

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE  
SALUD DEL HOSPITAL II ABANCAY ESSALUD 2021 EN TIEMPOS DE  
COVID – 19.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**LÓPEZ GARCÍA JOSSELINE FIORELLA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**CIRUJANO DENTISTA**

**LIMA - PERÚ**

**2021**

**ASESOR:**

**MG. CD ELOY GAMBOA ALVARADO**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera.

A mi asesor de tesis por brindarme sus conocimientos y la oportunidad de recurrir a su capacidad científica, por tanta paciencia de guiarme en el desarrollo de mi tesis y poder culminarlo.

A mis hermanos, les agradezco no solo por estar presentes aportando buenas cosas a mi vida, sino por la inmensa felicidad y diversas emociones que siempre me han causado.

## **DEDICATORIA**

A mis padres Julia y Eliseo por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; por motivarme siempre a continuar con mis metas y mis proyectos, por su apoyo incondicional que me han brindado siempre para prepararme profesionalmente.

A mi hijo Bastian, por tanta paciencia y comprensión durante todo el trayecto de mi profesión, por ser mi fuerza día a día y brindarme los mejores momentos de mi vida.

A mi abuela Victoria, por cuidarme desde pequeña y brindarme su amor y cariño incondicional.

Gracias Madre, Padre, Hijo y abuela, los amo por siempre.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay 2021 en tiempos de COVID – 19. **Materiales y métodos:** El diseño de esta investigación es no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 92 técnicos del servicio de enfermería, la cual se obtuvo aplicando una fórmula para una proporción. La técnica usada fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario virtual estructurado en google forms. **Resultados:** Según los factores sociodemográficos el 44,6% manifiesta tener de 20 a 28 años; por otro lado, el 60,9 % son del sexo femenino. Se puede apreciar que el 81,5% del personal de salud (técnicos de enfermería) tiene un conocimiento alto sobre salud bucal en tiempos de COVID – 19 seguido del 18,5% con un nivel regular. Prevalece el porcentaje de encuestados en el nivel alto con 85,7% el grupo etario entre 38-46 años de edad; encontrando que en el nivel alto respecto al sexo se encuentra el sexo masculino con 83,3%. **Conclusiones:** Se concluye que el nivel de conocimiento de la salud bucal en el personal de salud (técnicos de enfermería) es alto con un 81,5%, regular en un 18,5% y no se encontró nivel deficiente.

**PALABRAS CLAVES:** Salud bucal, COVID-19, Conocimiento.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge of oral health of the health personnel of Hospital II Abancay 2021 in times of COVID – 19. **Materials and methods:** The design of this research is non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and observational. The sample consisted of 92 nursing service technicians, which was obtained by applying a formula for a proportion. The technique used was a survey and the instrument was a virtual questionnaire structured in google forms. **Results:** According to sociodemographic factors, 44.6% state that they are between 20 and 28 years old; on the other hand, 60.9% are female. It can be seen that 81.5% of health personnel (nursing technicians) have a high knowledge of oral health in times of COVID – 19 followed by 18.5% with a regular level. The percentage of respondents in the high level prevails with 85.7% the age group between 38-46 years of age; finding that in the high level with respect to sex is the male sex with 83.3%. **Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge of oral health in health personnel (nursing technicians) is high with 81.5%, regular in 18.5% and no deficient level was found.

**KEYWORDS:** Oral health, covid-19, Knowledge.

## INTRODUCCION

En el Perú actualmente se identifican muchos problemas en el sector salud, una de ellas es la salud bucal, afectando a gran parte de la población; siendo los Cirujano Dentistas los responsables del diagnóstico y tratamiento médico o quirúrgico de enfermedades bucales. Siendo la salud oral muy importante para la población, es que se busca que el personal sanitario en general tome mucha importancia a cada signo que observe en la consulta para poder derivar al estomatólogo especialista y brindar un diagnóstico correcto y a la vez una atención integral a cada paciente.<sup>1</sup>

El Ministerio de Salud realizó un estudio epidemiológico de prevalencia de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en población escolar de 6 a 8, 10, 12 y 15 años a nivel de nuestro país, en el cual mostraron como promedio 90% de prevalencia de caries dental en la población escolar.<sup>2</sup> Es así que el problema principal de salud bucal sigue siendo una prioridad, y siendo perjudicial para la homeostasis de las personas, ya que la boca es la puerta de entrada de una gran variedad de bacterias; sin embargo es importante manifestar que estas son prevenibles.<sup>3</sup>

En la actual pandemia del COVID – 19, los odontólogos tienen como responsabilidad evitar la transmisión de infecciones bucales en los centros laborales hospitalarios, y estando en número insuficiente en los servicios de salud, es que se busca una estrategia de prevención para identificar lesiones precozmente y brindar información sobre el cuidado que se tiene que tener sobre la salud bucal para contribuir a la disminución de la carga viral oral como medida de prevención del COVID – 19. Es necesario contar con la participación del personal de salud en general y siendo necesario, en primer lugar, conocer el

nivel de conocimiento de salud bucal que ellos poseen.<sup>4</sup> Por lo tanto la referida estrategia contribuiría a mejorar en gran parte la calidad de vida de las personas en lo referente a salud bucal .<sup>5</sup>

El estudio se realizó en la provincia de Abancay dedicada principalmente a la actividad minera, y cuyo establecimiento de salud pueden acudir actualmente 72,722 habitantes aproximadamente.<sup>6</sup>

Por esta razón el propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento de la Salud Bucal del Personal de Salud del Hospital II Abancay en tiempos de COVID – 19.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE  
SALUD DEL HOSPITAL II ABANCAY 2021 EN TIEMPOS DE COVID – 19**

## ÍNDICE

CARATULA .....	I
ASESOR .....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESÚMEN .....	V
ABSTRACT .....	VI
INTRODUCCIÓN .....	V
<b>1. Título de la tesis .....</b>	<b>9</b>
<b>2. Índice.....</b>	<b>10</b>
<b>3. Antecedentes Bibliográficos .....</b>	<b>12</b>
<b>4. Metodología de la Investigación .....</b>	<b>22</b>
4.1. Diseño Metodológico .....	22
4.2. Tipo de Investigación.....	22
4.3. Nivel de Investigación.....	22
4.4. Población y muestra .....	22
4.5. Determinación del tamaño muestral .....	23
4.6. Selección de la muestra .....	23
4.7. Criterios de selección: Criterios de inclusión y de exclusión.....	23
4.8. Consideraciones éticas.....	23
4.9. Procedimiento y técnica de recolección de datos.....	24
4.10. Análisis estadístico.....	25
<b>5. Resultados .....</b>	<b>26</b>
<b>6. Análisis e Interpretaciones de Resultados .....</b>	<b>32</b>
<b>7. Conclusiones.....</b>	<b>36</b>
<b>8. Recomendaciones.....</b>	<b>37</b>

<b>9. Bibliografía.....</b>	<b>38</b>
<b>10. Anexos .....</b>	<b>44</b>
Anexo 1. Operacionalización de variables.....	44
Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.....	45
Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista .....	46
Anexo 4. Consentimiento Informado. ....	47
Anexo 5. Instrumento .....	49
Anexo 6. Ficha Técnica del Instrumento. ....	51
Anexo 7. Aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Red Asistencial Apurímac.....	52
Anexo 8: Juicio de expertos .....	54
Anexo 9: Matriz de consistencia .....	60

### **3. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

**En el año 2021, Nomura y col.** <sup>7</sup> realizaron un estudio sobre la práctica y el papel sustancial de los higienistas dentales en el manejo del cuidado bucal perioperatorio, mediante una encuesta a 3560 higienistas dentales que trabajaban en las clínicas dentales y 1450 (38,2%) realizaban el manejo del cuidado bucal perioperatorio. Más del 90% de ellos implementó la práctica de cuidado bucal convencional. Menos de la mitad de los higienistas dentales implementaron tratamientos relacionados con las funciones bucales. Solo el 9% de los higienistas dentales reconocieron la estancia hospitalaria más corta como un efecto del manejo del cuidado bucal perioperatorio, donde los higienistas dentales que implementaron tanto la instrucción nutricional como el entrenamiento de la función de deglución o instrucciones de enjuague bucal reconocieron el efecto de la estancia hospitalaria más corta. La implementación general de la gestión de la atención bucal perioperatoria condujo a una estancia hospitalaria más corta. La implementación del manejo del cuidado bucal perioperatorio requirió conocimientos y habilidades relacionados con las condiciones de salud sistémicas. Llegando a la conclusión que es necesario un programa educativo escalonado para que el manejo del cuidado bucal perioperatorio se convierta en algo común para los higienistas dentales.

**En el año 2021, Chowdhry y col.** <sup>8</sup> realizaron un estudio sobre conocimiento, actitud, prácticas y desafíos del cuidado bucal paliativo entre los profesionales de la salud: una encuesta transversal en un instituto terciario de atención médica en la India, realizada a 150 participantes que trabajaban en un instituto de atención médica terciaria en la India. La herramienta de recopilación de datos fue probada previamente y autoadministrada con secciones sobre demografía,

conocimiento, actitud y prácticas, derivación de pacientes, perspectivas y barreras para los cuidados paliativos orales. Dando como resultado que los principales desafíos en la provisión de cuidado bucal fueron la falta de pautas adecuadas enumeradas por 117 (78%) y la falta de capacitación formal indicada por 60 (40%) encuestados. Llegando a la conclusión que la formación de los profesionales sanitarios, la educación de las familias y los pacientes con cuidados paliativos orales son necesarios para gestionar eficazmente los síntomas orales y la necesidad de desarrollar herramientas de evaluación y prácticas de derivación para brindar alivio, comodidad y consuelo a los pacientes y sus familias.

**En el año 2021, Ahmad y col.** <sup>9</sup> realizaron un estudio sobre percepciones de la educación y practica en salud bucal entre estudiantes de enfermería en Malasia y Australia, mediante una entrevista telefónica cualitativa semiestructurada y grabada en audio con los directores de 42 escuelas de enfermería en Australia (n = 35) y Malasia (n = 7). Donde los resultados revelaron que, aunque todas las escuelas de enfermería evaluadas proporcionaron capacitación didáctica y clínica en salud bucal, el contenido del plan de estudios, los resultados de aprendizaje esperados, la cantidad de exposición clínica y el enfoque de evaluación carecían de coherencia. Llegando a la conclusión que se tiene que seguir desarrollando la educación en salud bucal de las enfermeras, a fin de mejorar su competencia y, en última instancia, la salud de las comunidades a las que servirán.

**En el año 2020, Muirhead y col.** <sup>10</sup> realizaron un estudio sobre la capacitación en salud oral del personal de farmacia comunitaria, necesidades de capacitación

y autoeficacia profesional relacionadas con el manejo de los problemas dentales de los niños, mediante un cuestionario en línea. De las 752 farmacias comunitarias, participaron 846 empleados de farmacias comunitarias. Las experiencias positivas de formación fueron variables, pero el interés en una formación adicional para los tres problemas dentales fue alto. El personal de apoyo de farmacia tuvo puntuaciones de PSE significativamente más bajas que los profesionales de farmacia ( $P = 0,009$ ). Concluyeron finalmente que las farmacias con esquemas de enfermedades menores pueden ser un entorno óptimo para que el personal de apoyo de farmacia de primera línea desarrolle un mayor PSE cuando se combina con una capacitación en salud oral de buena calidad.

**En el año 2020, Ashour.** <sup>11</sup> realizó un estudio transversal mediante una encuesta, donde evaluó el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las enfermeras en un hospital de salud mental en Arabia Saudita, con respecto a la atención de la salud bucal de los pacientes hospitalizados. La muestra estuvo conformada por 247 personal de enfermería, en el cual las enfermeras tenían más conocimientos que las enfermeras técnicas sobre la enfermedad de las encías y los abscesos dentales ( $p = 0,0001$ ). Personal de enfermería con más de cinco años de experiencia estuvo más de acuerdo con la necesidad de la atención de la salud bucal de los pacientes hospitalizados, llegando a la conclusión que los resultados enfatizan la necesidad de capacitar a los trabajadores de la salud sobre la importancia de la salud bucal y considerar a la vez el cuidado de la salud bucal como un derecho del paciente más.

**En el año 2020, Alim y col.** <sup>12</sup> realizaron un estudio donde evaluaron las actitudes de los Cardiólogos y los Cirujanos cardiovasculares hacia el manejo

de las infecciones endodónticas y la salud bucal en pacientes con enfermedades cardiovasculares, mediante una encuesta de 16 preguntas a 444 especialistas Cardiacos en Turquía. En el cual, de todos los participantes, el 91,4% estuvo de acuerdo en que las infecciones endodónticas son enfermedades importantes que deben tratarse, 66.6% remitidos al dentista por los Cardiólogos, 80,3% y por los Cirujanos cardiovasculares; llegando a la conclusión que la mayoría de los especialistas cardiacos les dan importancia a las infecciones endodónticas. Sin embargo, todavía no hay evidencia concluyente si la presencia de una infección endodóntica puede tener un impacto en las ECV.

**En el año 2020, Gispert y col.** <sup>4</sup> evaluaron el servicio del cuidado de la salud bucal en época de COVID – 19, en el cual se busca establecer la protección de los pacientes y trabajadores, es por lo que es indispensable informar y restaurar a la comunidad científica y a los decisores de políticas en salud pública referente a los aspectos esenciales para el desarrollo en el servicio de la atención de salud bucal durante la pandemia. Las necesidades de salud bucal de la población no se han detenido referente a la atención de salud bucal de cada establecimiento de salud en estos tiempos de pandemia por COVID – 19.

**En el año 2020, Yimenu y col.** <sup>13</sup> identificaron el conocimiento y la practica relacionado con la salud bucal entre los proveedores de atención médica de la comunidad de Bahir Dar, mediante un estudio transversal, aplicando un cuestionario estructurado autoadministrado con 281 entrevistas, donde los médicos obtuvieron el valor medio alto de puntuación de conocimiento de 4,67, seguidos de los Estomatólogos con una puntuación media de 4,5, observándose una diferencia estadísticamente significativa entre los diferentes tipos de profesionales de la salud. Se recomienda incorporar programas de formación de

los profesionales de Salud y la educación médica continua ya que el nivel de conocimiento de los profesionales relacionados con la Salud Bucal es bajo.

**En el año 2020, Dzulqarnain y col.** <sup>14</sup> determinaron el conocimiento de la salud y el cuidado bucodental entre los profesionales sanitarios, mediante un estudio descriptivo, transversal donde utilizaron un cuestionario dividido en dos partes: (1) conocimiento sobre salud bucal y su vínculo a la salud general y (2) problemas y desafíos que enfrentan los profesionales en el tratamiento de los pacientes. Teniendo como resultado que los profesionales sanitarios que participan en el presente estudio tienen un buen conocimiento de salud bucal, pero conocimientos limitados de la relación entre los problemas de salud Bucal con las condiciones sistémicas. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de capacitación adicional.

**En el año 2020, Cianetti y col.** <sup>15</sup> realizaron un estudio transversal donde evaluaron el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de enfermería que trabaja en unidades de insuficiencia cardiaca semi intensiva, en el cual se entrevistaron a un total de 44 enfermeras utilizando un cuestionario de Adams modificado de 6 items. Se encontró falta de conocimiento sobre la utilidad de revisar la boca de los pacientes ( $p = 0,003$ ), las lesiones más relevantes que afectan a la boca ( $p = 0,0001$ ), las herramientas / soluciones para la limpieza de la boca y las dentaduras ( $p = 0,0416$ ) y los medicamentos que afectan a la boca y sus efectos secundarios ( $p < 0,0001$ ).

**En el año 2019, Senait y col.** <sup>16</sup> determinaron el nivel de conocimiento, actitud y los factores de las enfermeras asociados con el cuidado bucal de los pacientes del hospital especializado integral de la Universidad de Gondar en el Noroeste

de Etiopía, mediante un estudio transversal, en el cual participaron 422 enfermeras. Donde el conocimiento y la actitud de las enfermeras hacia el cuidado bucal de los pacientes fueron del 53,4% (IC del 95%: 47,7–57,9) y el 57,3% (IC del 95%: 53,4–62,2) respectivamente. El nivel de educación, la unidad de trabajo y la presencia de protocolo de cuidado bucal tuvieron una asociación significativa con el Conocimiento. Por lo tanto, es necesario brindar capacitación en Salud Bucal a las enfermeras.

**En el año 2019, Phillip y col.** <sup>17</sup> evaluaron conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal entre enfermeras en un hospital de atención terciaria en Bangalore, India mediante una encuesta estructurada transversal, a un total de 244 enfermeras que laboran en un hospital de atención terciaria en Bangalore, sur de la India. Obteniendo como resultados que la puntuación media en conocimientos en salud bucal fue de 6,74 de una puntuación máxima de 22. Las enfermeras, con mayores calificaciones en enfermería y que trabajan en departamentos con mayor duración de la estadía, obtuvieron puntuaciones de actitud más altas. Sin embargo, hubo inconsistencias en la evaluación de la salud bucal y los protocolos de atención seguidos y en la documentación. Llegando a la conclusión que la actitud de las enfermeras hacia la salud bucal fue positiva, pero sus conocimientos en aspectos específicos de la atención fueron insuficientes. Sus prácticas de salud bucal necesitan mejorar.

**En el año 2019, Ahmed y col.** <sup>18</sup> realizaron un estudio sobre conocimiento, actitud y comportamiento de las enfermeras hacia la prestación de atención primaria de salud bucal en Dakshina Kannada, India; mediante una encuesta estructurada por cuestionario transversal, donde participaron 170 enfermeras médicas que laboran en el hospital y brindan atención a pacientes pediátricos y

gestantes. En el cual el 70% de los encuestados tenía poco conocimiento sobre la caries dental y la mayoría de las enfermeras mostró actitudes positivas hacia la AOH preventiva y el papel de las enfermeras médicas. Llegando a la conclusión que la formación y el estímulo adecuados para la promoción de la salud bucodental y la atención adecuada para la prevención de las enfermedades dentales deben incluirse en el plan de estudios de formación de enfermeras.

**En el año 2018, Gezgin y col.** <sup>19</sup> realizaron un estudio sobre la comparación de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la salud bucal entre pediatras y médicos de familia mediante un cuestionario virtual por correo a 240 participantes (58 pediatras, 182 médicos de familia), al 100 % con 50 items. Se realizó un análisis descriptivo y pruebas de chi-cuadrado para el análisis de los datos, teniendo como resultados que los pediatras creen que tienen un papel más importante en el desarrollo de la salud bucal y la prevención de enfermedades bucodentales y están más interesados en participar en el programa de Salud bucal que los médicos de familia. Llegando a la conclusión que ambos profesionales deben trabajar en conjunto con los dentistas para así mejorar la calidad de higiene bucal de todos los niños pequeños y la atención sea más integra.

**En el año 2018, Fotedar y col.** <sup>20</sup> evaluaron los conocimientos y las prácticas de salud bucal primaria de los trabajadores de la salud en Shimla, Himachal Pradesh, India. Realizaron un estudio transversal, utilizando un cuestionario autoadministrado. De los 130 encuestados, el porcentaje medio de puntuación de conocimiento de la población fue  $51,9 \pm 18,2$ . Fue mayor para los hombres ( $52,3 \pm 15,0$ ) en comparación con las mujeres ( $51,5 \pm 20,7$ ). El porcentaje medio

de puntuación de conocimiento se asoció positivamente con la educación y negativamente con la edad. El 97,7% utilizó cepillo de dientes y 121 (93,1%) pasta de dientes. La frecuencia de cepillado dos veces fue reportada por 79 (60,8%).

**En el año 2018, Ramroop y col.** <sup>21</sup> determinaron los conocimientos y actitudes de los pediatras sobre la salud bucal en Trinidad y Tobago, mediante un cuestionario en el cual 49 pediatras respondieron, tasa de respuesta (70%). Dando como resultado que la mayoría (95,9%) de los participantes daban opiniones positivas sobre las visitas bucales de rutina, pero solo el 28,6% aconsejaba una primera visita al dentista entre los 6 meses y 1 año; la mayoría (91,8%) tenía opiniones positivas sobre la suplementación con flúor, pero el conocimiento de las dosis adecuadas de flúor no era el adecuado. El 63,3% de los pediatras indicó que no recibió ninguna educación sobre la salud bucal de los niños pequeños durante su formación en la especialidad.

**En el año 2018, Diaz y col.** <sup>22</sup> determinaron el conocimiento de sobre caries infantil temprana en personal de salud de nivel primario del sistema de salud, Cajamarca, Perú – 2017, donde analizaron 180 encuestas encontrando que los odontólogos respondieron correctamente el 86,3% (n = 138) de las preguntas, los técnicos de enfermería el 70,7% (n = 509), los profesionales en enfermería 70,4% (n = 259), los profesionales en obstetricia 62,9% (n = 150) y los médicos 61,7% (n = 148). Concluyeron que los profesionales encuestados tienen un conocimiento sobre caries infantil, por encima del 60%.

**En el año 2017, Amelio y col.** <sup>23</sup> desarrollaron una investigación utilizando una encuesta a pediatras de diferentes hospitales públicos y privados, clínicas y

consultorios particulares a fin de conocer la percepción referente a la necesidad de la atención odontológica a sus pacientes, encontrando la mayoría de pediatras derivan a sus pacientes en forma tardía: 23% a los 6 meses, 23% al año, 18% a los 3 años y 36% a los 6 años de edad. Concluyen que la estrategia para poder revertir esta situación es la formación y el trabajo en equipo, debiendo ser la derivación temprana para un tratamiento integral y conservador.

**En el año 2017, Corchuelo y col.** <sup>24</sup> realizaron un estudio con el objetivo de identificar percepciones, conocimientos y actitudes de profesionales latinoamericanos referente a la salud bucodental de gestantes, mediante un estudio de corte transversal en las especialidades de obstetricia y ginecología, médicos residentes, médicos generales y enfermeras, mediante un muestreo aleatorio simple siendo su marco muestral 680 profesionales de la salud, aplicando un cuestionario autodiligenciado. La muestra es 84 de 103 profesionales seleccionados, obteniendo que el 57,1% no había recibido capacitación en patologías orales; el 20% de los encuestados obtuvo un nivel elevado de conocimiento y el 25% obtuvo una conducta positiva, recomendando así la capacitación y trabajo en conjunto entre los profesionales de salud para una atención integral de cada paciente.

**En el año 2017, Almarek y col.** <sup>25</sup> realizaron un estudio descriptivo transversal, donde evaluaron las actitudes y el comportamiento de salud bucal de los profesionales de la salud que trabajan en PSMC en Riyadh, Arabia Saudita. La muestra estuvo constituida por 500 profesionales de la salud, como dentistas, médicos, enfermeras, técnicos y farmacéuticos que trabajan en el PSMC, Riyadh. Donde se obtuvo una tasa de respuesta del 100%. Entre todos los profesionales de la salud considerados en el estudio, la puntuación media más

alta de HU-DBI se observó entre los farmacéuticos ( $6,09 \pm 0,85$ ) y los odontólogos ( $6,08 \pm 0,62$ ), seguidos de los médicos ( $6,06 \pm 0,96$ ), los técnicos ( $5,90 \pm 0,93$ ) y enfermeras ( $5,39 \pm 1,33$ ). Llegando a concluir que los profesionales de la salud considerados del PSMMC mostraron actitudes y comportamientos de salud bucal justos, medidos mediante el uso de HU-DBI.

## **4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**4.1. Diseño Metodológico:** No experimental.

**4.2. Tipo de Investigación:**

- **Por el número de variables:** Descriptivo, ya que pretende ligar entre las variables del estudio considerando el nivel de conocimiento de la salud bucal de cada profesional de la salud. (Anexo 1)
- **Por el número de mediciones:** Transversal, debido a que se midió en un solo tiempo.
- **Según la fuente de recolección de datos:** Prospectivo, la información se recolectó conforme ocurrieron los hechos, no siendo el tiempo un impedimento para el desarrollo del presente estudio.
- **Por la intervención:** Observacional, ya que el factor de estudio que se evaluó se limitó a observar.

**4.3. Nivel de Investigación**

**Descriptivo**, ya que los resultados describen el resultado del nivel de conocimiento del personal de salud sobre Salud Bucal.

**4.4. Población y muestra**

- La población del estudio está constituida por el número total del personal de salud (técnicos de enfermería) que laboren en el Hospital II de Abancay ESSALUD. (N=120)
- La muestra estuvo conformada por 92 técnicos de enfermería del Hospital II Abancay ESSALUD, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **4.5. Determinación del tamaño muestral**

Para hallar el cálculo del tamaño muestral se obtuvo mediante una fórmula de estimación de una proporción para una población finita, ascendiendo  $n=92$ .

(Anexo 2)

#### **4.6. Selección de la muestra:**

La selección de la muestra fue mediante muestreo no probabilístico por conveniencia y de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, se tomó como muestra a los técnicos de enfermería del Hospital II Abancay ESSALUD.

#### **4.7. Criterios de selección: Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión:**

- Personal de Salud (técnicos de enfermería) que participaron voluntariamente en el estudio y firmaron el consentimiento informado.
- Participantes pertenecen al personal de salud (técnicos de enfermería) del Hospital II Abancay ESSALUD.
- Personal de Salud (técnicos de enfermería) que manejan tecnología digital y que contaron con acceso a internet.
- Participantes que tuvieron acceso a manejar dispositivos digitales fijos y móviles.
- Personal de Salud (técnicos de enfermería) que asistieron regularmente a trabajar.

##### **Criterios de Exclusión:**

- Personal de Salud (técnicos de enfermería) que no desearon participar.

- Personal de Salud (técnicos de enfermería) que se encontró de vacaciones y no fue ubicado.
- Personal de Salud (técnicos de enfermería) con problemas de salud física y mental.

#### **4.8. Consideraciones éticas**

La presente investigación se envió al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión y aprobación. (Anexo 3). Luego, se solicitó las autorizaciones respectivas con una solicitud de autorización para recolectar datos en el Hospital II de Abancay ESSALUD, dirigido al director del Establecimiento de Salud. Se requirió de un consentimiento informado (Anexo 4) que respalde la autonomía de cada participante.

Se realizó una encuesta mediante un cuestionario validado (Anexo 5) y que consta de especificaciones en una ficha técnica (Anexo 6), virtualmente mediante la aplicación Google Forms, en el cual se envió la información al personal de Salud y finalizando el estudio quedó archivado bajo responsabilidad propia como investigador y así asegurar la confidencialidad asignando un código a cada uno de los participantes. Todos los datos recabados fueron guardados en una base de datos encriptada y culminado el estudio fue eliminado. Para ello, se requirió de principios que respalden los derechos de cada participante, mediante los aspectos éticos.

#### **4.9 Procedimiento y técnica de recolección de datos**

- **Técnica: Encuesta**

Para determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de

Salud del Hospital II Abancay ESSALUD, Apurímac, se solicitó los permisos correspondientes, para aplicar el cuestionario al personal de Salud.

Se obtuvo información a través de un cuestionario auto administrado, especificando las dimensiones con el objetivo de obtener respuestas sobre el problema de estudio. Se utilizó un instrumento para la recolección de datos (Anexo 5). Los cuales estuvieron constituidos por enunciados básicos sobre la Salud Bucal, que es de conocimiento del personal de Salud y que se sometió a opinión de expertos, que se basaron en información relevante consignada sobre validez y confiabilidad en una ficha técnica. (Anexo 6).

- **Procedimiento**

Se pidió los números del personal de salud que laboran ya que se necesitará para la recolección de información y al momento de realizar la encuesta fue en forma anónima.

Se envió el cuestionario virtual como link anexado a una página de Google Chrome a través de diferentes medios digitales como WhatsApp, Instagram y Facebook, a cada uno de los participantes de esta investigación y previa aceptación del consentimiento informado, el personal de Salud procedió con la evaluación.

El método de recolección de datos estuvo conformado por un instrumento de medición siendo un cuestionario estructurado en dos partes:

- I. Datos generales; edad, sexo.
- II. Cuestionario sobre grado de conocimiento.

El cuestionario contiene 16 preguntas, cuyos ítems se distribuyen en 4 dimensiones.

Contará con 2 alternativas de respuesta (Si: 1; No: 0), obteniendo el resultado

según el nivel de conocimiento:

- Nivel deficiente: 0 – 5
- Nivel regular: 6 – 10
- Nivel alto: 11 – 16

#### **4.10 Análisis estadístico.**

En la presente investigación, para el análisis univariado se usó pruebas estadísticas descriptivas, mediante frecuencias y porcentajes.

Se revisó el cuestionario verificando que estén consignados todos los datos.

Luego, los datos obtenidos fueron codificados según el indicador y tabulados a través del software IBM SPSS® 25 (Statistical Package for the Social Sciences).

Finalmente, los resultados son presentados en tablas y gráficos estadísticos de acuerdo a los objetivos propuestos.

## 5. RESULTADOS

Tabla 1

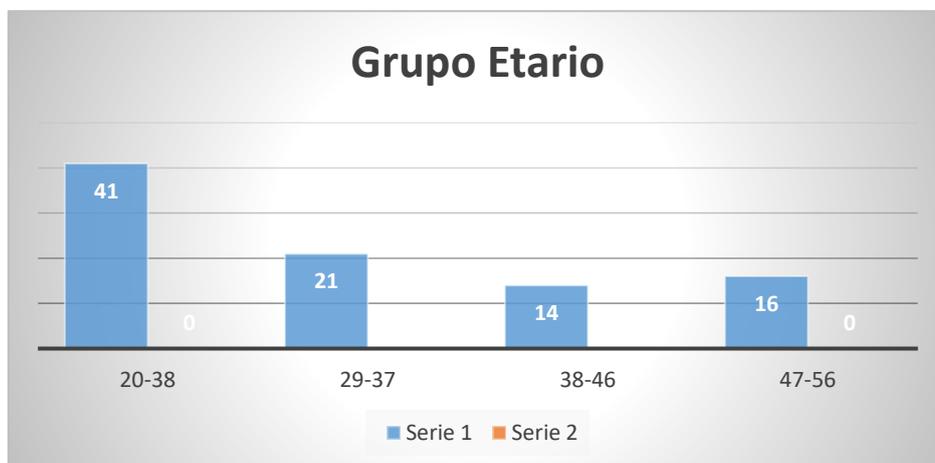
*Distribución de las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas de del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19.*

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	20 a 28 años	41	44,6
	29-37 años	21	22,8
	38 a 46 años	14	15,2
	47 a 56 años	16	17,4
<b>Sexo</b>	Femenino	56	60,9
	Masculino	36	39,1
<b>Total</b>		92	100,0

Fuente: Propia del investigador

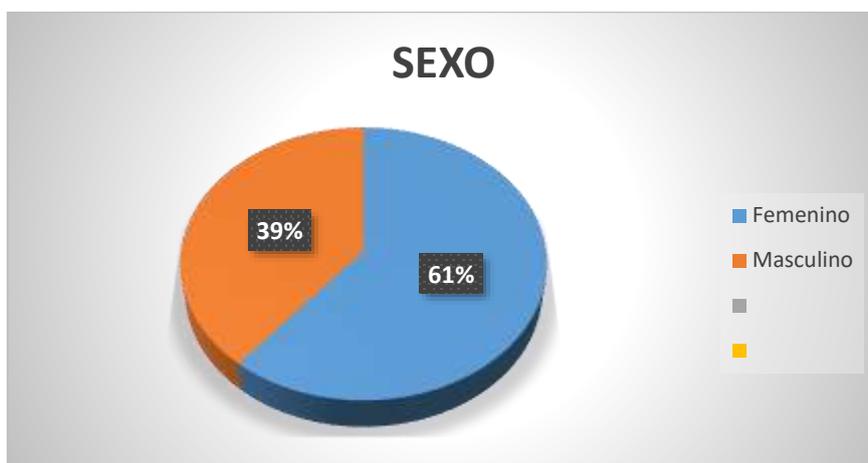
Según la distribución de datos podemos apreciar en la tabla 1 de la totalidad de la muestra en estudio el 44,6% manifiesta tener de 20 a 28 años, seguidos del grupo etario 29-37 años con 28,2 %; por otro lado, el 60,9 % son del sexo femenino.

Gráfico 1a.-Distribución de las frecuencias y porcentajes de la variable grupo etario de del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.



Fuente: Propia del investigador

Gráfico 1b.-Distribución de las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas de del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19.



Fuente: Propia del investigador

Tabla 2

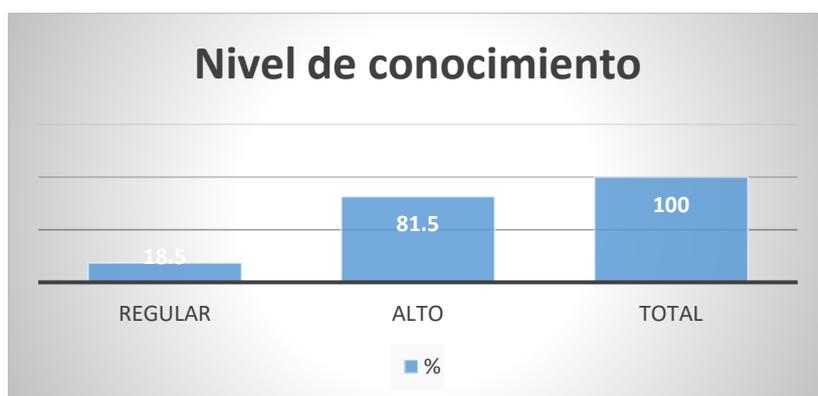
*Distribución del nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19.*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Regular</b>	17	18,5
<b>Alto</b>	75	81,5
<b>Total</b>	92	100,0

Fuente: Propia del investigador

Según la tabla 2 se puede apreciar que el 18,5% del personal de salud (técnicos de enfermería), encuestados alcanza tener un conocimiento regular sobre *salud bucal* en tiempos de COVID-19 seguido del 81,5% con un nivel alto.

*Gráfico 2.-Distribución del nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19.*



Fuente: Propia del investigador

Tabla 3

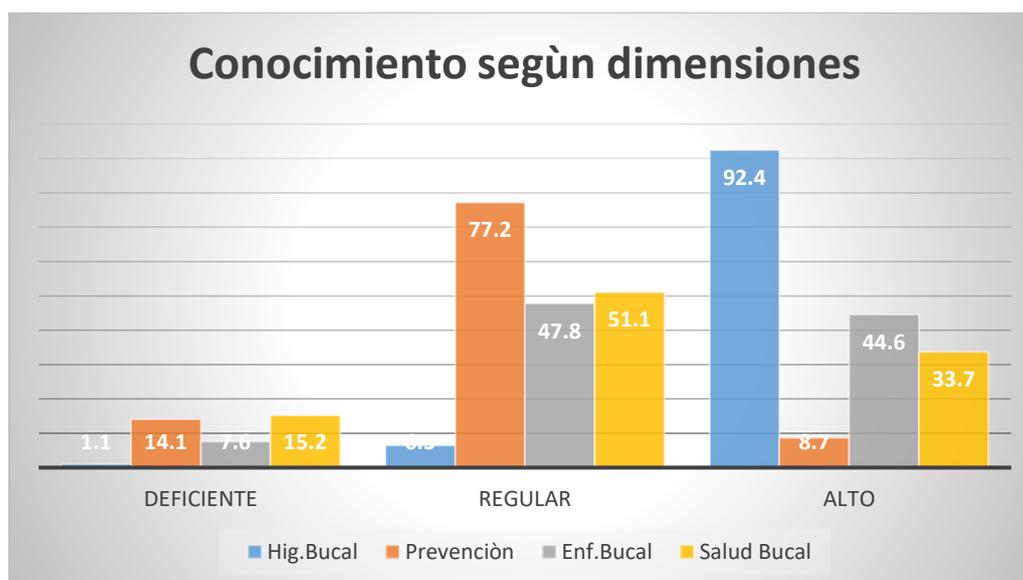
*Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según dimensiones del cuestionario aplicado.*

Nivel	Dimensiones del cuestionario aplicado							
	Higiene Bucal		Prevención		Enf. Bucales		Salud Bucal	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	1	1,1	13	14,1	7	7,6	14	15,2
Regular	6	6,5	71	77,2	44	47,8	47	51,1
Alto	85	92,4	8	8,7	41	44,6	31	33,7
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propia del investigador

Según la tabla 3 podemos observar que prevalece en el nivel alto la dimensión higiene bucal con el 92.4 %, seguida de enfermedades bucales con 44,6 %. En el nivel regular la dimensión prevención destaca con 77,2 %; mientras que en el nivel deficiente prevalece la dimensión Enfermedades bucales con 7,6 %.

*Gráfico 3.-Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según dimensiones del cuestionario aplicado*



Fuente: Propia del investigador

Tabla 4

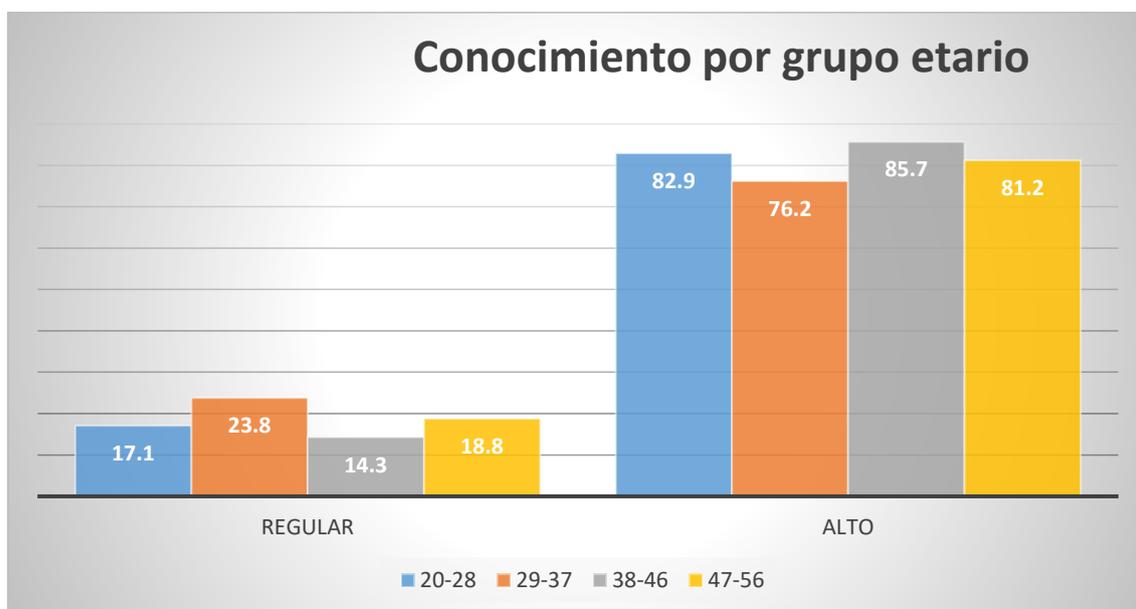
*Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según grupo etario.*

Nivel	Grupo Etario								Total	
	20-28 años		29-37 años		38-46 años		47-56 años		N	%
Regular	7	17,1	5	23,8	2	14,3	3	18,8	17	18,5
Alto	34	82,9	16	76,2	12	85,7	13	81,3	75	81,5
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>100,0</b>	<b>21</b>	<b>100,0</b>	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>16</b>	<b>100,0</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propia del investigador

Según la tabla 4 podemos observar que prevalece el porcentaje de encuestados en el nivel alto con 85,7 % el grupo etario entre 38-46 años, seguido del grupo entre 20 a 28 años con 82,9 %. En el nivel regular prevalece el grupo entre 29-37 años con 23,8 %. No se ha encontrado el nivel deficiente.

*Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según grupo etario.*



Fuente: Propia del investigador

Tabla 5

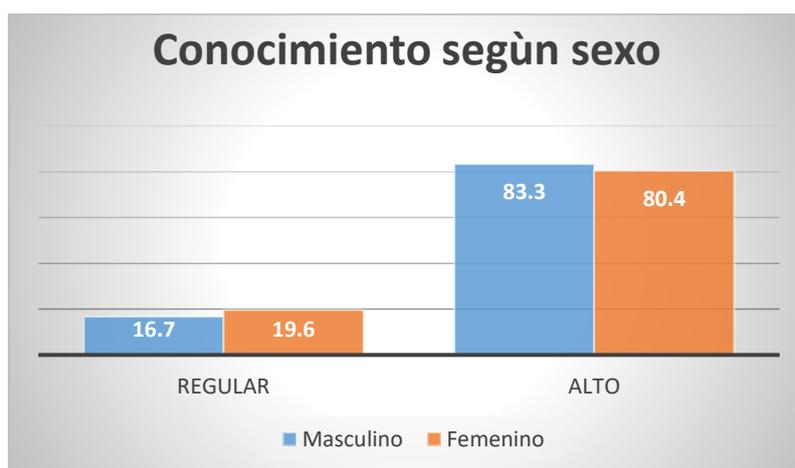
*Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según sexo.*

Nivel	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Regular	6	16,7	11	19,6	17	18,5
Alto	30	83,3	45	80,4	75	81,5
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>	<b>56</b>	<b>100,0</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propia del investigador

Según la tabla 5 podemos apreciar que prevalece en el nivel alto el sexo masculino con 83,3 % y en el sexo femenino 80,4 % de conocimiento de salud bucal. En el nivel regular prevalece con 19,6 % el sexo femenino y en el masculino con 16,7 %.

*Gráfico 5.-Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de Covid – 19, según sexo.*



Fuente: Propia del investigador

## 6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Actualmente en el referido establecimiento de salud no se registra ninguna investigación sobre la salud bucal realizada en personal de salud, siendo muy importante para la realización y ejecución del estudio en estos tiempos de pandemia donde a higiene debe prevalecer.

El propósito del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021. En tiempos de COVID-19, con la finalidad de conocer la realidad en se encuentran los profesionales técnicos del Servicio de Enfermería respecto a la salud bucal de las personas.

El instrumento utilizado fue un cuestionario elaborado y validado por Flores Taico<sup>26</sup> la cual consto de 16 preguntas divididas en 4 dimensiones (conocimiento de higiene bucal, conocimiento de medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales y conocimiento sobre concepto de salud bucal).

De acuerdo a las características sociodemográficas, se encontró que la distribución de la muestra se dio con mayor predominio en el género femenino con 60,9%, similares al estudio de Corchuelo y Cols<sup>19</sup> con 65,5%. Por el contrario, en las investigaciones de Ashour Cols<sup>11</sup>, hubo más varones que mujeres (133 hombres y 111 mujeres).

En relación con las características del nivel de conocimiento, se encontró que el 18,5% del personal de salud (técnicos de enfermería), alcanza a tener un conocimiento regular sobre salud bucal en tiempos de COVID-19 seguido del 81,5% con un nivel alto, los cuales muestran similares resultados respecto al estudio de Díaz y Cols<sup>22</sup> las cuales evidencian que los profesionales

encuestados tienen un nivel de conocimiento por encima de los 60%.

En relación con las características del nivel de conocimiento según dimensiones del instrumento, se encontró que prevalece en el nivel alto de conocimiento de higiene bucal con el 92.4%, en el nivel regular la dimensión sobre medidas preventivas destaca con 77,2%; mientras que en el nivel deficiente prevalece la dimensión enfermedades bucales con 7,6%, los cuales no muestran similar tendencia en los trabajos realizados. Esta situación sería debido a que, con respecto a la dimensión de higiene bucal, las enfermeras dentro de su formación académica reciben conocimientos básicos sobre la higiene bucal para el correcto mantenimiento de la asepsia del paciente y así evitar que la cavidad oral sea un foco infeccioso; con respecto a la dimensión sobre medidas preventivas con un nivel regular establecería justificado debido a que el personal de salud si bien es cierto recibe normas de higiene bucal, mas no recibe dentro de su formación conocimientos básicos sobre medidas preventivas referente a las enfermedades bucales, ya que se enfocan más en el área de medicina en general; mientras que en la dimensión de enfermedades bucales es bajo ya que en el transcurso profesional de las enfermeras y enfermeros atienden más al servicio comprendidas en medicina humana, mas no en estomatología lo que implicaría a que no se capaciten y no estén actualizados respecto a estas dimensiones.

En relación con las características del nivel de conocimiento según grupo etario, se puede apreciar el nivel alto al grupo etario 38-46 años edad con 85,7%, el nivel regular prevalece el grupo entre 29-37 años con 23,8%; no se ha encontrado el nivel deficiente respectivamente, los cuales muestran diferencias con el estudio realizado por Fotedar y Cols.<sup>15</sup> en el cual se muestra mayor puntuación para el grupo etario de 21-30 años edad y menor para el grupo etario

de 51-60 años.

En relación con las características del nivel de conocimiento de la salud bucal según sexo, se puede observar que prevalece en el nivel alto el sexo masculino con 83,3%, en el nivel regular prevalece con 19,6 % el sexo femenino, a diferencia en los hallazgos encontrados de Ashour y Cols,<sup>5</sup> donde el 97,8% eran hombres y el 95,5% eran mujeres; en las cuales mostraron diferencias significativas de género, respecto a los conocimientos de la salud bucal.

Nuestros hallazgos mostraron una frecuencia razonablemente alta respecto al conocimiento sobre la salud bucal de los técnicos de enfermería, en comparación con algunos estudios, sin embargo, el 18,5% de la muestra no tienen los conocimientos básicos sobre la salud bucal, siendo una limitación ya que servirán como obstáculo para el cuidado de la salud bucal de los pacientes, destacando la necesidad de una mejor educación al personal de salud.

Este estudio proporciona información importante para el desarrollo de próximas investigaciones que puedan realizarse en el hospital respecto a otras áreas y sirva de complemento a otras investigaciones, a la vez esta encuesta nos permite evaluar los conocimientos de la salud bucal de las enfermeras y así tener los datos necesarios para mejorar la atención médica, calidad de vida, evaluando de manera integral a cada paciente.

Una de las limitaciones que tuvo el presente estudio fue el poco acceso a la base de datos del personal sanitario en la institución Essalud., lo que se recomienda que se genere estrategias o convenios con las instituciones en estudio para permitir el rápido acceso a los datos para futuras investigaciones, debido a la importancia del conocimiento de salud bucal en el personal sanitario para así evitar el contagio de la Covid 19 y eliminar la cadena de transmisión viral.

No se logró incluir a personal de salud como médicos generales y especialistas, odontólogos, tecnólogos y enfermeras de planta; lo que se recomienda que para futuras investigaciones se debe incluir a los mismos para que se mantenga la salud integral de cada paciente.

Debido a lo anterior que no se incluyó al personal de Salud médico y especialistas, es que se recomienda elaborar nuevos instrumentos de medición del nivel de conocimiento de la salud bucal, para ampliar la totalidad de todo el personal sanitario.

Asimismo, es necesario seguir las directivas institucionales del establecimiento de salud, lo que se recomienda establecer estrategias para que futuras investigaciones se puedan adecuar al protocolo del establecimiento de Salud, mediante una capacitación a los investigadores.

Otra limitación encontrada en este estudio es el tiempo prolongado de emisión de los permisos correspondientes, por lo que se recomienda mejorar la comunicación y coordinación de las diferentes áreas administrativas y de investigación del Establecimiento de Salud para una respuesta inmediata a los investigadores y brindar el apoyo correspondiente.

Por último, limitó el estudio, el tiempo prolongado de respuesta de encuesta, por lo que se recomienda establecer estrategias mediante documentos con los coordinadores de cada área para que la respuesta sea más eficiente.

## 7. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de salud (técnicos de enfermería) es alto mayoritariamente.
- El nivel de conocimiento respecto a las dimensiones del cuestionario, sobre higiene bucal es alto en mayor proporción; y regular en conocimiento de medidas preventivas, de enfermedades bucales y concepto de salud bucal mayoritariamente.
- Los resultados muestran que prevalece el porcentaje de encuestados en el nivel alto el grupo etario entre 38-46 años, en el nivel regular prevalece el grupo entre 29-37 años y no se ha encontrado el nivel deficiente.
- Se determinó que prevalecen en el nivel alto el sexo masculino en mayor proporción, mientras que en el nivel regular destaca el sexo femenino en mayor proporción.

## 8. RECOMENDACIONES

- Se recomienda establecer estrategias o convenios con las instituciones en estudio para permitir el rápido acceso a los datos para futuras investigaciones, debido a la importancia del conocimiento de salud bucal en el personal sanitario para así evitar el contagio de la Covid 19 y eliminar la cadena de transmisión viral.
- Incluir al personal de salud como médicos generales y especialistas, odontólogos, tecnólogos y enfermeras de planta en futuras investigaciones y a la vez de esa manera se mantenga la salud integral de cada paciente y un estado óptimo.
- Se recomienda elaborar nuevos instrumentos de medición del nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud, para ampliar la totalidad de todo el personal sanitario, promoviendo el bienestar y así contribuir a la reducción de riesgos de enfermedades bucales de los pacientes.
- Se recomienda establecer estrategias para que futuras investigaciones se puedan adecuar al protocolo del establecimiento de Salud, mediante una capacitación a los investigadores.
- Se recomienda mejorar la comunicación y coordinación de las diferentes áreas administrativas y de investigación del Establecimiento de Salud para una respuesta inmediata a los investigadores y brindar el apoyo correspondiente.
- Establecer estrategias mediante documentos con los coordinadores de cada área para que la respuesta sea más eficiente.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Farfán CJ, Evaristo Chiyong TA. Percepción del rol del cirujano oral y maxilofacial entre los profesionales y estudiantes de la salud peruanos. Rev. Fac. Medicina. 2020; 68 (3): 342-6. Doi: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n3.77733>
2. MINSA. Oficina general de epidemiología y dirección general de salud de las personas. "Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. 2001 – 2002". 2005 [revisado; consultado]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub\\_caries/prevalencia\\_caries.pdf](https://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_caries/prevalencia_caries.pdf)
3. Álvarez R. Prevalencia de enfermedades sistémicas en los pacientes sometidos a extracciones simples en la Clínica de Cirugía I de la Facultad de Odontología, estudio retrospectivo. [Tesis]. Universidad central del Ecuador. 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10424>
4. Gispert EA, Chaple AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev cubana Estomatol. 2020; 57(4): e3446. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3442>
5. Alvarez, S. Calidad de vida y autopercepción de la salud bucal en militares de 18 a 25 años del fuerte Manco Cápac Puno 2017. Repositorio institucional UNA – Puno. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9026>

6. Municipalidad Provincial de Abancay, Disponible en: <http://www.muniabancay.gob.pe/>.
7. Nomura Y, Ohara Y, Yamamoto Y, Okada A, Hosoya N, Hanada, N, Takei, N. Práctica de los higienistas dentales en el manejo del cuidado bucal perioperatorio según la Encuesta japonesa de higienistas dentales de 2019. *Int. J. Environ. Res. Salud pública* 2021, 18, 114. doi: [10.3390 / ijerph18010114](https://doi.org/10.3390/ijerph18010114)
8. Chowdhry R, Rahman H, Mishra P, Sharma S, Reddy S, Dhaliwal S, Dhaliwal J. Conocimiento, actitud, prácticas y desafíos del cuidado bucal paliativo entre los profesionales de la salud: una encuesta transversal en un instituto terciario de atención médica en la India. *Rv. Palliative Medicine in Practice*, 2021. Doi. [10.5603 / PMPI.2021.0007](https://doi.org/10.5603/PMPI.2021.0007)
9. Ahmad M, Menaka A, Ishak A, Sabariah A, Gelsomina L. Percepciones de la educación y práctica en salud bucal entre estudiantes de enfermería en Malasia y Australia. *Revista Internacional de Higiene Dental*, 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/eje.12611>
10. Muirhead V, D'Antoni D, & Auyeung V. Community pharmacy staff oral health training, training needs and professional self-efficacy related to managing children's dental problems. *International Journal of Pharmacy Practice*, 2020. Oct;28(5):449-457. doi: [10.1111/ijpp.12626](https://doi.org/10.1111/ijpp.12626).
11. Ashour AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud bucal y el cuidado bucal entre el personal de enfermería de un centro de salud mental Hospital en Taif, Arabia Saudita. *Journal of Advanced Oral Research*, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2320206820910300>

12. Alim BA, Guneser MB, Dincer AN. Actitudes de los cardiólogos y cirujanos cardiovasculares hacia el manejo de las infecciones endodónticas y la salud bucal en pacientes con enfermedades cardiovasculares. Medicina de posgrado [Internet]. 2020 Mar [consultado el 7 de junio del 2021]; 132 (2): 156–61. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00325481.2020.1714205>
13. Yimenu, D. K., Adelo, E. S., Siraj, E. A., Kassie, T. A., Hammeso, W. W., Demeke, C. A., & Emiru, Y. K. “Conocimiento y práctica de la salud bucal de los profesionales de la salud: Desatando los desafíos ocultos”. Revista de salud multidisciplinar vol. 13. Mayo, 2020. Doi: [10.2147 / JMDH.S254964](https://doi.org/10.2147/JMDH.S254964)
14. Dzulqarnain A, Nursabrina R, Khairun Z y Col. “Conocimientos sobre salud bucal entre los profesionales de la salud y sus desafíos en manejo de los problemas de salud bucal de los pacientes”. Jurnal Sains Kesihatan Malaysia 18 (2) 2020: 39 – 47. DOI: [10.17576 / jskm-2020-1802-05](https://doi.org/10.17576/jskm-2020-1802-05)
15. Cianetti S, Anderini P, Pagano S, Eusebi P, Orso M, Salvato R, Lombardo G. Nivel de conocimiento en salud bucal del personal de enfermería que trabaja en unidades de insuficiencia cardíaca semi-intensiva. J Salud multidisciplinar c. 2020; 13: 165-173. Doi: [10.2147 / JMDH.S224453](https://doi.org/10.2147/JMDH.S224453)
16. Senait Tadesse Andargie, Chanyalew Worku Kassahun. “Conocimiento y actitud de las enfermeras hacia el cuidado bucal del paciente en el hospital especializado integral de la Universidad de Gondar, noroeste de Etiopía”. Revista Internacional de Ciencias de la Enfermería de

África. Volumen 11. 2019. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.ijans.2019.100165>

17. Philip P, Villarosa A, Gopinath A, Elizabeth C, Norman G, George A. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral entre enfermeras en un hospital de atención terciaria en Bangalore, India: una encuesta transversal. *Enfermera contemporánea* [Internet]. Abril de 2019 [consultado el 31 de mayo de 2021]; 55 (2-3): 261–74. Doi: [10.1080 / 10376178.2019.1647790](https://doi.org/10.1080/10376178.2019.1647790)
18. Ahmed F, Rao A, Shenoy R, Suprabha BS. Conocimiento, actitud y comportamiento de las enfermeras hacia la prestación de atención primaria de salud bucal en Dakshina Kannada, India. *Revista de la Sociedad India de Pedodoncia y Odontología Preventiva* [Internet]. Enero de 2018 [consultado el 31 de mayo de 2021]; 36 (1): 21–5. Doi: [10.4103 / JISPPD.JISPPD\\_80\\_17](https://doi.org/10.4103/JISPPD.JISPPD_80_17)
19. Gezgin O, Korkut E, Özer H, Şener Y. Comparación de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la salud bucal entre pediatras y médicos de familia. *idr* [Internet]. 30 de abril de 2018 [citado 30 de mayo de 2021]; 8 (1): 7-4. Disponible en: <https://www.dental-research.com/index.php/idr/article/view/107>.
20. Fotedar S, Bhardwaj V, Thakur A, Vashisth S, Fotedar V, Thakur P. Conocimientos y prácticas de salud bucal entre los trabajadores de atención primaria de la salud en el distrito de Shimla, Himachal Pradesh, India. *Revista India de Investigación Dental*. 2018; 29 (6): 858-861. PMID: 25284532

21. Ramroop V, Kowlessar A, Ramcharitar-Maharaj V, Morris L, Naidu R. Conocimientos, actitudes y comportamiento hacia el cuidado bucal preventivo en la primera infancia entre pediatras en Trinidad y Tobago: resultados de una encuesta nacional. *Revista dental internacional*. 2019; 69 (1): 67-76. Doi: 10.1111/idj.12408
22. Díaz-Sánchez DA, Paredes-Quiroz CM, Kanashiro-Irakawa C. Conocimientos sobre caries de infancia temprana en personal de salud del primer nivel de atención, Cajamarca-Perú-2017. *Odontología Pediátrica*. 2018;17(2):4-13. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/2>
23. Amelio P, Cordova M y Brea A. Médico pediatra y salud bucal. Percepción de la necesidad de atención bucal. *Revista de la sociedad odontológica de la plata*. 2017. (54): 13-17. Disponible en: biblio-973135
24. Corchuelo Ojeda J, Romero Vélez E, Gutiérrez Grajales, A. Percepciones, conocimientos y actitudes de profesionales de la salud latinoamericanos acerca de la salud bucodental de gestantes. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.18597/rcog.2988>
25. Almarek F, Assery M, Baseer M. Actitudes y comportamiento de salud bucal entre los profesionales de la salud en la ciudad de Riyadh, Arabia Saudita. *J Int Oral Health* 2017; 9: 156-64. DOI: 10.4103 / jioh.jioh\_134\_17
26. Flores MC. "Nivel de conocimiento de la Salud Bucal de los profesores en educación primaria". [tesis]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Perú. 2018. Disponible en:

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESSIS\\_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20que%20la,y%20un%20porcentaje%20de%2010%20%25.](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESSIS_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20que%20la,y%20un%20porcentaje%20de%2010%20%25.)

**10. ANEXOS**  
**ANEXO 10: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
<b>Nivel de conocimiento de Salud Bucal</b>	Capacidad del ser humano de comprender el estado de completo bienestar físico, mental y social. Es decir, la ausencia de afecciones.	Incremento de algo dificultoso por lo que se va explicar o comprender dicha realidad.	-Conocimiento de Higiene Bucal -Conocimiento de medidas preventivas -Conocimiento de enfermedades bucales -Conocimiento de concepto de salud bucal	Cualitativo	Ordinal	-Nivel deficiente: (0 – 5)  -Nivel regular: (6 – 10)  -Nivel alto: (11 – 16)
<b>Edad</b>	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Tiempo de vida que ha vivido una persona del personal de salud (técnicos de enfermería) del Hospital II de Abancay.	Tiempo de vida cronológico	Cuantitativo	Intervalo	-20 – 28 (1) -29 – 37 (2) -38 – 46 (3) -47 – 56 (4)
<b>Sexo</b>	Conjunto de características no biológicas asignadas a hombres y mujeres	Conjunto de características no biológicas del personal de Salud (técnicos de enfermería) del hospital II de Abancay asignadas a hombres y mujeres.	Características Fenotípicas	Cualitativo	Nominal	-Masculino -Femenino

## ANEXO 2

### DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

Para hallar el cálculo del tamaño muestral se obtuvo mediante una fórmula de estimación de una proporción para una población finita.

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (n - 1) + z^2 p q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población. (120)

z = Nivel de confianza deseado (95%= 1.96)

de confiabilidad (95%, equivalente a 1.96).

p = proporción de éxito. (50%=0.5).

q = Proporción de fracaso. (= 0.5).

e = Nivel de error dispuesto a cometer (5%=0.5).

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (n - 1) + z^2 p q} \quad n = \frac{(1.96)^2 (122) (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (120 - 1) + (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n = 92 personal de salud

## ANEXO 3

### APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA N° 166-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL II ABANCAY ESSALUD 2021 EN TIEMPOS DE COVID - 19**", presentado por la investigadora **LOPEZ GARCIA, JOSSELINE FIORELLA**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro **N°166-2021-CIEI-UPSJB**.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 05 de mayo de 2021.



  
Mg. Juan Antonio Flores Tumba  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

## ANEXO 4



### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL II ABANCAY ESSALUD 2021 EN TIEMPOS DE COVID - 19

#### PROPÓSITO

El propósito de este estudio es mejorar y aportar elementos que ayuden a contribuir las políticas de educación en Salud Bucal y brindar una evaluación integral de cada paciente, asimismo poder crear una educación responsable sobre Salud Bucal y promoción de la misma, mejorando la calidad de vida de muchas personas.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

#### PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 16 preguntas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 10 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir el Nivel de conocimiento de la Salud Bucal.

#### RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre el nivel de conocimiento de la salud bucal. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

#### COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario sobre Nivel de conocimiento de la Salud Bucal del personal de Salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.

#### CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-

mail [josseline.flg.2@gmail.com](mailto:josseline.flg.2@gmail.com) del investigador principal, bachiller Josseline Fiorella López García.

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 147 o al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe).

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

## ANEXO 5. Instrumento

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



### Nivel de conocimiento de la Salud Bucal del personal de Salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID - 19

#### DATOS GENERALES:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

#### Instrucciones:

Esta segunda parte del cuestionario contiene 16 preguntas, para contestar cada pregunta deberá escoger solo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, seleccionando el recuadro que corresponda.

#### I. Sobre Higiene Bucal:

1. ¿Usted considera que los elementos de higiene bucal son Cepillo dental, hilo dental, pasta dental?  
A. **Si.**  
B. No.
  
2. ¿Usted cree que nos debemos de cepillar los dientes después de ingerir alimentos y/o dulces?  
A. **Si.**  
B. No.
  
3. ¿Se debe cambiar el cepillo dental cada 3 meses?  
A. **Si.**  
B. No.

#### II. Sobre las medidas preventivas:

4. El flúor dental sirve para remineralizar las piezas dentales:  
A. **Si.**  
B. No.
  
5. Los alimentos principalmente que ayudan a fortalecer los dientes para prevenir la caries dental son los lácteos, frutas y verduras.  
A. **Si.**  
B. No.

6. Los niños no deberían utilizar pasta dental para adultos  
**A. Si.**  
B. No

**III. Sobre las enfermedades bucales:**

7. ¿La caries es una enfermedad infecto contagiosa?  
**A. Si.**  
B. No.
8. ¿La caries de biberón afecta a los bebés en periodo de lactancia?  
**A. Si.**  
B. No.
9. ¿La placa bacteriana está conformada por microorganismos?  
**A. Si.**  
B. No.
10. La enfermedad periodontal afecta al ligamento que soportan los dientes  
**A. Si.**  
B. No.
11. La gingivitis es la enfermedad que altera las encías  
**A. Si.**  
B. No.

**III. Sobre concepto de salud bucal:**

12. ¿Sabe por qué a una persona le sangran las encías?  
**A. Si.**  
B. No.
13. El diente es un órgano que cumple la función masticatoria, estética y fonética  
**A. Si.**  
B. No.
14. ¿Si un diente de leche este picado, y se extrae antes del tiempo que deba salir su diente de adulto ¿cree usted que pueda afectar la posición de los dientes?  
**A. Si.**  
B. No.
15. ¿Sabe cuántos dientes de leche tiene un niño?  
**A. Si.**  
B. No.
16. Un diente de leche con caries afecta al diente que va a salir después.  
**A. Si.**  
B. No

## ANEXO 6

<b>FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>Cuestionario del nivel de conocimiento de Salud Bucal</b>
Lugar:	Provincia de Lima
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	10 minutos
Número total de Ítems:	16 en total
Variables:	Conocimiento
Año:	2018
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL</b>	
Autor: María Casilda Flores Taico	
Numero de dimensiones: 1. Higiene Bucal    2. Medidas preventivas    3. Enfermedades bucales    4. Conocimiento de salud bucal	
Confiabilidad: Estudio piloto por Josseline López García en 20 trabajadores, con coeficiente de confiabilidad de Cronbach de 0,69	
Validez contenido: por juicio de expertos	
Experto a cargo de la validación de contenido	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS</li><li>- Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ</li><li>- Mg. María Angelica FRY OROPEZA</li></ul>	

## ANEXO 7

### APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL APURIMAC.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"



Abancay, 14 de junio del 2,021

**NOTA N° 001 CEI-RAAP-ESSALUD-2021**

**Señor:**  
DR. NOE VILLANUEVA DURAND  
Director de la Red Asistencial Apurímac  
EsSalud

**Presente -**

**ASUNTO:** APROBACIÓN DEL ESTUDIO OBSERVACIONAL  
**REF:** NOTA N° 035-CAP-UPCyRM-OPC-RAAP-ESSALUD-2021  
Prov.221-UPCyRM-OPC-RAAP-2001



Mediante la presente me dirijo a usted con relación al documento de la referencia donde la Srta. Josselin Fiorella López García solicita la evaluación y aprobación del protocolo de investigación denominado "*Nivel de Conocimiento de la Salud Bucal del Personal de Salud del Hospital II Abancay en tiempos de COVID-19*", asimismo solicita la exceptuación de evaluación por cumplir con lo señalado en el anexo 3 de la Directiva que regula el desarrollo de la Investigación en Salud, aprobado con Resolución del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación N° 46-IETSI-ESSALUD-2019.

Se ha **REVISADO y EVALUADO** el expediente presentado el cual **CUMPLE** con lo establecido en la Directiva que regula el desarrollo de la Investigación en Salud, aprobado con Resolución del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación N° 46-IETSI-ESSALUD-2019; por lo que se **APRUEBA** el protocolo de investigación denominado "*Nivel de Conocimiento de la Salud Bucal del Personal de Salud del Hospital II Abancay en tiempos de COVID-19*", que se llevará a cabo en el **Servicio de Enfermería** del Hospital II Abancay de la Red Asistencial Apurímac. Hacer conocer al Jefe del Servicio de Enfermería del Hospital II Abancay y al interesado para el desarrollo del mismo.

Sin otro en particular.

Atentamente,

  
Dr. Ghesh Moreno Vásquez  
MÉDICO - PEDIATRA  
CAP# 30738 - RNE 25878

Presidente del Comité de Ética en Investigación  
Red Asistencial Apurímac

## ANEXO 8: JUICIO DE EXPERTOS

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: WILBERT JUVENAL COSSIO BOLAÑOS
- I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- I.3 Tipo de experto:  Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario del Nivel de conocimiento de Salud Bucal del personal de Salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.
- I.5 Autor (a) del instrumento: Cuestionario creado previamente<sup>17</sup> y validado en la UPSJB por Josseline Fiorella López García.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el nivel de conocimiento de la Salud Bucal					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de conocimiento de la Salud Bucal					90
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90

COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					90
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre el Nivel de conocimiento de Salud Bucal					90

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
 .....  
 .....

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable ( **X** )  
 Aplicable después de corregir (    )  
 No aplicable (    )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90 %**

Lugar y Fecha: Lima 18 de ABRIL de 2021



DNI N° 29236857

Teléfono: 999932955

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: MARIA ANGELICA FRY OROPEZA
- I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- I.3 Tipo de experto:  Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario del Nivel de conocimiento de Salud Bucal del personal de Salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.
- I.5 Autor (a) del instrumento: Cuestionario creado previamente<sup>17</sup> y validado en la UPSJB por Josseline Fiorella López García.

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					98%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					82%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el nivel de conocimiento de la Salud Bucal					83%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					82%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de conocimiento de la Salud Bucal					83%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					95%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					97%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre el Nivel de conocimiento de Salud Bucal					95%

Al establecer las respuestas de tipo dicotómica no nos permite conocer de manera real el conocimiento de los profesionales de la salud. En cierta forma la pregunta induce a la respuesta.

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

No aplicable (  )

IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90.00%
--------

Lugar y Fecha: Lima 15 de diciembre de 2021



Mg. María Angélica Fry Oropeza

DNI N° 09869308

Teléfono: 999409141

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: TINEDO LÓPEZ  
PEDRO LUIS
- I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- I.3 Tipo de experto:  Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario del Nivel de conocimiento de Salud Bucal del personal de Salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.
- I.5 Autor (a) del instrumento: Cuestionario creado previamente<sup>16</sup> y validado en la UPSJB por Josseline Fiorella López García.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					91
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el nivel de conocimiento de la Salud Bucal					91
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de conocimiento de la Salud Bucal					92
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					91

COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					91
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación sobre el Nivel de conocimiento de Salud Bucal					90

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

REALIZAR PRUEBA PILOTO PARA REALIZAR AJUSTE DE PREGUNTAS

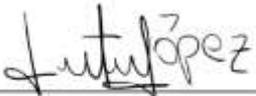
**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable (  )  
 Aplicable después de corregir (  )  
 No aplicable (  )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90.66%
--------

Lugar y Fecha: Lima 18 de abril de 2021



MG. TINEDO LÓPEZ PEDRO LUIS

Firma del Experto Informante

DNI N° 45159119

Teléfono: 979111202

**ANEXO 9: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de medición
Nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay EsSalud 2021 en tiempos de Covid – 19.	¿Cuál es el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD en el periodo de Abril – Junio del 2021 en tiempos de covid – 19?	Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19.	Por el diseño de investigación este estudio no presenta Hipotesis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento sobre Higiene Bucal</li> <li>- Conocimiento sobre medidas preventivas de Salud Bucal</li> <li>- Conocimiento de enfermedades bucales</li> <li>- Conocimiento sobre concepto</li> </ul>	Cuestionario con 16 preguntas relacionadas con: -Higiene Bucal -Medidas preventivas -Enfermedades Bucales -Concepto de Salud Bucal  Resultados: -Deficiente (0 – 5) -Regular (6 – 10) -Alto (11 – 16)	Escala ordinal: -Edad Edad nominal: -Sexo
	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>				

	<p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la Higiene Bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19? según dimensiones del cuestionario.</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la Higiene Bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19?, según grupo etario.</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la Higiene Bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19?, según sexo</p>	<p>- Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19, según dimensiones del cuestionario.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19, según grupo etario.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de salud del Hospital II Abancay ESSALUD 2021 en tiempos de COVID – 19, según sexo</p>		de Salud Bucal		
TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA DE INSTRUMENTO	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO			
<p>Tipo de investigación: <b>No experimental.</b></p> <p>-Por el número de variables: Descriptivo, ya que pretende ver la vinculación entre las variables del estudio considerando el nivel de conocimiento de la salud bucal del personal de Salud.</p> <p>-Por el número de mediciones: Transversal, debido a que se medirá en un solo tiempo.</p> <p>-Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo, la información se recolectó conforme ocurrieron los hechos, no siendo el tiempo un impedimento para el desarrollo del presente estudio.</p> <p>-Por la intervención: Observacional, ya que el factor de estudio que se desea evaluar se limitara a observar los resultados de las encuestas.</p> <p>Nivel de investigación: <b>Descriptivo</b>, ya que los resultados describen el resultado del nivel de conocimiento del personal técnico del Servicio de Enfermería sobre Salud Bucal.</p>	<p>La población del estudio está constituida por el número total del personal técnico de Salud del servicio de enfermería que laboren en el Hospital II de Abancay ESSALUD. (N=120)</p> <p>La muestra estuvo conformada por 92 técnicos de enfermería del Hospital II Abancay ESSALUD, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión</p>	<p><b>-Técnica:</b> mediante la encuesta.</p> <p><b>-Instrumento:</b> 1 cuestionario</p>	<p>En la presente investigación, para el análisis univariado se usó pruebas estadísticas descriptivas.</p> <p>Se revisó el cuestionario verificando que estén consignados todos los datos. Luego, los datos obtenidos se codificaron según el indicador y tabulados a través del software IBM SPSS versión 25. Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos de acuerdo con los objetivos propuestos.</p>			

