obtained the most knowledge were parents from 30 to 59 years old, presenting before the intervention a sufficient level of 6.35% and after this a level of 31.79%. The male sex had greater acceptance of the intervention where most of the parents obtained the level of sufficient to outstanding. According to the degree of instruction, the secondary level obtained more knowledge between sufficient and outstanding.

Conclusion: The educational intervention was effective due to the increase in the level of knowledge about oral health of the parents.

Keywords: Oral Health, Level of knowledge.

ÍNDICE

PAGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACS.....	V
INDICE.....	VI
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. Realidad Problemática	11
1.2. Marco Teórico	12
1.3. Antecedentes del Estudio	16
1.4. Justificación del estudio	18
1.5. Formulación/del Problema/	18
1.6. Hipótesis/	19
1.7. Objetivo(s).....	19
1.7.1. General/	19
1.7.2. Específicos	19
1.8. Variables/ (Operacionalización de Variables).....	20
II. MATERIALES Y METODOS/	24
2.1. Tipo/de Investigación.....	24
2.2. Diseño de investigación.....	24
2.3. Población/y muestra de estudio.....	24
2.3.1. Criterios de Inclusión	25
2.3.2. Criterios de Exclusión	25
2.3.3. Criterios de eliminación	25
2.3.4. Marco de muestreo/.....	25

2.3.7. Tipo de Muestreo/.....	26
2.4. Recolección de datos.....	26
2.4.1. Método/de recolección de datos/.....	26
2.4.2. Instrumento/de recolección/de datos	26
De la asesoría de la/tesis	27
De la aprobación del proyecto	27
De la autorización para la ejecución	27
De la recolección/de datos.....	27
De la intervención educativa.....	28
Procesamiento y análisis de datos	28
2.6. Consideraciones Bioéticas	28
III. RESULTADOS.....	29
IV. DISCUSIÓN.....	37
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	42
VIII.ANEXOS.....	48
Anexo N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	48
Anexo N°02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO	51
Anexo N°03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	52
Anexo N°04: JUICIO DE EXPERTOS.....	53
Anexo N°05 CARTA DE PRESENTACION	57
Anexo N°06:RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO ...	58
Anexo N°07 RESOLUCION N°2404-2022-FMEU-UPAO	59
Anexo N°08: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS	60

Anexos N°09 EVIDENCIA DEL LLENADO DE CUESTIONARIO E INTERVENCIÓN VIRTUAL 61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prueba de Kolmogórov-Smirnov y de Shapiro-Wilk para validar la normalidad de las valoraciones del nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E Vaquería – Huamachuco – 2022.....	31
Tabla 2 Comparación de ambos promedios pre y post cuestionario del Conocimiento sobre Salud Bucal en Padres de Familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022.....	32
Tabla 3. Eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022.....	33
Tabla 4 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según la edad.....	34
Tabla 5 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el sexo.....	35
Tabla 6 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según grado de instrucción.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco-2022.....	32
Figura 2 Frecuencia del Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco-2022.....	33
Figura 3 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según la edad.....	34
Figura 4 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el sexo.....	35
Figura 5 Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según grado de instrucción.....	36

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los peruanos en su 90.4% presentan caries, enfermedad que es peligrosa para gestantes y personas que tienen diabetes ¹. Los factores sociodemográficos para esta enfermedad son de gran importancia, entre ellos el bajo nivel económico, grado de instrucción y el coeficiente de Gini indica una importante incidencia al momento de hablar de caries ².

En un estudio se encontró datos importantes sobre el nivel de educación y el nivel socioeconómico donde las personas que están al cuidado de niños menores de doce años y que pertenecen al quintil inferior reciben el 45% de información sobre salud de la cavidad oral, frente a los cuidadores que están en el quintil superior que conforman un (64,5%) ³.

Otro de los problemas es la COVID 19 donde se adoptaron nuevas rutinas de higiene, horarios de sueño cambiados y formas de alimentación poco saludables donde hubo un excesivo consumo de alimentos altos en azúcares apareciendo más problemas de salud. ⁴

La IE N°82001 "San Francisco de Asís" es un colegio público que se encuentra en la provincia de Sánchez Carrión distrito Huamachuco caserío de Vaquería ubicado en la zona rural, la cual está conformada por un total de 173 padres y madres de familia que tienen hijos en los diferentes grados de esta instrucción (inicial, primaria y secundaria). En su gran mayoría los padres no han culminado los estudios, hay poca información sobre los cuidados que se debe tener con la cavidad oral y su posta de salud no tiene consultorio dental. Por otro lado, tienes creencias que pueden repercutir con su salud. Esto nos hace intuir que el nivel de conocimiento en los indicadores más importantes para mantener una boca saludable debe ser insuficientes.

Para poder mejorar los indicadores de salud dental y el riesgo de caries de padres de dicha institución, se pretende realizar un programa de intervención bucal, tanto a hombres y mujeres con diferentes grados de instrucción, el cual consistirá en mejorar el nivel de conocimiento sobre los primordiales factores de riesgo,

también; dar a conocer las formas en las cuales se puede prevenir.

Asimismo, se dejará la base de datos para ayudar a los futuros investigadores que les guste la rama de salud pública.

1.2. Marco Teórico

La salud bucal es el estado donde no se presenta dolor u enfermedades y trastornos en la cavidad oral que permite tener la capacidad de cumplir las diferentes funciones que tiene la boca y expresar con confianza emociones a través de expresiones faciales ⁵. Este estatus se convertirá en parte integral del bienestar de personas y sus diferentes círculos sociales ⁶.

Las enfermedades bucodentales, a pesar de poderse prevenir en gran medida constituyen una importante carga para el sector de la salud” ⁷. Entre las más prevalentes está la caries, es una enfermedad infecciosa-multifactorial, provoca la desmineralización del esmalte dental, causada por los ácidos; producto de los microorganismos, ocasionando un desequilibrio que lleva a la aparición y evolución de la lesión ^{8,9}. Generando así disminución funcional y reducción de la calidad de vida.¹⁰

Entre los factores etiológicos se encuentra las bacterias cariogénicas, sustrato cariogénico y saliva.¹¹

S. Mutans es el patógeno de importancia en el desarrollo temprano de caries, elevada capacidad de adherirse en superficies dentales ricas en colágeno, su nivel de daño depende a la carga de *S. mutans* en el biofilm, la característica más relevante es su acidogenicidad, se recolonizan de una manera acelerada después de higienizarse, generando infecciones recalcitrantes.¹². Otro de los patógenos más importantes es el *Lactobacillus* se localiza en la saliva, el dorso de la lengua, las mucosas, el paladar duro, la placa dental y, en menor incidencia en las superficies dentales. Provoca una disminución del valor del pH inferior a 4,5 en el entorno oral. Se le encuentra en su gran mayoría en caries activa mientras que se detecta menos en los grupos libres de caries ¹³.

Otro de los factores etiopatogénicos es la ingesta de hidratos de carbono. Si tomamos atención, las prácticas dietéticas que ha adoptado el humano con el pasar del tiempo es lo que ha determinado un aumento en la prevalencia de caries y otras enfermedades, refiriéndose a la causa principalmente el consumo de azúcares libres¹⁴.

Los azúcares principalmente aportan energía, están compuestos por carbono, hidrógeno y oxígeno. La unidad básica de estos son los monosacáridos, entre ellos tenemos a la glucosa, fructosa y galactosa. Los disacáridos como la sacarosa, lactosa, etc. Están conformados por la unión de dos tipos de 13 monosacáridos, entre todos estos la sacarosa es más cardiogénico porque promueve el crecimiento de los *S. mutans*¹⁰. Los azúcares agregados son los monosacáridos y disacáridos que se le añade a los alimentos. Los azúcares libres incluyen azúcares naturales presentes en las frutas, zumos de estas también, miel, etc.¹⁰.

Un factor dependiente, pero de gran importancia para el equilibrio es la saliva. Esta contiene elementos orgánicos que ayudan a aglutinar las bacterias orales y modificar la adherencia que presenta el azúcar en el medio bucal, también encontraremos elementos inorgánicos que se encargan del proceso de desmineralización y la capacidad de amortiguación¹¹. El volumen normal de producción salival cuando las glándulas presentan un estímulo es de 1mL/min y cuando hay inhibición de este es de 0.3mL/min¹⁵. Debemos tener en cuenta que el bajo flujo salival no ayudará a la autolimpieza de las piezas dentales; si la calidad de sus elementos que posee se altera reducirá la capacidad amortiguadora ocasionando un aumento en el pH local, que provocará la desmineralización^{11, 15}.

Entre los factores conductuales tenemos a la limpieza irregular de las zonas orales. Cuando hay presencia de placa en las superficies dentales el paciente se predispone a tener un alto riesgo a desarrollar LC esto ocasionado por los hábitos generados por el paciente mismo y la poca costumbre de hacerse, mala técnica del cepillado e inadecuada concentración de ion flúor en las cremas dentales^{11,16}. El consumo de azúcar en muchas cantidades y frecuentemente¹⁰. Por último, la falta de asistencia regular al odontólogo por diferentes causas especialmente

económicas o traumas generadas en el entorno o por consultas anteriores ¹¹.

Existen factores sociodemográficos asociados a un mayor uso de servicios de salud oral, como el nivel educativo superior, la tenencia de un seguro de salud y el mayor nivel de riqueza ¹⁷, Un nivel socioeconómico bajo, es decir, el nivel de educación, el nivel de ingresos y el coeficiente de Gini conlleva a encontrar mayor incidencia de lesiones cariosas ¹¹.

Siendo la caries una enfermedad multifactorial, la prevención primaria se debe centrar en el conocimiento de sus principales acciones para la disminución del riesgo de caries. Entre estas tenemos la higiene bucal, utilización de ion flúor y el consumo de alimentos saludables ^{11, 14}.

La biopelícula dental está estructurada, principalmente, por grandes colonias de bacterias sésiles, insertadas en una matriz polimérica extracelular que se adhiere a la superficie de la estructura dentaria y otras estructuras de la boca ¹⁸. La principal forma de disminuirla es con un adecuado cepillado que retira los restos de alimentos de la boca y controla el acumulo de placa. La forma más adecuada de realizarlos es después de ingerir alimentos con una duración de dos a tres minutos ^{19,20}.

El cepillo es el principal instrumento de limpieza, la elección de este debe ser individual por diferentes factores: el espacio que hay en la boca, la destreza para utilizarlo y la manera de agarre. Se debe renovar cada 2-3 meses por el desgaste y la colonización bacteriana. Por lo general los cepillos comunes no eliminan por completo la placa bacteriana especialmente entre las caras proximales de los dientes por lo cual, es recomendable utilizar el hilo dental por lo menos dos veces por semana ²⁰.

Por otro lado, tenemos a los antisépticos orales que son químicos capaces de eliminar las bacterias, no son tóxicos y no producen lesiones orales, se usa tópicamente, entre los más comunes están la clorhexidina al 0.12 % y hexitidina, su tiempo de uso si es como enjuague debe ser solo de un minuto ²⁰.

Una de las medidas de prevención más eficaces es la exposición al flúor, inhibe la desmineralización, y también ayuda al esmalte a remineralizarse ¹⁷. Las diferentes vías de llegar al diente son sistémica y tópica

El flúor sistémico ayuda al esmalte a modificar su estructura convirtiendo a la hidroxiapatita en fluorapatita y así aumentando su resistencia a la desmineralización. Esto lo podemos obtener por el consumo de agua, sal o leche fluorada la concentración para que no sea necesario otro suplemento debe ser de 0.7 ppm ¹⁵.

En su vía tópica la mejor manera de adquirirlo es mediante la elección de una pasta fluorada geles, barnices y colutorios ¹¹. Estas deben tener más de 1000 ppm de ion flúor, para asegurarnos que son efectivas ¹⁷.

La dieta es un conjunto de alimentos y bebidas que se ingesta de manera regular y que contiene los elementos indispensables para una buena nutrición entre ellos tenemos a las proteínas, vitaminas, minerales, grasas, carbohidratos y agua ¹⁴.

1.3. Antecedentes del Estudio

Serrano K, Arévalo N, et al.²¹ (Cuba 2019). Determinaron evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal de padres y educadores. Para la realización del estudio transversal contaron con un universo de 203 adultos y su muestra se conformó por 126 adultos. A estos se les tomo un cuestionario acerca de dieta cariogénica, higiene y hábitos bucales perjudiciales. Sus principales covariables fueron sexo, la adultez, nivel de escolaridad. El resultado más resaltante fue la relación entre el sexo y el nivel de conocimiento donde las mujeres tienen un conocimiento de 71.6% y los hombres un 46%. El autor concluye que, en su mayoría de los niños discapacitados, padres y cuidadores tienen un regular conocimiento sobre salud bucal.

Albanto S²⁴ (Perú 2021) Determinaron el nivel de conocimiento sobre caries dental en padres de niños de 3 a 10 años de la I.E. P" LORD KELVIN", en época de la pandemia covid-19, Trujillo 2020. El estudio transversal, descriptivo, prospectivo y prolectivo fue realizado en 204 padres de familia de niños de 3 y 10 años. Para la recopilación de sus datos usaron como instrumento un cuestionario. Sus resultados proyectaron un nivel regular de conocimiento en su mayoría (56.6%) pero comparando los sexos las mujeres obtuvieron el nivel regular que representa a un 44.8% de la muestra total mientras que los padres su conocimiento fue bueno regular en un 17.7% y 14,8%. Donde concluyen que los padres que están al cuidado de niños de tres a un año tienen el nivel de conocimiento regular en referencia a caries.

Huamán D²² (Perú 2020) Determinó la efectividad de un taller educativo sobre el nivel del conocimiento de salud bucal en padres de preescolares donde hubo dos mediciones antes y después de la aplicación del taller. Los resultados fueron muy buenos en un 55,1% antes del taller y después fueron muy buenos en un 91,0% después de este. También este programa fue muy bueno para el sexo masculino en un 56,2%. Con estos resultados concluyeron que la aplicación de este tipo de talleres es muy significativa para mejorar el nivel de conocimiento de salud bucal.

Matías C, et al. ²³ (Perú 2017) Determinaron la eficacia de la intervención educativa sobre salud bucal y su efecto sobre el nivel de conocimiento en madres de bebés de 0 a 12 meses en el ACLAS C.S. I-3 Cardozo. En este estudio cuasi experimental, correlacional, cuantitativo su muestra se basó en 95 madres. Realizaron una ficha donde recolectaron los datos y fue aplicada antes y después de dicha intervención. Durante este proceso se utilizaron material didáctico y audiovisual propio con temas de la intervención. En cuanto a los resultados antes de la intervención fueron de 76,8% el bueno y 16,8% el regular; después de la intervención arrojó muy bueno un 81%. Y bueno un 18,9%. Por lo cual concluyeron que si es eficaz la intervención educativa propuesta.

1.4. Justificación del estudio

El brindar conocimientos sobre este tema muy importante la salud bucal nos aportará disminuyendo la incidencia de caries, que es un desafío para la salud por su alta prevalencia, los daños que puede hacer a la salud y la demanda económica que genera. Por eso se optó por contribuir en la educación de salud puesto a que es el pilar más fundamental para promover cambios de conceptos, actitudes y comportamientos.

A nivel social

A nivel de la comunidad se espera que con la ejecución de dicha intervención los padres de familia puedan mejorar sus hábitos de higiene y alimentación, así como el de sus hijos ya que son los principales formadores, concientizados y fomentadores de estos buenos hábitos. A largo plazo se espera que el caserío de “San Francisco de Asís” pueda disminuir la incidencia de caries en sus pobladores.

A nivel de la escuela se pretende que el director y los educadores se concienticen y puedan darle la importancia que se merece al cuidado de la cavidad bucal, lonchera saludable y lavado de los dientes, ya que son los factores primordiales para tener buena salud bucal.

La intervención se dio por medio de charlas educativas y demostrativas con ayuda de material audio visual y elementos didácticos, la forma de recolectar los datos se hizo por medio de un cuestionario el cual primero se firmó un consentimiento por parte del padre de familia para que este pueda recibir la charla. Este test se repetirá 2 veces el primero antes de la intervención y el otro después de esta.

1.5. Formulación del Problema

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de I.E. “San Francisco de Asís” de Vaquería Huamachuco – 2022?

1.6. Hipótesis

H1 Sí es eficaz la Intervención en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

1.7. Objetivo(s).

1.7.1. General

Determinar la eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

1.7.2. Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, antes de la intervención virtual.
- Determinar el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, después de la intervención virtual.
- Determinar la eficacia de la intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el sexo.
- Determinar la eficacia de la intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según la edad.
- Determinar la eficacia de la intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según grado de instrucción.

1.8. Variables (Operacionalización de Variables)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN		ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	POR SU FUNCIÓN	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	Adquirir conocimiento sobre higiene bucal y prácticas alimenticias saludables que pueden ayudar a prevenir enfermedades bucodentales ²⁵ .	Según el Sistema de evaluación del MINEDU. ²⁶ Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Sobresaliente: 19 – 20 • Muy bueno 17 – 18 • Bueno: 14 – 15 – 16 • Suficiente: 11 – 12 -13 • Insuficiente: 0 – 10 	Cualitativa	Dependiente	Nominal

<p>INTERVENCIÓN</p>	<p>Método que tiene la finalidad de enseñar algo a favor de la población, mediante alguna metodología que incluye material audiovisual, técnicas grupales, etc. Fomentando así el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado. Esta actividad es dirigida a toda la población.²⁷.</p>	<p>Se realizará charla educativa con temas de salud bucal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre caries - Conocimiento sobre Higiene bucal. - Conocimiento sobre dieta saludable. - Conocimiento sobre utilización del flúor. 	<p>Cualitativa</p>	<p>Independiente</p>	<p>Nominal</p>
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	----------------------	----------------

COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN		ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	POR SU FUNCIÓN	
EDAD	Edad: La edad biológica es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo ²⁸ .	Según RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.º 538-2009/MINSA de grupos etarios ²⁹ . - 18 años – 29 años - 30 años – 59 años	Cuantitativa	Independiente	Razón
SEXO	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas ³⁰ .	- Masculino - Femenino	Cualitativa	Independiente	Nominal

<p>GRADO DE INSTRUCCIÓN</p>	<p>Es el paso de año o grado que el alumno debe cumplir de todo el programa de estudios ²⁹.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - PRIMARIA COMPLETA - PRIMARIA INCOMPLETA - SECUNDARIA COMPLETA - SECUNDARIA INCOMPLETA 	<p>Cualitativa</p>	<p>Independiente</p>	<p>Nominal</p>
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	----------------------	----------------

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo de Investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Longitudinal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Experimental

2.2. Diseño de investigación

Esquema:

$M_1 \longrightarrow O_1$ $O_1 = / O_2$

$M_2 \longrightarrow O_2$

Donde:

M_1 : Padres de la I.E “San Francisco de Asís” – Vaquería – Huamachuco-2022

O_1 : Observación de los datos en el cuestionario estructurado brindados por los padres de la I.E “San Francisco de Asís” – Vaquería – Huamachuco- 2022

M_2 : Padres de la I.E “San Francisco de Asís” – Vaquería – Huamachuco-2022

O_2 : Observación de los datos en el cuestionario estructurado brindados por los padres de la I.E “San Francisco de Asís” – Vaquería – Huamachuco- 2022

2.3. Población y muestra de estudio

La población está conformada por los padres de familia de los alumnos de la I.E “San Francisco de Asís”

2.3.1. Criterios de Inclusión

- Padre de familia que acepta consentimiento informado.
- Padre de familia que complete el llenado del cuestionario.

2.3.2. Criterios de Exclusión

- Padre de familia que tiene alguna discapacidad física o mental que no le permita recibir la intervención.

2.3.3. Criterios de eliminación

- Padres de familia que no respondan al cuestionario

2.3.4. Marco de muestreo

- Lista de padres de familia de la I.E “San Francisco de Asís” – Vaquería – Huamachuco – 2022

2.3.5. Unidad de muestreo

- Padres de familia de la I.E “San Francisco de Asís” que cumplan con los criterios de selección que se han establecido.

2.3.6. Unidad de Análisis

- Padre de familia de la I.E “San Francisco de Asís”, en el periodo de Septiembre – Noviembre del 2022.

Muestra

Se determinó utilizando la fórmula de 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

$$Q = 1 - 0.5 = 0.5$$

E = 0.05 error de tolerancia

N = 173 padres

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{173 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(267-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{256.4268}{1.6254}$$

$$n_0 = 77.34$$

$$n_0 = 77 \text{ padres}$$

2.3.7. Tipo de Muestreo

Muestreo aleatorio simple - probabilístico

2.4. Recolección de datos

2.4.1. Método de recolección de datos

Observacional

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento fue un cuestionario estructurado por la autora para la ejecución de la investigación conformado por 15 preguntas sobre salud bucal. Este se dividió en dos partes. En la primera parte se le llenó el consentimiento informado, firmó y colocó su huella digital, después de este paso se le entregó el cuestionario propiamente dicho, donde se medirá su nota por medio de la escala de puntuación que brinda el MINEDU (ANEXO N° 1).

Validez

Para validar el cuestionario sobre salud bucal tuvo que ser revisado por 8 expertos; los ítems que se tomaron en cuenta son la congruencia redacción, pertinencia y contenido. Consiguientemente para determinar la validez del instrumento se usó el análisis estadístico de Spearman-Brown el cual dio como resultado el valor de 6.98 el cual sugirió no eliminar ningún ítem y proseguir con la ejecución de la investigación. (ANEXO N° 2).

Confiabilidad

La confiabilidad fue dada a través de la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach la cual se aplicó a la prueba piloto, cuyos resultados fueron de 0,84 donde se establece que el instrumento es altamente confiable. (ANEXO N°3).

2.5. Procesamiento de recolección de datos

De la asesoría de la/tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N° 4).

De la aprobación del proyecto

Resolución De canal N° 00...-202...-FMEHU-UPAO (ANEXO N° 5).

De la autorización para la ejecución

Se solicitará la autorización del director de la I.E" San Francisco de Asís" del caserío de Vaquería, exponiendo los objetivos y cuál es la importancia de la realización de dicha investigación. Asimismo, se le pedirá su padrón de padre de familia y la agenda telefónica de todos ellos, esto nos ayudará para comunicarles los días que se tomará el primer cuestionario. (ANEXO N°6).

De la recolección/de datos

Para recolectar los datos del cuestionario se hizo en dos tiempos, antes y después de la intervención. Para esto se fue a la I.E y se les tomó el cuestionario validado que constó de 15 ítems. Este se resolvió en un espacio que fue el

adecuado y el padre de familia estaba relajado y sin distracciones, llenando primero el consentimiento informado y luego del cuestionario propiamente dicho. El tiempo que nos tomará la recolección de los datos es de 1 mes y 2 semanas.

De la intervención educativa

La intervención se realizó en 4 días en grupos diferentes por medio de una charla educativa, se utilizó material audio visual, tipo don de dientes para la simulación de la técnica de cepillado y además se le entregó unos cepillos para que lleven a casa.

Procesamiento y análisis de datos

Para la creación de la base de datos, tablas y gráficos se utilizará el programa Excel versión 2021 18.0. La parte estadística, (descriptiva) mediante frecuencias y porcentajes para la estadística inferencial, fue mediante la prueba T student para medir la normalidad y comparar el rango promedio de dos muestras relacionadas con un intervalo de confianza de 95%, realizada mediante el programa estadístico SPSS 25.

2.6. Consideraciones Bioéticas

- Declaración de Helsinki, última reunión en la 64° Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.
- Ley General de Salud 26842, Artículo N° 15 y 25.
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCIÓN N°00...-202...-UPAO (ANEXO N° 07).

III. RESULTADOS

La finalidad de este estudio, intervención educativa en el nivel del conocimiento de padres de familia de la I.E Vaquería- Huamachuco 2022, con una muestra de 173 padres, es mostrar los datos obtenidos, determinar si la intervención fue eficaz, y de acuerdo con las variables cuales son las que más colaboran con dicha intervención como también; cual es el grupo que mayor déficit obtuvo.

Para la validación de los datos se aplicó la Prueba de Kolmogórov-Smirnov y de Shapiro-Wilk, tanto a los del pre y post- cuestionario el cual es: conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E Vaquería – Huamachuco, basados al método Educativo (Cuestionario basado a evidencia), se determina que los puntajes no siguen una distribución normal, puesto que su valor de significancia debe ser $p < 0.01$; por consiguiente, se utilizaran las pruebas No Paramétricas para la comprobación de resultados (Tabla 1).

Para analizar los promedios de la intervención se realizó la prueba de WILCOXON a la los datos obtenidos en la encuesta del Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Padres de Familia de la I.E Vaquería – Huamachuco evaluados, la cual arrojó que en el pre cuestionario, el promedio de los padres fue de 3.1 puntos, en el post cuestionario el promedio alcanzado por los padres fue de 13.12 puntos, manifestando que el promedio acrecienta del pretest al posttest en 10.02 puntos; al aplicar la prueba de Wilcoxon se encontró un $p = 0.00000000427 < 0.01$, sosteniendo unánimemente que los promedios presentan una diferencia ALTAMENTE SIGNIFICATIVA. Esto nos da a conocer que la intervención educativa es altamente eficaz (Tabla 2 y Figura 1).

Según los indicadores de evaluación los datos conseguidos en la Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022 fueron, que los padres de familia en el pretest presentaron conocimiento insuficiente en un 89.12% y de suficiente a sobresaliente en un 10.88% comparados con los datos del post test que fueron insuficiente en un 43.36% y de suficiente a sobresaliente en un 56.64% analizando este resultado se sobre entiende que los resultados aumentaron y que la intervención es eficaz (Tabla 3 y Figura 2).

Según los resultados de Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, de acuerdo con la edad. los datos que más resaltaron fueron los siguiente: En las edades de 18 a 29 años en el pretest entre el nivel suficiente fue de 4.05% y en el posttest fue de suficiente a sobresaliente en un 24.87%. Por otro lado, en las edades de 30 a 59 años en los niveles de suficiente en el pretest fue de 6.35% y después entre el nivel suficiente a muy bueno en el posttest fue de un 31.79%. Mostrando un aumento de conocimiento en la mitad de ambas poblaciones, pero con una diferencia en los niveles de conocimiento (Tabla 4 y Figura 3).

Según el sexo de los padres de familia los niveles de conocimiento obtenidos en el género femenino fueron de nivel suficiente un 2.89% antes de la intervención y de suficiente a muy bueno un 21.39%. A diferencia del género masculino que antes de la intervención obtuvo en el nivel suficiente un 7.51% y después de la intervención el nivel suficiente en un 7.51 y de suficiente a sobresaliente en un 35.27%. Determinando así que el género masculino fue el que mayor aceptación tuvo a la intervención.

Con respecto a la Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el grado de instrucción los datos más relevantes que se observaron es que hay un mayor número de personas con el grado de instrucción primaria incompleta los cuales en el pretest en el nivel insuficiente sus resultados fueron de un 60.12% al contrario de los datos en el posttest que aumentaron en un 24.86% en el nivel suficiente. Uno de los cambios significativos se muestra en los resultados del grado de instrucción primaria completa el cual presentó mayor aceptación de acuerdo con el número de padres que fueron 41 y de los cuales en el pretest sacaron un nivel de conocimiento suficiente en un 2.89% y después de la intervención se obtuvo un 17.92% (Tabla 6 y Figura 5).

TABLA 1

Prueba de Kolmogórov-Smirnov y de Shapiro-Wilk para validar la normalidad de las valoraciones del nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E Vaquería – Huamachuco – 2022

Prueba de normalidad (Cuestionario basado a evidencia)						
PUNTAJES	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST	0.302	173	0.002	0.422	173	0.001
POSTEST	0.756	173	0.000	0.317	173	0.000
DIFERENCIA	0.361	173	0.008	0.574	173	0.002

Fuente: Resultados de spss

TABLA 2

Comparación de ambos promedios pre y post cuestionario del Conocimiento sobre Salud Bucal en Padres de Familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

Promedio en PRETEST = 3.1 puntos	Promedio en POSTEST = 13.12 puntos
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Estadístico de prueba de WILCOXON

	POSTEST – PRETEST
Z	-4,378^b
Sig. Asintótica (bilateral)	0.0000000427(**)

(**) Diferencias Altamente Significativas

Figura 1

Eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

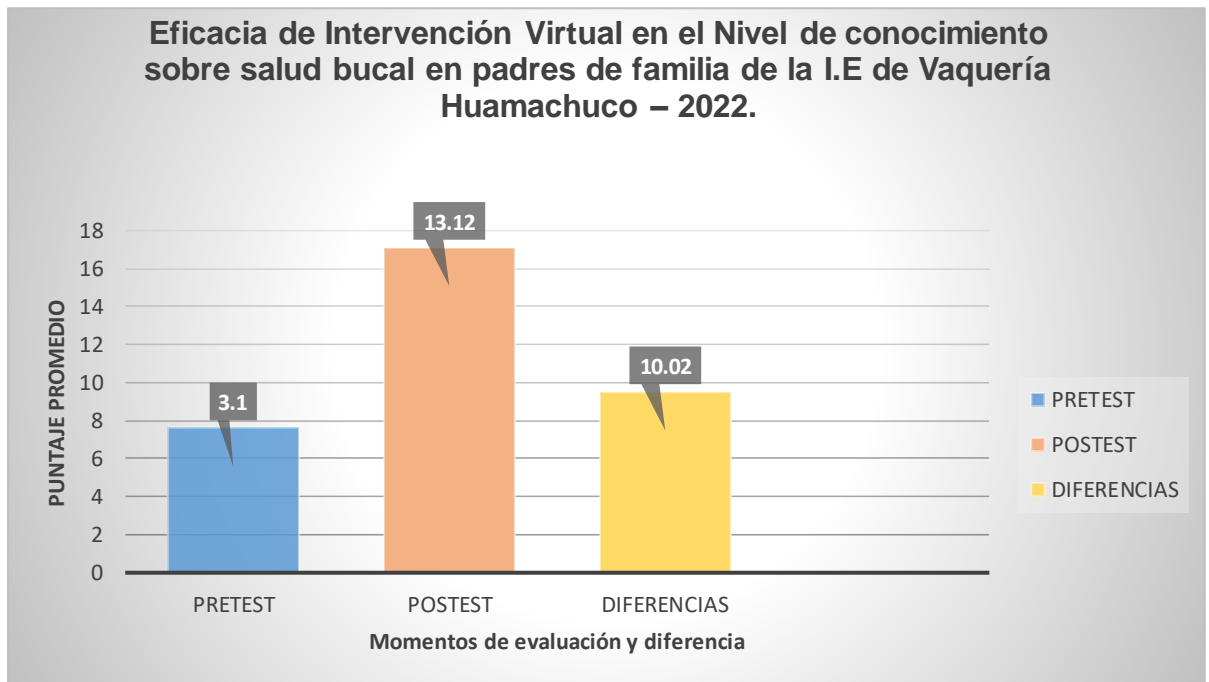


TABLA 3

Eficacia de una Intervención Virtual en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022

<i>Parámetros</i>				
<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>PRETEST</i>		<i>POSTEST</i>	
	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
	<i>Sobresaliente</i>	0	00	1
<i>Muy bueno</i>	0	00	3	1.73
<i>Bueno</i>	0	00	8	4.62
<i>Suficiente</i>	18	10.88	86	49.71
<i>Insuficiente</i>	155	89.12	75	43.36
TOTAL	173	100	173	100

Figura 2

Frecuencia del Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco – 2022.

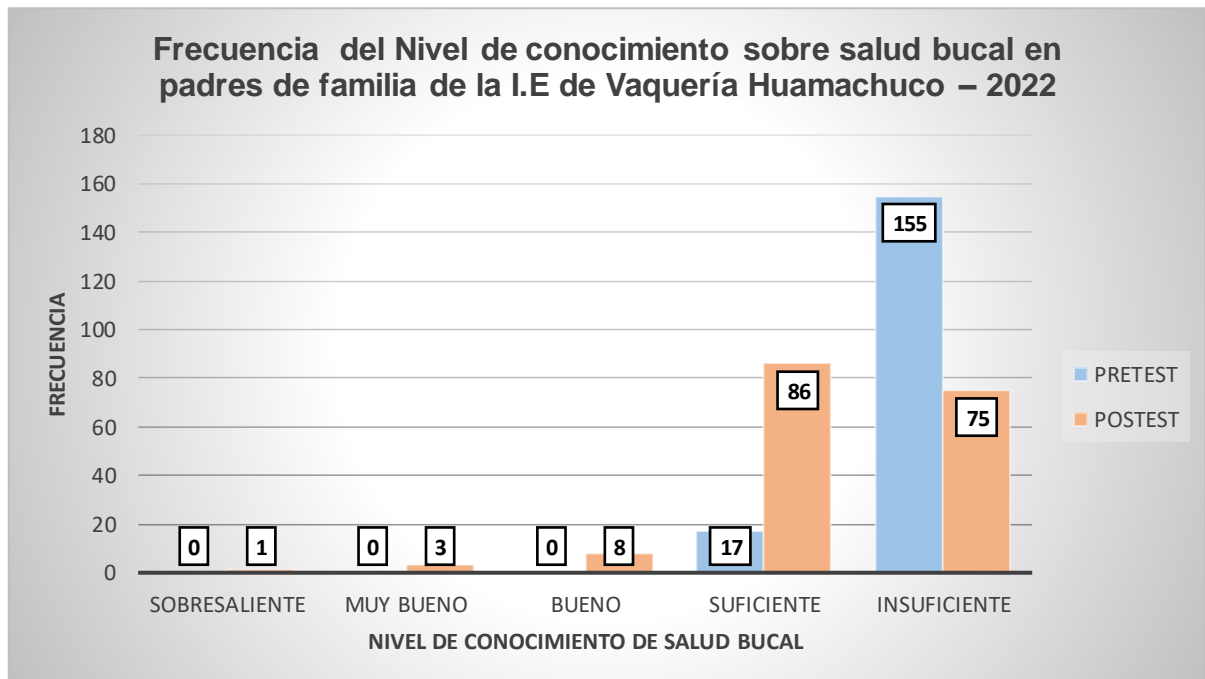


TABLA 4

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según la edad.

<i>Parámetros Edad</i>								
<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>18-29 Años</i>				<i>30-59 Años</i>			
	<i>PRETEST</i>		<i>POSTEST</i>		<i>PRETEST</i>		<i>POSTEST</i>	
	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Sobresaliente</i>	0	0	1	0.58	0	0	0	0
<i>Muy bueno</i>	0	0	2	1.16	0	0	1	0.58
<i>Bueno</i>	0	0	5	2.9	0	0	3	1.73
<i>Suficiente</i>	7	4.05	35	20.23	11	6.35	51	29.48
<i>Insuficiente</i>	61	35.26	25	14.45	94	54.34	50	28.9
<i>TOTAL</i>	68	39.31	68	39.31	105	60.69	105	60.69

Figura 3

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según la edad.

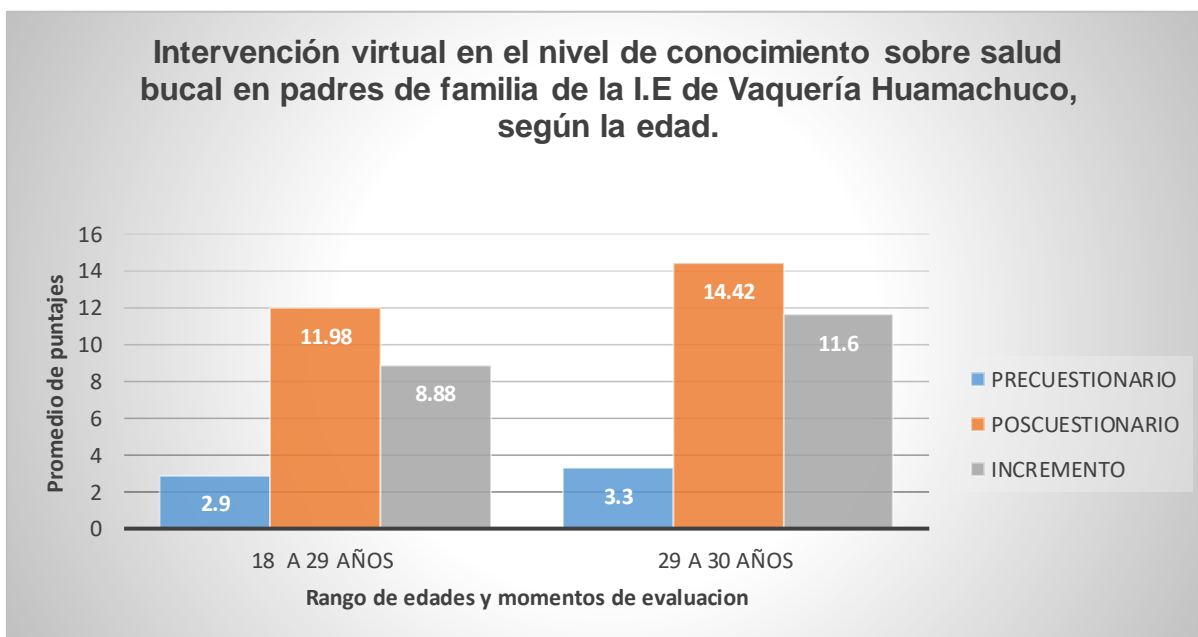


Tabla 5

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el sexo.

<i>Parámetros</i>								
<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>FEMENINO</i>				<i>MASCULINO</i>			
	<i>PRETEST</i>		<i>POSTEST</i>		<i>PRETEST</i>		<i>POSTEST</i>	
	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Sobresaliente</i>	0	0	0	0.	0	0	1	0.58
<i>Muy bueno</i>	0	0	1	0.58	0	0	2	1.16
<i>Bueno</i>	0	0	3	1.73	0	0	5	2.89
<i>Suficiente</i>	5	2.89	33	19.08	13	7.51	53	30.64
<i>Insuficiente</i>	59	34.1	27	15.6	96	55.5	48	27.74
<i>TOTAL</i>	64	36.99	64	36.99	109	63.01	109	63.01

FIGURA 4

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según el sexo.

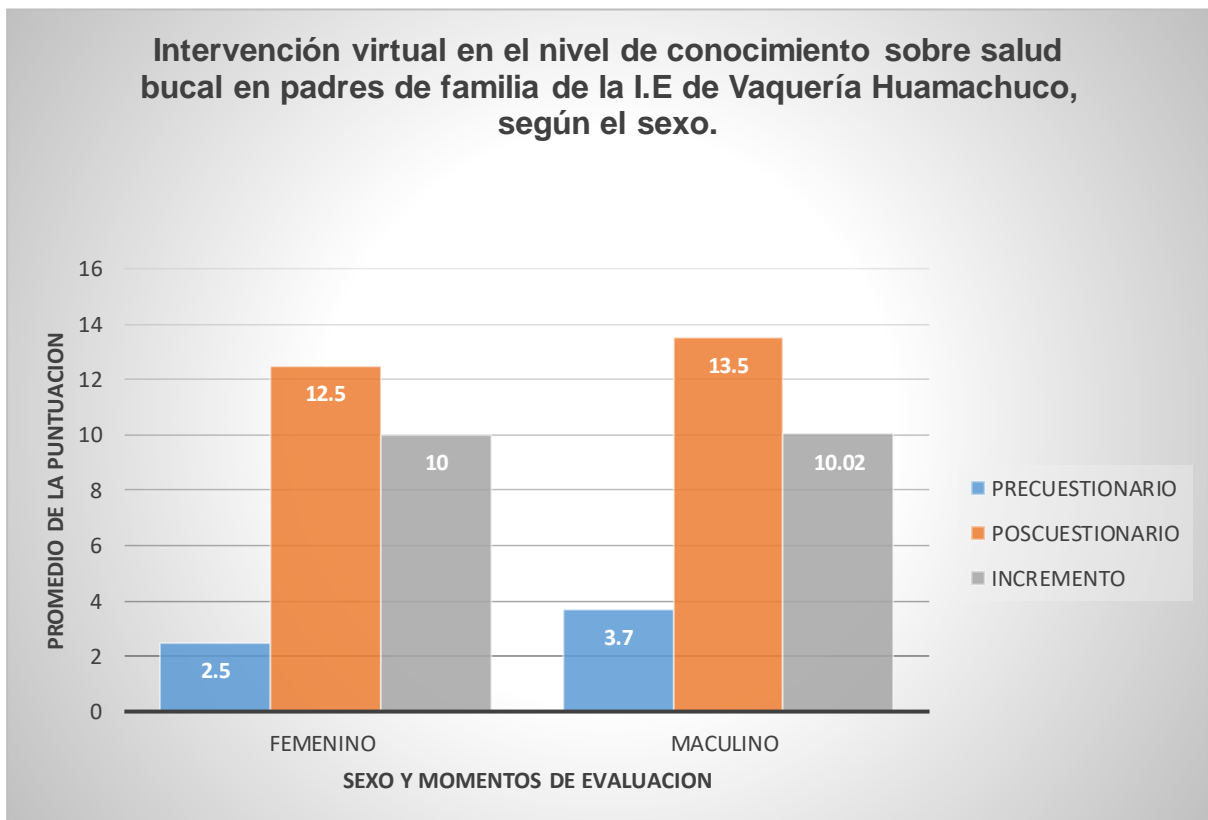


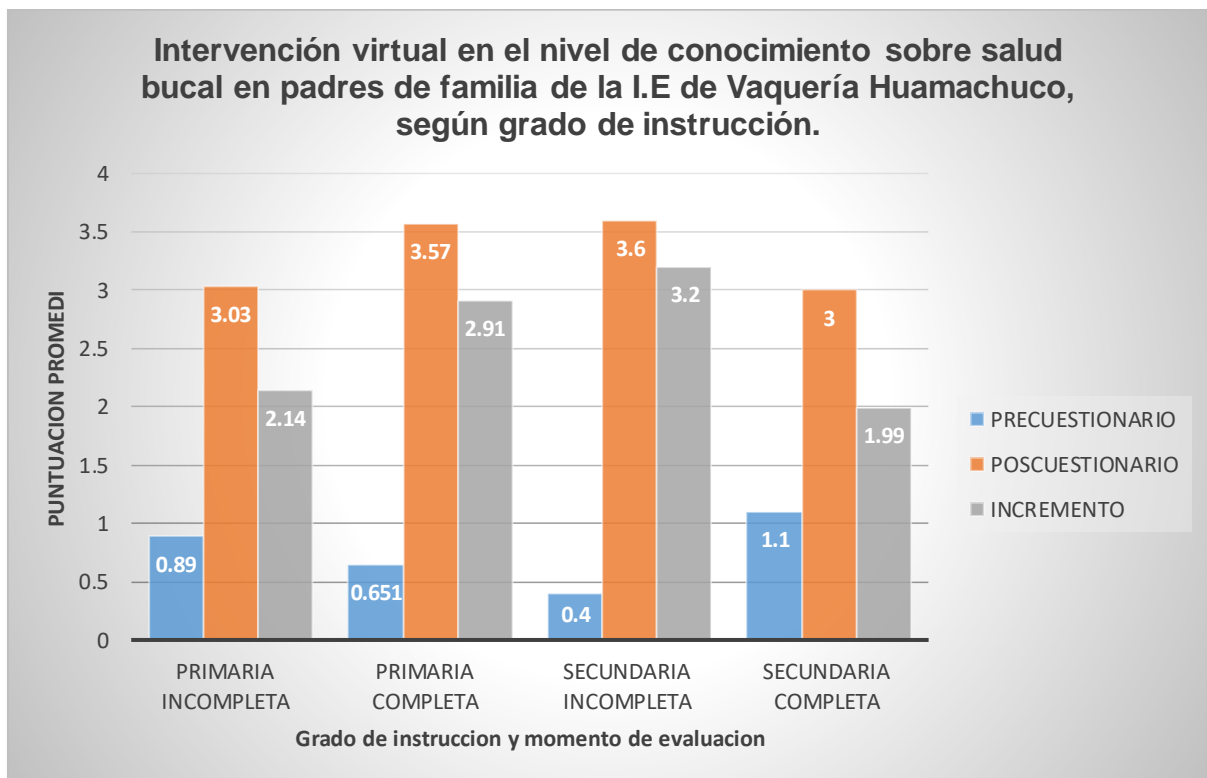
Tabla 6

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según grado de instrucción.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRIMARIA INCOMPLETA				PRIMARIA COMPLETA				SECUNDARIA INCOMPLETA				SECUNDARIA COMPLETA			
	PRETEST		POSTEST		PRETEST		POSTEST		PRETEST		POSTEST		PRETEST		POSTEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.58
Muybueno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1.73	0	0	1	0.58
Bueno	0	0	0	0	0	0	2	1.16	0	0	5	2.89	3	1.73	1	0.58
Suficiente	4	2.31	43	24.86	5	2.89	31	17.92	8	4.62	11	6.36	1	0.58	1	0.58
Insuficiente	104	60.12	65	37.57	36	20.81	8	4.62	12	6.94	1	0.58	0	0	0	0
TOTAL	108	62.43	108	62.43	41	23.70	41	23.70	20	11.56	20	11.56	4	2.31	4	2.31

FIGURA 5

Intervención virtual en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E de Vaquería Huamachuco, según grado de instrucción.



IV. DISCUSIÓN

La finalidad de esta investigación es saber el nivel de conocimiento básico sobre salud bucal en padres; porque, son ejes primordiales de las rutinas saludables de sus hijos y familia. Por ello, se siguió una serie de procedimientos para saber cuál es el riesgo que se presenta en la comunidad y cuáles son las formas correctas de mejorar su conocimiento. También se espera del estudio reconocer cuales con las variables que mayor aceptación presentan y a la misma vez cuales son las que más rechazaron la intervención. A continuación, se discutirá los resultados del estudio.

De acuerdo con Los resultados en forma global; después de ejecutar el primer cuestionario, los padres de familia mostraron que, el nivel de conocimiento era Insuficiente 89.12% y Suficiente 10.88%, teniendo una disimilitud con la investigación de Huamán D ²² (Perú 2020) quien en su estudio longitudinal, midió el nivel de conocimiento sobre salud bucal a 178 padres de familia de la I.E N° 172 “María Encarnación Loja Vásquez”, en el distrito de Moyobamba; donde sus resultados fueron; Muy bueno en un 55%, Bueno en un 38,8% y un Regular en un 6,2%. Esta diferencia que se muestra en los porcentajes se da por diversos motivos; en primer lugar, la ubicación geográfica en la cual se encuentra la población debida que está en un caserío alejado de la ciudad, el cual solo cuenta con posta médica y no cuenta con ningún consultorio odontológico. Otra posible explicación sería el nivel socioeconómico bajo y una cultura arraigada a creencias y mitos. Por último, la poca información que se les brinda en los colegios y la falta de programas de salud bucal.

Respecto a la eficacia de la intervención educativa los resultados revelaron que disminuyo el nivel de conocimiento insuficiente en un 45.76% aumentando el nivel suficiente a sobresaliente. Además, en la prueba de WILKOXON en el pretest se halló un promedio de 3.1 puntos y el postest 13.12 afirmando que nuestra intervención fue eficaz esto datos presentan gran similitud con el estudio de Matías C, et al. ²³ (Perú 2017) que analizaron los datos de las 95 madres de bebes de 0-12 meses atendidas en el ACLAS C.S I-3 Cardoz quienes en su estudio transversal en la escuela el nivel de conocimiento se incrementó después de haberse llevado la intervención educativa, en un nivel de conocimiento muy bueno y bueno con 81,1% y 18.9%, por lo que hay evidencia para afirmar que la Intervención Educativa

es eficaz aumentando el nivel de conocimiento en padres de familia de la I.E Vaquería Huamachuco. Esto nos da a conocer que las charlas y programas educativos son una de las herramientas necesarias para concientizar, mejorar el conocimiento y los hábitos de la población, tienen que ser continuas, dinámicas y con personal correctamente capacitado, para que en un futuro pueda generar frutos, en este caso sería la disminución de la enfermedad cariogénica.

Referente al nivel de conocimiento según la edad nuestros datos nos brindaron este panorama, las personas del rango de edad de 30 a 59 años tomaron con mejor aceptación la intervención, mejorando su conocimientos de un 6.35% de conocimiento insuficiente a un 25.44% pero no hay una gran diferencia con el grupo de 18 a 29 años que presenta una similitud en sus resultados, parecido a los datos mostrados en una investigación de **Serrano K, et al**²¹ (**Cuba 2019**) donde se aplicó un cuestionario a los padres y maestros de la escuela primaria especial La Edad de Oro, de Holguín. La muestra estaba constituida por 126 uno de sus resultados es del nivel de conocimiento de salud bucal, según adultez, en que predominaron los participantes adultos, con 81 (64,2%). De los adultos jóvenes 17 (37,8%) presentaron mal nivel de conocimiento, mientras que en los adultos solo 7 (8,6%). Analizando los datos podríamos decir que una de las causas del por qué la intervención en rangos de 18 a 29 años fue menos aceptada es por, el grado de madurez, prioridad por la salud y el cuidado de la boca como también mejor estabilidad económica.

El nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia según el sexo antes de la intervención de acuerdo con el sexo femenino antes de la prueba fue en un nivel de conocimiento suficiente de 2.89 %, en cuanto al sexo masculino el nivel de conocimiento suficiente fue de 7.51%, después de la intervención el sexo femenino mejoro su nivel, de suficiente a muy bueno con un 21.39 %, por otro lado, el sexo masculino mejoro en el nivel suficiente a sobresaliente en un 35.27% . Entendiendo que el género masculino obtuvo mayor aprensión de la intervención datos que presentan una disimilitud con el estudio de **Albanto S**²⁴ (**Perú 2021**) el cual tiene como objetivo determinar nivel de conocimiento sobre caries dental en padres de la I.E. P" LORD KELVIN" con una muestra de 204 padres llego a corroborar que as madres de familia obtuvieron un nivel regular en su mayoría conformando un 44,8%

de la muestra total, mientras que los padres de familia obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y regular conformado por un 17,7% y 14,8% respectivamente. Podríamos entender que estos datos son diferentes por diferentes aspectos uno el grado de instrucción que presenta los padres de la IE de Vaquería donde la mayoría de las madres solo tiene primaria incompleta y por otro lado sería el arduo labor y compromiso hacia la familia por parte de las madres lo cual les hace estar más desinformada con respecto al tema de salud bucal ya que esta es importante sin excepción de género.

De acuerdo con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia según el grado de instrucción se pudo recopilar información muy importante y la cual nos presenta que todos los grados de instrucción mejoraron su nivel de conocimiento después de una intervención virtual pero el que obtuvo mayor aceptación fue el grado de secundaria incompleta el cual antes de la intervención tenía 12 padres con un nivel insuficiente y después de esta, solo 1 padre obtuvo nivel de conocimiento insuficiente concordando con los resultados de Matías C, et al. ²³(Perú 2017) en su estudio determinar la eficacia de la intervención educativa sobre salud bucal y su efecto sobre el nivel de conocimiento en madres de bebés de 0 a 12 meses, con una muestra de 95 madres se llegó a encontrar que mientras mayor es el grado de instrucción de la madre, mayor será el nivel de conocimiento que van adquiriendo.

V. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa fue eficaz y se corroboró que aumenta el conocimiento de salud bucal de los padres de familia de la I.E Vaquería.
2. El nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue suficiente en un 10.88%
3. El nivel de conocimiento después de la aplicación de la intervención educativa fue suficiente a sobresaliente en un 56.64%.
4. La intervención educativa fue más aceptada por el sexo masculino con un nivel de conocimiento de suficiente a sobresaliente.
5. El grupo que mejoró su conocimiento después de la intervención fueron los padres que tenían de 30 a 50 años
6. El grado de instrucción es un factor importante para determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia.

VI. RECOMENDACIONES

Concientizar a los maestros de las instituciones educativas sobre los problemas de salud bucal que se presentan en su comunidad ya que estos juegan un papel muy importante en la prevención y concientización.

Buscar métodos didácticos y creativos para llegar al grupo de padres de familia que tienen menor grado de instrucción y así las intervenciones sea aceptada y aprovechada por todos.

Preparar charlas educativas para a otras poblaciones que son muy vulnerables en la comunidad como serían niños, madres embarazadas y adultos mayores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Villavicencio Gallardo P. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. Gob.pe; 8 de Julio de 2019 [consultado; 23 May 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
2. INEI. Enfermedades transmisibles y no transmisibles [Internet]. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática; Mayo del 2021 [consultado; 23 Jun 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/
3. Victorio J, Mormontoy L, Diaz E. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres / cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev Estomatol Herediana [Internet]. Marzo 2019 [Consultado; 3 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3496/3798>
4. Mineduc.cl. Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Bucales. 2020 [consultado; 12 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/19/2020/10/Boletin10_SaludBucal2020.pdf
5. MINSA. Directiva sanitaria para la atención estomatológica en pacientes con enfermedades no transmisibles que comparten factores de riesgo asociados a la cavidad bucal. [Internet]. Gob.pe; 2021 [consultado; 16 junio 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2347931/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%B0%20138-MINSA/DGIESP-2021.pdf>
6. Minsal. Plan Nacional de Salud Bucal 2021-2030 [Internet]. gob.pe; diciembre 2021 [consultado; 20 Junio 2022]. Disponible en:

<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/02/PLAN-NACIONAL-DE-S-ALUD-BUCAL-2021-2030.pdf>

7. OMS. Salud Bucodental [Internet]. WHO | World Health Organization; 15 de Marzo del 2022 [consultado; 20 Junio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
8. Basso Martha L. Updated concepts in cariology. Rev Asoc Odontol Argent [Internet]. Marzo de 2019 [consultado; 24 Jun 2022]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-998725>
9. Calle M, Baldeón R, Curto J, Céspedes D, Góngora I, Molina K, et al. Teorías de caries dental y su evolución a través del tiempo: revisión de literatura. Rev Cient Odontol [Internet]. 2018; 6 (1): 98-105 [consultado; 22 Junio 2022]. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/426>
10. Romero González, M. Azúcar y caries dental. Revista Odontología Pediátrica[Internet]. 2020; 18(1): 4-11 [consultado; 23 Jun 2022]. Recuperado a partir de <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/19>
11. Zanini M, Tenenbaum A, Azogui S. La caries dental, un problema de salud pública. EMC – Tratado de medicina [Internet]. Marzo 2022; 26 (1):1-8 [consultado; 23 Jun 2022]. Disponible: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1636541022460429?token=A76FC3EFE190F5C89923A6463721BA61BC3F5A22BE074B162264462F95F9670705A7D5C7AB09B0AC024FC5B929E03F93&originRegion=us-east-1&originCreation=20220624075549>
12. Garcia BA, Acosta NC, Tomar SL, Roesch LFW, Lemos JA, Mugayar LRF, Abranches J. Association of Candida albicans and Cbp+ Streptococcus

mutans with early childhood caries recurrence. Sci Rep [internet]. 2021; 24;11(1):10802. [consultado;27 Jun 2022]. Disponible: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-34031498?lang=es>

13. Ahirwar S, Gupta K, Snehi SK. Dental caries, and lactobacillus: role and ecology in the oral cavity. Int J Pharm Sci & Res [Internet] 2019; 10(11): 4818-29 [consultado; 25 Jun 2022]. Disponible en : https://www.researchgate.net/profile/Sonu-Ahirwar-2/publication/336924516_DENTAL_CARIES_AND_LACTOBACILLUS_ROLE_AND_ECOLOGY_IN_THE_ORAL_CAVITY/links/5dbbb721a6fdcc2128f5f06b/DENTAL-CARIES_AND-LACTOBACILLUS-ROLE-AND-ECOLOGY-IN-THE-ORAL-CAVITY.pdf
14. Feldens C, Kramer P, Vargas F. The Role of Diet and Oral Hygiene in Dental Caries. Journal: Pediatric Restorative Dentistry [internet]. 2019; 31 – 55 [consultado 18 Jun 2022]. Disponible: https://www.researchgate.net/publication/327604024_The_Role_of_Diet_and_Oral_Hygiene_in_Dental_Caries
15. Sánchez L, Sáenz L, Molina N, Irigoyen E, Alfaro P. Riesgo a caries. Diagnóstico y sugerencias de tratamiento. Revista ADM [Internet]. 2018; 75 (6): 340-9 [consultado; 26 Jun 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od186h.pdf>
16. Hernández A, Azañedo D. Tooth brushing and fluoride levels in toothpaste used by peruvian children under 12 years old. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(4):646-52 [consultado; 26 Jun 2019]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31967256/>
17. Hernández 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 [Internet]. 2019;36(4):551-2 [Consultado; 24 Jun 2022]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400001

18. Sarduy L, González M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Medicentro (Villa CI) [Internet]. 2016 [consultado; 27 de mayo de 2022];20(3):167–75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000300002
19. Barranca E, Martínez F. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. Rev Mex Med Forense. [Internet] 2020 ;5(1):93-96 [consultado; 25 de mayo]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92355>
20. Protocolo sociosanitario para la atención a la salud oral de la población vulnerable en Asturias [Internet]. Sespo.es. [consultado; 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://sespo.es/wp-content/uploads/PROTOCOLO-sociosanitario-asturias.pdf>
21. Serrano K, Arévalo N, Hernandez L. El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. ccm [en línea]. 2019, vol.23, n.2, pp.512-527. [consultado; 25 de mayo] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512
22. Huaman D. Nivel de conocimiento en salud bucal antes y después de la aplicación de un taller educativo en padres de preescolares de la I.E. N° 172 “María Encarnación Loja Vaquéz” [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: UPAO;2020. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6849/1/REP_DIAN_A.HUAM%c3%81N_SALUD.BUCAL.pdf
23. Lizana S, Matías C. Intervención educativa sobre salud bucal y su efecto sobre el nivel de conocimiento en madres de bebés de 0 a 12 meses en aclas c.s. i-3 Cardozo en el año 2017 Para obtener el título de cirujano

- dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017.
Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4943/Saraith_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Gaeta M, Cvazos J, Cabrera R. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. [internet]. Septiembre del 2019.
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512
25. Llamoca J, Nivel de conocimiento y enfermedad periodontal en pacientes del puesto de salud Marianne Preuss Stark, San Juan de Miraflores, 2018. [Internet]. 2018 [Citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31298/LLA_MOCA_QJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. MINEDU Conoce el sistema de calificación para los años escolares 2020 y 2021[Internet][Consultado; 23 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1364676/RVM%20N%C2%B0%20193-2020-MINEDU.pdf.pdf>
27. Finalidad I. DIRECTIVA SANITARIA N° 138-MINSA/DGIESP-2021 Directiva sanitaria para la atención estomatológica en pacientes con enfermedades no transmisibles que comparten factores de riesgo asociados a la cavidad bucal [Internet]. Gob.pe. [consultado; 31 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2347931/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%B0%20138-MINSA/DGIESP-2021.pdf>
28. Diccionario digital. Real Academia Española [Internet]. 2014 [consultado; 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>. [consultado; 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>

29. RESOLUCION MINISTERIAL N° 538-2009/MINSA - Norma Legal Diario Oficial El Peruano [Internet]. Elperuano.pe. 2015 [citado el 6 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://elperuano.pe/NormasElperuano/2009/08/19/385059-4.html>
30. Eustad – Instituto Vasco de Estadística, Definición de Grado de instrucción secundaria [Internet] 2021 [consultado; 2021 junio 09] Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html

VIII. ANEXOS

Anexo N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. Datos generales

Sexo: F M Edad: _____ Grado de instrucción:

“INTERVENCION VIRTUAL EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA –DANPER – TRUJILLO– 2022”

CARIES:

1. ¿Qué es la caries?
 - a) Una enfermedad que hace sangrar las encías
 - b) Una enfermedad que destruye los dientes**
 - c) Es cuando se acumula restos de comida en los dientes

2. ¿Cuál es la enfermedad más frecuente en boca?
 - a) La caries dental**
 - b) La sequedad bucal
 - c) Mal olor de la boca

3. ¿Cuáles son las principales causas de la caries dental?
 - a) Consumo excesivo de azúcares
 - b) Descuido de la higiene bucal
 - c) a y b**

DIETA

4. ¿Cuáles son los alimentos que producen daño al diente?
 - a) Las verduras y ensaladas
 - b) Cereales: Avena y quinua

c) Los dulces, galletas y bebida muy azucarada

5. Para tener una alimentación saludable se debe consumir:
- a) Carnes, menestras, verduras y frutas**
 - b) Frutas, pan y mermelada
 - c) Fruta, galletas y gaseosa
6. ¿Con que frecuencia se debe consumir alimentos ricos en azúcares al día?
- a) Varias veces al día en altas cantidades
 - b) Pocas veces al día en altas cantidades
 - c) Ninguna de las anteriores**

HIGIENE

7. ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Una capa que protege a los dientes
 - b) Restos de dulces que cubren al diente
 - c) Una capa que está formada por bacterias**
8. ¿Para realizar una adecuada higiene oral que útiles de limpieza usas?
- a) Pasta dental y cepillo.
 - b) Pasta dental, cepillo, hilo dental y enjuague bucal.**
 - c) Cepillo pasta dental y enjuague bucal
9. Para retirar los residuos de alimentos que no se pudieron sacar con el cepillado debemos utilizar:
- a) Hilo dental**
 - b) Enjuague
 - c) Mondadientes

FLÚOR

10. ¿Cuál es la principal función de un enjuague bucal?
- a) Dejarnos con un buen aliento
 - b) Blanquera los dientes
 - c) Disminuir las bacteriana**

11. ¿Para qué sirve el flúor?
- a) **Fortalecer el diente**
 - b) Fortalecer la encía
 - c) Todas
12. ¿Cuáles son las principales fuentes de flúor?
- a) Agua y sal fluoradas
 - b) Pescado y vegetales
 - c) **Todas**

TECNICAS DE CEPILLADO

13. ¿Cuántas veces al día es obligatorio cepillar los dientes?
- a) 2 veces al día, después de comer.
 - b) **3 veces al día, después de comer.**
 - c) 1 vez al día, después de comer.
14. ¿Cuál es el tiempo mínimo para lavarse los dientes?
- a) **Por 2 a 3 min.**
 - b) **Por 1 min**
 - c) Ninguna de las anteriores
15. ¿Cuánto tiempo dura un cepillo dental?
- a) 5 meses
 - b) **3 meses**
 - c) Hasta que esté muy viejo.

Anexo N°02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO

VALIDEZ: METODO DE DOS MITADES, ESTADISTICO DE SPEARMAN-BROWN

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	0.631
		N de <u>elementos</u>	8 _a
	Parte 2	Valor	0.673
		N de <u>elementos</u>	5 _b
		N total de <u>elementos</u>	15
Correlación entre formularios			0.340
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		0.608
	Longitud <u>desigual</u>		0.608
Coeficiente de dos mitades de Guttman			0.534

a. Los elementos son: P1A, P2A, P4.

b. Los elementos son: P5B, P10A, P10C.

A efectos de nuestro estudio, para determinar la validez del instrumento se usó el análisis estadístico de Spearman-Brown y no sugiere la eliminación de ítem alguno; así mismo el valor del instrumento es de 0.608

Anexo N°03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

	ÍTEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5
2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	9
3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	9
4	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	10
5	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	10
6	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	11
7	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	12
8	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12
9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	13
10	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14
11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	14
12	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	15
13	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	15
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
VARP	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.1	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	17.2
VAR																					
TOTAL																					3.431111111

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.84265	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 0.84265, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad bueno.

Anexo N°04: JUICIO DE EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN


YO, Nelson Javier Mega Zórate identificado con DNI 81872923 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 al estudiante Ticia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, 25 de Julio del 2022


 C.E. Exp. Nelson Javier Mega Zórate
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TACNA
 TRUJILLO, 2022
 Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	✓		✓		✓		✓		
2.	✓		✓		✓		✓		
3.	✓		✓		✓		✓		
4.	✓		✓		✓		✓		
5.	✓		✓		✓		✓		
6.	✓		✓		✓		✓		
7.	✓		✓		✓		✓		
8.	✓		✓		✓		✓		
9.	✓		✓		✓		✓		
10.	✓		✓		✓		✓		
11.	✓		✓		✓		✓		
12.	✓		✓		✓		✓		
13.	✓		✓		✓		✓		
14.	✓		✓		✓		✓		
15.	✓		✓		✓		✓		

Nombre de experto: Nelson Javier Mega Zórate
 Grado académico: Magister
 Firma y sello


 C.E. Exp. Nelson Javier Mega Zórate
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TACNA
 TRUJILLO, 2022

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Stela Wilfredo Colaninno Cortez identificado con DNI 81872923 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 al estudiante Ticia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, 28 de Julio del 2022


 C.E. Exp. Stela Wilfredo Colaninno Cortez
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TACNA
 TRUJILLO, 2022
 Firma


JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	✓		✓		✓		✓		
2.	✓		✓		✓		✓		
3.	✓		✓		✓		✓		
4.	✓		✓		✓		✓		
5.	✓		✓		✓		✓		
6.	✓		✓		✓		✓		
7.	✓		✓		✓		✓		
8.	✓		✓		✓		✓		
9.	✓		✓		✓		✓		
10.	✓		✓		✓		✓		
11.	✓		✓		✓		✓		
12.	✓		✓		✓		✓		
13.	✓		✓		✓		✓		
14.	✓		✓		✓		✓		
15.	✓		✓		✓		✓		

Nombre de experto: Stela Wilfredo Colaninno Cortez
 Grado académico: Doctor en Odontología
 Firma y sello


 C.E. Exp. Stela Wilfredo Colaninno Cortez
 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TACNA
 TRUJILLO, 2022

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Silvia Cochay Diana, Sabelid identifico con DNI 72632874 de profesión Cirujano Dentista con el grado de Maestría

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 estudiante Ticlia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los items				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Trujillo, 05 de Julio del 2022


 Mg. Diana S. Silvia Cochay
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 40116
 Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	✓		✓		✓		✓		
2.	✓		✓		✓		✓		
3.	✓		✓		✓		✓		
4.	✓		✓		✓		✓		
5.	✓		✓		✓		✓		
6.	✓		✓		✓		✓		
7.	✓		✓		✓		✓		
8.	✓		✓		✓		✓		
9.	✓		✓		✓		✓		
10.	✓		✓		✓		✓		
11.	✓		✓		✓		✓		
12.	✓		✓		✓		✓		
13.	✓		✓		✓		✓		
14.	✓		✓		✓		✓		
15.	✓		✓		✓		✓		

Nombre de experto: Silvia Cochay Diana

Grado académico: Maestría

Firma y sello

 Mg. Diana S. Silvia Cochay
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 40116

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO Rosio Esther Aramburú Vivanco identificado con DNI 07977190 de profesión: Cirujano Dentista con el grado de Magister 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 al estudiante Ticlia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, 05 de Julio del 2022


 Rosio Esther Aramburú Vivanco
 COP 40116
 MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA

Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	X		X		X		X		
2.	X		X		X		X		
3.	X		X		X		X		
4.	X		X		X		X		
5.	X		X		X		X		
6.	X		X		X		X		
7.	X		X		X		X		
8.	X		X		X		X		
9.	X		X		X		X		
10.	X		X		X		X		
11.	X		X		X		X		
12.	X		X		X		X		
13.	X		X		X		X		
14.	X		X		X		X		
15.	X		X		X		X		

Nombre de experto: Rosio Esther Aramburú Vivanco

Grado académico: Magister en estomatología

Firma y sello

 Rosio Esther Aramburú Vivanco
 COP 40116
 MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Jorge Luis Huarcaya López, identificado con DNI 21546829, de profesión: Cirujano Dentista con el grado de Mg. 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 al estudiante Ticia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, 05 de Julio del 2022



Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	X		X		X		X		
2.	X		X		X		X		
3.	X		X		X		X		
4.	X		X		X		X		
5.	X		X		X		X		
6.	X		X		X		X		
7.	X		X		X		X		
8.	X		X		X		X		
9.	X		X		X		X		
10.	X		X		X		X		
11.	X		X		X		X		
12.	X		X		X		X		
13.	X		X		X		X		
14.	X		X		X		X		
15.	X		X		X		X		

Nombre de experto: Jorge Luis Huarcaya López

Grado académico: Mg. en Estomatología

Firma y sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

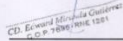
YO, Edward Mercedes Castro identificado con DNI 71904128, de profesión: Psicólogo con el grado de Psicólogo.

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 estudiante Ticia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, 06 de Julio del 2022



Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

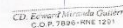
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detalla las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio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

PREGUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	✓		✓		✓		✓		
2.	✓		✓		✓		✓		
3.	✓		✓		✓		✓		
4.	✓		✓		✓		✓		
5.	✓		✓		✓		✓		
6.	✓		✓		✓		✓		
7.	✓		✓		✓		✓		
8.	✓		✓		✓		✓		
9.	✓		✓		✓		✓		
10.	✓		✓		✓		✓		
11.	✓		✓		✓		✓		
12.	✓		✓		✓		✓		
13.	✓		✓		✓		✓		
14.	✓		✓		✓		✓		
15.	✓		✓		✓		✓		

Nombre de experto: Edward Mercedes Castro

Grado académico: Psicólogo

Firma y sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, CASTILLO STOLL LUIS DELANO identificado con DNI. 80230194 de profesión ODONTÓLOGO ENDODONTICISTA con el grado de MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD

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 estudiante Ticlia Oliva Angelica María, que pertenece al curso de Tesis I 2022-I.

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

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

Trujillo, _____ de Julio del 2022

[Firma]
 Dr. Luis Castillo Stoll
 ODONTÓLOGO ENDODONTICISTA
 CIP 4400

Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

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

PRE GUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	✓		✓		✓		✓		
2.	✓		✓		✓		✓		
3.	✓		✓		✓		✓		
4.	✓		✓		✓		✓		
5.	✓		✓		✓		✓		
6.	✓		✓		✓		✓		
7.	✓		✓		✓		✓		
8.	✓		✓		✓		✓		
9.	✓		✓		✓		✓		
10.	✓		✓		✓		✓		
11.	✓		✓		✓		✓		
12.	✓		✓		✓		✓		
13.	✓		✓		✓		✓		
14.	✓		✓		✓		✓		
15.	✓		✓		✓		✓		

Nombre de experto: Nelson Javier, Mezo Zárate

Grado académico: Doctor

Firma y sello

[Firma]
 Dr. Nelson Javier Mezo Zárate
 ODONTÓLOGO ENDODONTICISTA
 CIP 4400

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 detalla las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo con su criterio

PRE GUNTA	REDACCION		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENTE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	x		φ		φ		φ		
2.	φ		φ		φ		φ		
3.	x		φ		φ		φ		
4.	x		φ		φ		φ		
5.	x		φ		φ		φ		
6.	x		φ		φ		φ		
7.	x		φ		φ		φ		
8.	φ	φ	φ		φ		φ		elementos no útiles
9.	φ	φ	φ		φ		φ		
10.	φ	φ	φ		φ		φ		
11.	l	φ	φ		φ		φ		función del floss
12.			φ		φ		φ		
13.			φ		φ		φ		
14.		φ	φ		φ		φ		higiene de cepillo cuáles el tiempo de cepillo
15.		φ	φ		φ		φ		

Nombre de experto: Castillo Stoll Luis Delano

Grado académico: Doctor en Estomatología

Firma y sello

[Firma]
 Dr. Luis Castillo Stoll
 ODONTÓLOGO ENDODONTICISTA
 CIP 4400

Anexo N°05 CARTA DE PRESENTACION



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 24 de octubre de 2022

CARTA N° 0098-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor Lic.:
RICCER ASUNCION MORALES ALVA
Director de la I.E San Francisco de Asís N° 82001
Huamachuco. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **ANGELICA MARIA TICLIA OLIVA**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc. Archivo
 Carol Calle



Trujillo

Av. América Sur 3145 Monserrate
Teléfono (+51) (044) 604444
anexas: 2338
Trujillo - Perú

Anexo N°06: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0373-2022-UPAO

Trujillo, 05 de octubre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 04 de octubre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) TICLIA OLIVA ANGÉLICA MARÍA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) TICLIA OLIVA ANGÉLICA MARÍA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

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

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - VAQUERIA-HUAMACHUCO - 2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

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



Anexo N°07 RESOLUCION N°2404-2022-FMEU-UPAO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION N° 2404-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **TICLIA OLIVA ANGELICA MARIA** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - VAQUERIA-HUAMACHUCO - 2022"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **TICLIA OLIVA ANGELICA MARIA**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0363-2022-ESTO-FMEHU-UPAO**;

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

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

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

SE RESUELVE:

Primero.- AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - VAQUERIA- HUAMACHUCO - 2022"**, presentado por el (la) alumno (a) **TICLIA OLIVA ANGELICA MARIA**, en el registro de Proyectos con el **N°951-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.

Segundo.- REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **MEGO ZARATE NELSON JAVIER**.

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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c.
PEESTO
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

Anexo N°08: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director
Escuela de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, **Dr. Mego Zarate Nelson Javier**, docente del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID **N°000063552** declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: "**Intervención en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la institución educativa vaquería - Huamachuco - 2022**", cuya autoría recae en el(la) estudiante **Ticlia Oliva Angelica Maria**, y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 27 de abril del 2022


.....
ASESOR
NELSON JAVIER MEGO ZÁRATE
ID: 000063552

Anexos N°09 Evidencia del llenado de cuestionario e intervención virtual









