

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE PATOLOGÍAS DE
GLÁNDULAS SALIVALES, 2020.”**

AUTORA: VÁSQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHÉFANY

ASESOR: MIRANDA GUTIERREZ EDWARD HENRY

TRUJILLO-PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y otorgarme sabiduría en cada paso de mi vida personal y universitaria.

A mis padres, por haberme ayudado en toda mi carrera universitaria, por brindarme todo su apoyo incondicional y formarme con buenos valores para ser mejor persona, este logro es para ustedes por ser el motivo de cada avance en mi vida.

A mis hermanos, por su comprensión y apoyo infinito, contribuyendo en la culminación de mi trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por haberme otorgado la dicha de poder terminar mis estudios universitarios, por ser mi guía en cada paso de mi vida.

A la Escuela Profesional de Estomatología, por haberme acogido como estudiante, donde conocí buenos amigos con quienes aprendí a formarme como profesional, a mis docentes con quienes he compartido enseñanzas en el transcurso de mi carrera, gracias por ser parte de mi vida, por haberme brindado todas las facilidades para aprender.

Al Dr. Miranda Gutiérrez Henry, por su apoyo en la realización de esta investigación, por brindarme toda la ayuda necesaria y orientación.

A mis padres, por haberme ayudado en toda mi carrera universitaria, por brindarme todo su apoyo incondicional y formarme con buenos valores para ser mejor persona, este logro es para ustedes por ser el motivo de cada avance en mi vida.

A mis hermanos, por su comprensión y apoyo infinito, contribuyendo en la culminación de mi trabajo de investigación.

A los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, por todo su apoyo y aporte en la elaboración de la investigación.

RESUMEN

Objetivo: El estudio determinó el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales,2020.

Material y Método: El trabajo de investigación fue observacional y de corte transversal, se evaluaron a 80 estudiantes desde el séptimo al décimo semestre, aplicándose un cuestionario virtual sobre patologías de glándulas salivales, este cuestionario constó de 10 preguntas, fue sometido a valoración por juicio de expertos (0.994). Se realizó la prueba piloto en 15 estudiantes (0.790). El nivel de conocimiento fue clasificado en bueno, regular y malo. Se usó la prueba estadística chi-cuadrado.

Resultados: Se encontró que el nivel de conocimiento sobre patologías de glándulas salivales en los estudiantes fue regular con un 63%, seguido de un nivel bueno con 24% y un nivel malo con 14%. En el género femenino presentaron un nivel regular de 34% y el género masculino un 29% .Así mismo en el semestre académico, los de séptimo semestre presentaron mayor porcentaje de conocimiento con 29%; octavo semestre con 16% y décimo semestre con 22% en nivel regular.

Conclusiones: El nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología fue regular con el 63%, siendo el séptimo ciclo y las mujeres con un nivel de conocimiento regular.

Palabras Clave: Patologías, Glándulas Salivales, Estudiante

ABSTRACT

Objective: The study determined the level of knowledge in Stomatology students of the Antenor Orrego Private University about salivary gland pathologies, 2020.

Material and Method: The research work was observational and cross-sectional, 80 students were evaluated from the seventh to the tenth semester, applying a virtual questionnaire on salivary gland pathologies, this questionnaire consisted of 10 questions, it was subjected to evaluation by expert judgment (0.994). The pilot test was carried out on 15 students (0.790). The level of knowledge was classified as good, fair and bad. The chi-square statistical test was used.

Results: It was found that the level of knowledge about salivary gland pathologies in the students was regular with 63%, followed by a good level with 24% and a bad level with 14%. In the female gender they presented a regular level of 34% and the male gender 29%. Likewise, in the academic semester, those in the seventh semester presented a higher percentage of knowledge with 29%; eighth semester with 16% and tenth semester with 22% at regular level.

Conclusions: The level of knowledge in Stomatology students was regular with 63%, being the seventh cycle and women with a regular level of knowledge.

Key Words: Pathologies, Salivary Glands, Student.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	8
	1.1 Realidad Problemática	8
	1.2 Marco Teórico.....	9
	1.3 Justificación del estudio.....	13
	1.4 Formulación del problema.....	13
	1.5 Objetivos de la investigación: General y Específicos.....	14
	1.6 Variables.....	15
II.	METODOLOGÍA.....	16
	2.1 Tipo de investigación.....	17
	2.2 Población y Muestra.....	17
	2.3 Diseño de Investigación.....	18
	2.4 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	18
	2.5 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	20
	2.6 Consideraciones bioéticas	20
III.	RESULTADOS.....	21
IV.	DISCUSIÓN.....	23
V.	CONCLUSIONES.....	24
VI.	RECOMENDACIONES.....	25
VII.	BIBLIOGRAFÍA.....	26
VIII.	ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, 2020.....22

Tabla 2. Nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, 2020, según género.....23

Tabla 3. Nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, 2020, según semestre.....24

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Las glándulas salivales forman un elemento fundamental del equilibrio fisiológico de la cavidad bucal, pueden estar implicadas en una gran cantidad de afecciones que se relacionan con la estructura de sus elementos anatómicos y celular. ¹

En nuestra sociedad actualmente hay una alta prevalencia de enfermedades orales que han aumentado considerablemente. Un estudio realizado en Perú, publicado el año 2001 se reportaron que las lesiones no neoplásicas ocuparon el primer lugar con 49.59%, de las cuales la Sialoadenitis crónica obtuvo una mayor representación; asimismo la neoplasia benigna fue del 34,58%, prevaleciendo el adenoma pleomórfico y la neoplasia maligna fue del 9.5%, en el cual el Carcinoma Adenoide Quístico fue el más frecuente.² Así mismo en el año 2017 se reportaron las patologías bucomaxilofaciales de mayor prevalencia dentro de las cuales fueron la enfermedad de Sjögren en un 35% seguido del quiste de retención mucoso con un 7%.³

Estos pacientes son sometidos a radioterapias e intervenciones quirúrgicas las cuales tienen sus complicaciones y recidivas dependiendo de su magnitud y su localización.

En muchas ocasiones los Cirujanos Dentistas tienen la responsabilidad dentro de su práctica clínica enfrentarse a dichas patologías, mismas que deberían ser diagnosticadas a tiempo, por lo cual es necesario tener los conocimientos para su identificación.

1.2 Marco Teórico

Las unidades secretoras de las glándulas salivales son los acinos, los cuales vierten su contenido hacia la cavidad oral a través de los conductos excretores.⁴ Tanto los acinos como los conductos son los que componen primordialmente la unidad funcional del parénquima.⁵

El parénquima tiene su origen en el epitelio bucal, está protegido por un tejido conectivo que conformará al estroma, en este se encuentran distribuidos los vasos sanguíneos y nervios que regulan la actividad glandular.⁴

Las glándulas salivales cumplen funciones importantes como la producción y excreción de saliva. En su composición encontramos las proteínas quienes cumplen la mayoría de estas funciones, siendo, el 93 % del volumen de las glándulas salivales mayores y un 7% de las glándulas menores.⁶

Se clasifican en glándulas principales, tales como glándula parótida, submandibular y sublingual, y las glándulas salivales menores que se encuentran a nivel de mucosa labial, mucosa yugal, paladar, lengua, piso de boca y orofaringe.⁷

La glándula parótida es la más voluminosa con un peso de 30 gr y su secreción es serosa, localizada en la fosa retromandibular. Su conducto principal es el conducto de Stenon, ubicado a la altura del segundo molar superior.⁸

La glándula submaxilar, es de forma irregular, pesa de 8 a 15 gr, su secreción es mixta y está ubicada en la celda submaxilar. Su conducto principal es el conducto de Wharton.⁸

La glándula sublingual, es la más pequeña, pesa 3 gr, su secreción es mucosa y se ubica en los dos tercios anteriores del piso de la boca y drena a través del conducto de Rivinus.⁸

Las alteraciones de las glándulas salivales tienen múltiples causas y algunas de ellas desconocidas, de acuerdo a su etiología se pueden clasificar en reactivas, obstructivas, inflamatorias, autoinmunes y tumorales.⁹

Dentro de las alteraciones más frecuentes de las glándulas salivales tenemos: El mucocele oral es la acumulación de saliva a consecuencia de los cambios patológicos en las glándulas salivales menores, tiene nódulos únicos o múltiples, con una textura suave, pueden ser esféricos, no causan dolor y tienen un color azul translúcido .¹⁰

La localización más frecuente es en el labio inferior con 77,9%, en el piso de boca y la lengua con 15,6%y su tamaño varía de entre 5 a 14 mm.¹¹

Histológicamente, se divide en extravasación causado por la acumulación de moco en los tejidos, y el de retención revestido por epitelio. Su etiología es desconocida, pero se han asociado a traumatismos mecánicos.¹⁰

Las ránulas son más frecuentes en las glándulas salivales principales y en piso de boca, estas se clasifican en ránulas orales y cervicales; llegando a comprometer la masticación, la deglución o incluso la respiración. ¹²

El tratamiento incluye la escisión quirúrgica, marsupialización,e inyección de fármacos (esteroides).¹⁰

La sialolitiasis es una alteración en la que se produce un sialolito dentro de una glándula salival. Se forman con frecuencia en las glándulas mayores; submaxilares (92%), parótidas (6%) y un 2% en las glándulas menores.¹³

Su etiología se basa en los factores anatómicos (alteración del flujo salival) y factores de composición, los síntomas incluyen dolor y tumefacción.^{14,15}

Para el diagnostico se incluyen ultrasonido, tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética y una sialografía. En su tratamiento se debe incluir masaje en la glándula afectada, administración de AINES, y antibióticos si hubiera signos de infección .¹⁴

La sialoadenitis indica un proceso infeccioso o inflamatorio, puede deberse a diferentes causas entre ellos los procesos virales (virus de las paperas), sin embargo, se han incluido también a parainfluenza, influenza, coxsackie, virus de Epstein-Barr, virus del herpes simple y VIH.¹⁶

Las paperas se presentan con una inflamación bilateral (90%) o unilateral (10%) de las glándulas parótidas; el 85% afecta a menores de 15 años, pero también a adultos en edad avanzada.¹⁷

El otro proceso es la bacteriana, esta se presenta con tumefacción aguda de las glándulas salivales de manera unilateral.⁸Las bacterias más comunes son *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus viridans*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Haemophilus influenzae*, y *Escherichia coli*.¹⁸

El tratamiento adecuado es el hospitalario basándose en el consumo de líquidos, y la administración de antibióticos vía parenteral para contrarrestar dicha afección.¹⁹

El síndrome de Sjögren es un trastorno autoinmune que afecta principalmente la actividad de las glándulas exocrinas.²⁰Tenemos el S. Sjögren tipo 1 (enfermedad de Mikulicz) y el S. Sjögren tipo 2 que se relaciona con una enfermedad autoinmune sistémica (artritis reumatoide).¹⁶

Los síntomas presentes son la xeroftalmia y xerostomía. Las glándulas parótidas son las más afectadas.Histológicamente, encontramos linfocitos T CD4 positivos periductal que se expanden y finalmente deforman las estructuras acinares.¹⁸

El tratamiento se basa en el control y alivio de los síntomas. Para ello tenemos los sialogogos, compresas, saliva artificial y la administración de agentes muscarínicos para promover la producción salival.²⁰

Las neoplasias de las glándulas salivales son un conjunto de alteraciones que constituyen 0,6% de todas las neoplasias y del 3 al 6% de tumores de cabeza y cuello.²¹

Adenoma pleomórfico es una neoplasia de origen benigno más frecuente de las glándulas salivales, este consta de una histología mixta, un componente epitelial, uno mioepitelial y uno estromal²². Abarca el 80% de los tumores benignos y el 50% de todos los tumores de las glándulas salivales.²³

Puede variar de tamaño y puede llegar a medir 6cm de diámetro, se presenta de manera asintomática, tiene un crecimiento tardío, y si no es diagnosticado a tiempo puede llegar a expandirse, comprometiendo las funciones vitales, clínicamente se presenta con una masa irregular y lobulada.²⁴

El tratamiento requiere de un examen clínico y exámenes auxiliares, tales como ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética nuclear.²³

Adenoma de células basales es un tumor epitelial constituido con un elemento monomórfico en el cual no hay estroma condroide ni mixoide, este se clasifica en patrones sólido, tubular, trabecular, membranoso o cribiforme.^{25,26}

Es más frecuente en glándula parótida con 75%; tiene un predominio en mujeres mayores de 50 años.²⁶ Son lesiones que no presentan dolor, están bien limitadas y encapsuladas, su tamaño es de 1 a 3 cm, sin embargo, en el subtipo membranoso puede ser multifocal y ser móviles a la palpación.²⁷

El tratamiento es la excisión quirúrgica, y excisión extracapsular si hay compromiso de glándulas salivares menores.²⁷

Tumor de Warthin o también llamado cistadenoma linfomatoso papilar, es la segunda neoplasia benigna más frecuente de la glándula salival, están ubicados en un 10% en las glándulas parótidas (lóbulo superficial). Es un nódulo de crecimiento gradual, duro a la palpación, con ausencia de dolor, suelen estar relacionados con el consumo de tabaco, y con el virus de Epstein-Barr.²⁸

Histológicamente es una masa bien encapsulada, de tamaño variable. El tratamiento es la enucleación o parotidectomía superficial, dentro de las complicaciones es la parestesia del lóbulo auricular por la sección del nervio auricular mayor y lesión del par craneal VII .²⁹

El Carcinoma Mucoepidermoide es la neoplasia maligna frecuente de las glándulas salivales.³⁰ Es más prevalente en mujeres de la tercera a sexta década de la vida y se localiza en la glándula parótida seguida por el paladar, el área retromolar y la mucosa bucal.³¹

Histopatológicamente, se clasifica en grados bajo, intermedio y alto; estos tumores tienen predominio de células secretoras y están bien delimitados con espacios quísticos repletos de mucina. Cuando esta patología tiene larga evolución, se observa metástasis comprometiendo la vía aérea. El tratamiento depende de su grado de agresividad y de propagación, si la lesión se limita a la región alveolar, se realiza una alveolectomía.³¹

1.3 Justificación y Propósito

Con el estudio se pretende dar a conocer el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes de Estomatología quienes están próximos a su egreso, con el fin de evaluar su formación y capacidad académica sobre el conocimiento de patologías de glándulas salivales, ya que cuentan con orientación en los cursos de Patología, Diagnóstico e Infectología bucal.

1.4 Formulación del problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, 2020?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales,2020.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales,2020, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales,2020, según semestre.

1.6. Variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
			SEGÚN SU NATURALEZA	
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Son conocimientos que el estudiante adquiere en su formación universitaria, del estudio de nuevas investigaciones y experiencia clínica. ³²	Cuestionario Se tomarán las siguientes puntuaciones <ul style="list-style-type: none"> • Bueno 8-10 • Regular 4-7 • Malo 0-3 	Cualitativo	Ordinal
COVARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
			SEGÚN SU NATURALEZA	
GÉNERO	Es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativo	Nominal

	en mujer u hombre. ³²			
SEMESTRE	Es el ciclo académico dentro de la formación profesional. ³	<ul style="list-style-type: none"> • Séptimo • Octavo • Noveno • Décimo 	Cualitativo	Ordinal

II.METODOLOGIA

2.1. Tipo de Investigación

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

2.2. Población y muestra.

2.2.1. Área de estudio

Estudiantes matriculados del séptimo al décimo semestre de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2020

2.2.2. Definición de la población muestral

2.2.2.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados del séptimo al décimo semestre de la Escuela Profesional de Estomatología.
- Estudiantes matriculados del séptimo al décimo semestre de la Escuela Profesional de Estomatología, que acepten participar en el estudio mediante su consentimiento informado.

2.2.2.2. Criterios de Exclusión

- Estudiantes matriculados del séptimo al décimo semestre de la Escuela Profesional de Estomatología, que no desearon participar del estudio.

2.3. Diseño de la Investigación

2.3.1. Diseño Estadístico de muestreo

2.3.1.1. Unidad de muestreo

Estudiante de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculado en el año 2020.

2.3.1.2. Unidad de análisis

Estudiante de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculado en el año 2020.

2.3.1.3. Tamaño muestral

Conformada por 80 estudiantes del séptimo al décimo semestre de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego,2020.

2.3.1.4 Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

2.4. Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos

2.4.1. Método de recolección de datos.

Encuesta: cuestionario virtual

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

Para medir el nivel de conocimiento en los estudiantes de Estomatología, se utilizó un cuestionario realizado específicamente para la investigación que consta de 10 preguntas. (Anexo N°1) y fueron medidos en 3 indicadores: bueno, regular y malo. Para su validación, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos. (Anexo N°6)

2.4.3. Procedimiento de recolección de datos

A. De la aprobación del proyecto

Se obtuvo la aprobación del Comité Permanente de Investigación Científica de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, con la correspondiente Resolución Decanal N°0018.

B. De la autorización para la ejecución

Se presentó el proyecto a los docentes de la Escuela Profesional de Estomatología, justificando la ejecución de la presente investigación. (Anexo N°5)

C. De la validez y confiabilidad del instrumento

El cuestionario virtual elaborado en la plataforma de Google Forms, fue sometido a la valoración por 8 juicio de expertos, además se obtuvo que la prueba V de Aiken fue valido en un 0.994 % (Anexo N° 6). Asimismo, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach para el estudio piloto en donde se contó con 15 estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, obteniendo una alta confiabilidad (0.790) (Anexo N° 4)

D. Recolección de la muestra

Para la recolección de datos se procedió a pedir la autorización a los diferentes docentes de dichos ciclos correspondientes para acceder a sus clases vía zoom y acceder a sus grupos de whatsapp. Posteriormente se envió el enlace del cuestionario virtual a dichas plataformas, informando con antelación sobre el objetivo del estudio. Cada pregunta marcada correctamente tuvo un valor de un punto; y mal marcada un valor de cero. Finalmente se procedió a la recolección de los datos para su posterior presentación y análisis, utilizando los softwares estadísticos correspondientes.

2.5. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.

Los datos recolectados se analizarán en el programa estadístico SPSS versión 23, utilizando la prueba de chi-cuadrado para verificar la significancia estadística de las asociaciones encontradas entre las variables en estudio, a un nivel de significancia del 95% ($p < 0.05$), además los datos obtenidos se presentaron en tablas.

2.6 Consideraciones bioéticas

En este trabajo de investigación se seguirán los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Mundial Medica (Helsinki, 1964) y modificada en Fortaleza-Brasil, Octubre 2013. Además, se tendrá deferencia al considerarse los Principios de la Ley general de Salud (Ley N°26842), principalmente el artículo 15,25 y 28. Así como al Comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego de la ciudad de Trujillo.

III.RESULTADOS

En el presente estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, la muestra estuvo constituida por 80 estudiantes del séptimo al décimo semestre de estudios, los cuales fueron seleccionados requiriendo el cumplimiento mínimo de los criterios de selección del presente estudio.

Tabla 1. Nivel de conocimiento estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre Patologías de Glándulas Salivales, 2020.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Malo (0-3)	11	14%
Regular (4-7)	50	63%
Bueno (8-10)	19	24%
PROMEDIO	5.85	
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2.10	
TOTAL	80	100%

Tabla 2. Nivel de conocimiento estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre Patologías de Glándulas Salivales, 2020, según género.

Nivel de conocimiento	GÉNERO			
	FEMENINO		MASCULINO	
	Nº	%	Nº	%
Malo (0-3)	5	6%	6	8%
Regular (4-7)	27	34%	23	29%
Bueno (8-10)	14	18%	5	6%
TOTAL	46	58%	34	43%
PROMEDIO	6.11		5.50	
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2.20		1.93	
Chi-cuadrado= 5.000	p= 0.480			

Tabla 3. Nivel de conocimiento estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre Patologías de Glándulas Salivales, 2020, según semestre.

Nivel de conocimiento	SEMESTRE							
	SÉPTIMO		OCTAVO		NOVENO		DÉCIMO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-3)	6	8%	1	1%	2	3%	2	3%
Regular (4-7)	23	29%	13	16%	5	6%	9	11%
Bueno (8-10)	5	6%	6	8%	6	8%	2	3%
TOTAL	34	43%	20	25%	13	16%	13	16%
PROMEDIO	5.47		6.25		6.69		5.38	
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2.18		1.68		2.43		1.98	
Chi-cuadrado= 1.438	p= 0.697							

IV.DISCUSIÓN

Las patologías de las glándulas salivales son un tema de poca investigación académica, de ahí la importancia de realizar este estudio para brindar las herramientas necesarias de información tanto a los cirujanos dentistas y estudiantes que inician o están culminado su carrera profesional.

Los resultados del estudio muestran que el nivel de conocimiento de patologías de glándulas salivales, fue regular en los estudiantes; esto probablemente se deba a que las patologías de las glándulas se estudian más en el posgrado, en la especialidad de patología y medicina bucal o cirugía bucal maxilofacial, a diferencia del pregrado que se lleva de forma general.

En cuanto al nivel de conocimiento según género, se observó que las mujeres mostraron un mayor nivel de conocimiento regular, a diferencia de los hombres. Estos resultados pueden relacionarse a que la proporción de encuestados fueron más mujeres que hombres.

Así mismo, al evaluar el nivel de conocimiento según semestre, se pudo evidenciar una superioridad del nivel regular, seguido de un nivel malo y del nivel bueno en los alumnos de séptimo ciclo y, por otro lado, en cuanto a los alumnos del noveno ciclo, se evidenció un predominio del nivel bueno, seguido del nivel regular y nivel malo, estos resultados pueden estar asociados a que en el séptimo semestre se lleva el curso de Diagnóstico y Medicina Bucal, donde se dictan temas relacionados a patologías orales.

El presente trabajo presentó limitaciones, dentro de ellas la falta de investigaciones que abordan esta temática relacionados con el nivel de conocimiento, por tal motivo no es posible analizar y comparar los resultados obtenidos, asimismo dada la coyuntura de la Covid-19, el número de alumnos inscritos en el año 2020 fue menor a los anteriores, motivo por el cual justifica el tamaño muestral de este estudio, además, debido a ser un estudio observacional está expuesto a diversos sesgos de medición e información.

En tal sentido, se sugiere hacer trabajos similares con mayor tamaño muestral para poder cotejar con los resultados de este estudio, de la misma forma reforzar la enseñanza académica en los cursos donde se dicten dichos temas.

V.CONCLUSIONES

- EL nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales,2020, fue regular.
- Según género, en estudiantes mujeres se encontró un mejor nivel de conocimiento regular.
- Según semestre, en estudiantes del séptimo semestre se encontró un mejor porcentaje de conocimiento regular.

VI.RECOMENDACIONES

- Utilizar los resultados de esta investigación para mejorar el aprendizaje sobre patologías de glándulas salivales, y brindar mayor información en los cursos de pregrado tales como Diagnóstico y Medicina Bucal, Cirugía e Infectología.
- Se recomienda realizar nuevos estudios similares, tanto a nivel local como nacional para contribuir con la formación académica.
- Enfatizar la gran importancia de conocer las patologías de glándulas salivales, ya que es parte fundamental en nuestra carrera, para poder diagnosticar y brindar un tratamiento adecuado.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boisramé S, Legens M,Roche Y.Patología de las Glándulas Salivales: Litiasis y Tumores.EMC[internet].2011[citado el 30 de noviembre del 2020];15(4):1-8.
2. Goicochea L. Biopsia aspiración con aguja fina en glándulas salivales en el periodo marzo 1998-marzo 2001Hospital Edgardo Reblagiati Martins.[tesis para optar el título de especialidad].Lima: Universidad Mayor de San Marcos.
3. Barría H. Prevalencia de Patologías Bucomaxilofaciales diagnosticadas histopatológicamente mediante biopsia en el servicio de estomatología quirúrgica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 2010 al 2015.[tesis para optar el título de cirujano dentista].Lima: Universidad de San Martín de Porres;2017.
4. Gómez de Ferrari E, Campos A. Histología y Embriología Bucodental.2da ed.Barcelona,2009.
5. Moreno F, Rosero S. Descripción histológica de las glándulas salivales mayores.Gastrohnap [internet].2014[citado el 30 de noviembre del 2020];16(1):23-36.
6. García B, Delfín S, Espina A, Saldaña B. Principales proteínas salivales: estructura, función y mecanismos de acción. Rev haban cienc méd [Internet]. 2012 [citado el 30 de noviembre 2020] ;11(4): 450-456.
7. Campolo A, Ramírez H, Vargas A, León A, Goñi I, Solar A. Perfil epidemiológico de neoplasias epiteliales de glándulas salivales.Medic Chile [Internet]. 2018 [citado el 1 de diciembre 2020] ;146(10): 1159-1166.
8. Velaya S. Anatomía de la Cabeza.4th Ed. España: Medica Panamericana,2007.
9. VinalsH,FerreJ.EnfermedadesdelasGlándulasSalivales.ScienceDirect[Internet].2002[citado el29dediciembre2020];9(1):11-27.
10. Choi Y, Byun J, Choi J, Jung J. Identificación de variables predictivas de recurrencia de mucocele oral. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. [Internet]2019[citado el 1 de diciembre del 2020];24(2):231-235.
11. Graillon N, Mage C, Le Roux M, Scemama U, Chossegros C, Foletti JM. Mucoceles de la superficie ventral anterior de la lengua y de las glándulas

- de Blindin-Nunh:5casos. *Journal of Stomatology Oral and Maxillofacial Surgery*[Internet]. 2019[citado el 1 de diciembre 2020];120(6):509-12.
12. Huzaiifa M, Soni A. Mucocele y Ránula. *StatPearls*[Internet];2020[citado el 1 de septiembre del 2020].
 13. Abe A, Kurita K, Hayashi H, Minagawa M. Un caso de sialolitiasis de las glándulas salivales menores del labio superior. *Oral Maxillofac Surg*[Internet].2019[citado el 1 de diciembre del 2020];23(1):91-4.
 14. Hammett J, Walker C. Sialolitiasis. *StatPearls*;2020[citado el 1 de septiembre del 2020].
 15. Sheick A, Pradeep C, Senthil K, Srivatsa K, Vandana S. Sialolitiasis de la glandula submandibular :reporte de casos . *Cureus*[Internet].2019[citado el 1 de diciembre del 2020];11(3):4180
 16. Kessler A, Bhatt A. Revisión de las glándulas salivales mayores y menores, Parte 1: Procesos anatómicos, infecciosos e inflamatorios. *J Clin Imaging Sci*[Internet].2018[citado el 1 de diciembre del 2020];8:47.
 17. Ahmed A, Suresh M. Imágenes de Sialoadenitis. *Neuroradiol J*. [Internet].2017[citado el 1 de diciembre del 2020];30(3):205-15.
 18. Bag A, Curé J, Chapman P, Singhal A, Haneef A. Imágenes de trastornos inflamatorios de las glándulas salivales. *Neuroimaging Clinics of North América*. [Internet]. 2018[citado el 1 de diciembre del 2020];28(2):255-272.
 19. Sellami M, Mnejja M, Masmoudi M, Maalej F, Charfeddine I, Ghorbel A. Parotiditis bacteriana aguda complicada en adultos. *La presse Medicalet*[Internet]. 2017[citado el 1 de diciembre del 2020];46(5):542-544.
 20. Hernandez S, Busso C, Walvekar R. Parotiditis y sialendoscopia de la glándula parótida. *ScienceDirect*[Internet]. 2016[citado el 1 de diciembre del 2020];49(2):381-393.
 21. Campolo G, Ramírez S, Vargas D, León R, Goni E, Solar G. Perfil epidemiológico de neoplasias epiteliales de glándulas salivales. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2018 [citado el 1 de diciembre del 2020] ; 146(10): 1159-1166.
 22. Bordoy M, Vélez J, Hernández M, Briceño X. Adenoma pleomórfico gigante en paladar. Reporte de caso y revisión de la literatura. *Odont. Mex* [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2020] ; 20(4): 259-264.

23. Campohermoso F, Mamani H, Condori S, Valle N, Condori F. Tumor pleomórfico de glándula submandibular. Scielo [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2020] ; 57(3): 57-61.
24. AlKindi M, Ramalingam S, Hakeem A, AlSheddi A. Adenoma pleomórfico de parótida gigante con presentación histológica atípica y seguimiento a largo plazo sin recurrencia después de la cirugía: reporte de un caso y revisión de la literatura. Journal [Internet]. 2020 [citado el 1 de diciembre]; 8828775
25. Morales M, Ortiz C, Macías L, Martínez F. Adenoma de células basales en glándulas salivales menores. Una localización atípica. An Orl Mex [Internet]. 2014 [citado el 1 de diciembre 2020]; 59:144-149.
26. Ávila E, Samar M, Ferraris V, Ferraris L, Olmedo L. Adenoma de células basales: presentación de cinco casos de un raro tumor de glándulas salivales. Oral Tradition [Internet]. 2019 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 20(62):1684-1689.
27. García L, Franco L, Gerardo de la Torre M, Salvador T. Adenoma de células basales parotídeo: reporte de un caso, manejo terapéutico y revisión de la literatura. ADM [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 73(4):201-205.
28. Kuzenko Y, Romanuk A, Dyachenko O, Hudymenko O. Patogenia de los tumores de Warthin. Interv Med Appl Sci [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 8(2):41-48.
29. Gerardo C, Alvarado C, Mora J. Tumor de Warthin. Acta médica grupo ángeles [Internet]. 2015 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 13(1):42-45.
30. Buch S, Babu G, Castelino R, Rao S, Rao K. Un caso raro de carcinoma mucoepidermoide de larga evolución de las glándulas salivales menores del paladar. Stomatologija [Internet]. 2019 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 21(3):92-96.
31. Gill S, Mohan A, Aggarwal S, Varshney A. Carcinoma mucoepidermoide de paladar duro. Indian J Pathol Microbiol [Internet]. 2018 [citado el 1 de diciembre del 2020]; 61(3):397-398.
32. Diccionario ideológico de la Real Academia Española [internet]. 2020 [citado el 7 de diciembre del 2020]

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1 CUESTIONARIO VIRTUAL

“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE PATOLOGÍAS DE GLANDULAS SALIVALES,2020.”

INSTRUCCIONES: Completar sus datos y marque con una "x" lo que corresponda

Género: Masculino

Femenino

SEMESTRE: _____

A continuación, se le presentan 10 preguntas, marque la alternativa correcta

1. ¿Qué tipo de glándulas salivales contienen la enzima ptialina o amilasa salival?
 - a) **Glándulas serosas**
 - b) Glándulas mucosas
 - c) Glándulas mixtas
 - d) Todas las anteriores
2. ¿Cómo se denomina el conducto excretor común de la parótida?
 - a) Conducto de Bartolini
 - b) **Conducto de Stenon**
 - c) Conducto de Wharton
 - d) N.A
3. ¿Cuál es la técnica radiográfica que permite observar el tracto del conducto salival?
 - a) Ecografía
 - b) **Sialografía**
 - c) Resonancia Magnética
 - d) Ortopantomografía
4. ¿Cuáles son las principales glándulas salivales mayores?
 - a) Glándula Von Ebner, Blandin/Nuhn, Weber
 - b) **Glándula Parótida, Submaxilar, Sublingual**
 - c) Glándulas Labiales, Palatinas, Genianas

-
5. ¿Cuál es la neoplasia benigna más frecuente de las glándulas salivales?
- a) Tumor de Warthin
 - b) Tumor de células basales
 - c) **Adenoma Pleomorfo**
 - d) Adenocarcinoma
6. ¿Cuál es la neoplasia maligna más frecuente de las glándulas salivales?
- a) Sarcoma de Kaposi
 - b) Carcinoma de células basales
 - c) **Carcinoma Mucoepidermoide**
 - d) Tumor de Warthin
7. ¿Cuáles son las Patologías Orales relacionadas con infecciones virales de las glándulas salivales?
- a) Parotiditis Endémica
 - b) Parotiditis por Citomegalovirus
 - c) Síndrome de Sjögren
 - d) **Sólo A y B**
8. ¿Cuáles son los principales síntomas del Síndrome de Sjögren?
- a) Xerostomía
 - b) Cara de Luna llena
 - c) Xeroftalmia
 - d) **Sólo A y C**
9. ¿Cuál es la principal bacteria asociada a la Parotiditis Infecciosa Bacteriana?
- a) **Staphylococcus aureus**
 - b) Streptococcus Viridans
 - c) Escherichia Colli
 - d) Streptococcus Pneumoniae
10. ¿Cuáles son las principales patologías de las glándulas salivales mayores?
- a) Parotiditis Vírica
 - b) Síndrome de Sjögren
 - c) Adenoma Pleomorfo
 - d) **T.A**

ANEXO N° 2 RESOLUCIÓN DECANAL



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, **05 de enero** del 2021

RESOLUCIÓN N° 0018-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titledo **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO SOBRE PATOLOGÍAS DE GLÁNDULAS SALIVALES,2020"**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0007-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

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

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

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

SE RESUELVE:

- Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO SOBRE PATOLOGÍAS DE GLÁNDULAS SALIVALES,2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY**, en el registro de Proyectos con el **N°790-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 **05.01.21**, manteniendo la vigencia de registro hasta el **05.01.23**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **MIRANDA GUTIERREZ EDWARD HENRY**
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. JUAN ALBERTO DIAZ PLASENCIA
Decano (a)



Dr. ZELMIRA BEATRIZ LOZANO SANCHEZ
Secretaría Académica (a)

E.E.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
AMOR
EXPEDIENTE
Archivo

ANEXO N° 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre Patologías de Glándulas Salivales. La autoría pertenece a Claudia Esthefany Vásquez Ocupa, identificada con ID 000153142 por lo cual se me explicó y respondió las dudas que consideré necesarias. La información obtenida será estrictamente de carácter confidencial y anónima, manejando resultados globales para fines de la presente investigación. Se le agradece de antemano su participación.

DE ACUERDO ()

DESACUERDO ()

ANEXO N° 4 PRUEBA PILOTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Nunca La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 15 estudiantes de estomatología de la UPAO, con una prueba piloto, donde los estudiantes tienen características similares que la muestra de estudio. La confiabilidad del instrumento, se realizó a través del coeficiente Alfa de Cronbach.

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

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que señala la confiabilidad está asignada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

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

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

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

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE PATOLOGIAS DE GLANDULAS SALIVALES,2020	0,790	10

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.790, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
3	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
6	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
12	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
13	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**ANEXO N° 5 CARTA DE PRESENTACION DIRIGIDA A LOS DOCENTES DE
LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA**



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

Trujillo, 11 de enero de 2021

CARTA N° 0002-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:

DOCENTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA UPAO

De mi consideración:

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

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

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

Atentamente



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

Dr.
Oscar del Castillo Huertas

ANEXO N° 6 VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicos (0 ó 1), el número '1', denota que el experto aprobó la pregunta 'Si' y '0' si la desaprobó 'No', y en la última columna se asignó el 'p valor' de cada ítem, elaborado en un programa estadístico. Se emplea la siguiente fórmula:

$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= n° de expertos

C= n° de categorías

Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEM S	A.A. B	N.M. Z	A.C. H	R.P. P	S.H. J	H.A. O	R.R. A	E.S. M	SUM A	V de Aike n	p- valu e
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
6	1	1	1	1	0	1	1	1	7	0.88	0.03 5
7	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.03 5
8	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.03 5
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4

10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	-------

$p < 0.05$

Grado de Concordancia entre los expertos= 98.25%

Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEM S	A.A. B	N.M. Z	A.C. H	R.P. P	S.H. J	H.A. O	R.R. A	E.S. M	SUM A	V de Aike n	p- valu e
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.035
8	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0.88	0.035
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

$p < 0.05$

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	A.A. B	N.M. Z	A.C. H	R.P. P	S.H. J	H.A. O	R.R. A	E.S. M	SUM A	V de Aike n	p- valu e
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.00 4

$p < 0.05$

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEM S	A.A. B	N.M. Z	A.C. H	R.P. P	S.H. J	H.A. O	R.R. A	E.S. M	SUM A	V de Aike n	p-valu e
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 98.21%

- Se estableció la H_0 (Hipótesis Nula) y la H_a (Hipótesis Alternativa):

H_0 : La proporción de los expertos que dicen "Sí" es igual a los que dicen "No".
Es decir que entre ellos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% "Sí" y 50% "No"; resultando una probabilidad de éxito de 0.50.

H_a : La proporción es diferente de 0.5, es decir encontramos concordancia entre los expertos.
- Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la H_0 , y se acepta la H_a para cada ítem.
Si el p-valor de algún ítem sería mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no hubiera concordancia entre los expertos, y se tendría que reexaminar en la parte cualitativa los motivos por las cuales los expertos brindaron su opinión de esa manera y así volver a estructurar el cuestionario.
Por último, se determinó el Grado de concordancia entre los expertos, resultando un porcentaje de concordancia próximo al 100%; por lo tanto, la mayoría de los expertos están a favor de las preguntas que se han elaborado en el Cuestionario, obteniendo un mayor Grado de concordancia en CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCION	0.975
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	0.994

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Nelson Javier Mego Zarate, identificado con DNI 21523403, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Doctor, ejerciendo actualmente como asistente, en la Institución Centro Odontológico Mego Zarate SAC.

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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



Nelson Javier Mego Zarate
Cirujano Dentista
DNI 21523403

Trujillo,29 de noviembre 2020

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Otto Ajaicriña Hernández, identificado con DNI 21461776, de profesión cirujano dentista, con el grado de Magister en Estomatología, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución UPAO

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo,29 de noviembre 2020



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, ANA PAOLA PERALTA RIOS, identificado con DNI 41124048, de profesión ODONTÓLOGO., con el grado de MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA., ejerciendo actualmente como CIRUJANO DENTISTA-DOCENTE, en la Institución UPAO

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo, 29 de noviembre 2020



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

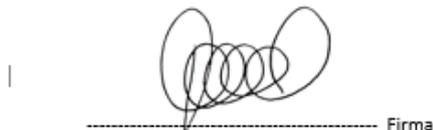
YO, Juan Alberto Sánchez Haro, identificado con DNI 07922681, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Bachiller en odontología, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución UPAO

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo, 29 de noviembre 2020



----- Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO ARIZOLA AGUADO ARMANDO ANTONIO BENITO , identificado con DNI 21528461, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA, actualmente no laborando en la UPAO.

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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



Trujillo, 29 de noviembre 2020

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACION

YO ~~Armas~~ Maria Victoria Espinoza Salcedo... , identificado con DNI 21547681....., de profesión Cirujano dentista....., con el grado de ...Doctora en Estomatología....., ejerciendo actualmente como ...Docente...., en la Institución universitaria UPAO.....

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes para evaluar el NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Y cuya autoría recae en: VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo, 29 de noviembre 2020



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YOHUGO CASTILLO AGUIRRE, identificado con DNI06695482 de profesión cirujano dentista con el grado de magister ejerciendo actualmente como docente en la Institución UPAO

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo, 29 de noviembre 2020

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, ABEL ANTONIO RONQUILLO RONCAGLIOLO.....identificado con DNI.....18133279.....de profesión.....CIRUJANO DENTISTA..... con el grado de ...BACHILLER EN ODONTOLOGIA MAESTRIA EN EDUCACION Y ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL....., ejerciendo actualmente comoCIRUJANO DENTISTA....., en la Institución.....PRACTICA PRIVADA.....

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 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATOLOGÍAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO AL DECIMO SEMESTRE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO,2020. Que (pertenece o labora) VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY.

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

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

Trujillo, 2 de DICIEMBRE 2020

ANEXO N° 7 RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°015-2021-UPAO

TRUJILLO, 18 DE ENERO DE 2021

VISTO, el oficio de fecha 16 de enero del 2021 presentado por el alumno VASQUEZ OCUPA CLAUDIA ESTHEFANY, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO SOBRE PATOLOGIAS DE GLANDULAS SALIVALES,2020

SEGUNDO: dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

