



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN  
TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTES UNIFICADOS, DISTRITO DE  
CHAO, PROVINCIA DE VIRU,  
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
ESTOMATOLOGÍA**

**AUTOR**

**ESCALANTE VENDE, TANIA BEATRIZ**

**ORCID: 0000-0003-0822-3156**

**ASESOR**

**REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE**

**ORCID: 0000-0001-5360-4981**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

**1. Título**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN  
TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTES UNIFICADOS,  
DISTRITO DE CHAO, PROVINCIA DE VIRU, DEPARTAMENTO LA  
LIBERTAD – 2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Escalante Vente, Tania Beatriz

ORCID: 0000-0003-0822-3156

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la  
Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

### **JURADO**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

**3. Hoja de firma del jurado y asesor**

---

Mgtr. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL  
**PRESIDENTE**

---

Mgtr. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE  
**MIEMBRO**

---

Mgtr. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS  
**MIEMBRO**

---

Mgtr. REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE  
**ASESOR**

#### **4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria**

El agradecimiento de este trabajo de investigación va dirigido primero a Dios ya que sin la bendición y su amor todo sería un total fracaso.

Por todo el apoyo recibido para la realización de esta tesis, consejos y el apoyo recibido en los momentos difíciles de la vida.

A mis amigos por todos los momentos que pasamos juntos. Por las tareas que juntos realizamos y por todas las veces que a mí me explicaron gracias.

## **Dedicatoria**

Le dedico primeramente mi trabajo de investigación a Dios quien es el creador de todas las cosas, el que me da la fuerza.

De igual forma, a mis padres, a quien les debo toda mi vida, les agradezco el cariño y su comprensión, a ustedes quienes han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino.

## 5. Resumen y abstract

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Viru, departamento La Libertad – 2020. **Metodología:** El estudio fue una investigación de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental – observacional. **Población:** Constituido por 70 trabajadores de empresas de transportes Unificados. **Método:** Encuesta, instrumento cuestionario virtual, evaluando así el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores unificados fue: medio con un 37% (26) y bajo con el 11% (8). El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental fue: medio con un 46% (32). El nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis fue: medio con un 47% (33). El nivel de conocimiento sobre higiene bucodental fue: bajo con un 53% (37). El nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos fue: medio con un 43% (30). El nivel de conocimiento sobre acción de flúor fue: bajo 61% con un (43). El nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes fue: alto con un 64 % (45). **Conclusión:** Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 encuestados en estados en esta investigación fue: medio con un 37 % (26) y con el bajo 11 % (8).

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, salud bucal, transportistas.

## **Abstract**

**The objective** of this research is to determine the level of knowledge about oral health prevention in workers of the Unified Transportation Companies, Chao district, Viru province, La Libertad department - 2020. **Methodology:** The study was a qualitative, observational, prospective, cross-sectional, descriptive and non-experimental - observational design. The population consisted of 70 workers of transport companies to whom **the Method:** Survey, virtual questionnaire instrument, thus assessing the level of knowledge on oral health prevention. **Results:** The level of knowledge on oral health prevention in unified workers was: medium with 37% (26) and low with 11% (8). The level of knowledge on the prevention of dental caries was: medium with 46% (32). The level of knowledge on prevention of gingivitis was: medium with 47% (33). The level of knowledge on oral hygiene was: low with 53% (37). The level of knowledge on food cariogenicity was: mean with 43% (30). The level of knowledge about fluorine action was: low 61% with a (43). The level of knowledge about tooth permanence was: high with 64% (45). **Conclusion:** It was determined that the level of knowledge on oral health prevention in workers of the Unified Transport Companies, Chao district, Viru province, La Libertad department - 2020 surveyed in states in this research was: medium with 37% (26) and with low 11 % (8).

**Keywords:** Knowledge level, oral health, transporters..



## **6. Contenido**

<b>1. Título de la tesis.....</b>	<b>ii</b>
<b>2. Equipo de Trabajo.....</b>	<b>iii</b>
<b>3. Hoja de firma del jurado y asesor.....</b>	<b>iv</b>
<b>4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....</b>	<b>v</b>
<b>5. Resumen y abstract .....</b>	<b>vi</b>
<b>6. Contenido.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. Índice de gráficos y tablas.....</b>	<b>x</b>
<b>I. Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de literatura.....</b>	<b>5</b>
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Internacionales.....	5
2.1.2 Nacionales.....	9
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	12
2.2.1 Salud Oral.....	12
2.2.2 Importancia de la Salud Bucal.....	13
2.2.3 Enfermedades Bucales.....	14
2.2.4 Trastornos de Salud Bucodental .....	14
2.2.5 Enfermedades bucodentales más frecuentes.....	15
2.2.6 Epidemiología.....	16
2.2.7 Acceso a servicios de salud bucodental.....	17
2.2.8 Conocimiento.....	17
<b>III. Hipótesis .....</b>	<b>20</b>

<b>IV. Metodología.....</b>	<b>20</b>
<b>4.1 Diseño de la investigación.....</b>	<b>20</b>
<b>4.2 Población y muestra.....</b>	<b>21</b>
<b>4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....</b>	<b>23</b>
<b>4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>25</b>
<b>4.5 Plan de análisis.....</b>	<b>26</b>
<b>4.6 Matriz de consistencia.....</b>	<b>27</b>
<b>4.7 Principios éticos.....</b>	<b>29</b>
<b>V. Resultados.....</b>	<b>31</b>
<b>5.1 Resultados.....</b>	<b>31</b>
<b>5.2 Análisis de resultados.....</b>	<b>38</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>45</b>
<b>Aspectos complementarios.....</b>	<b>46</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>47</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>53</b>

## 7. Índice de tablas y gráficos

<b>Tabla 1:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	30
<b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	31
<b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	32
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	33
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	34
<b>Tabla 6:</b> Nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	35
<b>Tabla 7:</b> Nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020. _____	36

## Índice de gráficos

<b>Gráfico 1:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad –2020.	30
<b>Gráfico 2:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	31
<b>Gráfico 3:</b> Nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	32
<b>Gráfico 4:</b> Nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	33
<b>Gráfico 5:</b> Nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	34
<b>Gráfico 6:</b> Nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	35
<b>Gráfico 7:</b> Nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.	36

## **I. Introducción**

La salud oral tiene varias implicancias en la salud del cuerpo humano, es algo esencial para la salud general, el bienestar general y fundamental para una mejora en la calidad de vida y el aprovechamiento de los nutrientes al momento de ingerir los alimentos. (1)

La Educación para la Salud es definida por la Organización Mundial de la Salud como un punto esencial, la cual tiene como objetivo el transmitir conocimientos y la mejora de una conducta enfocada a preservar la salud de la persona y de toda la sociedad. (2)

Se comprende por educación a la salud como un procedimiento de generación de aprendizajes, siendo importante para el autocuidado como para toda la comunidad, creando una construcción colectiva de la salud, la cual tiene la participación colectiva de las personas de los diferentes sectores de desarrollo. (3)

Tener un mejor conocimiento sobre la mejora de nuestra salud bucal, nos ayudará a tomar mejores decisiones para las acciones de salud y modificar nuestras acciones en nuestro aseo. Estas decisiones volverían centros más concurridos a los servicios de bucodental y se tomarían las enfermedades bucales desde el inicio de la enfermedad a tratar. (4)

Luego de lo antes mencionado se formuló el siguiente enunciado de problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020?

El objetivo del estudio era determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de

Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020, según dimensiones de conocimiento sobre prevención de caries, gingivitis, higiene bucal, cariogenicidad de ciertos alimentos, acción de flúor en la cavidad bucal y permanencia de los dientes en la cavidad bucal; ya que se necesita una visión integral con respecto a la salud oral y así lograr cambiar el paradigma de la necesidad de consulta y control por un dentista. Es de suma importancia comprender que se debe lograr un trabajo en equipo promocionando la prevención de salud oral sin limitarse solo a tener la obligación de colaborar con odontología, evaluar problemas de la boca y remitir lo primordial. (5)

Este informe presentó un valor teórico porque es un componente indisociable de la salud general, y que forma parte de cada individuo capaz de obstruir en la forma de vida, en especial en la alimentación, comunicación como también autoestima de la persona. Teniendo un buen análisis clínico nos permitirá diagnosticar de forma precoz un problema de salud bucal ya que algunas de las enfermedades sistémicas se suelen manifestar primero en la boca; y por otro lado aportará nueva información sobre el conocimiento de salud bucal, cuyos resultados podrán ser aplicables a otros estudios. Así como social ya que ayudaría a la toma de conciencia sobre las repercusiones en la salud por diversas patologías bucales. (4)

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental – observacional., se utilizó el método de encuesta y el instrumento fue cuestionario virtual de un cuestionario de salud bucodental auto administrado y de carácter anónimo.

Obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores fue: alto con un 19 % (13); medio alto con un 17 % (12); medio con un 37 % (26); medio bajo con un 16 % (11) y bajo con el 11 % (8). El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores fue: alto con un 29 % (20); medio con el 46 % (32) y bajo con un 25 % (18). El nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores fue: alto con un 23 % (16 personas); medio con un 47 % (33) y bajo con un 30 % (21). El nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores fue: alto con un 47% (33) y bajo con un 53 % (37). El nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores fue: alto con un 40 % (28); medio con un 43 % (30) y bajo con el 17 % (12). El nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores fue: alto con un 39 % (27) y bajo con el 61 % (43). El nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores fue: alto con un 64 % (45) y bajo con un 36 % (25). Se concluye que el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 encuestados en esta investigación fue que prevaleció el valor de medio

La investigación consta de tres apartados principales, el primero inició con la introducción, que incluye el enunciado del problema, los objetivos, justificación; revisión de la literatura y la hipótesis. La metodología estableciendo el tipo, nivel y diseño de investigación y población, la operacionalización, técnica e instrumento, plan de análisis, matriz de consistencia y principios éticos. Finalmente se presentó los resultados mediante tablas y gráficos con su interpretación, el análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones.

## II. Revisión de literatura

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

**Sinem B. Koruyucu M., Ozcan H. Ilisulu C. Kasimoqlu Y. Ustun N., Cols (Turquia, 2021):** Elaboró una investigación titulada “Investigar el nivel de conocimiento de la comunidad sobre salud bucal y dental”. **Objetivo:** Determinar los conocimientos y enfoques de los participantes sobre la salud bucodental. **Tipo de Estudio:** Esta fue una encuesta transversal. **Población:** La población del estudio comprendió a 2.744 personas voluntarias seleccionadas al azar con edades comprendidas entre los 18 y los 51 años o más. **Materiales y Métodos:** Basado en un cuestionario. **Resultado:** 1.391 (50,7%) participantes conocen el contenido de su dentífrico; 1.680 (61,2%) participantes señalan que el flúor es eficaz para prevenir la caries dental. **Conclusión:** Los resultados de este estudio indican que es necesario mejorar las actitudes de los participantes hacia la salud bucal y el cuidado dental. (6)

**Álvarez P. Hernández H., Obando J., Ramírez I. (Colombia, 2019):** Elaboró una investigación titulada “Conocimiento, Actitudes y Prácticas en Salud Oral en Padres de Niños de 5 A 12 años de la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto año 2019”. **Objetivo:** Evaluación de conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en padres de niños de 5 a 12 años de la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto en el año 2019. **Tipo de Estudio:** Es de tipo cualitativo observacional descriptivo. **Muestra:** 95 Historias clínicas que cumplieron con los criterios de selección. **Materiales y Métodos:** Aplicación de la encuesta conocimiento,



actitudes y prácticas de los padres sobre higiene oral y como esta influye en la educación y motivación de la salud bucal de niños entre 5 a 12 años de edad, a padres de familia. **Resultado:** En los resultados se observa que, de 95 pacientes atendidos, 81,1% Respondieron Para que no se produzca la caries, 11,6% Para mantener los dientes en boca, 5,3% Para no tener dolor dental y 2,1% Para no tener mal aliento. **Conclusión:** A partir de los resultados obtenidos se concluye que se presentó un alto desconocimiento de los padres en cuanto a cómo se debe de hacer una adecuada higiene oral y cuáles son las técnicas apropiadas de cepillado, al igual que el complementar lo anteriormente nombrado con enjuagues y seda dental ya que proporcionarían así una adecuada y completa limpieza en los niños. (7)

**Alcalá L (México, 2019):** Elaboró una investigación titulada “nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, estado de México en el ciclo escolar 2018-2019”.

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. **Tipo de Estudio:** Transversal, prospectivo y descriptivo. **Muestra:** 278 padres de familia. **Materiales y Métodos:** Para evaluar la higiene oral, fue empleado el índice simplificado de Greene-Vermillion y para medir los conocimientos adquiridos de los estudiantes fue aplicado un cuestionario validado. **Resultado:** Los padres de familia respondieron el 2.9 % que no saben cómo se observa la caries dental, mientras que solo el 75% obtuvieron una respuesta correcta al decir que, la caries dental se observa como una mancha negra-café en los dientes. **Conclusión:** Su resultado fue Regular, en el Nivel de conocimientos en

salud bucal de los padres de familia de la Escuela rural de san pablo Tejalpa, Tenancingo, estado de México en el ciclo escolar 2018-2019, porque la comunidad a la que se le aplicó el estudio, no se les concientizo de fomentar la higiene bucal y una revisión periódica con su odontólogo. (8)

**Santa N., Pérez C., Villagra N., Achucarro S. (Paraguay, 2019):** realizó un proyecto titulado Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción (CE FCSUCA), en el 2018. **Tipo de Estudio:** Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo de corte transversal, con componente analítico. **Muestra:** Estuvo constituida por 166 estudiantes, en su mayoría del sexo femenino (75,3%), de entre 20 y 29 años (54,8%), cursando algún programa de especialización (57,8% y pertenecientes al área de la salud (94%). **Materiales y Métodos:** Se utilizó un cuestionario autoadministrado y de carácter anónimo que incluía preguntas cerradas constituido por tres secciones: Datos sociodemográficos, prácticas de salud bucodental y conocimientos sobre salud bucodental. **Resultados:** El nivel de conductas o prácticas sobre su salud bucodental fue regular en el 55,42% o malo (19,88%). El nivel de conocimiento sobre salud bucodental fue regular en el 57,83% o malo (31,93%) de los participantes. **Conclusión:** Los niveles de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental en los estudiantes de posgrado fueron deficientes por lo que se propone la implementación de estrategias educativas de concienciación en el área. (9)

**Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D, Cols. (Medellin, 2016):** Elaboró un proyecto titulado “Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en estudiantes de carreras distintas a Odontología de la Universidad del Pacífico, matriculados en el año 2015. **Tipo de Estudio:** Es un estudio descriptivo de corte transversal. **Muestra:** Participaron 131 estudiantes. **Materiales y Métodos:** Una encuesta con 10 preguntas cerradas sobre mecanismos de prevención de la caries dental. **Resultado:** El nivel de conocimientos fue insuficiente (1-2 aciertos) en 8,4%; aceptable (3-4 aciertos) en 43,5%; (5-6 aciertos) en 41,2%; (7-8 aciertos) en 6,9% y ninguno obtuvo excelente. **Conclusión:** Que menos de la mitad presentó conocimiento muy bueno sobre prevención de la caries dental, lo que indicaría que en la población de estudio se necesita promocionar estrategias para conseguir una buena salud bucodental. (10)

**Martínez N., Alfredo M., Valia M., Belkis T., Ivannys G. (Cuba – 2015):** Elaboró una investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en los trabajadores del Semi- Internado Carlos Manuel de Céspedes de Bayamo. 2014-2015”. **Objetivo:** Elevar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los trabajadores del Semi-Internado Carlos Manuel de Céspedes, curso 2014-2015, en el municipio Bayamo, provincia Granma. **Tipo de Estudio:** Se realizó un estudio experimental de intervención con preprueba y pos-prueba. **Muestra:** El universo estuvo constituido por el total de personas de la escuela, a la que pertenecen los 106 trabajadores y todos formaron parte del estudio. **Resultado:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal según grupo de edades antes de la intervención,

donde se aprecia que el grupo más afectado fue el de 60 y más con el 64.52 % de respuestas contestadas incorrectamente. **Conclusión:** Que el nivel de conocimiento, antes de emplear la intervención fue evaluado de mal, el grupo de edad más afectado fue el de 60 años, en cuanto al sexo no se encontraron diferencias, las necesidades de aprendizaje se identificaron mediante las respuestas incorrectas de la encuesta de conocimientos. (11)

**Dho M. (Argentina-2015):** Elaboró un proyecto titulado “Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina”. **Objetivo:** Analizar los conocimientos de salud bucodental y su relación con el nivel socioeconómico en individuos adultos. **Tipo de Estudio:** Se realizó un estudio transversal. Muestra: 381 individuos para la generalización de los resultados **Resultado:** Al evaluar las diferencias en el conocimiento de salud bucodental entre los grupos conformados según el nivel socioeconómico se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $F(3,377) = 5,024, p < .002, \eta^2 = 0,04$ ). **Conclusión:** Que los individuos de nivel socioeconómico (nse) medio-bajo presentan un nivel de conocimientos de salud bucodental significativamente menor que el resto de los grupos de estudio. (12)

### 2.1.2 Nacionales

**Zalón A. (Perú– 2019):** Elaboró un proyecto titulado “Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares”. **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento de los Padres sobre Salud Bucal en los Niños Preescolares de 05 años de la Institución Educativa Inicial 005 en el Distrito de San Martín de Porres. **Tipo de Estudio:** Es un estudio de tipo observacional, prospectivo,

descriptivo y transversal. **Muestra:** Se empleó una muestra que estuvo conformada por 86 padres de los niños preescolares de 05 años. **Materiales y Métodos:** El cual fue elegido en forma no aleatoria por conveniencia, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** Se demostró que el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares es Regular, donde la madre tiene mayor predominio con un porcentaje de 36 % y con menor predominio el padre con un porcentaje de 10.5 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares es Regular. (13)

**Fhaemyn I. (Huánuco– 2019):** Elaboró una investigación titulada “relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal e índice de higiene oral simplificado en consultantes del puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco 2020”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y el índice de higiene oral simplificado. **Muestra:** 168 consultantes seleccionados por muestreo probabilístico del Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco, durante el periodo 2019. **Tipo de Estudio:** un estudio de diseño correlacional. **Materiales y Métodos:** Se empleó un cuestionario de conocimiento y una ficha de recolección de datos. **Resultado:** El 50,0% (84 consultantes) alcanzaron conocimiento medio y 42,3% (71 consultantes) presentaron índice de higiene oral regular. **Conclusión:** El nivel de conocimiento en salud bucal se relaciona con el índice de higiene oral simplificado en consultantes de Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco. (14)

**Krissia S. (Puno– 2018):** Elaboró una investigación titulada “Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del

Cuartel Manco Cápac Puno Mayo-Setiembre 2017”. **Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, mayo-setiembre 2017. **Muestra:** se evaluó una muestra 164 militares con edades comprendidas entre 18 a 25 años. **Tipo de Estudio:** El estudio fue de tipo observacional, transversal. **Materiales y Métodos:** Seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple, y seleccionados en base a los criterios de inclusión y exclusión establecidos para el estudio, posterior a ello se realizó una evaluación clínica de la cavidad bucal de cada individuo, empleando el IHOS (Índice de Higiene Oral Simplificado). **Resultado:** Los resultados, según las tablas mostradas dentro de la presente investigación, evidencian que el 40.24% de los sujetos en estudio, tiene un nivel de conocimiento Malo, el 35.37% presenta un nivel de conocimiento Regular y finalmente el 24.39% presenta un nivel de conocimiento Bueno. **Conclusión:** Debido a que se rechaza la hipótesis nula, podemos concluir que, existe relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, mayo-setiembre 2017, siendo la prueba significativa, por lo que se refuerza el planteamiento de que las estrategias que se elaboren para mejorar la higiene oral y por consiguiente el estado de salud oral y general, deben incluir acciones de sensibilización, concientización y evidentemente se debe poner énfasis en la promoción y prevención, para generar un nivel óptimo de conocimientos en salud bucal. (15)

## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Salud Oral**

En los tiempos pasados los individuos consideraban la pérdida de diente, un suceso en la vida cotidiana, la cual lo relacionaban con la edad de la persona; con el desarrollo del nivel cultural y el incremento de la sociedad, los pensamientos fueron cambiando y la población se fue tomando conciencia y evitando la extracción de sus piezas dentarias, y mantenerlos sanos. (16)

La salud bucodental, es primordial para gozar de una buena salud como también de una buena calidad de vida y debe ser iniciada desde los primeros años de vida, ya que se puede ver afectada en cualquier aspecto de nuestras vidas, pero con frecuencia se da por sentado. (17)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como “la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limiten en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.” (19)

Las atenciones en odontología están ubicadas entre los 10 principales motivos de consulta de los diversos servicios de salud; siendo las enfermedades principales de atención la caries dental; que se define como una enfermedad localizada crónica, y la enfermedad periodontal, que

abarca encías y tejidos de soporte. (20)

### **2.2.2 Importancia de la Salud Bucal**

La cavidad oral es fiel reflejo de la salud del cuerpo, ya que en ésta se puedan mostrar los inicios de enfermedades sistémicas, manifestándose a través de lesiones los cuales pueden ser signos de infección o deficiencias nutricionales. (17)

Una patología bucal puede dar inicio a una complicación sistémica de importancia como los son los focos infecciosos en pacientes inmunodeprimidos, esto se debe a la gran contaminación existente en la boca en comparación con otra parte del cuerpo debido a la existencia de más de 200 tipos de bacterias entre anaerobia y aerobias. (20)

Tener un sistema dentario sano es sumamente importante en la nutrición de la persona ya que un paciente bien nutrido tendrá un sistema de defensa más eficiente. Al igual que tendrá un crecimiento morfológico adecuado para su edad. (20)

La salud bucal integral no solo comprende la parte funcional sino también la parte estética, ya que las faltas de piezas dentarias provocan una asimetría en el rostro y un envejecimiento más notorio causando en algunos pacientes la disminución de su autoestima. (20)

La organización Panamericana de Salud (OPS) tiene como misión fortalecer, en los países con la población más vulnerable, los servicios de salud oral, esforzándose por brindar recursos e información necesaria para



la iniciar la atención de salud oral de calidad para la población de las Américas. (21)

### **2.2.3 Enfermedades Bucales**

Las enfermedades bucales es el resultado de diversas condiciones de salud, diete rica o escasa de carbohidratos, malos hábitos de limpieza, como también exposición a algunos agentes bacterianos, entre muchos más. (16)

Este tipo de enfermedades son el resultado de un gran problema de salud debido a su alta prevalencia, como también a su alta demanda pública, en procesos de dolor, limitaciones, malestares o discapacidad tanto social como funcional y su efecto en la calidad de vida. (16)

La mejor forma de realizarse una buena higiene bucal es cepillarse los dientes dos veces al día con una pasta dentífrica aceptada por la ADA, al mismo tiempo de un limpiador interdental como seda dental u otro, acompañado de una dieta equilibrada. (17)

### **2.2.4 Trastornos de Salud Bucodental**

Los trastornos en la cavidad bucal son más comunes en los países en vías de desarrollo, afectados por los cambios en las formas de vida de las urbanizaciones que se encuentran en constante incremento, provocando el constante incremento de la prevalencia de estas. (22)

Por un lado, tenemos el consumo aumentado de productos comerciables ricos en azúcar como también el alcohol y tabaco dan paso a los trastornos de la cavidad oral como a otras patologías no transmisibles; en otro punto

vemos exposición insuficiente al flúor, consumida en el agua como también la accesibilidad de servicios de atención de salud bucal. (22)

### **2.2.5 Enfermedades bucodentales más frecuentes**

Con gran frecuencia las enfermedades bucodentales pueden ser tratadas si se detecta a al inicio de su etapa. Entre los trastornos más importantes de salud oral tenemos caries dental, periodontopatías, traumatismos bucodentales, labio leporino y paladar hendido. (20)

#### **2.2.5.1 Caries Dental**

La caries dental llega a ser la destrucción de la capa más externa de la pieza dentarias y lleva el nombre de esmalte dental. Esto suceso se da en el momento que se consume alimentos compuestos por azucares los cuales se adhieren al diente formando una película pegajosa llamada placa que está compuesta por bacterias que liberan ácido, la gran adherencia de esta mantiene los ácidos en contacto con el esmalte y con el paso del tiempo es que se forma la caries. (23)

#### **2.2.5.2 Periodontopatias**

Esta patología afecta todo lo que rodea a la pieza dentaria, manifestándose con hinchazón de encías y sangrado lo que se conoce como gingivitis, dolor y hasta halitosis. (22)

Afectan aproximadamente al 10% de toda la población mundial. Causados principalmente por la mala higiene bucodental como

también por el mal hábito de fumar. (22)

### **2.2.5.3 Traumatismos Bucodentales**

Los traumatismos bucodentales abarcan las lesiones presentes en dientes, boca y cavidad bucal. Su tratamiento puede conllevar hasta la pérdida de las piezas dentarias lo que es perjudicial para el desarrollo facial y psicosocial de la persona.

Afectan aproximadamente al 20% de las personas en alguna etapa de su vida. (22)

### **2.2.5.4 Labio Leporino y Paladar Hendido**

Esta patología afecta a más de un individuo por cada 1000 recién nacidos a nivel mundial. Entre sus causas tenemos la predisposición genética, como la nutrición materna, consumo de drogas y obesidad durante el embarazo. (22)

## **2.2.6 Epidemiología**

Se tiene un estimado de que aproximadamente 3500 millones de personas aproximadamente sufren de enfermedades bucodentales y más de 530 millones es el valor en niños que sufren caries dental en sus dientes de leche. (22)

Según el estudio de Global Burden of Disease Study 2017, sobre la carga mundial de morbilidad, la caries dental sin tratar forma parte del más frecuente trastorno de salud. (22)

Otras de las enfermedades más frecuentes es la periodontitis grave ya que

afecta aproximadamente el 10% de la población mundial. (22)

Siendo Estados Unidos uno de las potencias mundiales, sus estadísticas muestran que aproximadamente unos 100 millones no hace uso de servicio odontológico, ya que continúan creyendo que sólo se debe acudir a este servicio si existe presencia de síntomas. (17)

### **2.2.7 Acceso a servicios de salud bucodental**

La falta de centros especializados acompañado de una mala organización en la distribución de los odontólogos conlleva a un nivel bajo en atención primaria de salud bucodental. (22)

En datos generales existen estudios que manifiestan la insuficiencia en servicios de salud bucodental, en países bajos varía el acceso entre el 35%, en los de medianos bajos ingresos el 60%, 75% en medianos altos y 82% en los altos. (22)

El 5% del gasto total en servicios de salud representa el tratamiento odontológico, en los entornos de ingresos altos. El apoyo de la cobertura sanitaria universal CSU contribuye una norma para enfrentar la debilidad en los servicios de atención y contribuir con soluciones a los gastos directos en diversos países. (22)

### **2.2.8 Conocimiento**

En el año 1986 que se oficializó la declaración de la Carta de Ottawa, donde la promoción de salud llega a ser comprendida como un asunto político-social que abarca emprender las acciones para reforzar las habilidades de

cada individuo y condicionar la estructura de su vida con el fin del bienestar de esa persona y de su comunidad. Partiendo de este punto se analiza la educación iniciada en las escuelas como un lugar propicio para originar una enseñanza didáctica de los temas de salud tanto para los alumnos como personal docente. (24)

La Organización Mundial de la Salud define a la Educación para la Salud (EpS) como un punto esencial, la cual tiene como objetivo el transmitir conocimientos y la mejora de una conducta enfocada hacia la preservación de la salud de la persona y de toda la sociedad.

La educación para la Salud tiene como finalidad el facilitar la toma de decisiones, como también el manejar de forma independiente los recursos de cada persona y así lograr concientizar sobre la realidad y entorno que les rodea, permitiéndoles ampliar sus conocimientos sobre los temas de salud de su importancia obteniéndolas mediante las experiencias propias de cada individuo. (25)

Existen factores ambientales, que son los grupos sociales, condiciones de vida y modelos culturales; como también, factores personales como las creencias, actitudes y valores encontrados en cada persona. Encontrándose ambos factores reflejados en el comportamiento humano; estas pueden ser modificadas y reorganizadas según las experiencias vividas en el transcurso del proceso educativo. (25)

Para lograr un ambiente satisfactorio de enseñanza – aprendizaje, los individuos deben de conocer la situación en la que se encuentran, esto se

puede lograr con 3 puntos (25)

- Profundizando en ella, analizando sus causas y aumentando sus conocimientos
- Estar más concientizados de la situación en la que se encuentran
- Desarrollar habilidades para tomar decisiones experimentando la realidad y reajustándola.

### **III. Hipótesis:**

No requiere de una hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo

Según Domínguez refiere que "No, no todas las investigaciones cuantitativas plantean hipótesis y los estudios cualitativos, por lo regular, no formulan hipótesis antes de recolectar datos (aunque no siempre es el caso). (26)

### **IV. Metodología**

#### **4.1 Diseño de investigación**

##### **Tipo**

- Según el enfoque es cuantitativo:

Según Domínguez; el estudio es de tipo cuantitativo, ya que por medio de la recolección de datos con la base numérica y el análisis estadístico. (26)

- Según la intervención del investigador es observacional:

Supo J. (2014) ya que no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (27)

- Según la planificación de la toma de datos es prospectivo:

Supo J. (2014) Los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición. (27)

- Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal:  
Supo J. (2014) Todas las variables fueron medidos en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.  
(27)
- Según el número de variable a estudiar es Univariado  
Supo J. (2014) El análisis estadístico, solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra (27)

### **Nivel**

Es de nivel descriptivo, como lo cita Supo J. (2014) quien describió fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada, con la finalidad de describir y/o estimar parámetros. (27)

## **4.2 Universo, Población y Muestra**

### **Universo**

El universo del estudio estuvo constituido por todos los trabajadores inscritos en la planilla de las empresas de Transportes Unificados Trujillo - Chao, La Libertad 2020.

### **Población**

Estuvo conformado por 70 trabajadores según dato proporcionado por el Gerente de la Empresa; que cumplieron con los siguientes criterios de selección



## **Criterios de Selección**

### Criterios de Inclusión

- Trabajador que cuente con tiempo de trabajo mayor a 1 año
- Trabajador que brindó su consentimiento

### Criterios de Exclusión

- Trabajador que presente alguna discapacidad física y/o mental para responder el cuestionario
- Trabajador que presente alguna patología que le impida el autocuidado bucodental

## **Muestra**

Dada la naturaleza del presente estudio y por el número reducido de las unidades de análisis se consideró evaluar toda la población que cumplió con los criterios de selección.

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variable

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALORES FINALES</b>	
Nivel de Conocimiento de Prevención en Salud Bucal	La salud bucal es derecho humano que debe estar incluido dentro de las agendas de los países como estrategias en los planes de	Conocimiento sobre prevención de caries.	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario virtual de la pregunta 1 a la 5	Bajo (5-6 puntos) Medio (7-8 puntos) Alto (9-10 puntos).	Bajo (1-6 puntos)  Medio- bajo (7-11 puntos)
		Conocimiento sobre prevención de gingivitis	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario virtual preguntas 6y 7	Bajo (2 puntos) Medio (3-4 punto) Alto (5-6 puntos).	
		Conocimiento sobre prevención de	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario virtual,	Bajo (0-1 puntos) Alto (2 punto).	

	Salud (28)	higiene bucal			preguntas 8 y 9		
		Conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario virtual, pregunta 10	Bajo (0-1 puntos) Medio (2-3 puntos) Alto (4 puntos).	Medio (12-16 puntos)
		Conocimiento sobre acción del flúor en la cavidad bucal	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario virtual, pregunta 11	Bajo (0 puntos) Alto (1 punto).	Medio- alto (17-20 puntos)
		Conocimiento sobre permanencia de los dientes en la cavidad bucal.	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario virtual, pregunta 12	Bajo (0 puntos) Alto (1 punto).	Alto (21-23 puntos)

#### **4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

**a) Técnica:**

Encuesta: La cual se aplicó a través de un cuestionario de formato virtual, lo que nos permitió la recolección de los datos con relación al nivel de conocimientos de los transportistas sobre prevención de salud bucal. (Anexo 2)

**b) Instrumento de medición**

Para recolección de datos se estableció un cuestionario en formato virtual basado en el instrumento de la autora Dho MS <sup>12</sup> de su investigación en Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. (Anexo 2)

**c) De la ejecución del proyecto**

Se solicitó al Gerente de la “Empresa de Transporte Unificados” brinde la autorización para la ejecución del proyecto, mediante un documento emitido por el coordinador de carrera de la universidad. (Anexo 1) Luego de ser aceptada se solicitó brinde, contactos de los trabajadores para realizar la ejecución de este proyecto.

Seleccionados ya los trabajadores que participaron en el estudio se les entregó el consentimiento informado (Anexo 3), donde se explicó el propósito del estudio permitiendo tener la aprobación de cada participante. Para valorar los conocimientos de salud bucodental en el grupo de transportistas, se formuló preguntas estructuradas en el programa de encuestas Gmail y fueron enviadas virtualmente por la aplicación de WhatsApp, de opción múltiple cumpliendo con el principio ético de la confidencialidad de los datos y a cada respuesta correcta se otorgó un punto.

Conformando una escala numérica con valores que oscilan de 0 a 24 puntos; considerando que un individuo presenta mayor nivel de conocimientos de salud bucodental a medida que se acerca al puntaje máximo de la escala.

#### **4.5 Plan de análisis**

En el análisis descriptivo de los datos se utilizaron estadísticas de frecuencia y porcentajes.

La información recolectada fue procesada usando una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 y el software estadístico SPSS, las cuales se mostraron en tablas y gráficos según la naturaleza de las variables, empleando la estadística descriptiva.

#### 4.6 Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Tipo de Estudio
Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de Las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Viru departamento La Libertad –	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de</li> </ol>	La investigación no presenta hipótesis.	<p><b>Variables</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal:</p> <p><b>Dimensione</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimiento sobre prevención de salud bucal</li> <li>Conocimiento sobre prevención de caries</li> <li>Conocimiento sobre prevención de gingivitis</li> <li>Conocimiento sobre prevención de higiene bucal</li> </ul>	<p><b>El tipo de investigación</b></p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p><b>Nivel de la investigación de la tesis</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p>

2020	La Libertad – 2020?	<p>Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p> <p>4. Determinar el nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p> <p>5. Determinar el nivel de conocimiento sobre la acción del flúor en la cavidad bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p> <p>6. Determinar el nivel de conocimiento sobre la permanencia de los dientes en la cavidad bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos</li> <li>• Conocimiento sobre acción del flúor en la cavidad bucal</li> <li>• Conocimiento sobre permanencia de los dientes en la cavidad bucal.</li> </ul>	<p>No experimental (observacional)</p> <p><b>Población</b> Conformado por 70 Trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados Trujillo-Chao, La Libertad 2020</p>
------	---------------------	---	--	---	---

#### **4.7 Principios Éticos**

Para llevar a cabo la ejecución de esta investigación, se respetaron los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (wMA, octubre 2013) en el cual se considera lo siguiente:

La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales, en el que se considerará el anonimato y la privacidad.

En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento. (29).

Para la ejecución del presente estudio de investigación, se respetaron los principios éticos estipulados en el código de ética para la investigación versión 004 de la Uladech Católica los Ángeles de Chimbote, aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021: (30)

- Principio de protección a las personas; se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y privacidad.
- Principio de beneficencia y no maleficencia; Asegura el bienestar de las personas que participan en la investigación. La conducta del investigador tiene



reglas como el no causar daño ni disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

- Principio de integridad científica: Se informó los resultados de la investigación sin cambiar ningún dato encontrado, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad en la aplicación del instrumento. Se rigió no sólo la actividad científica de un investigador, sino que se extendió a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.
- Principio de justicia; la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados.
- Principio de libre participación y derecho a estar informado: La persona que realiza la investigación debe estar informado respecto a los propósitos y finalidades de la investigación.

Al finalizar la recolección de datos, los resultados no se vieron alterados, para lograr una información fiable y válida.

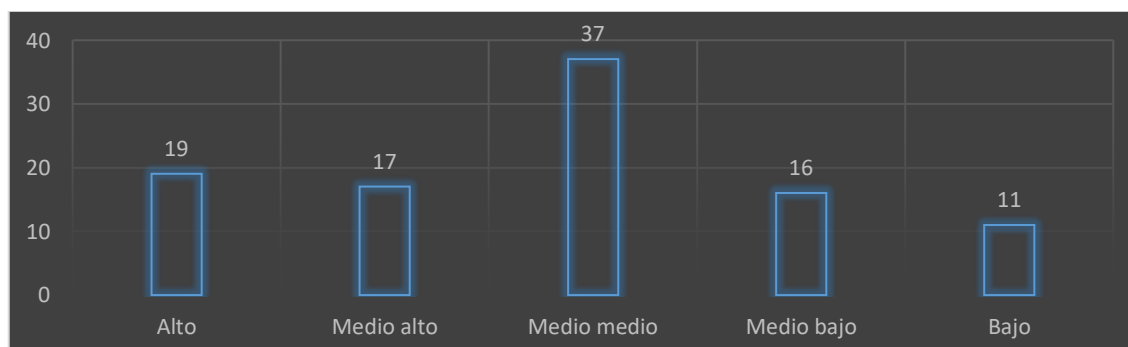
## V. Resultados

### 5.1 Resultados

**Tabla 1.-** Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento prevención salud bucal	n	Trabajadores %
Alto	13	19
Medio alto	12	17
Medio medio	26	37
Medio bajo	11	16
Bajo	8	11
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 01

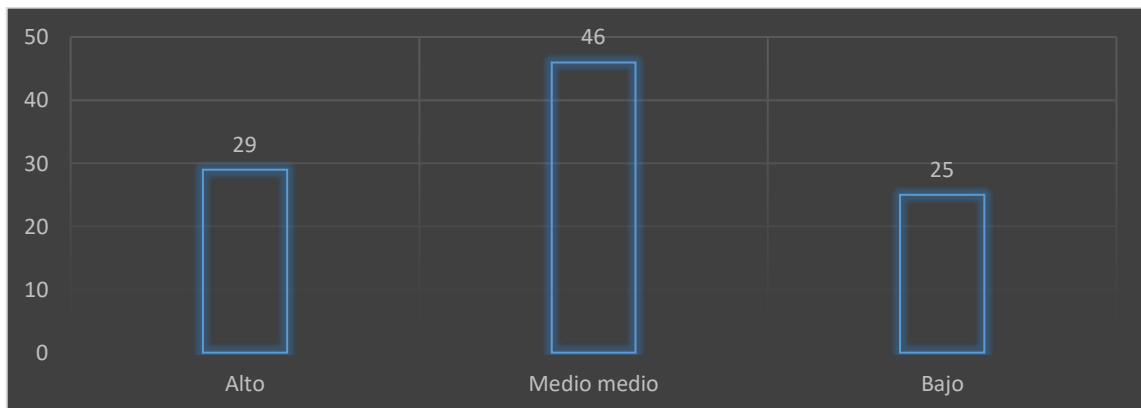
**Gráfico 1:** Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores fue: alto con un 19% (13); medio alto con un 17% (12); medio con un 37% (26); medio bajo con un 16% (11) y bajo con el 11% (8).

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento prevención caries dental	Trabajadores	
	n	%
Alto	20	29
Medio	32	46
Bajo	18	25
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 02.

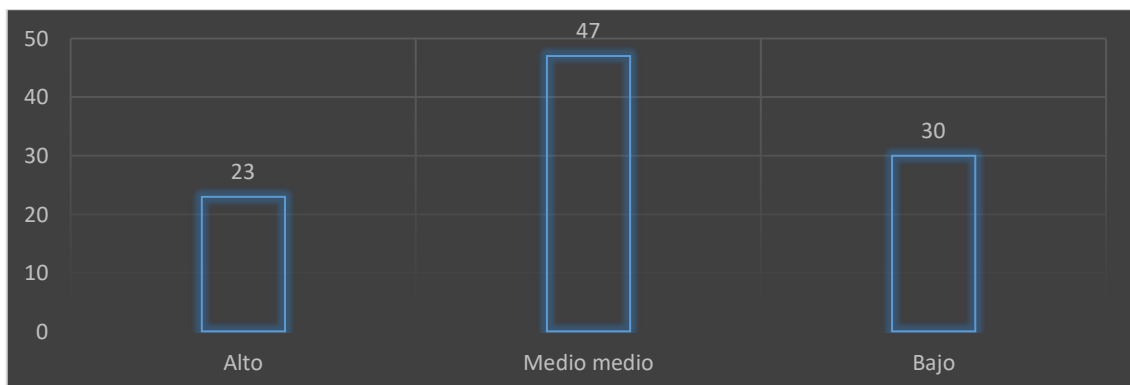
**Gráfico 2.-** Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores fue: alto con un 29% (20); medio con el 46% (32) y bajo con un 25% (18).

**Tabla 3.-** Nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento prevención gingivitis	Trabajadores	
	n	%
Alto	16	23
Medio	33	47
Bajo	21	30
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la Tabla 03.

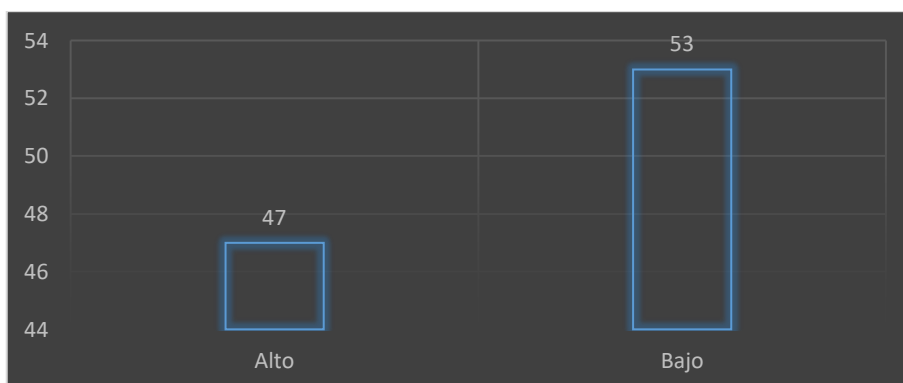
**Gráfico 3:** Nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores fue: alto con un 23% (16); medio con un 47% (33) y bajo con un 30% (21)

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento higiene bucodental	Trabajadores	
	n	%
Alto	33	47
Bajo	37	53
Total	70	100

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 04

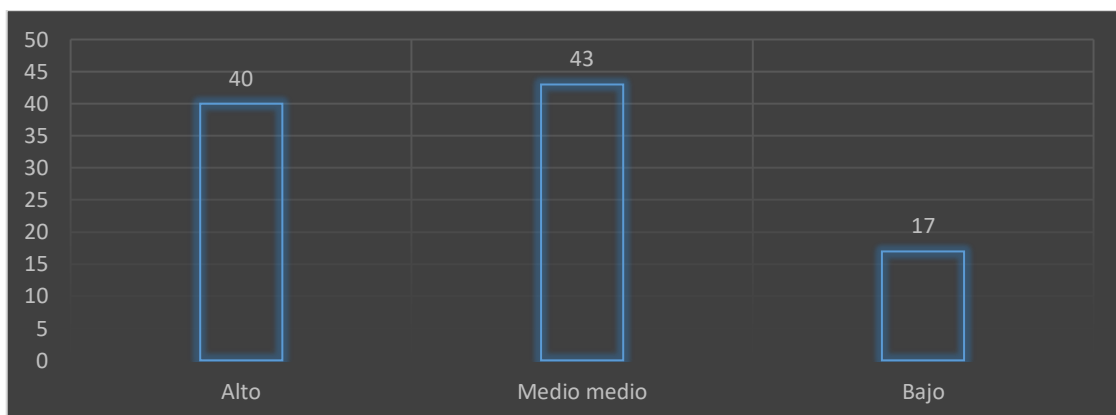
**Gráfico 4:** Nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores fue: alto con un 47% (33) y bajo con un 53% (37).

**Tabla 5:** Nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento cariogenicidad alimentos	Trabajadores	
	n	%
Alto	28	40
Medio	30	43
Bajo	12	17
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 05

**Gráfico 5.-** Nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

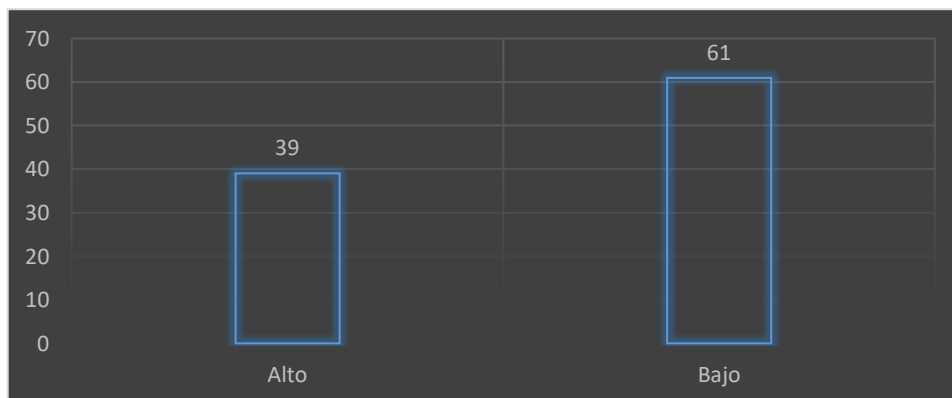
**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores fue: alto con un 40% (28); medio con un 43% (30) y bajo con el 17% (12).

**Tabla 6.-** Nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento acción de flúor	Trabajadores	
	n	%
Alto	27	39
Bajo	43	61
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico

Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 06

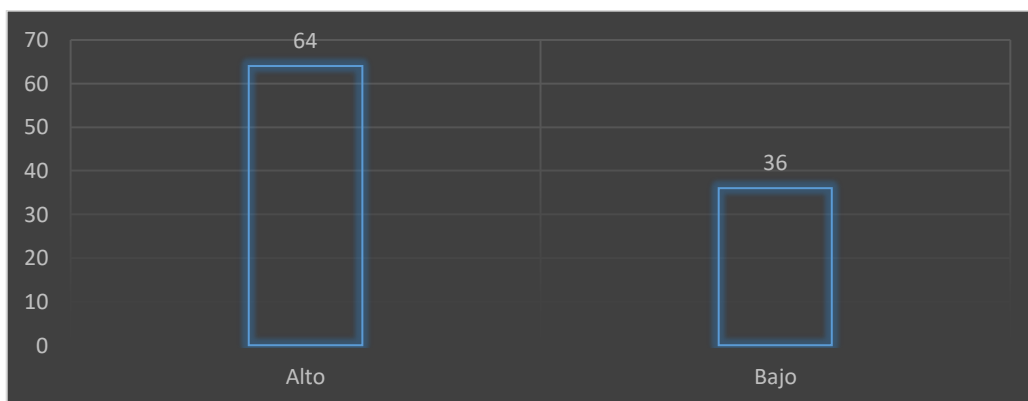
**Gráfico 6:** Nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores fue: alto con un 39% (27) y bajo con el 61% (43).

**Tabla 7.-** Nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

Nivel de conocimiento permanencia de dientes	Trabajadores	
	n	%
Alto	45	64
Bajo	25	36
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico Elaborado por Dho MS. <sup>12</sup>



Fuente: Datos de la tabla 07.

**Gráfico 7.-** Nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020.

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores fue: alto con un 64% (45) y bajo con un 36% (25).



## 5.2 Análisis de resultados

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020, con el cual obtuvimos los datos que contrastamos y corroboramos por diversos autores. Este estudio nos muestra que la falta del nivel de conocimiento de los trabajadores se puede considerar perjudicial para la salud en general, según Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D Cols<sup>10</sup> (Medellín, 2016) esta enfermedad puede afectar todas las condiciones de salud de la persona llevando a impactar en la morbilidad bucal y en su economía; como también lo comentan Martínez N., Alfredo M., Valia M., Belkis T., Ivannys G.<sup>11</sup> (Cuba 2015) en su investigación, existen indicadores para dar un diagnóstico de salud permitiendo reconocer la composición, necesidad y características que presenta la comunidad, como también los riesgos existentes para prevenir los desequilibrios en la persona. Los datos encontrados del presente informe revelan que el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados; en función de los puntos de corte del cuestionario aplicado; se apreció que el 37 % (26) de los trabajadores alcanzan un nivel de conocimiento medio. Estudios previos señalan cifras similares a lo hallado, como el estudio de Zalón A.<sup>13</sup> (Perú, 2019) donde encontramos que el conocimiento de los padres sobre la salud bucal en los niños preescolares fue regular; al mismo tiempo encontramos el estudio de Fhaemyn I.<sup>14</sup> (Huánuco, 2020); donde en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal de los

consultantes en estudio, se encontró que la mayoría del 50,0 % (84 consultantes) obtuvieron conocimiento medio, y en la investigación de Álvarez P. Hernández H., Obando J., Ramírez I.<sup>7</sup> (Colombia, 2019) encontramos que los padres o acudientes a cargo de los menores demostraron tener una percepción regular, frente al conocimiento, actitudes y prácticas para promover la salud oral en los niños. Sin embargo otros estudios realizados en América, señalaron menores porcentajes de nivel de conocimiento sobre salud bucal; como sucede con el trabajo elaborado por Krissia S.<sup>15</sup> (Puno, 2018) donde encuentra que un 75,6 % de la población en estudio presenta un nivel de conocimiento regular y malo, siendo este 35,4 % y 40,2 % respectivamente; al igual que en las investigaciones realizados por Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D. Cols<sup>10</sup> (Medellín, 2016) donde encontramos un nivel de conocimiento insuficiente en menos de la mitad de los participantes, en el proyecto de Martínez N., Alfredo M., Valia M., Belkis T., Ivanns G.<sup>11</sup> (Cuba, 2015) donde el nivel de conocimiento fue evaluado de malo y por ultimo encontramos el proyecto de Dho MS.<sup>12</sup> (Argentina, 2015) encontramos que los individuos de nivel socioeconómico medio-bajo presentan un nivel de conocimientos de salud bucodental significativamente menor. La variabilidad de la prevalencia del nivel de conocimiento sobre salud bucodental descritas en los diversos estudios, se deben en la medida de exposición a factores de riesgo como el tener un nivel socioeconómocultural variado en cada grupo de personas estudiadas.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados encontramos que casi

la mitad de ellos alcanzaron un nivel de conocimiento medio con un 46 % (32) respecto a esta dimensión del cuestionario; contribuyéndolo la investigación realizada por Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D.<sup>10</sup> (Medellín, 2016) donde se concluyó que menos de la mitad presentó conocimiento aceptable y ninguno excelente sobre prevención de la caries dental. Todo lo contrario, sucede en la investigación titulada Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la Escuela Rural de San Pablo Tejalpa de Alcalá L.<sup>8</sup> (México, 2019) donde el 92,3% de los padres de familia obtuvieron una respuesta correcta al decir que, si se puede prevenir la caries dental; como también es estudio de Santa G., Pérez C., Villagra N., Achucarro S.<sup>9</sup> (Paraguay, 2019) donde los estudiantes creen que la caries es el factor principal de las enfermedades bucodentales en los adultos con un 97%, no así a la gingivitis y la enfermedad periodontal en 59% y 89,2% respectivamente. Concluyendo que, en relación a la prevención de caries dental, el presente estudio coincide con un estudio siendo posible por el nivel social de ambos grupos de estudio.

En relación al conocimiento sobre gingivitis. Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D. Cols.<sup>10</sup> (Medellín, 2016) donde en el 40% de los casos las personas encuestadas reconocieron a la gingivitis como enfermedad bucal de los adultos, como también en el estudio de Alcalá L.<sup>8</sup> (México, 2019) donde el 51.9% de los padres de familia obtuvieron una respuesta correcta al decir que, la gingivitis es una enfermedad de las encías. Como también en el presente estudio se muestra que en el total de trabajadores encuestados predomina el nivel de conocimiento medio con un 47 % (33), es

decir que, en relación a gingivitis nuestra investigación concuerda con los 2 estudios ya mencionados, siendo este un resultado favorable ya que teniendo un conocimiento intermedio nos es posible mejorar a actitudes positivas y crear comportamientos saludables lo cual apoyaría a prevenir enfermedades bucodentales.

En cuanto al nivel de conocimiento de higiene bucodental, en los trabajadores predomina el nivel de conocimiento bajo con un 53 % (37). Son diversos los estudios que corroboran esta asociación de los cuales encontramos 2 directos que son: el estudio de Zalón A.<sup>13</sup>(Lima, 2019) donde los padres de familia tienen un conocimiento regular lo que corresponde a un 37,2 % (32) del total con respecto a la prevención de la higiene bucal; la investigación de Krissia S.<sup>15</sup> (Puno, 2018), donde se observa que el 76,8 % de la población en estudio, presentan grado regular y malo, siendo estos 40,2 % y 36,65 % respectivamente al grado de higiene oral. Se vio también tres temas en relación con la higiene bucal como es, el primero el conocimiento de los elementos de higiene bucal donde abarcamos el estudio de Fhaemyn I.<sup>14</sup> (Huánuco, 2020) donde se encontró que la mayoría del 63,7% (107 consultantes) tuvieron conocimiento medio, siguiéndole el nivel bajo con un 26,8% (45 consultantes); segundo tenemos el estudio realizado por Dho MS.<sup>12</sup> (Argentina, 2015), donde hablamos sobre que materiales de uso aconsejan para una buena higiene dental y el 68 % de los encuestados cree que es aconsejable cambiar el hilo dental cada 3 meses, y el 80,1 % conoce cómo se utiliza el hilo dental y por último el estudio de Álvarez P. Hernández H., Obando J., Ramírez I.<sup>7</sup> (Colombia– 2019) donde una de las preguntas de su cuestionario es sobre la importancia de

higiene oral en sus hijos a lo que el resultado de 95 pacientes atendidos obtuvo un mayor porcentaje (49,5%) la opción de “muy importante”, continuándole con 49,5% importante. Por lo tanto, el tener varias contradicciones al momento de comparar con los estudios previos, se traduce a que el personal de trabajadores encuestados puede llegar a tener una serie de implicancias como son las enfermedades periodontales crónicas y frecuentes, que pueden progresar a relacionarse como parte de factores de riesgo evidentes en las personas del estudio.

Con respecto al conocimiento sobre el grado de cariogenicidad de alimentos hay una distribución homogénea para las categorías alto y medio con un 40% (28) y 43% (30) respectivamente en cuanto a los trabajadores para esta dimensión de conocimiento. Se hace referencia también a lo descrito por Dho MS.<sup>12</sup> (Argentina, 2015) donde un gran porcentaje de los encuestados distingue los alimentos cariogénicos de los no cariogénicos. También existen investigaciones como el de Álvarez P. Hernández H., Obando J., Ramírez I.<sup>7</sup> (Colombia, 2019) que documenta hacia una de sus preguntas planteadas sobre la alimentación brindada a sus encuestados donde en sus resultados se observa que de 95 pacientes atendidos, 74,7% respondieron Frutas, 13,7% Comidas rápidas, 7,4% Dulces y 4,2% Bebidas saborizadas; es posible que los padres del estudio, poseen gran conocimiento o presentan una buena educación en cuanto a todo lo anterior descrito. Por lo tanto, se puede analizar que la presente investigación tiene un grado de coincidencia con los resultados de otros estudios ya que muestran conocimientos regulares por los tipos de alimentos que sean dañinos para la salud bucal de las personas.

Sobre el grado de conocimiento respecto a la acción del flúor dental por parte de los trabajadores es predominantemente bajo con un 61% (43) para esta categoría concordamos con los hallazgos descritos por Dho MS.<sup>12</sup> (Argentina, 2015), donde ante la pregunta si sabe para qué sirve el flúor, el 90,3% tiene el conocimiento erróneo de que el flúor sirve para tener los dientes más blancos y el 82,7% cree que el flúor sirve para tener buen aliento. En cambio, contradiciendo nuestros resultados tenemos las investigaciones de Álvarez P. Hernández H., Obando J., Ramírez I.<sup>7</sup> (Colombia, 2019) obtuvo como resultados que de los 95 pacientes atendidos el 58,9% respondieron que previene la caries siguiéndole, como también en otro punto de la misma investigación se describe sobre la edad en que se debe utilizar la pasta dental con flúor, a lo que obtienen como resultado mayoritario 52,6% debe de ser utilizado desde los 5 años. También encontramos el estudio de Sinem B. Koruyucu M., Ozcan H. Ilisulu C. Kasimoqlu Y. Ustun N., Cols<sup>6</sup> (Turquía, 2021) donde concluye que el 65,4% de los encuestados respondió "sí", el 29,1% respondió "no" a la pregunta "¿El flúor ayuda a prevenir las caries dentales?", mostrando que la mayoría de su población tiene un conocimiento positivo sobre la acción del flúor; es decir que, en relación al uso de fluor, el presente estudio no coincide con varios de los anteriores estudios según los resultados y eso puede ser posible por el nivel educativo de las personas entrevistadas.

Con respecto al nivel de conocimiento de los trabajadores sobre la permanencia de dientes, este fue alto en el 64% (45) de la muestra analizada. Reconocemos un tema similar en la investigación de Alcalá L.<sup>8</sup> (México, 2019) donde los padres de familia respondieron el 48,1% que no sabía cuántos dientes permanentes son, a diferencia de la pregunta sobre el tiempo en erupcionar los

dientes, donde el 56,7 % dio una respuesta positiva. Por lo tanto, en relación a la permanencia de los dientes, la presente investigación coincide con el estudio previo siendo estas conclusiones algo positivo ya que la falta de piezas dentarias nos daña nuestras funciones de nuestro sistema estomatognático, siendo ampliamente perjudicial para la salud.

No existen estudios anteriores sobre el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, por lo que las comparaciones de los resultados de este estudio con los de investigaciones anteriores pueden ser limitadas. En respuesta a la falta de cuestionarios existentes, se utilizó el IBM y la prueba piloto para aumentar la validez del cuestionario que se creó.

## **VI. Conclusiones.**

1. El nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020, fue en su mayoría nivel medio
2. El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 fue en su mayoría de nivel medio.
3. El nivel de conocimiento sobre prevención de gingivitis en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020, en su mayoría tomó de nivel medio.
4. El nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020, es en su mayoría de nivel bajo.
5. El nivel de conocimiento sobre cariogenicidad de alimentos en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 es en su mayoría de nivel medio.
6. El nivel de conocimiento sobre acción de flúor en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 es en su mayoría de nivel bajo.
7. El nivel de conocimiento sobre permanencia de dientes en trabajadores de las Empresas de Transportes Unificados, distrito de Chao, provincia de Virú, departamento La Libertad – 2020 es en su mayoría de nivel alto.



### **Aspectos complementarios**

- Lo registrado en el presente análisis descriptivo constituyen tendencias poblacionales específicas que pueden tomarse en cuenta como sustento al momento de diseñar estrategias de enseñanzas como campañas de educación oral; por lo que se le recomienda al gerente general de las empresas Unificadas realizar charlas dirigidas por personal odontológico, hacia el personal administrativos reforzando los conocimientos ya preexistentes y aclarando aquellos en los cuales se presenten falencias, orientadas a mejorar el nivel de conocimiento de salud dental.
- Se recomienda a la población de transportistas y familiares en general que acudan a controles dentales periódicamente como también mantenerse informado sobre charlas brindadas.

## Referencias Bibliograficas

1. Módulo de promoción de la salud bucal. Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Dirección Ejecutiva de Educación para la Salud-Lima; 2013.55p ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2573.pdf>
2. Escalona D, Escalona A, Aliaga O, Suárez M. Promoción de salud bucal y nivel de conocimientos sobre el primer molar permanente en niños. RM [revista en Internet]. 2015 [citado 14 Jun 2021]; 19(2): Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/255>
3. Organización Panamericana de la Salud. Documento Conceptual: Educación para la salud con enfoque Integral. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>
4. Santa N., Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Biblioteca virtual en la salud [Internet]. 2019. 17(2): 56-63. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1008419>
5. Ruiz O. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria. AIEPI. [Internet]. 2009. Disponible en: URL. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/si-oral1.pdf>
6. Sinem B. Koruyucu M., Ozcan H. Ilisulu C. Kasimoğlu Y. Ustun N. Kocaaydin S. Bektas D. Usta G. Akay C. Bekiroğlu N. Seymen F. Investigar el nivel de conocimiento de la comunidad sobre salud bucal y dental. Eur J Dent. 2021

Febrero;15(1):145-151. doi: 10.1055/s-0040-1716583. Epub 2020 Sep 15. PMID: 32932530; PMCID: PMC7902119. Disponible en: Investigando el nivel de conocimiento de la comunidad sobre la salud oral y dental - PubMed (nih.gov)

7. Álvarez P, Hernández H., Obando J., Ramírez I.<sup>6</sup> Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en padres de niños de 5 a 12 años que asisten a la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia campus pasto año 2019. {Tesis} Colombia; Universidad Cooperativa De Colombia; 2019. Disponible en: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17738/1/2020\\_Alvarezhernandezobandoramirez\\_CAP\\_UCC\\_.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17738/1/2020_Alvarezhernandezobandoramirez_CAP_UCC_.pdf)
8. Alcalá L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019 {Tesis} Toluca, México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2019. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104673>
9. González S, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019; 17(2): 56-63. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n2/1812-9528-iics-17-02-56.pdf>
10. Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, González N, Urquhart D, Arce M, Ledesma L. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en

universitarios. CES odontol. [Internet]. 2016 June [cited 2020 Oct 07]; 29( 1 ): 14-21. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-971X2016000100003&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2016000100003&lng=en)

11. Martínez N., Alfredo M., Valia M., Belkis T., Ivannys G. Level of knowledge in regards to oral health in workers from the Semi Internal School "Carlos Manuel de Cespedes" in Bayamo. 2014-2015. Multimed. Revista Médica. Granma [Intertet]. 2015 [consultado]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=62237>
12. Dho MS. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2015; 33(3): 361-369. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a05.pdf>
13. Zalón A. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares [título profesional de cirujano dentista]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2129/TESIS\\_Ana%20Caudia%20ZAL%C3%93N%20VILLACR%C3%89S.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2129/TESIS_Ana%20Caudia%20ZAL%C3%93N%20VILLACR%C3%89S.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
14. Phaemyn I. Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal e índice de higiene oral simplificado en consultantes del Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco 2019. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2462;jsessionid=45A9DD2DA8C814C96D22AB3FB1EF7613>

15. Krissia S. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Capac Puno Mayo-Setiembre 2017. [Tesis]. Puno: Universidad del Altiplano; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8590>
16. Capote M., Campello L. Importancia de la familia en la salud bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2012 Mar [citado 2020 Oct 01] ; 49( 1 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072012000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000100007&lng=es).
17. American Dental Association. Salud Oral. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/o/oral-health#:~:text=Joven%20o%20adulto%20su%20salud,m%C3%A1s%20prev alente%20de%20la%20infancia>
18. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. [Internet]. 2020 Disponible en: [https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](https://www.who.int/topics/oral_health/es/)
19. Pulido A. Hospital Infantil Universitario de San José. Salud Oral. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidados-generales/salud-oral>
20. Rosas R., De la Teja E., López M., (2015). La importancia de la salud bucal reflejada en la salud general de los pacientes pediátricos con trastornos sistémicos. Acta pediátrica de México, 36(4), 311-313. Recuperado en 01 de octubre de 2020, de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000400001&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000400001&lng=es&tlng=es).

21. Organización Panamericana de la Salud. Salud Oral. [Internet] 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1127:oral-health-program&Itemid=675&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1127:oral-health-program&Itemid=675&lang=es)
22. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
23. American Dental Association. Caries. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/c/cavities>
24. Burgos Y., Álvarez R., Valenzuela M., Educación en salud a través del desarrollo de habilidades científicas en escolares chilenos. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2021 Mayo 11]; 59(3): 276-284. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342017000300276&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000300276&lng=es)
25. Riquelme M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2012 junio [citado 2021 Mayo 12]; 14(Suppl 22): 77-82. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322012000200011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322012000200011&lng=es).
26. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica. (MIMI). Tercera edición. Chimbote, Perú. 2015. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/ma>

nual\_de\_metodologia\_de\_investigaci%C3%B3n\_cient%C3%ADfica\_MIMI.pdf

27. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. Disponible en: <https://seminariosdeinvestigacion.com/>
28. Organización Panamericana de la Salud. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es)
29. Asociación Médica. Mundial Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para la investigación médica en seres humanos. Centro de documentación en Biótica 2013, Dic [citado 2016 Ago.31] Disponible en: <https://www.redsamid.net/archivos/201606-declaracion-helsinkibrasil.pdf?1>
30. Comité Institucional de Ética en investigaciones. Código de Ética para la Investigación. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

**Anexo 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Chimbote, 17 de junio del 2021

**CARTA N°095 - 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr.  
Francisco Escalante Díaz  
Gerente General de la Empresa de Transportes Unificados  
Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante Tania Beatriz Escalante Vente, viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTES UNIFICADOS, DISTRITO DE CHAO, PROVINCIA DE VIRU DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2020.**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo. Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

EMPRESA DE TRANSPORTES UNIFICADOS S.A.S.  
Francisco Escalante Vente  
Gerente General

Reb  
28  
11  
20

Ave. Pardo Nro. 4100 - A.T. Sur, A401  
Chimbote, Perú  
Tel: (054) 330077  
www.empresaunificada.com





**ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL  
EN TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTES  
UNIFICADOS TRUJILLO-CHAO, LA LIBERTAD 2020**

Autora: Escalante Vente, Tania Beatriz

**CUESTIONARIO VIRTUAL<sup>12</sup>**

Marca con un “X” o un círculo la alternativa que Ud. considere correcta según el enunciado. Cada respuesta tiene una sola respuesta.

1. ¿La caries dental es una enfermedad?

Sí                      No

2. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede favorecer la formación de caries?

- a. Mala higiene bucal
- b. Bacterias de la boca
- c. Consumo de azúcar

3. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede ayudar a prevenir la caries dental?

- a. Consulta periódica al odontólogo
- b. Utilización de flúor
- c. Cepillarse los dientes después de cada comida
- d. Uso diario del hilo dental

4. ¿La caries dental puede producir pérdida de dientes?

Sí                      No

5. ¿Es normal que las encías sangren al cepillarse los dientes?

Sí                      No

6. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede contribuir a la inflamación de las encías??

- a. Mala higiene bucal
- b. Bacterias de la boca

- c. Hábitos de fumar
7. De los siguientes factores ¿Cuál (es) ayuda a prevenir la inflamación de las encías?
- a. Consulta periódica al odontólogo
  - b. Cepillarse los dientes todos los días
  - c. Uso diario del hilo dental
8. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente es aconsejable cambiar el cepillo dental?
- a. 3 meses
  - b. 6 meses
  - c. 1 año
9. ¿Sabe cómo se utiliza el hilo dental?
- Sí                      No
10. De los siguientes alimentos ¿Cuál (es) favorece la aparición de caries?
- a. Carnes y pescados
  - b. Frutas Frescas
  - c. Mate con azúcar
  - d. Verdura y ensaladas
  - e. Gaseosas, jugos azucarados
  - f. Huevos, leche, queso
  - g. Galletas, dulces, tortas
  - h. Golosinas caramelos
11. El flúor sirve para:
- a. Proteger al diente
  - b. Refreshar el aliento
  - c. Tener dientes más blancos

12. ¿Los dientes permanentes pueden durar toda la vida?

Si

No

Dho MS. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac.

Salud Pública 2015; 33(3): 361-369. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a05.pdf>



## ANEXO 3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Tammy Margarita Honores Solano
- 1.2. Grado Académico: Maestra en Estomatología
- 1.3. Profesión: Cirujano - Dentista
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote
- 1.5. Cargo que desempeña: Coordinadora de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación
- 1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario sobre nivel de conocimiento de prevención salud bucal
- 1.7. Autor del instrumento: Escalante Vente, Tania Beatriz
- 1.8. Carrera: Odontología

#### II. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Conocimiento sobre prevención de caries.							
1. ¿La caries dental es una enfermedad?	X		X		X		
2. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede favorecer la formación de caries? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Consumo de azúcar	X		X		X		
3. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede ayudar a prevenir la caries dental? a. Consulta periódica al odontólogo b. Utilización de flúor c. Cepillarse los dientes después de cada comida	X		X		X		

d. Uso diario del hilo dental							
4. ¿La caries dental puede producir pérdida de dientes?	X		X		X		
5. ¿Es normal que las encías sangren al cepillarse los dientes?	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre prevención de gingivitis							
6. De los siguientes factores ¿cuál (es) puede contribuir a la inflamación de las encías? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Hábitos de fumar	X		X		X		
7. De los siguientes factores ¿Cuál (es) ayuda a prevenir la inflamación de las encías? a. Consulta periódica al odontólogo b. Cepillarse los dientes todos los días c. Uso diario de hilo dental	X		X		X		
Dimensión 3: Conocimiento sobre prevención de higiene bucal							
8. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente es aconsejable cambiar el cepillo dental? a. 3 meses b. 6 meses c. año	X		X		X		
9. ¿Sabe cómo se utiliza el hilodental?	X		X		X		No colocar alternativas Sí o no.
Dimensión 4: Conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos							
10. De los siguientes alimentos ¿Cuál (es) favorece la aparición de caries? a. Carnes y pescados	X		X		X		
b. Frutas Frescas c. Mante con azúcar d. Verdura y ensaladas e. Gaseosas, jugos azucarados f. Huevos, leche, queso g. Galletas, dulces, tortas h. Golosinas caramelos							
Dimensión 5: Conocimiento sobre acción del flúor en la cavidad bucal							
11. El flúor sirve para: a. Proteger al diente b. Refrescar el aliento c. Tener dientes más blancos	X		X		X		
Dimensión 6: Conocimiento sobre permanencia de los dientes en la cavidad bucal							
12. ¿Los dientes permanentes pueden durar toda la vida?	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Apellidos y Nombres del experto: Honores Solano Tammy Margarita

DNI N° 18133905

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): CYNTHIA KARINA VELASQUEZ

VENEROS

1.2. Grado Académico: MAESTRIA EN ESTOMATOLOGIA

1.3. Profesión: CIRUJANO DENTISTA

1.4. Institución donde labora: ESSALUD CASAGRANDE

1.5. Cargo que desempeña: CIRUJANO DENTISTA

1.6. Denominación del instrumento: CUESTIONARIO

1.7. Autor del instrumento: Escalante Vente, Tania Beatriz

1.8. Carrera: Odontología

### II. VALIDACIÓN:

#### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Conocimiento sobre prevención de caries.							
1. ¿La caries dental es una enfermedad?	X		X		X		
2. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede favorecer la formación de caries? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Consumo de azúcar	X		X		X		
3. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede ayudar a prevenir la caries dental? a. Consulta periódica al odontólogo b. Utilización de flúor c. Cepillarse los dientes después de cada comida d. Uso diario del hilo dental	X		X		X		

4. ¿La caries dental puede producir pérdida de dientes?	X		X		X		
5. ¿Es normal que las encías sangren al cepillarse los dientes?	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre prevención de gingivitis							
6. De los siguientes factores ¿cuál (es) puede contribuir a la inflamación de las encías? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Hábitos de fumar	X		X		X		
7. De los siguientes factores ¿Cuál (es) ayuda a prevenir la inflamación de las encías? a. Consulta periódica al odontólogo b. Cepillarse los dientes todos los días c. Uso diario de hilo dental	X		X		X		
Dimensión 3: Conocimiento sobre prevención de higiene bucal							
8. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente es aconsejable cambiar el cepillo dental? a. 3 meses b. 6 meses c. 1 año	X		X		X		
9. ¿Sabe cómo se utiliza el hilo dental?	X			X		X	EL PACIENTE PUEDE RESPONDERTE SI Y COMO USTED PUEDE COMPROBAR QUE LA FORMA QUE LO HACE ES CORRECTA
Dimensión 4: Conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos							
10. De los siguientes alimentos ¿Cuál (es) favorece la aparición de caries? a. Carnes y pescados b. Frutas Frescas c. Mate con azúcar d. Verdura y ensaladas e. Gaseosas, jugos azucarados f. Huevos, leche, queso g. Galletas, dulces, tortas h. Golosinas caramelos	X		X		X		
Dimensión 5: Conocimiento sobre acción del flúor en la cavidad bucal							
11. El flúor sirve para: a. Proteger al diente b. Refrescar el aliento c. Tener dientes más blancos	X		X		X		El flúor no protege el diente, si fuera así hace tiempo hubiera acabado el problema de caries , revise bien y utilice mejores términos
Dimensión 6: Conocimiento sobre permanencia de los dientes en la cavidad bucal							
12. ¿Los dientes permanentes pueden durar toda la vida?	x		x		X		

Otras observaciones generales:

  
 Firma

Apellidos y Nombres del experto: VELASQUEZ VENEROS CYNTHIA KARINA

DNI N° 42153794

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): DE LA CRUZ BRAVO JUVER JESÚS

1.2. Grado Académico: MAGISTER

1.3. Profesión: CIRUJANO DENTISTA

1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

1.5. Cargo que desempeña: DOCENTE

1.6. Denominación del instrumento: CUESTIONARIO

1.7. Autor del instrumento: Escalante Vente, Tania Beatriz

1.8. Carrera: Odontología

### II. VALUDACIÓN:

#### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Dimensión 1: Conocimiento sobre prevención de caries.</b>							
1. ¿La caries dental es una enfermedad?		NO		NO		NO	No hay alternativas
2. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede favorecer la formación de caries? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Consumo de azúcar	SI		SI		SI		Se sugiere colocar alternativa TA
3. De los siguientes factores ¿Cuál (es) puede ayudar a prevenir la caries dental? a. Consulta periódica al odontólogo b. Utilización de flúor c. Cepillarse los dientes después de cada comida d. Uso diario del hilo dental	SI		SI		SI		Se sugiere colocar alternativa TA
4. ¿La caries dental puede producir pérdida de dientes?		NO		NO		NO	No hay alternativas



5. ¿Es normal que las encías sangren al cepillarse los dientes?		NO		NO		NO	No hay alternativas
<b>Dimensión 2: Conocimiento sobre prevención de gingivitis</b>							
6. De los siguientes factores ¿cuál (es) puede contribuir a la inflamación de las encías? a. Mala higiene bucal b. Bacterias de la boca c. Hábitos de fumar	SI		SI		SI		Se sugiere colocar alternativa TA
7. De los siguientes factores ¿Cuál (es) ayuda a prevenir la inflamación de las encías? a. Consulta periódica al odontólogo b. Cepillarse los dientes todos los días c. Uso diario de hilo dental	SI		SI		SI		Se sugiere colocar alternativa TA
<b>Dimensión 3: Conocimiento sobre prevención de higiene bucal</b>							
8. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente es aconsejable cambiar el cepillo dental? a. 3 meses b. 6 meses c. 1 año	SI		SI		SI		
9. ¿Sabe cómo se utiliza el hilo dental?		NO		NO		NO	No hay alternativas
<b>Dimensión 4: Conocimiento sobre cariogenicidad de ciertos alimentos</b>							
10. De los siguientes alimentos ¿Cuál (es) favorece la aparición de caries? a. Carnes y pescados b. Frutas Frescas c. Mate con azúcar d. Verdura y ensaladas e. Gaseosas, jugos azucarados f. Huevos, leche, queso g. Galletas, dulces, tortas h. Golosinas caramelos	SI		SI		SI		Se sugiere agrupar en tipos de alimentos y disminuir el número de alternativas.
<b>Dimensión 5: Conocimiento sobre acción del flúor en la cavidad bucal</b>							
11. El flúor sirve para: a. Proteger al diente b. Refrescar el aliento c. Tener dientes más blancos	SI		SI		SI		
<b>Dimensión 6: Conocimiento sobre permanencia de los dientes en la cavidad bucal</b>							
12. ¿Los dientes permanentes pueden durar toda la vida?		NO		NO		NO	No hay alternativas

**Otras observaciones generales:** Se sugiere mejorar redacción de preguntas y respuestas.

DE LA CRUZ BRAVO JUVER JESÚS  
DNI N° 15424567



## ANEXO 4 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTES UNIFICADOS, DISTRITO DE CHAO, PROVINCIA DE VIRU, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2020

### CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

El instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 12 trabajadores de las empresas de Transportes unificados del Distrito de Chao, Provincia de Viru, Dpto. La Libertad, 2020.

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó el siguiente resultado:

$$\alpha = 0.795$$

La Confiabilidad es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,795	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	7,3333	6,788	,668	,754
VAR00002	7,0000	7,091	,789	,750
VAR00003	6,8333	8,879	,000	,802
VAR00004	7,0833	9,174	-,182	,836
VAR00005	7,2500	6,932	,620	,760
VAR00006	7,1667	7,424	,452	,779
VAR00007	7,1667	7,242	,526	,771
VAR00008	7,4167	7,902	,246	,802
VAR00009	7,3333	6,970	,593	,763
VAR00010	6,9167	7,902	,551	,776
VAR00011	7,5833	7,356	,537	,770
VAR00012	7,0833	7,538	,458	,778



## ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTES UNIFICADOS TRUJILLO-CHAO, LA LIBERTAD 2020; y es dirigido por Escalante Vente, Tania Beatriz investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en trabajadores de las empresas de Transportes Unificados Trujillo-Chao, La Libertad 2020.

Toda información que proporcione ayudará a futuras investigaciones

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 12 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima.

Toda información que proporcione ayudará a futuras investigaciones. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un mensaje por su WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo [benx\\_92@hotmail.com](mailto:benx_92@hotmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

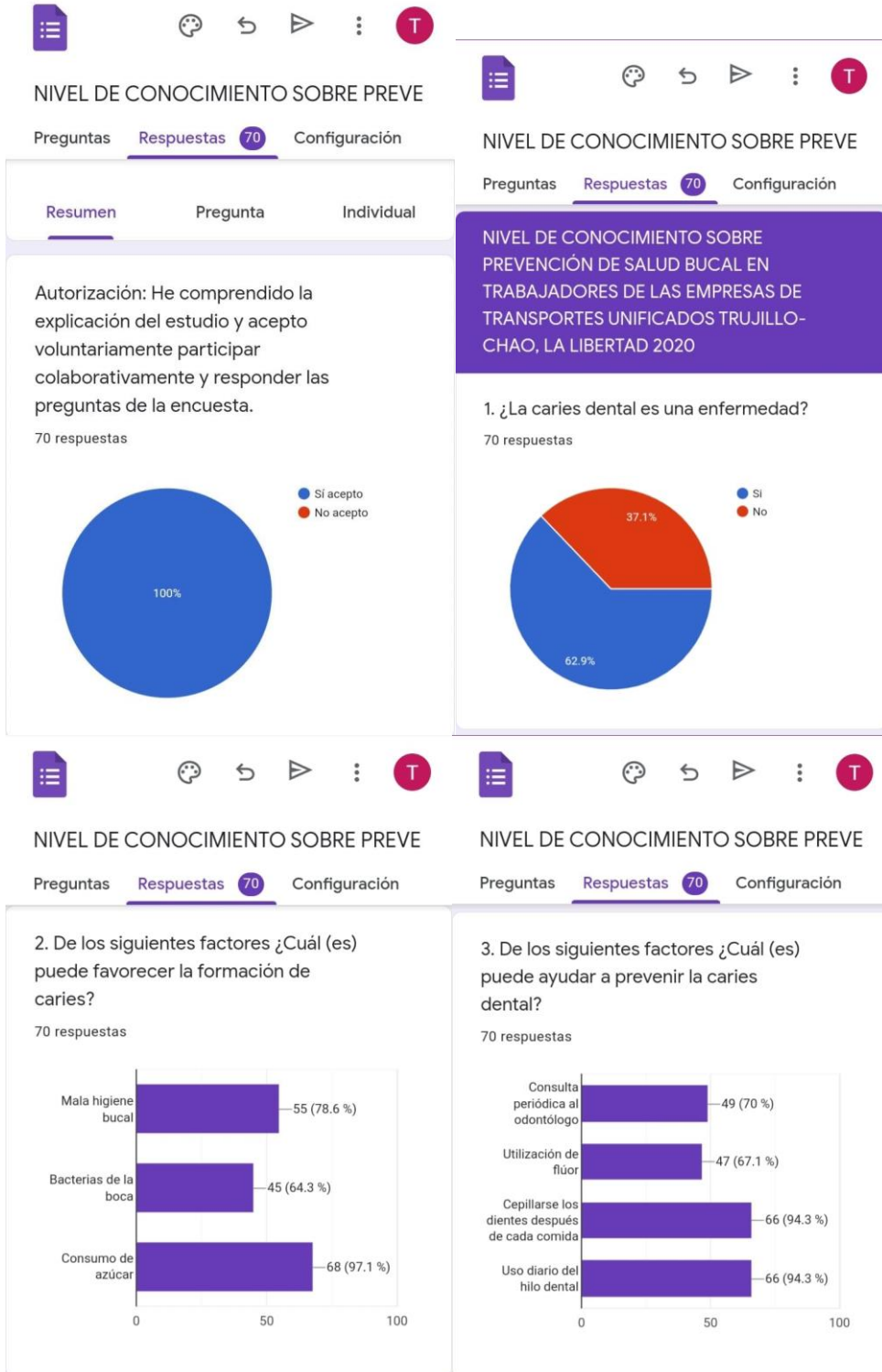
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

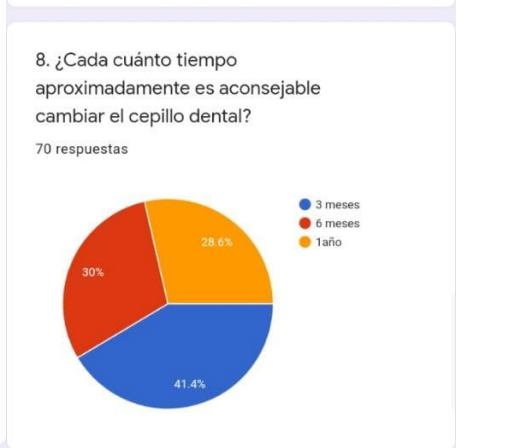
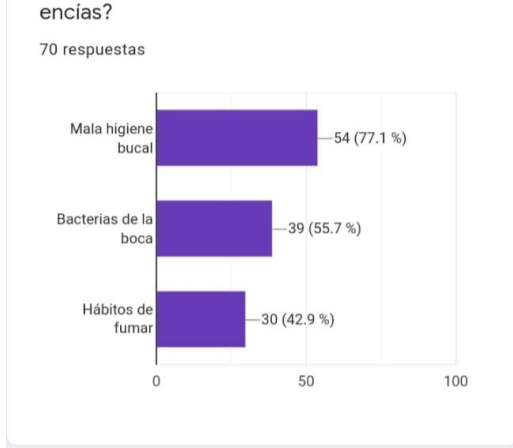
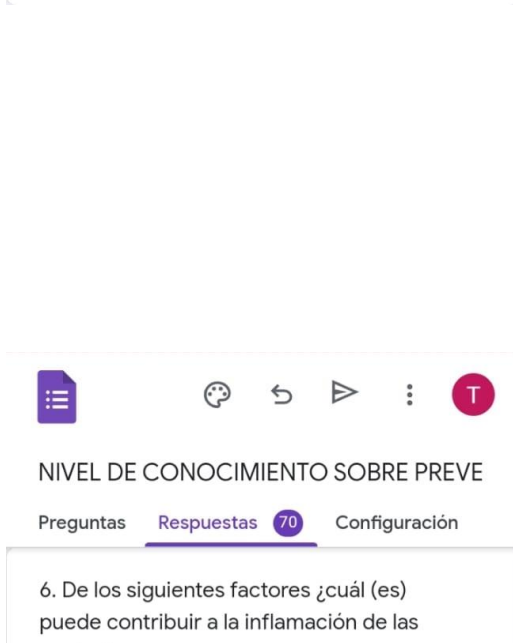
Firma del participante: \_\_\_\_\_

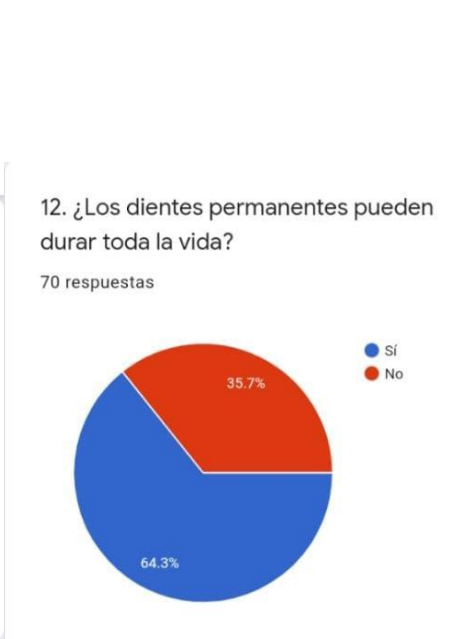
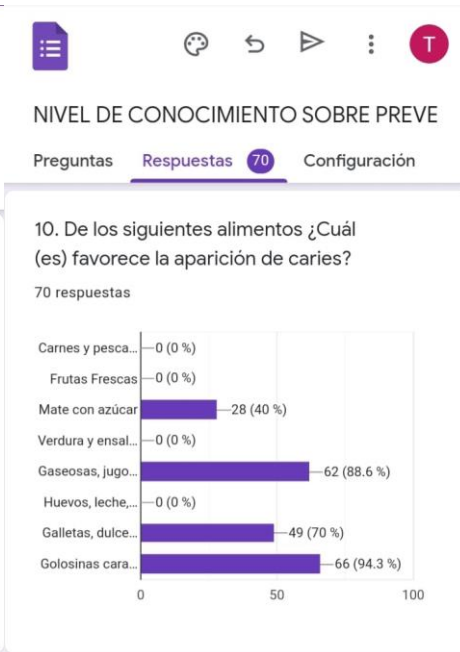
Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

## Anexo 6

### EVIDENCIA CUESTIONARIO VIRTUAL









# prueba

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

lpderecho.pe

Fuente de Internet

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo