



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL, EN  
EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN  
ESCOLARES DE 4TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA  
I.E. ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO DE  
HUAMACHUCO, PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN,  
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, AÑO 2020.

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

AUTORA:

MONZON SANDOVAL, JHERLIN MIRELI

ORCID: 0000-0002-4129-8224

ASESOR:

REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

ORCID: 0000-0001-5360-4981

TRUJILLO - PERÚ

2021

1. Título de la tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL,  
ENEL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19,  
EN ESCOLARES DE 4TO GRADO DE SECUNDARIA  
DE LA I.E. ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO  
DE HUAMACHUCO, PROVINCIA DE SÁNCHEZ  
CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD,  
AÑO 2020.

## 2. Equipo de Trabajo

### **AUTORA**

Monzon Sandoval, Jherlin Mireli

ORCID: 0000-0002-4129-8224

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, Chimbote, Perú

### **JURADO**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

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

---

MG. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL

**PRESIDENTE**

---

MG. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE

**MIEMBRO**

---

MG. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS

**MIEMBRO**

---

MG. REYES VARGAS, AUGUSTO REYES

**ASESOR**

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

### DEDICATORIA

Les dedico todo este esfuerzo  
en primer lugar a Dios, luego  
a mis padres por apoyarme  
en los momentos más  
difíciles de la carrera.

Además, A mis familiares por  
el ánimo cada día de la carrera.

A mis asesores de tesis  
que me han  
acompañado todo este  
tiempo.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco  
eternamente a Dios  
por permitirme  
estar en este  
momento de mi  
vida.

Agradezco a la Universidad  
por brindarme los recursos  
necesarios para producir la  
presente investigación.

## 5. Resumen y Abstract

### **RESUMEN**

La investigación realizada tuvo por **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 50 alumnos de cuarto grado nivel secundario y se usó como método la encuesta que fue aplicada a los estudiantes, obteniendo como **resultados** que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es de nivel regular con 62%(31); sobre medidas preventivas bucales es de nivel regular con 82%(41); sobre enfermedades bucales es de nivel regular con 58%(29); sobre desarrollo dental es de nivel regular con 78%(39); según género es de nivel regular en varones con 30%(15) y mujeres 32% (16) y según grupo etario es de nivel regular para 15 años con 30%(15) seguido de 16 años con 50%(25); llegando a la **conclusión** que el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; es regular.

**Palabras Clave:** COVID-19, Nivel de Conocimiento, Salud bucal.

### **ABSTRACT**

The **objective** of the research carried out was to determine the level of knowledge about oral health, in the context of the COVID-19 pandemic, in 4th grade high school students of the Huamachuco Adventist Educational Institution in the district of Huamachuco, province of Sánchez Carrión, department of La Libertad, year 2020. The **methodology** was quantitative, observational, prospective and descriptive. The sample consisted of 50 students from the fourth grade, secondary level and the survey applied to the students was used as a method, obtaining as **results** that the level of knowledge about oral health is of a regular level with 62%(31); on oral preventive measures it is of a regular level with 82%(41); on oral diseases it is of a regular level with 58%(29); on dental development it is of a regular level with 78%(39); According to gender it is of a regular level in males as well as in women with 30%(15) and 32%(16) and according to age group it is of a regular level in both groups with 30%(15) for 15 years and 50%(25) for 16 years; reaching the **conclusion** that the level of knowledge about oral health, in the context of the COVID-19 pandemic, in 4th grade high school students of the Huamachuco Adventist Educational Institution in the district of Huamachuco, province of Sánchez Carrión, department of La Libertad, year 2020; it is regular.

**Key Words:** COVID-19, Level of Knowledge, Oral Health.

## 6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de Trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	v
5. Resumen y Abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	15
2.2.1. Salud Bucal.....	15
2.2.2. Importancia de la Higiene Oral.....	15
2.2.3. Medidas preventivas en salud bucal.....	16
2.2.4. Placa Bacteriana.....	18
2.2.5. Enfermedades bucales.....	19
2.2.5.1. Caries dental.....	19
2.2.5.2. Gingivitis.....	21
2.2.6. Hilo dental.....	22
2.2.7. Los enjuagues bucales.....	23
2.2.8. El cepillo dental.....	23
2.2.9. Importancia del cepillado dental.....	24
III. Hipótesis.....	27
IV. Metodología.....	28
4.1. Diseño de la investigación.....	28 <b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.2. Población y muestra.....	29
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores:.....	32
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	33
4.5. Plan de análisis.....	34
4.6. Matriz de consistencia:.....	35
4.7. Principios éticos:.....	36
V. RESULTADOS.....	38
5.1. Resultados.....	38
5.2. Análisis de resultados.....	44
VI. conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Referencias bibliográficas.....	52
Anexos.....	58

7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.

**ÍNDICE DE TABLAS**

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020 .....37

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020 .....38

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020 .....39

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020..... 40

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género .....41

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según edad .....42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020... .....37

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020 .....38

**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020... .....39

**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020 .....40

**Gráfico 5.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género .....41

**Gráfico 6.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según edad.....42

## I. Introducción

En el Perú se identifican muchos problemas en el sector salud, uno de ellos constituido por las enfermedades bucodentales que representan un problema de salud pública por su alta prevalencia y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación y discapacidad social y funcional. Muchos de los factores de riesgo que se asocian a estas enfermedades se relacionan con un inadecuado estilo de vida y unos hábitos insanos adquiridos a lo largo del tiempo. La educación para la salud fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como un campo especial de las ciencias de la salud cuyo objetivo es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de salud del individuo y de la sociedad. La educación es el mecanismo más eficaz del que disponemos para generar un cambio de actitud hacia modos de vida más saludables. (1)

A nivel mundial, en países como España, la salud bucodental es un objetivo de primer orden en el contexto de las políticas de salud modernas en cualquiera de los países de nuestro entorno, donde el enfoque preventivo y las actividades se aplican desde los primeros años de vida que son claves para el éxito de los programas de salud (2) ; Asimismo en los países desarrollados como Barcelona, la caries dental infantil ha disminuido en las últimas décadas. Este descenso se debe a la mejora del nivel de vida, a la implantación de programas preventivos comunitarios y a los avances en la atención odontológica (3).

En el contexto latinoamericano, en Paraguay, la promoción de hábitos saludables, la prevención de las principales patologías bucodentales y su

detección precoz mediante revisiones periódicas, constituyen un conjunto de acciones de reconocida utilidad en la salud general de los niños ya que estas patologías tienen una alta prevalencia y provocan gran morbilidad (4). En el Perú se realizó un estudio donde media el nivel de conocimiento sobre salud bucal, donde encontró que de 15 a 16 años los alumnos no tenían un adecuado nivel de conocimiento acerca de su salud bucodental.(5)

Hasta el momento se han realizado diversos estudios acerca del nivel de conocimiento sobre salud bucal, sin embargo, no hay muchos en este periodo de pandemia por el COVID-19, que influye tanto psicológicamente como físicamente, impidiendo mentalmente a los alumnos por la depresión o físicamente por el difícil acceso que hay en los hospitales al servicio de Odontología.

Por puntos ya mencionados se planteó la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020? Se planteo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020. Y los objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones: Medidas preventivas bucales, enfermedades bucales, desarrollo dental, y Covariables: Edad y sexo, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito

de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

La importancia tanto teórica como social, se justifica en la comunidad odontológica por ser un estudio que permitirá y ayudará a nuevos investigadores a tener en cuenta su información recolectada. Y por lo social, los resultados obtenidos ayudaran a concientizar a los alumnos a instruirse y así tener mayor conocimiento sobre salud bucal, medidas preventivas, enfermedades etc. para así prevenir ciertas patologías.

El estudio fue de diseño no experimental, nivel descriptivo de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal. La muestra estuvo formada por 134 alumnos de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020. Se aplico una encuesta virtual realizada por el programa online Google formularios, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. Los alumnos recibieron la encuesta a su correo electrónico y procedieron a responder las preguntas, con el objetivo de poder determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en función a sus variables, dimensiones y covariables.

Se determinó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es de nivel regular con 62%(31); sobre medidas preventivas bucales es de nivel regular con 82%(41); sobre enfermedades bucales es de nivel regular con 58% (29); sobre desarrollo dental es de nivel regular con 78%(39); según género es de nivel regular en varones como en mujeres con 30%(15) y 32% (16) y según grupo etario es de nivel regular en ambos grupos con 30%(15) para 15 años y 50%(25)

para 16 años. Concluyendo que, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; es regular.

El estudio presenta seis partes, en la primera parte encontraremos la introducción, en el que se detallará de forma puntual, la problemática, objetivos y algunos estudios con planteamientos similares a esta investigación; la segunda parte está conformada por el marco teórico y conceptual, en el cual presentaremos antecedentes que fundamenten la realización de este estudio, como también las principales variables; la tercera parte son las bases metodológicas, la explicación de la realización del proyecto en cuestión a su procedimiento, la población estudiada y el planteamiento del análisis a utilizar; en la cuarta parte capítulo expondremos los resultados y el análisis de estos, por último, se encontrarán las conclusiones, las referencias y anexos empleados en el estudio.

## II. Revisión de la literatura

### 2.1. Antecedentes

#### **Internacionales**

**Elzahaf R. (Libia, 2019) Título:** Prácticas, conocimientos y actitudes de salud bucodental entre los niños de la escuela primaria en la ciudad de Derna, Libia: una encuesta transversal. **Objetivo:** Evaluar las prácticas, conocimientos y actitudes de los escolares de primaria hacia la salud bucal y el cuidado dental. **Tipo de estudio** Realizo un trabajo de investigación de diseño, descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población / muestra:** El universo y la muestra son lo mismo, estuvieron conformados por 1288 estudiantes. **Materiales y método:** Este estudio transversal se llevó a cabo en 1288 escolares primarios de 14 escuelas ubicadas en la ciudad de Derna, Libia. Las escuelas públicas y privadas se seleccionaron mediante el método de muestreo aleatorio sistemático. Se pidió a todos los participantes que completaran un cuestionario Los investigadores explicaron el cuestionario y los niños completaron el cuestionario de forma independiente sin dar sus nombres. **Resultados:** Mil doscientos ochenta y ocho niños completaron exitosamente el cuestionario. Los escolares incluyeron 788 (62,3%) mujeres y 476 (37,7%) hombres. La edad de los escolares osciló entre 9 y 15 años, con una edad media de  $12,20 \pm 1,91$  años. El estudio reveló que más de la mitad de los niños habían utilizado buenas prácticas correctas de salud bucal (55,8%), más de dos tercios tenían poco conocimiento (67,2%) y se encontró que el 74,7% tenían mala actitud. **Conclusión:** Existe un desconocimiento y una actitud descuidada entre los

escolares con respecto a la salud bucal. Los niños deben estar motivados sobre la importancia de la salud bucal en la escuela y en el hogar. (6)

**Lavastida M. (Cuba, 2015) Título:** Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos básicos de salud bucal de los adolescentes y el de sus madres. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de investigación de diseño, descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población / muestra:** El universo está conformado por 561 estudiantes con edad de entre 10 y 12 años y la muestra por 167 estudiantes. **Materiales y método:** Estudio descriptivo y de corte transversal. Del universo de 561 adolescentes de 12 a 14 años, de la Secundaria Básica "Angola", municipio Playa, fueron seleccionados 167 (de forma aleatoria simple) con sus madres respectivas. La información fue recogida en cuestionarios. **Resultados:** El 85,6 % de los adolescentes y el 91,6 %, de sus madres poseían un alto nivel de conocimientos, el nivel de conocimientos en los hijos se asoció significativamente al de sus madres. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de las madres es un instrumento para identificar el de sus hijos, por lo que se refuerza el planteamiento de que las estrategias que se elaboren para preservar la salud bucal en adolescentes, deben incluir a sus madres. (7)

## **Nacionales**

**Flores J. (Chimbote, 2019) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la I. E. “Víctor Andrés

Belaúnde”, del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, 2016. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde “del distrito de Chimbote Provincia del Santa, Ancash. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de investigación de diseño, descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población / muestra:** El universo y la muestra son igual, están conformado por 25 estudiantes del 5° grado de secundaria. **Materiales y método:** Se realizó una encuesta estructurada para 25 participantes, Donde se optó por 18 preguntas en la I.E. **Resultados:** En general sobre el conocimiento de salud bucal obtuvo un 80.0% nivel Regular, en 12.% nivel malo en 8.% nivel Bueno. En tanto sobre al conocimiento sobre medidas preventivas, el 72 % nivel regular, 24% nivel malo y 4% obtuvo el nivel bueno. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales, el nivel regular 60%, el 32% el nivel malo y el 8% obtuvo el nivel bueno, por último, el conocimiento de desarrollo dental el 64% nivel regular, el 28% nivel malo y el 8% obtuvo el nivel bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 5° de secundaria de la I.E “VICTOR ANDRES BELAUNDE” del Distrito de Chimbote, Provincia la Santa, Región Ancash, 2016 fue de nivel regular. (8)

**Ramírez J. (Chimbote, 2016) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I. E. “Santa María Reina”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, año 2016. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes

del 4to grado de educación secundaria de la I. E. “Santa María Reina” en el Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Región Áncash durante el año.

**Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico de nivel descriptivo, tipo transversal, prospectivo y observacional. **Población /**

**muestra:** El universo está conformado por todos los 95 estudiantes del 4º grado de secundaria y la muestra está conformada por 26 estudiantes.

**Materiales y método:** El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se aplicó como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario sobre conocimiento sobre salud bucal, la muestra estuvo conformada por 26

alumnos. **Resultados:** Se han dividido en tres niveles: Bueno, Regular y

Malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 77% mostró un nivel regular y el 23% tuvo un nivel malo. En cuanto al nivel de

conocimiento sobre medidas preventivas, el 84.6% mostró un nivel Regular y el 15.4% un nivel Bueno; sobre el nivel de conocimiento de enfermedades

bucales, el 3.8 % tuvo nivel Bueno, el 38.5% mostró un nivel Regular y 57.7% tuvo nivel Malo y con respecto al nivel de conocimiento sobre

desarrollo dental el 7.7% mostró un nivel bueno; el 34.6% tuvo un nivel Regular y el 57.7% tuvo un nivel Malo. **Conclusión:** En general, sobre

conocimiento en Salud Bucal se deja notar un predominio del nivel regular con un 77% en comparación con el 23% que tuvo el nivel malo. (9)

**Rivera S. (Junin, 2017) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria de la institución educativa “Adventista - Huancayo” distrito de Huancayo,

provincia de Huancayo, región Junín, año 2017. **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en los estudiantes de 4to y 5to grado de Educación secundaria de la Institución Educativa “adventista-Huancayo” Distrito de Huancayo, Provincia de Huancayo, Región Junín, año 2017. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Población / muestra:** El universo estuvo conformado por 125 estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria y la muestra por 90 estudiantes. **Material y método:** Se aplicó un cuestionario con 18 preguntas estructuradas. la muestra lo conformaron 90 estudiantes, para su selección se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia. el nivel de conocimiento sobre salud bucal, se dividió en tres dimensiones; medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental. **Resultados:** Los resultados se dividieron en tres niveles: bueno, regular y malo. en general, el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular con 56%, bueno con 44% y malo con 0%. en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, fue bueno con 93%, regular con 7% y malo con 0%; sobre conocimiento de enfermedades bucales, buenas con 50%, regular con 34% y malas con 16% y respecto al conocimiento sobre desarrollo dental, bueno con 47%, regular con 21% y malo con 32%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa adventista-Huancayo es bueno en un 66%.(10)

**Córdova A. (Junin, 2017) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal

en los estudiantes de 10 a 12 años de la institución educativa particular “Winner Boys” distrito de el Tambo, provincia de Huancayo, región Junín, año 2015. **Objetivo:** Tiene como objetivo principal determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en los estudiantes de 10 a 12 años de la Institución Educativa Particular “Winner Boys” Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo, Región Junín, año 2015. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Población / muestra:** El universo estuvo conformado por 60 estudiantes con edad de 10 a 12 años y la muestra fue de 50 estudiantes. **Material y método:** Se aplicó un cuestionario estructurado de 18 preguntas, mediante una encuesta. La muestra estuvo conformada por 50 estudiantes, para su selección se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal, se dividió en medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento sobre salud bucal con la edad y género. Los resultados se dividieron en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal fue regular con 50%, malo con 22% y bueno con 28%. Según edad, en 10 años fue regular con 54%, en 11 años bueno con 45% y en 12 años regular con 66%. Según género, ambos presentaron un conocimiento regular, masculino con 52% y femenino con 48%. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, fue regular con 42%. Sobre conocimiento de enfermedades bucales, malo con 64% y respecto al conocimiento sobre desarrollo dental, malo con 56%. **Conclusión:** El Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en los estudiantes

de 10 a 12 años de la I.E.P. “Winner Boys” el resultado fue regular con 50%.(11)

### **Locales**

**Cenas A. (Trujillo, 2019) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - región la Libertad, año 2014.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo –Región La Libertad, año 2019. **Tipo**

**de estudio:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Población / muestra:** El universo está conformado por 245 estudiantes del 1° grado de secundaria y la muestra por 66 estudiantes. **Materiales y método:** Fue de diseño observacional, corte transversal, prospectivo y descriptivo. Se aplicó un cuestionario de 10 preguntas a 66 alumnos de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo”, también se incluyó nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y enfermedades bucales. **Resultados:** Se distribuyeron en tres niveles bueno, regular y malo. El 53.03% presentó nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, el 45.45% presentó nivel malo y el 1.52% nivel bueno. Sobre medidas preventivas el 53.03% presentó nivel regular. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 46.97% tuvo nivel malo. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública

Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo –Región La Libertad, año 2014, fue regular. (12)

**Mantilla E. (Florencia de Mora, 2017) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E.P. “César Vallejo” del distrito de Florencia de Mora, región la Libertad, año 2015. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E.P. “Cesar Vallejo” del distrito de Florencia de Mora, Región La Libertad, año 2015. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población / muestra:** El universo y la muestra son lo mismo, están conformados por 40 estudiantes del 5° de secundaria. **Materiales y método:** Se realizó el trabajo con una muestra poblacional en 40 estudiantes del quinto año de educación secundaria y se les aplicó un instrumento basado en 10 preguntas para la obtención de resultados. Se dividió el nivel de conocimiento sobre salud bucal en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y conocimiento sobre enfermedades bucales. **Resultados:** La división de los resultados comprendió 3 niveles: bajo, regular y alto. Encontrándose que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de dicha población fue predominantemente alto con un 75.0%; un nivel de conocimiento en medidas preventivas con un 67.5% alto y un nivel de conocimiento en enfermedades bucales con un 67.5% alto. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E.P. “César

Vallejo” del distrito de Florencia de Mora, Región La Libertad, año 2015 es alto. (13)

**Honorio O. (Chimbote, 2017) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 3er grado de secundaria de la I. E. “Santa María Reina” distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash – 2015. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los escolares del 3er grado de secundaria de la I. E. Santa María Reina del Distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash – 2015. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Población / muestra:** El universo estuvo conformado por todo el estudiante del 3° grado y la muestra por 30 estudiantes. **Materiales y método:** Se aplicó una encuesta estructurada en 30 estudiantes de tal institución. **Resultados:** El nivel de conocimiento se dividió: en nivel de conocimiento sobre salud bucal 63,6% nivel regular, Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal 74,4% nivel regular, Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales 55,8% en nivel malo y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental 65% en nivel malo. **Conclusión:** El estudio del nivel de conocimiento sobre salud bucal en la I.E. “Santa Maria Reina” se obtuvo 63,6 % de nivel regular.

(14)

**Villanueva K. (Chimbote, 2017) Título:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 4to de secundaria de la I. E. “Politécnico Nacional del Santa”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, 2015. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en escolares de 4to de secundaria de la I.E. “Politécnico Nacional del Santa”. **Tipo de estudio:** Realizo un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población / muestra:** El universo estuvo conformado por todos los estudiantes de 4° de secundaria y la muestra por 20 estudiantes. **Materiales y método:** Se aplicó un cuestionario de 18 preguntas aplicando la técnica de encuesta. El nivel de conocimiento en Salud bucal se dividió en: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental. Se dividieron los resultados en tres niveles: Bueno, Regular y Malo. **Resultados:** Sobre nivel de conocimiento en Salud bucal es regular con el 70% de los escolares encuestados de dicha institución, En cuanto al nivel de conocimiento en medidas preventivas sobre Salud bucal en la cual se obtuvo un porcentaje de 45% en un nivel regular; sobre el nivel de conocimiento en enfermedades bucales como se aprecia en los resultados presentados se obtuvo el 50% un nivel malo; y con un 60% en nivel malo con respecto al conocimiento en desarrollo dental. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre Salud bucal de los escolares de la I.E. Politécnico Nacional del Santa, Es un nivel regular. (15)

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

### **2.2.1. Salud Bucal**

La Organización Mundial de la Salud, OMS, define la salud como el pleno goce de bienestar físico social y mental del individuo y no solamente la ausencia de enfermedades. La salud oral es instrumento fundamental, tener un concepto definido es difícil puesto que la salud es expresión de vida, tanto involucra complejos procesos donde conjugan aspectos biológicos, sociales, de género, tecnológicos, económicos y culturales. Actualmente la salud oral es parte integral del complejo craneofacial participando en funciones determinantes para el ser humano como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad.(16)

### **2.2.2. Importancia de la Higiene Oral**

La atención odontológica en los próximos primeros años de vida representa un desafío para el profesional, orientada principalmente hacia la prevención en salud bucal del infante. Esta se define como todas aquellas enseñanzas y actuaciones que tienen como fin conservar y proteger el máximo grado de salud bucal posible. (17)

En este aspecto, los padres juegan un papel importante para evitar el desarrollo y curso de enfermedades que puedan afectar la cavidad bucal del bebé. Por esta razón, deben ser educados y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal. Dentro de los principales problemas de salud bucal que afectan

a los niños menores de 5 años de edad se encuentra la caries dental y los traumatismos dentales, estos problemas tienen un impacto negativo en la calidad de vida de los niños y sus familias. Muchas de las consecuencias que pueden tener estas alteraciones se ven reflejadas en: la dificultad en la masticación, disminución del apetito, pérdida de peso, dificultad en dormir y alteración en el comportamiento. (17)

De la misma manera, estos problemas pueden causar infecciones que desencadenan enfermedades sistémicas o la pérdida de órganos dentales. La atención odontológica en los primeros años de vida está centrada en la exposición del niño a estímulos odontológicos repetidos, cuando aún no hay necesidad de terapias invasivas, contribuyendo a un condicionamiento psicológico, pues el niño entiende que no hay necesidad de tener miedo y ansiedad. (17)

Igualmente, esta atención debe centrarse en asesorar y dar consejos a los padres, cuidadores y representantes, desde la etapa prenatal, relacionados con la alimentación y el control de hábitos nocivos para la salud con la finalidad de evitar el establecimiento de alteraciones futuras. Una vez presentada alguna alteración que comprometa la cavidad bucal del niño, es necesario que el profesional establezca estrategias clínicas acorde a la edad del paciente, con el fin de garantizar la cooperación del mismo durante la consulta odontológica y de esta manera lograr el éxito del tratamiento. (17)

### **2.2.3. Medidas preventivas en salud bucal**

**Primer nivel:** Promoción de la salud bucal Incluye todas las medidas que

tienen por objeto mejorar la salud bucal general del individuo una nutrición balanceada, una buena vivienda, condiciones de trabajo adecuado descanso y recreaciones son ejemplos de medidas que actúan a este nivel.(18)

**Segundo nivel:** Protección específica: Este nivel consta de medidas para prevenir la aparición o la recurrencia de enfermedades específicas. ejemplo las distintas vacunas para las diferentes enfermedades, la fluorización de las aguas y la aplicación tópica de fluoruros para el control de la caries dental, el control de placa para prevenir la caries dental, y la enfermedad periodontal, tanto el primero como el segundo nivel comprende medios de prevención primaria.(18)

**Tercer nivel:** Diagnóstico y tratamiento tempranos Este nivel comprende la prevención secundaria, la odontología restauradora temprana son ejemplos de este nivel de prevención. El diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades malignas bucales, este es en la actualidad el nivel más apropiada para iniciar el tratamiento.(5)

**Cuarto nivel:** Limitaciones del daño. Este nivel incluye medidas que tiene por objetivo limitar el grado de daño producido por la enfermedad. Los recubrimientos pulpaes y las maniobras de endodoncias, la extracción de dientes afectados.(19)

**Quinto nivel:** Rehabilitación tanto física como psicológica y social. Las medidas tales como las colocaciones de prótesis de coronas y puentes,

prostodoncia parcial o completa y rehabilitación bucal pueden ser consideradas

en el quinto nivel. Tanto el nivel cuarto como el nivel cinco comprenden la prevención terciaria.(19)

#### **2.2.4. Placa Bacteriana**

Placa bacteriana conocida como una comunidad de microorganismos compleja, está en la superficie dental. De acuerdo a su localización puede clasificarse como supra gingival o subgingival. Al no poderla retirar diariamente efectuando un correcto cepillado provoca inflamación en la encía y provocando problemas tanto en los dientes, siendo casusa principal causando proliferación de caries y enfermedades del periodonto. la formación de la placa dental; los primeros colonizadores del diente son *Streptococcus sanguis*, *S. mitis* y *S. oralis*. Inmediatamente después se une *Actinomyces naeslundii*. Posteriormente van apareciendo otras bacterias como *S. mutans*, *S. salivarius*, *S. gordonii* *S. parasanguis*, *Neisseria spp.* Y otros.(20)

Al no concretarse una correcta higiene bucodental, la placa bacteriana se convertirá en un cálculo dental.18 Si bien, como ya se comentó anteriormente, las primeras bacterias son atraídas de forma inespecífica a la película adquirida depositada sobre las superficies bucodentarias por fuerzas intermoleculares débiles, tales como las fuerzas de Van der Waals, las interacciones electrostáticas, las interacciones hidrófobas y los puentes de hidrógeno, existen mecanismos de adherencia bacteriana específica que

tienen una importancia trascendental en la aposición de las bacterias de la placa. (20)

## **2.2.5. Enfermedades bucales**

### **2.2.5.1. Caries dental**

En el último siglo, la investigación científica ha permitido establecer un concepto mucho más detallado de la naturaleza de la caries dental, ya que actualmente se reconoce que una cavidad es la última manifestación de una infección bacteriana. Las bacterias presentes en la boca forman una comunidad compleja que se adhiere a la superficie del diente en forma de una biopelícula, comúnmente denominada placa dental. (25)

La caries es el problema de salud más extendido entre la población de todas las edades, como se sabe la caries dental se ha caracterizado por la destrucción de los tejidos de los dientes, causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales. Este deterioro de los dientes está muy influenciado por el estilo de vida, es decir influye lo que comemos, la forma cómo cuidamos nuestros dientes, hábitos de higiene, la presencia de flúor en la sal, la pasta de dientes que utilizamos y una mala técnica de higiene dental. (25)

La caries dental principalmente es producto de la interacción de 4 factores; dieta, huésped, microorganismos y tiempo. La dieta y la instauración y desarrollo de la caries constituye un aspecto de vital

importancia, puesto que los nutrientes indispensables para el metabolismo de los microorganismos provienen de los alimentos, entre ellos los carbohidratos principales responsables de su aparición y desarrollo. El proceso de la caries se da con la desmineralización del esmalte. Este proceso mencionado inicia cuando el biofilm cubre la superficie dentaria. A partir de esto, la lesión cariosa se desarrolla cuando el biofilm madura y permanece sobre las piezas dentarias por largo tiempo. Para llegar al punto de acidificación, no solo es necesario el número y las especies bacterianas involucradas en el inicio de caries, sino también la viscosidad y la capacidad búfer de la saliva, la presencia de iones fluoruro en esmalte y la placa, el tipo de dieta del individuo y la frecuencia en el consumo de azúcar. (26)

Para penetrar el esmalte, el pH debe encontrarse por debajo del valor crítico considerado para cada componente de la superficie dentaria: 5.5 pH, para la hidroxiapatita; 4.5 pH, para la fluorapatita; y, 6.7 pH para el cemento. Con estos valores se genera la disolución de los fosfatos de calcio incluidos en la hidroxiapatita, y empezará el proceso de desmineralización y pérdida del tejido dentario. Con el tiempo, la progresión de la lesión puede alcanzar a infectar la pulpa dentaria, y diseminarse a través de esta hacia los tejidos de soporte y el hueso maxilar. (27)

A medida que una lesión de caries progresa, se da una transición de bacterias anaerobias facultativas Gram-positivas, las cuales predominan en las etapas iniciales de la lesión, a bacterias anaerobias

estrictas Gram-positivas y Gram- negativas que predominan en lesiones de caries avanzadas. Los *Streptococcus* entre ellos los *streptococcus mutans* han sido uno de los más estudiados los cuales tiene la capacidad de facilitar la formación de la biopelícula dental. También se ha logrado identificar que está implicado en el inicio de la caries dental. *Actinomyces* presentes en aquellas caries radiculares, y primeros colonizadores en la cavidad bucal en niños. Los *Prevotella*, tienen relación con lesiones de caries avanzadas, y componentes del mal olor produciendo halitosis juntamente con otras bacterias, como las bacteroides *melaninogenicus*, la *fusobacterium nucleatum* y *veillonella alcalescens*.(28)

#### **2.2.5.2. Gingivitis**

La gingivitis es una enfermedad periodontal. Esta se desarrolla debido a la inflamación e infección que destruyen los tejidos de soporte de los dientes. Esto puede incluir las encías, los ligamentos periodontales y los alvéolos dentales.(29)

La gingivitis se debe a los efectos a largo plazo de los depósitos de placa en los dientes. La placa es un material pegajoso el cual está compuesto de bacterias, moco y residuos de alimentos que se acumula en las partes expuestas de los dientes. También es una causa importante de caries dental. Si la placa no se quita, se convierte en un depósito duro denominado sarro (o cálculo) que queda atrapado en la base del diente. La placa y el sarro irritan e inflaman las encías. Las bacterias y las

toxinas que éstas producen hacen que las encías se infecten, se inflamen y se tornen sensibles, como sabemos también existen otros factores predisponentes como, el estrés, el tabaco, la alteración del sistema inmunitario que conllevan a la inflamación de las encías.(30) La inflamación gingival está considerada la segunda causa de morbilidad bucal en el ámbito internacional, se estima que las tasas de prevalencia de esta enfermedad son muy altas ya que más de las tres cuartas partes de la población la padece.(30)

Se ha logrado comprobar que el factor de mayor importancia que causa la gingivitis; es la calidad de la higiene oral, ya que en casi todos los estudios se ha confirmado que existe una asociación muy alta entre la presencia de una higiene oral deficiente y la gravedad de la inflamación gingival (30)

#### **2.2.6. Hilo dental**

El hilo dental remueve la placa de entre los dientes de manera efectiva, ayudando a remover alimentos de aquellas zonas donde las cerdas del cepillo dental no logran llegar, existen diferentes tipos de hilo dental, sin importar el producto que uno escoja, lo importante es utilizarlo diariamente, un punto que no se debe dejar de lado es el de verificar que tenga el sello de aprobación de la Asociación Dental de los Estados Unidos. La ADA ya que es la asociación profesional de dentistas en los Estados Unidos comprometida con la salud bucal. (26,29)

### **2.2.7. Los enjuagues bucales**

Son los encargados de disminuir o suprimir la microflora oral, según estudios llevados a cabo se dice que ningún enjuague es 100% efectivo contra el crecimiento bacteriano; según estudios se dice que existe una eficacia moderada en la disminución del crecimiento con el uso de cloruro de cetilpiridinio y enjuagues que contengan triclosán.(30)

Los enjuagues ayudan a tener un buen aliento y controlar la caries dental, prevenir o reducir la gingivitis en una fase temprana de la enfermedad. Los enjuagues están disponibles sin receta, pero siempre se debe tener la opinión de un dentista ya que el aconsejará que enjuague usar en función de las necesidades de cada paciente en particular. Los tipos de enjuagues disponibles son los bucales terapéuticos los cuales ayudan a reducir la placa, caries, gingivitis y mal aliento. Además de ello podemos encontrar de forma comercial los enjuagues bucales cosméticos que son los que reducen y controlan el tiempo de mal aliento.(30)

### **2.2.8. El cepillo dental**

Como sabemos desde la antigüedad se utilizaban dispositivos mecánicos para la eliminación de la placa dental. El cepillo dental debe adaptarse a las exigencias individuales de tamaño, forma y aspecto, y deben ser manejados con soltura y eficacia. Como las principales áreas que alojan la placa son la lengua, el tercio cervical del diente y el surco gingival, lo mejor es un cepillo muy adaptable y que no lesione los tejidos blandos. Los cepillos se deben poder limpiar y conservar con facilidad y deben ser económicos ya que han de ser renovados cada 2-3 meses debido a la

colonización de bacterias; Si se observa que los filamentos están excesivamente curvados, desgastados o deteriorados, debemos cambiarlo aun no habiéndose cumplido 3 meses. Ya que las fibras pierden forma, resistencia, efectividad a la hora de remover las bacterias pegadas en forma de placa a la superficie de los dientes y tampoco llegan igual de bien a las zonas de difícil acceso.(26)

Los cepillos ideales son aquellos de cabeza corta con una distancia pequeña entre los distintos haces, puntas redondeadas, blandos y de filamentos sintéticos para la conservación del tejido duro y de las partes blandas.(26)

#### **2.2.9. Importancia del cepillado dental**

El cepillado de los dientes es el mejor método para prevenir y mantener una boca sana, la cual puede estar complementada con el uso de enjuagues bucales, uso de hilo dental y visitas periódicas al odontólogo. Como se sabe desde la antigüedad se emplearon diferentes métodos de higiene dental. Pero no fue hasta el siglo XIII en el cual diseñó el primer cepillo dental el cual seguimos utilizando hasta el momento.(19)

El cepillo dental es muy importante enjuagarlo con agua después de cada uso, sacudirlo para evitar la formación de bacterias por la humedad y guardarlo seco en un lugar adecuado ya que los riesgos de una contaminación son múltiples. Otra de las medidas que debemos llevar a cabo, es evitar el contacto de nuestro cepillo dental con él de otras personas, aunque sea un pariente cercano ya sea el padre o los hermanos. El cepillado dental se debe de realizar al menos durante dos minutos,

utilizando un tiempo de 30 segundos por cuadrante, el cepillado debe de realizarse mínimo dos veces al día o preferentemente después del consumo de algún alimento.(19)

#### **2.2.10. Visita al odontólogo**

La primera visita al odontólogo se recomienda, tempranamente, al brotar los primeros dientes y no mucho más allá de los tres años de edad, La regularidad con la que se aconseja la visita de rutina, es cada seis meses, un año Para que el niño entre en confianza es preciso que los padres transmitan confianza y seguridad al niño con respecto al odontólogo y todo lo que lo rodea (equipamiento, instrumental, etc) y por otro lado, sean atendidos por un profesional paciente, dedicado y considerado de sus miedos y temores, acostumbrado a tratar con niños Éste se tomará unos minutos para explicar lo que les va a hacer y demuestre el instrumental para que el niño se familiarice y pierda el miedo .(23)

El control odontológico al niño consiste en: examinar los dientes para ver si hay existencia de sarro y en caso afirmativo higienizar, examinar la existencia problemas en la posición de maxilares o dientes para, de ser necesario, dar pase al ortodoncista; examinar la existencia de caries y si es así, coordinar una futura visita para realizar el arreglo necesario; y, enseñar al niño a cepillarse los dientes y a utilizar el hilo dental, ya que la higiene bucal es una cuestión diaria .(24)

Una revisión al menos una vez al año evitará problemas como caries que podamos tener ocultas u otros problemas bucales. Recientes casos de nombrados deportistas demuestran cómo influyen simples caries en el rendimiento. Una caries no es más que una infección que llega al torrente sanguíneo, lo que supone que la sangre que llega a los músculos es de peor calidad. Puedes consultar nuestro artículo relacionado para conocer más información sobre cómo afectan los problemas bucodentales al rendimiento deportivo.

#### **2.2.11. Revisión de la dieta e higiene dental**

Consiste en un pequeño cuestionario realizado por el odontólogo para saber los hábitos alimenticios y de higiene bucal del niño y los consejos y recomendaciones necesarios en función de las respuestas. En salud siempre es mejor prevenir que curar y la salud bucal no es la excepción, ya que si bien muchas veces se minimiza la importancia de esta parte del cuerpo y más en los niños pequeños porque tienen dientes de leche (temporales), es fundamental que el tratamiento en estos, de ser necesario, se lleve a cabo correctamente para evitar futuras consecuencias en los dientes permanentes. Una boca enferma es la puerta de acceso de múltiples enfermedades y complicaciones en cambio una sana, favorece la buena salud de todo el organismo.

### III. Hipótesis.

Por ser un estudio de nivel descriptivo no requiere hipótesis

Según Supo dice que: “La investigación descriptiva está siempre en la base de la explicativa. No puede formularse una Hipótesis causal si no se ha descrito profundamente el problema. (22)

#### IV. Metodología:

##### 4.1. Diseño de la investigación

El tipo de la investigación:

De acuerdo al enfoque o paradigma optado: **Cuantitativo**

Según Hernández R. , por que usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (21)

De acuerdo a la intervención del investigador: **Observacional**

Según Supo, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (22)

De acuerdo a la planificación de la toma de datos: **Prospectivo**

Según Supo, la información es recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación. (22)

De acuerdo al número de ocasiones en que mide la variable: **Transversal**

Según Supo, se mide en una sola ocasión las variables a tratar. (22)

Según el número de variables: **Descriptivo**

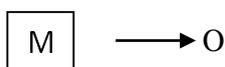
Según Supo, porque busca describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés. (22)

**Nivel de investigación de la tesis: Descriptivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio descriptivo, cuando no se busca evidenciar una relación solo es describir la variable estudiada. (22)

### **Diseño de la investigación : No experimental – Observacional**

Según Supo, donde en su libro menciona que es no experimental-observacional porque no se va a manipular ninguna variable, solamente se observará y se describirá el fenómeno tal cual se presente. (22)



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

### **4.2. Población y muestra**

#### **Población**

La población estuvo conformada por 134 del 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; que cumplieron con los siguientes criterios de selección:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NIVEL	GRADO	SECCION	TOTAL
I.E.A HUAMACHUCO	Secundaria	CUARTO	A	26
I.E.A HUAMACHUCO	Secundaria	CUARTO	B	30
I.E.A HUAMACHUCO	Secundaria	CUARTO	C	25
I.E.A HUAMACHUCO	Secundaria	CUARTO	D	27
I.E.A HUAMACHUCO	Secundaria	CUARTO	E	26
TOTAL				134

**Fuente:** MINEDU-Estadística de calidad educativa (ESCALE)- registro de matrícula en el Sistema de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE), 2020.

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Escolar de 15 a 16 años de edad cumplidos.
- ✓ Escolar que tenga autorización de sus padres o tutores; luego que ellos hayan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Escolares que asisten a clases virtuales.

### **Criterios de exclusión**

- ✓ Escolar que presente anomalías sistémicas que afecten su salud oral
- ✓ Escolar con alteración psicológica.
- ✓ Escolares que no asisten a clases virtual.

### **Muestra**

La muestra estará constituida por 50 escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, matriculados en el año 2020.

$$\text{Fórmula: } n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N-1)e^2 + Z^2 P Q}$$

### **Dónde:**

n= Tamaño de muestra

N= Tamaño de la población

Z2 = Punto crítico de la distribución normal estándar.

PQ = Varianza para variable cualitativa

e2 = error de muestreo

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

$$n = \frac{134 (0.5)^2 \cdot (1.96)^2}{(134-1) \cdot (0.05)^2 / 134 (0.5)^2 \cdot (1.96)^2}$$

$$n = \frac{128.64}{0.3325 / 128.64}$$

$$n = \frac{128.64}{0.00258473}$$

$$n = 49.769$$

$$n = 50$$

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores:

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Tipo de Variable	Escala de Medición	Indicador	Valores
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante son respecto a salud bucal. (32)	Medidas preventivas	Cualitativa	Ordinal	cuestionario virtual	a. Malo (0 - 2) b. Regular (3 - 5) c. Bueno (6 - 8)
		Enfermedades bucales				a. Malo (0 - 2) b. Regular (3 - 4) c. Bueno (5 - 6)
		Desarrollo dental				a. Malo (0 - 1) b. Regular (2) c. Bueno (3 - 4)
Covariable						
Edad	Tiempo que ha vivido el niño desde su nacimiento. (33)	-	Cuantitativa	Razón	Años registrados en el cuestionario virtual	a. 15 años b. 16 años
Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos (33)	-	Cualitativa	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	1. Masculino 2. Femenino

#### 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

##### **Técnica de recolección de datos**

Encuesta

##### **Instrumento**

Como técnica de recolección de datos se utilizó un cuestionario virtual para medir el nivel de conocimiento, en el cual se utilizó como instrumento un cuestionario que constó de 18 preguntas (**Anexo N° 1**), el cual fue validado por juicio de expertos (**Anexo N° 2**), en la investigación de Ramírez Ríos Julio denominada “**Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I. E. “Santa María Reina”, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, año 2016**” (9); mediante una prueba piloto que fue aplicada por el autor. Dicho cuestionario estuvo compuesto por los indicadores necesarios para medir las variables de estudio, de acuerdo a los objetivos planteados.

Las valoraciones de las preguntas se determinaron que si era correcta la respuesta se ponía la puntuación de (1) y si eran incorrectas las respuestas tuvieron una puntuación de (0).

##### **Procedimientos previos**

Coordinación con la I.E. “ Santa María Reina”

Se le procedió a escribir por WhatsApp a Elena Naomi Cárdenas Valverde directora de la Institución Educativa “ Santa María Reina”, Luego se le procedió a enviar la carta de presentación dada por la Universidad, Así mismo se le pidió a la directora permiso para facilitar los contactos de los alumnos y

padres para agregarlos a un grupo de WhatsApp para llenar los consentimientos los padres y el asentimiento los niños encuestados, Posteriormente se les indicó el tiempo y como debían llenar el cuestionario. <https://forms.gle/9tZNdZO8SAT1KDk46> Se tomaron las fotos de evidencias) y se llenaron en una matriz de datos ( Excel 2019), para su procesamiento en tablas y gráficos describiendo la variable.

#### 4.5. Plan de análisis

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft office –Excel. Luego se obtuvo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos estadísticos. Finalmente se realizó la contrastación o discusión de los resultados obtenidos con base a los antecedentes propuestos durante el desarrollo del marco teórico.

4.6. Matriz de consistencia:

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLE	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E, Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según edad</p>	<p>Variable: Nivel de conocimiento entre salud bucal</p> <p>Covariables: Edad Sexo</p>	<p>El presente estudio no conlleva a una hipótesis ya que presenta solo una variable por ser de nivel descriptivo.</p>	<p>Tipo de investigación: Transversal, descriptivo y observacional.</p> <p>Nivel de la investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental- observacional.</p> <p>Población: La población estuvo conformada por 134 alumnos del 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 50 escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, matriculados en el año 2020. Que cumplieron con los criterios de inclusión.</p>

#### 4.7. Principios éticos:

La presente investigación tomó en cuenta los principios éticos estipulados en el código de ética para la investigación versión 004 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica 13 de enero del 2021 en la Universidad ULADECH Católica para este tipo de estudios

1. Protección a las Personas: El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad. (24).
2. Libre Participación y Derecho a estar informado: Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. (24).
3. Beneficencia No Maleficencia: Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe

responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (24).

4. Justicia: El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación. (23).
5. Integridad Científica: El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.(24)
6. Consentimiento informado y expreso: Se cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.(24)

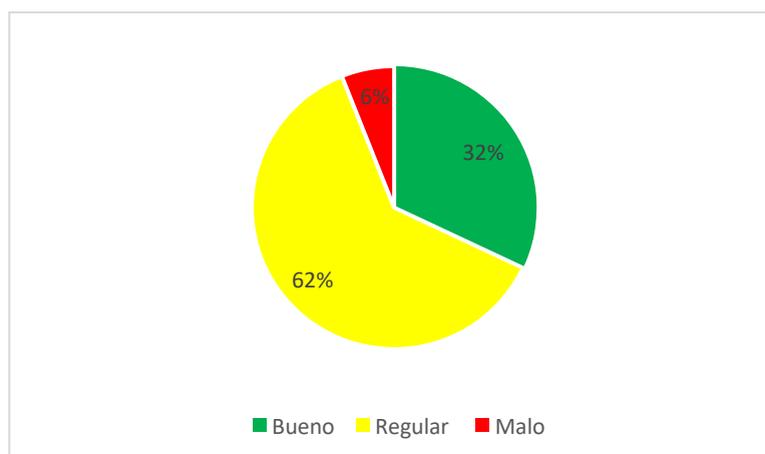
## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Malo	3	6%
Regular	31	62%
Bueno	16	32%
Total	50	100%

*Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020*



*Fuente del gráfico : tabla 1*

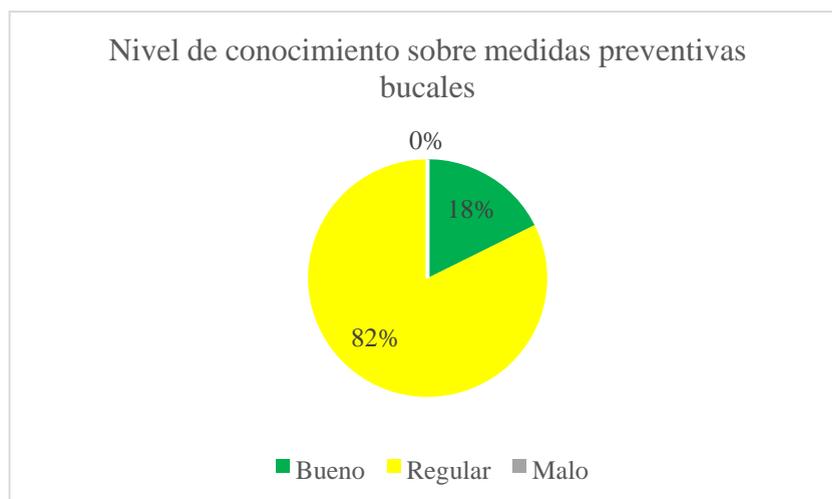
**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020

**Interpretación:** En el gráfico 1, se observó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular en un 62%(31), malo en un 6%(3) y bueno en un 32%(16).

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales	Frecuencia	Porcentaje
Malo	0	0%
Regular	41	82%
Bueno	9	18%
Total	50	100%

*Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020*



*Fuente del gráfico : tabla 2*

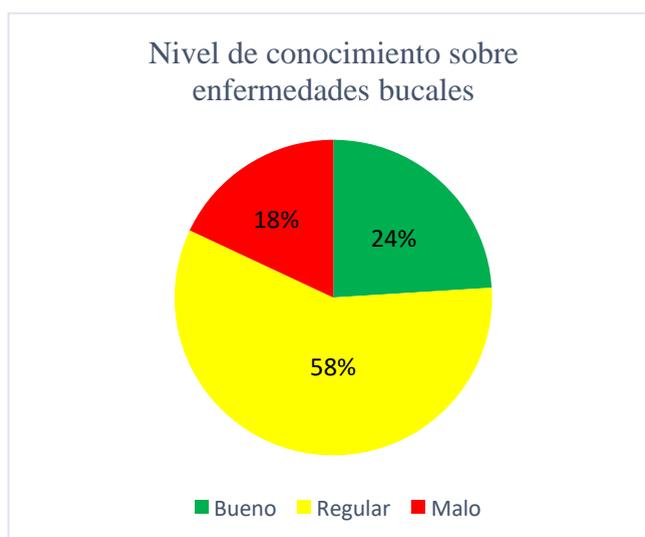
**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°2, se observó que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales fue regular en un 82%(41), y bueno en un 18%(9).

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales	Frecuencia	Porcentaje
Malo	9	18%
Regular	29	58%
Bueno	12	24%
Total	50	100%

*Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020*



*Fuente del gráfico : tabla 3*

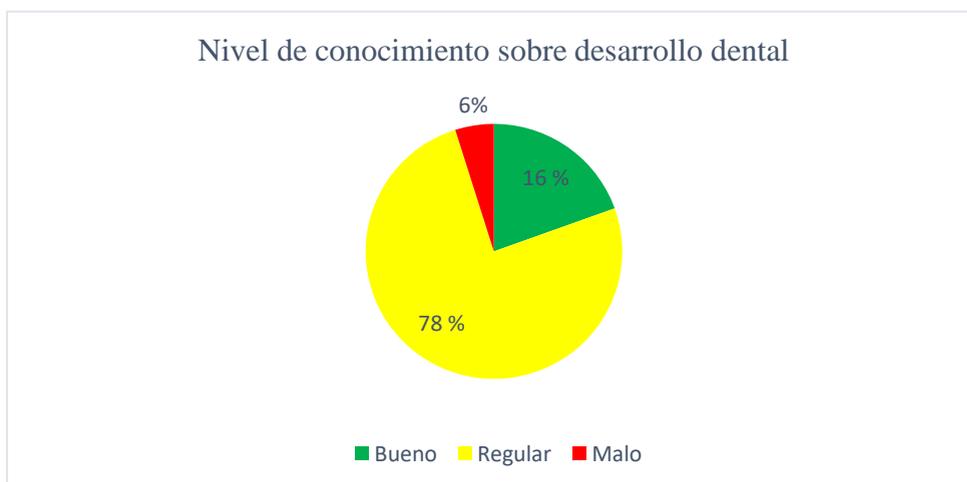
**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°3, se observó que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue regular en un 58%(29), malo en un 18%(9) y bueno en un 24%(12).

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental	Frecuencia	Porcentaje	<i>Fuente:</i>
Malo	3	6%	
Regular	39	78%	
Bueno	8	16%	
Total	50	100%	

*cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020.*



*Fuente del gráfico : tabla 4*

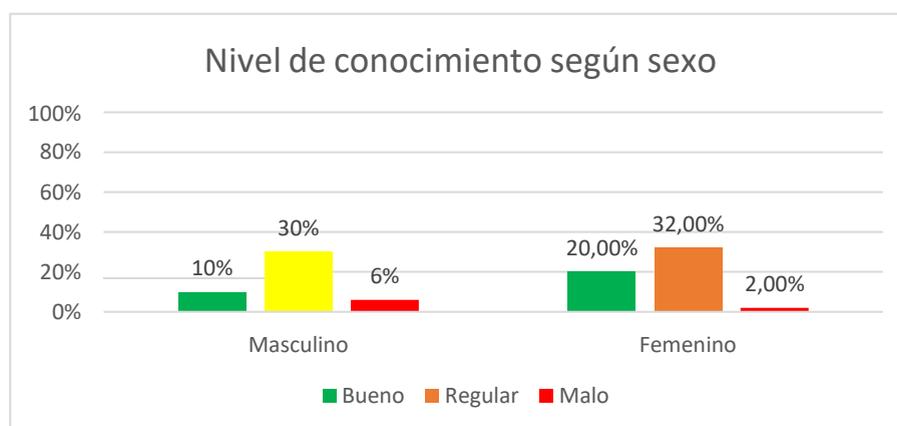
**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°4, se observó que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en escolares fue regular en un 78%(39), malo en un 6%(3) y bueno en un 16%(8)

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género.

Nivel de conocimiento Salud bucal	Masculino		Femenino		TOTAL
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Malo	3	6%	1	2%	8%
Regular	15	30%	16	32%	62%
Bueno	5	10%	10	20%	30%
Total	23	46%	27	54%	100%

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



Fuente del gráfico : tabla 5

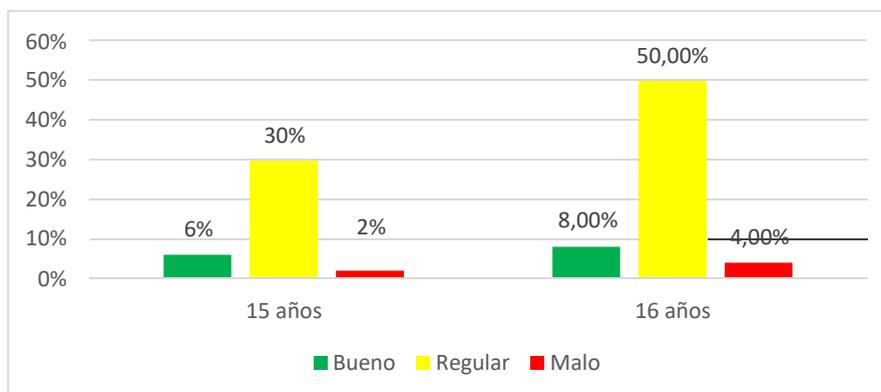
**Gráfico 5.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género

**Interpretación:** En el gráfico N°5, se observó en el sexo masculino el nivel de conocimiento fue regular en un 30%(15) y en el sexo femenino el nivel de conocimiento es regular en un 32%(16).

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por covid-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento La Libertad, año 2020, según edad.

nivel de conocimiento sobre salud bucal	15 años		16 años		TOTAL
	frecuencia	porcentaje	frecuencia	porcentaje	
Malo	1	2%	2	4%	6%
Regular	15	30%	25	50%	80%
Bueno	3	6%	4	8%	14%
total	19	38%	31	62%	100%

*Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020*



*Fuente del gráfico : tabla 6*

**Gráfico 6.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por covid-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. Adventista Huamachuco, distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento La Libertad, año 2020, según edad

**Interpretación:** en el gráfico n°6, se observó que, en los escolares de 15 años, el nivel de conocimiento fue regular en un 30% (15) y en los escolares de 16 años, el nivel de conocimiento es regular en un 50% (25).

## 5.2 Análisis de resultados

La investigación logró obtener los resultados acordes a los objetivos planteados , en consecuencia, se realizó la contrastación de antecedentes:

1. La presente investigación sobre el **nivel de conocimiento sobre salud bucal**, en el contexto de la pandemia por COVID-19, se realizó en escolares del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, año 2020. Con dicha investigación se pudo evidenciar que del 100% de los estudiantes 32% (16) presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 62% (31) presentó un nivel de conocimiento regular, el 6% (3) presentó un nivel de conocimiento malo. Los datos se asemejan con lo obtenido por **Villanueva K, (Chimbote, 2017)<sup>15</sup>** que concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes fue regular en un 50%, mientras que **Rivera S, (Junín, 2017)<sup>10</sup>** concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes fue bueno en un 66%. Los resultados de ambos investigadores se asemejan con lo encontrado en el presente estudio, porque el grupo etario que se trabajó fueron similares a los usados en dichos estudios, esto nos da un indicio de que los estudiantes en pleno Desarrollo de la adolescencia recién estarían poniendo cuidado con respecto al cuidado de su salud bucal, ya que no implica solo en el aspecto de la salud física sino También en el ámbito emocional, al cuidar su apariencia.
2. La presente investigación sobre el nivel de conocimiento sobre **medidas preventivas bucales**, en el contexto de la pandemia por

COVID-19, en escolares de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, año 2020. Se puede apreciar que el 100% de los estudiantes el 18% (9) presentó un nivel de conocimiento bueno, el 82% (41) presenta un nivel de conocimiento regular, mientras que ningún estudiante tuvo un nivel de malo, sobre medidas preventivas bucales. Los datos obtenidos se asemejan con lo obtenido por **Honorio O, (Chimbote, 2017)**<sup>14</sup> que concluyó que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas es regular en un 74,4%, a diferencia de **Mantilla E, ( Florencia de Mora, 2017)**<sup>13</sup> concluyó que el nivel de conocimiento sobre sobre medidas preventivas es alto en un 67,5%. En este ítem se encuentra un nivel de similitudes intermedio ya que al trabajar con grupos etarios similares, pero en lugares distintos se puede apreciar que algunos escolares poseen menos conocimiento sobre prevención bucal que otros que probablemente se encuentren en lugares donde se realiza más énfasis en cuanto a prevención de la salud en general y por ende prevención sobre la salud bucal, hay que tener en cuenta que aun hoy en día al menos en nuestro país no se realiza todo el enfoque necesario para poder llegar a la población e incitar a que prevenga las enfermedades que aquejan el área bucal.

3. La presente investigación sobre el nivel de conocimiento sobre **enfermedades bucales**, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, año 2020. Se

pudo evidenciar que del 100% de los estudiantes el 24% (12) obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 58% (29) fue regular, y 18% (9) fue malo. Los datos obtenidos se asemejan a **Córdova A, (Junín, 2017)**<sup>11</sup> que concluyó que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales es regular en un 54% mientras que **Mantilla E, ( Florencia de Mora, 2017)**<sup>13</sup> concluyó que el nivel de conocimiento es alto en un 67,5%; estos datos obtenidos para este ítem se encuentra un nivel de similitudes intermedio ya que al trabajar con escolares de edades similares, pero en lugares y hogares distintos se puede apreciar que algunos escolares poseen menos conocimiento sobre las enfermedades que otros que probablemente se encuentren en lugares u hogares donde se realiza más énfasis en cuanto al cuidado y conocimiento de enfermedades bucales, ya hay que tener en cuenta que el tener conocimiento sobre ciertas enfermedades bucales al menos las más comunes como la lesión por caries dental y la gingivitis, no solo dependerá de un centro médico sino También el cuidado que puedan tener los padres o tutores en el hogar, ya que pese a que sean jóvenes en pleno Desarrollo es necesario prestar énfasis en este aspecto ya que aun con toda la información aún hay población que podría no tener claro el Desarrollo de estas enfermedades ya mencionadas.

4. La presente investigación sobre el nivel de conocimiento **sobre desarrollo dental**, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, año 2020. se

puedo evidenciar que el 16% (8) es bueno, el 78% (39) es regular, el 6% (3) es malo. Los datos obtenidos se asemejan a **Flores J, (Chimbote, 2019)<sup>8</sup>** que concluyo que el nivel de conocimiento en desarrollo dental es regular en un 60 % mientras que **Rivera S, (Junín, 2017)<sup>10</sup>** concluyó que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental es bueno en un 66%. La similitud y diferencia de los resultados obtenidos en el estudio, con los trabajos ya citados, tienen que ver más con el aspecto del conocimiento que les puedan brindar en el hogar y en charlas sobre salud bucal que comúnmente se podrían brindar en las postas más cercanas, sin embargo, cada población es distinta y por ende el conocimiento no es el mismo ya que mientras cierta población si conoce sobre la aparición de los primeros dientes otros escolares ni siquiera saben diferenciar el hecho de dientes comúnmente llamados de leche con los llamados permanentes.

5. La presente investigación sobre el **nivel de conocimiento sobre salud bucal**, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, **según género**. Se puede evidenciar que en el sexo masculino 10% (5) es bueno, 30% (15) en el sexo masculino es regular, el 6% (3) es malo. Mientras que en el sexo femenino el 20% (10) es bueno, el 32% (16) en el sexo femenino es regular, el 2% (1) en el sexo femenino es malo.

6. La presente investigación sobre el **nivel de conocimiento sobre salud bucal**, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, año 2020, **según edad**. Se puede evidenciar que según la edad los niños de 15 años el 6%(3) es bueno, el 30%(15) en los niños de 15 años es regular, el 2%(1) en los niños de 15 años es malo, mientras que en los niños de 16 años el 8%(4) es bueno, el 50%(25) en niños de 16 años es regular, el 4%(2) es malo en los niños de 16 años. Los datos obtenidos se asemejan a **Elzahaf R, (Libia, 2019)**<sup>6</sup> que concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue 67,2% mientras que **Labastida M, (Cuba, 2015)**<sup>7</sup> concluyo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es de 85,6 %.Estos resultados se pueden apreciar que el conocimiento vario en cuanto a edad, género y distintos ítems, esto debido a que están implicados distintos factores como por ejemplo el hecho de tener acceso a l área odontológica, la enseñanza que puedan brindarle en sus hogares, el aspecto psicológico o de maduración respecto a la distinción entre varones y mujeres, entre otros, es por ello que estudios como estos son necesarios en el país para tener una idea más amplia en distintas poblaciones respecto al conocimiento que presenten sobre la salud bucal en general.

## VI. conclusiones

De acuerdo a los resultados que fueron obtenidos a través de la ejecución del estudio, se concluye lo siguiente:

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; fue regular.
2. El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; prevaleció el nivel regular.
3. El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; fue más relevante el nivel regular.
4. El nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020; fue más destacado el nivel regular.
5. El nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución

Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según género; fue regular en ambos géneros, siendo para varones y para mujeres.

6. El nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Adventista Huamachuco en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, año 2020, según edad; fue de nivel regular en ambos grupos etarios, siendo para el grupo etario de 15 años y para el grupo de 16 años

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

A los directores de dichas instituciones educativas, fomentar una mejor cultura educacional sobre la importancia de la buena salud bucal, esperando que las estadísticas de las enfermedades bucales puedan mejorar.

A los padres , encargados de la salud general de los hijos, tener en cuenta que la presencia de enfermedades por el mal conocimiento sobre la buena salud bucal.

## Referencias bibliográficas

1. OMS. Salud bucodental. WHO [Internet] 2016 [citado 12 de junio de 2020]; Disponible en: [https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/#:~:text=La salud bucodental%2C fundamental para,otras enfermedades y trastornos que](https://www.who.int/topics/oral_health/es/#:~:text=La salud bucodental%2C fundamental para,otras enfermedades y trastornos que)
2. Bosch R, Rubio A, García F. Oral health promotion for schoolchildren - Evaluation of a pragmatic approach with emphasis on improving brushing skills. BMC Oral Health [Internet]. 2008 [citado 27 de septiembre de 2020];8(1):17-23. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852012000100003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000100003)
3. Salleras L, Fuentes M, Prat M. Educación sanitaria. Conceptos y métodos. Medicina Preventiva y Salud Pública. 1.<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2008.
4. Ferreira M, Diaz CV, Pérez NM, Sanabria DA. Oral health in preschool and level of knowledge about oral hygiene of their mothers, in public and private schools in San Lorenzo, Paraguay. Pediatría (Asunción) [Internet]. 25 de octubre de 2016 [citado 13 de septiembre de 2020];43(2):129-36. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/309431153\\_Salud\\_bucal\\_en\\_p\\_reescolares\\_y\\_nivel\\_de\\_conocimiento\\_sobre\\_higiene\\_bucal\\_de\\_sus\\_ma\\_dres\\_en\\_escuelas\\_publicas\\_y\\_privadas\\_de\\_San\\_Lorenzo\\_Paraguay](https://www.researchgate.net/publication/309431153_Salud_bucal_en_p_reescolares_y_nivel_de_conocimiento_sobre_higiene_bucal_de_sus_ma_dres_en_escuelas_publicas_y_privadas_de_San_Lorenzo_Paraguay)
5. Ministerio de salud. Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del

esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años.  
PERU; 2005.

6. Elzahaf R, Elzer A, Edwebi S. Oral health practices, knowledge, and attitudes among primary schoolchildren in Derna City, Libya: A cross-sectional survey. *Int J Pedod Rehabil* [Internet]. 2019 [citado 23 de octubre de 2020];4(2):9. Disponible en: <https://www.ijpedor.org/text.asp?2019/4/2/41/272067>
7. Lavastida M, Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cuba Estomatol* [Internet]. 2015 [citado 23 de octubre de 2020];52(1):1-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072015000500005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000500005)
8. Flores J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la I. E. «Víctor Andrés Belaúnde», del distrito de Chimbote, provincia Del Santa, región Áncash, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 ene [citado 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10305>
9. Ramirez J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I. E. Santa María Reina, distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, año 2016. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los

Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 22 de septiembre de 2020 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2290>

10. Rivera S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa “adventista - Huancayo” Distrito De Huancayo, Provincia De Huancayo, Región Junín, Año 2017 [Internet]. [Chimbote]: ULADECH; 2017 [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2787/SALUD\\_BUCA\\_L\\_MEDIDAS\\_PREVENTIVAS\\_RIVERA\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_SAMUEL\\_CELESTIN\\_O.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2787/SALUD_BUCA_L_MEDIDAS_PREVENTIVAS_RIVERA_DE_LA_CRUZ_SAMUEL_CELESTIN_O.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Córdova A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de 10 a 12 años de la Institución Educativa Particular “Winner Boys” distrito de el Tambo, Provincia De Huancayo, Región Junín, año 2015. [Chimbote]: ULADECH; 2017.
12. Cenas A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - región La Libertad, año 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 23 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/147617>
13. Mantilla E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E.P. “César Vallejo” del

distrito de Florencia de Mora, región La Libertad, año 2015 [Internet].  
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Trujillo]: Universidad  
Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado 22 de septiembre de  
2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/607>

14. Honorio O. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 3er grado de secundaria de la I. E. “Santa María Reina” distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash – 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 sep. [citado 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1662>
15. Villanueva K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 4to de secundaria de la I. E. “Politécnico Nacional del Santa”, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, región Ancash, 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/617>
16. Organización mundial de la salud. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [Internet]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
17. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Rev Inn Educ [Internet].

26 de abril de 2020 [citado 4 de agosto de 2020];2(2):318-29. Disponible en:<http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/245>

18. Segovia-Villanueva A, Estrella-Rodríguez R, Medina-Solís CE, Maupomé G. Caries severity and associated factors in preschool children aged 3-6 years old in Campeche City, Mexico. Rev Salud Pública (Bogota). 2005;7(1):56-69.
19. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev Estomatol Hered. 2019;29(1):17-29.
20. Ramirez M, Miguel del Priego G. Periodontal diseases in childrens and adolescents. Odontol Pediatr [Internet]. 2011 [citado 14 de octubre de 2019];10(1):39-50. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v10n1/a5.pdf>
21. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
22. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación [Mensaje en un blog]. (2 de enero del 2014). Recuperado de: <http://seminariosdeinvestigacion.com/niveles-de-investigacion/>
23. Lavastida M, Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 2015 [citado 22 de septiembre de 2020];52(1):1-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)

75072015000500005

24. Rectorado. Código de ética para la investigación [Internet]. Chimbote; 2019. Disponible en:  
[https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codig - de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codig-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf)
  
25. Manzini JL. Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioeth [Internet]. diciembre de 2000 [citado 10 de octubre de 2019];6(2). Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2000000200010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010)

Anexos

Anexo 1. Carta de presentación



**INTITUCION EDUCATIVA ADVENTISTA HUAMACHUCO**

**SEÑORITA MONZON SANDOVAL, JHERLIN MIRELI.**

Yo, ELENA NAOMI CARDENAS VALVERDE, DIRECTORA DE LA INTITUCION EDUCATIVA " ADVENTISTA HUMACHUCO" identificada con DNI N° 19521034 me dirijo a Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo la directora de la institución educativa "ADVENTISTA HUAMCHUCO"

Otorgo el permiso para que Ud. realice charlas y encuestas virtuales para realizar su trabajo de Investigación en mi Institución sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID- 19, EN ESCOLARES DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIAS DE TRUJILLO DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020"

Trujillo, 22 de octubre del  
2020

DIRECTORA



## 2: CARTAS DE PERMISO PARA RECOLECTAR LA INFORMACION



SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación



**SEÑORITA ELENA NAOMI CARDENAS VALVERDE**

**DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "ADVENTISTA  
HUAMACHUCO"**

Yo, Monzón Sandoval, Jherlin Mireli identificada con DNI N° 73082430, me dirijo a Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo de la carrera profesional de ODONTOLOGIA de VI ciclo en la Universidad Los Angeles de Chimbote, solicito a Ud. Permiso para realizar Charlas y encuestas virtuales para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID- 19, EN ESCOLARES DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIAS DE TRUJILLO DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020", para la realización de mi proyecto.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Monzon Sandoval. Jherlin.

Firma

DNI:730824

30

DIRECTORA

Instrumento de recolección de datos

## FICHA DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN ESCOLARES DE 4TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, AÑO 2020.

Autora : Monzón Sandoval, Jherlin Mireli

### CUESTIONARIO

#### INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud bucal, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

#### I. DATOS GENERALES:

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad. Sea totalmente sincero.

Género: .....

Edad: años

Distrito donde vive:.....

Grado de instrucción:.....

## II. CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Instrucciones: 47 Esta parte del cuestionario contiene 18 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis.

### DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

1. ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en Salud bucal?
  - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ( )
  - b) Flúor, pasta dental, leche ( )
  - c) Cepillo, hilo dental, sellantes ( X )
2. Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?:
  - a) Antes del desayuno ( )
  - b) Después del desayuno ( )
  - c) Antes de acostarme ( )
  - d) Después de todas las comidas ( X )
3. ¿Crees que la alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes en el futuro?  
SI (X) NO ( )
4. ¿Considera al flúor importante para proteger los dientes?  
SI (X) NO ( )
5. ¿Crees que se debe lavar las encías de los bebés antes de que salgan los dientes?  
SI (X) NO ( )
6. ¿Crees que se debe hacer dormir al niño con su biberón?  
SI ( ) NO (X)
7. ¿Crees que si un niño se succiona el dedo, chupones u otras cosas afectará su dentición futura?  
SI ( X ) NO ( )
8. ¿A qué edad se debe ir por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente ( )
- b) Desde que nacemos ( X )
- c) Cuando duele algún diente ( )
- d) Cuando salgan todos los dientes ( )

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO ENFERMEDADES BUCALES

9. La placa bacteriana que se adhiere en los dientes es
- a) Restos de dulces y comida ( )
  - b) Manchas blanquecinas en los dientes ( )
  - c) Restos de alimentos y microorganismos ( X )
  - d) No sé ( )
10. La caries temprana en los niños es:
- a) La caries causada por dulces ( )
  - b) La caries que afecta los dientes de leche ( )
  - c) La caries causada por falta de aseo ( X )
  - d) No sé ( )
11. ¿Consideras que la caries es una enfermedad contagiosa?  
SI ( X ) NO ( )
12. Haz escuchado y crees cierto que “por cada embarazo la mamá pierde uno de sus dientes”  
SI ( ) NO ( X )
13. La gingivitis que da en la boca es:
- a) El dolor de diente ( )
  - b) La enfermedad de las encías ( X )
  - c) Inflamación del labio ( )
  - d) No sé ( )
14. ¿La enfermedad periodontal qué es?:
- a) Heridas en la boca ( )
  - b) La que afecta a los soportes del diente ( X )
  - c) La pigmentación de los dientes ( )

d) No sé ( )

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DESARROLLO DENTAL**

15. ¿Sabes cuándo empiezan a formarse los dientes de un niño?

a) A las 6 semanas de gestación ( X )

b) A los 6 meses de gestación ( )

c) A los 6 meses de nacido ( )

d) No sé ( )

16. ¿Sabes cuántos tipos de dentición tienen los niños?

a) 1 ( )

b) 2 ( )

c) 3 ( X )

d) No sé ( )

17. ¿Sabes cuántos dientes temporales tienen los niños?

a) 10 ( )

b) 20 ( X )

c) 24 ( )

d) No sé ( )

18. ¿Sabes cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?

a) A los 3 meses de nacido ( )

b) A los 6 meses de nacido ( X )

c) Al año de nacido. ( )

d) No sé ( )

*Fuente: Morillo D, "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I. E. "Santa María Reina". Univ. Cat. Los Ángeles de Chimbote. [ Tesis pregrado]. [ Internet]. 2015[ Citado 1 dic 2021] Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2221/NIVEL\\_DE\\_CONOCIMIENTO\\_SALUD\\_BUCAL\\_MORILLO\\_FERN%c3%81NDEZ\\_DHEYLI\\_CAROLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2221/NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_SALUD_BUCAL_MORILLO_FERN%c3%81NDEZ_DHEYLI_CAROLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*

Evidencias de validación de Instrumento

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES**  
**CHIMBOTE**

**HOJA DE VALIDACION DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL EN ESCOLARES.**

NOMBRE DEL EXPERTO	NUMERO DE PREGUNTA																OBSERVACIÓN		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		17	18
ZOLA BEANSOLA PORRAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Irma Beatriz Purús ODONTÓLOGA COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Alexander Morillas Zapata	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Alexander Morillas Zapata ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Diego Chua Comin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Diego Chua Comin ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
KAREN ANGELES GARCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen Angeles Garcia ODONTÓLOGA COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Eriverto Asencio Moreno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Eriverto Asencio Moreno ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
JULIO CÉSAR FOURNIER ESPINOZA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julio César Fournier Espinoza ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Daniela Zamora Alvarado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daniela Zamora Alvarado ODONTÓLOGA COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
CARMEN HURINDO CHANCER	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Hurindo Chancaer ODONTÓLOGA COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Hayden Chua Aguirre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Hayden Chua Aguirre ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud
Fredy Silva Medina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fredy Silva Medina ODONTÓLOGO COP 4436 - RNE 719 HOSPITAL M. - CHIMBOTE - SAAT P.A. EsSalud

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	18.40	1.156	.000	.382
VAR00002	18.40	1.156	.000	.382
VAR00003	18.40	1.156	.000	.382
VAR00004	18.20	1.156	.172	.256
VAR00005	18.40	1.156	.000	.382
VAR00006	18.20	1.067	-.102	.177
VAR00007	18.40	1.156	.000	.382
VAR00008	18.40	1.156	.000	.382
VAR00009	18.40	1.156	.000	.382
VAR00010	18.30	1.090	.259	.279
VAR00011	18.40	1.156	.000	.382
VAR00012	17.90	1.767	.120	.231
VAR00013	18.10	1.089	-.069	.367
VAR00014	18.40	1.156	.000	.382
VAR00015	18.30	1.122	-.100	.247
VAR00016	18.40	1.156	.000	.382
VAR00017	18.40	1.156	.000	.382
VAR00018	18.40	1.156	.000	.382

a. The value is positive due to a positive average covariance among items.

This validates reliability model assumptions.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.881	18

## 2: CARTAS DE PERMISO PARA RECOLECTAR LA INFORMACION



SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación



**SEÑORITA ELENA NAOMI CARDENAS VALVERDE**

**DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "ADVENTISTA HUAMACHUCO"**

Yo, **Monzón Sandoval, Jherlin Mireli** identificada con **DNI N° 73082430**, me dirijo a Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo de la carrera profesional de ODONTOLOGIA de VI ciclo en la Universidad Los Angeles de Chimbote, solicito a Ud. Permiso para realizar Charlas y encuestas virtuales para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID- 19, EN ESCOLARES DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ADVENTISTA HUAMACHUCO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIAS DE TRUJILLO DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020"**, para la realización de mi proyecto.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Monzón Sandoval, Jherlin.

Firma

DNI: 730824

30

# informe final

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://gender-works.giz.de">gender-works.giz.de</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.business-humanrights.org">www.business-humanrights.org</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://docslide.us">docslide.us</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://www.fundacionunam.org.mx">www.fundacionunam.org.mx</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1%

---