



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, EN  
EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19, EN  
ESCOLARES DE 4TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N°  
80824 “JOSE CARLOS MARIATEGUI”, DISTRITO EL  
PORVENIR, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO  
LA LIBERTAD, AÑO 2020.

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

AUTORA

CABALLERO ORBEGOSO, CLAUDIA NATHALY

ORCID: 0000-0002-2229-0956

ASESOR

REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

ORCID: 0000-0001-5360-4981

TRUJILLO-PERÚ

2020

1. Título de la tesis:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD  
BUCAL, EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR  
COVID-19, EN ESCOLARES DE 4TO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80824 “JOSE  
CARLOS MARIATE GUI”, DISTRITO EL  
PORVENIR, PROVINCIA TRUJILLO,  
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020.

## 2. Equipo de trabajo

### **AUTOR**

Caballero Orbegoso, Claudia Nathaly

ORCID: 0000-0002-2229-0956

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 (presidente)

ORCID:000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique (Miembro)

ORCID:000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolas (Miembro)

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 NICOLAS  
**MIEMBRO**

---

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

4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria:

**AGRADECIMIENTO**

Agradecida a Dios por quien se  
pudo realizar esto, porque sin  
el nadie soy y el guía mi  
camino

## **DEDICATORIA**

El motor y motivo para lograr mis metas:  
Dedico esto a mis padres, estoy y estaré eternamente agradecida con Sofía Orbegoso Ramos y Choni Caballero Saldaña por todo el sacrificio que han hecho por mí.

A mis hermanos Jhonny Caballero Orbegoso y Richard Caballero Orbegoso por compartir sus experiencias conmigo haciendo, siendo estos partes de quien soy hoy.

A la vida por demostrarme que los sueños y metas no son inalcanzables si te esfuerzas por ellos.

## 5. Resumen y Abstrac:

### **RESUMEN:**

El **objetivo** del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en contexto de pandemia por covid-19, en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. **Metodología:** el tipo fue descriptivo y diseño de estudio es observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. La población estuvo conformada por todos los escolares de 4to de secundaria, método de encuesta mediante un cuestionario de 18 preguntas previamente aprobada por un juicio de expertos y luego de realizar una prueba de confiabilidad. El nivel de conocimiento fue evaluado con niveles de, bueno, regular y malo. Los **resultados** indicaron que el 92,2% (47) nivel de conocimiento bueno, además, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales fue bueno en un 86,3% (44), también se encontró que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue bueno en un 88,2%(45) y que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental fue bueno en un 80.4% (41). Los resultados indican también que el nivel de conocimiento según género fue de 95,8% (23) y 88,9% (24) en relación a hombres y mujeres correspondientemente y en el caso de edad, los de edad de 14 años tuvieron mayor conocimiento bueno con un 100% (23) . En **conclusión**, el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid-19 en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, en el año 2020, es bueno.

**Palabras clave:** Escolares ,conocimiento, salud bucal

## **ABSTRACT:**

The objective of the study was to determine the level of knowledge about oral health, in the context of the COVID-19 pandemic, in 4th grade secondary school students of the Educational Institution N 80824 José Carlos Mariátegui, El Porvenir district, Trujillo province, year 2020. Methodology: the type was descriptive and study design is observational, cross-sectional, prospective and descriptive. The population was made up of all the 4th grade secondary school students, a survey method using an 18-question questionnaire previously approved by an expert judgment and after performing a reliability test. The level of knowledge was assessed with levels of, good, regular and bad. The results indicated that the 92.2% (47) level of good knowledge, in addition, the level of knowledge about oral preventive measures was good in 86.3% (44), it was also found that the level of knowledge about oral diseases was good in 88.2%(45) and that the level of knowledge about dental development was good in 80.4% (41). The results also indicate that the level of knowledge according to gender was 95.8% (23) and 88.9% (24) in relation to men and women correspondingly and in the case of age, those aged 14 years had greater good knowledge with 100% (23). In conclusion, the level of knowledge in oral health in the context of the COVID-19 pandemic in secondary school students of the Educational Institution N 80824 José Carlos Mariátegui, El Porvenir district, Trujillo province, in 2020, is good.

Keywords: Schoolchildren, 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 dedicatoria:.....	v
5. Resumen y Abstrac: .....	vii
7. Índice de graficos, tablas y cuadros. ....	x
I. Introducción:.....	1
II. Revisión de la Literatura: .....	5
2.1. Antecedentes: .....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación: .....	14
2.2.1. Salud bucal:.....	14
2.2.2. Medidas preventivas en salud bucal: .....	15
2.2.2.1. Prevención primaria: .....	15
2.2.2.2. Prevención secundaria: .....	15
2.2.2.3. Prevención terciaria: .....	16
2.2.3. Flúor:.....	17
2.2.4. Los enjuagues bucales: .....	19
2.2.5. Hilo dental: .....	19
2.2.6. Principales enfermedades bucales:.....	20
2.2.6.1. Caries dental: .....	20
2.2.6.2. Gingivitis: .....	23
2.2.7. Desarrollo dental:.....	24
III. Hipótesis: .....	28
IV. Metodología .....	29
4.1. Diseño de la investigación: .....	30
4.2. Población y muestra:.....	30
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores:.....	33
4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos: .....	34
4.5. Plan de análisis.....	36
4.6. Matriz de consistencia: .....	37
4.7. Principios éticos:.....	36
V. Resultados: .....	37
5.1. Resultados:.....	37
5.2. Análisis de resultados .....	49
VI. Conclusiones:.....	54
Aspectos complementarios .....	55
Referencias bibliográficas.....	56

## 7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.

### ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. ....	37
<b>Tabla 2.</b> 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. ....	39
<b>Tabla 3.</b> 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. ....	41
<b>Tabla 4.</b> 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. ....	43

**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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, según género. ....45

**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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, según edad. .... 47

## 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. .... 39
- 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. .... 41
- 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. .... 43
- 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir,  
provincia Trujillo, año 2020, según género. .... 45

**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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir,  
provincia Trujillo, año 2020, según edad. .... 47

## I. Introducción:

El Ministerio de Salud en el Perú ha identificado muchos problemas de salud, dentro de ellos se encuentran las enfermedades bucodentales, las cuales presentan un fuerte impacto sobre la sociedad y por otro lado en las personas en términos de malestar, dolor, limitación y también de discapacidad funcional y social, además también debido a la alta prevalencia que se presenta de estas enfermedades bucodentales, el MINSA determina que estas representan un problema de salud pública. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define “educación para la salud” como un campo especial dentro del área de ciencias de la salud cuyo objetivo o fin va a ser el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de la salud tanto de la sociedad como el individuo y también la transmisión de conocimiento. A estas enfermedades bucodentales se les asocian diversos factores de riesgo los cuales se relacionan con los hábitos no sanos que se adquieren a lo largo del tiempo y también un inadecuado estilo de vida. Teniendo en cuenta lo mencionado, para nosotros poder generar un cambio de actitud y de hábitos no sanos hasta un estilo de vida más saludable la educación es el mecanismo más eficaz con el que contamos y disponemos. (1)

Para obtener un éxito en los programas de salud es clave el enfoque preventivo que tengamos y también las actividades que son aplicadas a partir de los primeros años de vida. En estas últimas décadas en el caso de los países más desarrollados ha disminuido la caries dental infantil. Esta disminución se logró gracias a un nivel

de vida mejorado, a los avances también en la atención odontológica y por último a la implantación de los programas preventivos comunitarios. (2) En la salud general de los niños van a ser de mucha utilidad un conjunto de acciones entre las cuales tenemos la prevención de las principales patologías que se puedan presentar en la cavidad oral y también su detección a tiempo logrando esto mediante las revisiones periódicas, y también la promoción de los hábitos saludables ya que estas patologías presentan una gran morbilidad y también una alta prevalencia. (2)

La presente investigación se justifica de manera social mostrando a la población de Trujillo sobre los conocimientos sobre la salud oral de escolares en tiempo de pandemia por el COVID-19, también de manera investigadora, aportando esta investigación novedosa en tiempos de pandemia y como antecedente para futuros estudios sobre el tema.

Si bien es cierto existen una variedad de estudios relacionados con el nivel de conocimiento sobre salud bucal, pero en estos tiempos de pandemia por el COVID-19 son escasos los estudios que midan estas variables, es por ello que se determinó realizar el presente estudio para la población indicada según vigilancia epidemiológica.(3) Después de lo expuesto se presenta el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid-19 en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020?

El objetivo general del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid-19 en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito

El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020. Y con los siguientes objetivos específico: 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, según género y según edad.

El presente estudio tiene un alto aporte teórico a los futuros estudiantes que tengan estudios previos sobre los conocimientos sobre salud bucal , asimismo el aporte social para ver la verdadera problemática que existe en nuestra localidad con un alto índice de mal conocimiento sobre salud bucal en los niños escolares. Dado lo escrito anteriormente, el tipo de estudio es observacional , prospectivo, transversal, descriptivo y de nivel descriptivo y de diseño observacional- no experimental; que su población estuvo conformada por 112 estudiantes y una muestra de 51 alumnos del 4to grado de secundaria, se utilizó una encuesta a

través de un instrumento que constó de 18 preguntas previamente validadas por juicio de expertos.

Los resultados indicaron que el 92,2% (47) nivel de conocimiento bueno, además, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales fue bueno en un 86,3% (44), también se encontró que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue bueno en un 88,2%(45) y que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental fue bueno en un 80.4% (41). Los resultados indican también que el nivel de conocimiento según género fue de 95,8% (23) y 88,9% (24) en relación a hombres y mujeres correspondientemente y en el caso de edad, los de edad de 14 años tuvieron mayor conocimiento bueno con un 100% (23) . Se concluyó, que el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid-19 en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, en el año 2020, fue bueno.

El estudio presenta seis partes, en la primera sección 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 sección estará 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 sección son las bases metodológicas, la explicación de la realización del proyecto en cuestión a su procedimiento, la población estudiada y el plan de análisis que se utilizó; en consecuencia, se encontrarán las conclusiones, las referencias y anexos empleados en el estudio.

## II. Revisión de la Literatura:

### 2.1. Antecedentes:

#### **Internacionales:**

**Rodríguez C. (Chile, 2019) Título:** “Conocimientos de salud bucal de estudiantes de 7° y 8° básico de la ciudad de Santiago.” **Objetivo:** Determinar nivel de conocimientos en salud bucal que poseen jóvenes estudiantes de 7° y 8° básico de la ciudad de Santiago. **Metodología:** Realizo un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Universo/muestra:** El universo estuvo conformado por 450 estudiantes y la muestra estuvo conformada por 323. **Material y métodos:** Se aplicó la encuesta sobre conocimientos en Salud Bucal de 30 preguntas. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular en 56,9%, en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal el 10% mostro un nivel bueno, el 55% mostro un nivel regular y el 35% mostro un nivel malo, sobre el conocimiento de las principales enfermedades bucales el 0% mostro un nivel Bueno, el 75% mostro un nivel regular el 25 % mostro un nivel malo **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los estudiantes de es regular debido a deficiencia en el sistema educacional de salud. (4)

**Fornaris A. (Cuba, 2016) Título:** “Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016.” **Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries dental y el nivel de

conocimientos sobre salud bucal en escolares de 12 a 15 años, pertenecientes a la secundaria básica “Antonio Maceo”, del municipio La Lisa, durante el año 2016. **Metodología:** Realizo un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Universo / muestra:** El universo y la muestra fueron igual la cual estuvo constituida por 234 estudiantes. **Material y método:** El universo estuvo constituido por 234 estudiantes matriculados en dicha escuela, pertenecientes al área de salud estudiada. **Resultados:** El 44,9% de los escolares presentaron al menos un diente cariado, obturado o perdido por caries. El nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares cariados los conocimientos eran casi nulos. La mayoría de los escolares cariados tenían 13 años, 32,4 %; y 54,3 % pertenecían al sexo femenino. **Conclusión:** Los pacientes con caries dental se observó una frecuencia de cepillado dental de 1 vez al día. La superficie oclusal resultó la más afectada por caries en todas las edades y en ambos sexos. (5)

#### **Nacionales:**

**Honorio O. (Perú, 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.

**Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Universo / muestra:** El universo estuvo conformado por todos los estudiantes del 3° grado y la muestra por 30 estudiantes. **Materiales y métodos:** 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. (6)

**Villanueva K. (Perú, 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”. **Metodología:** Realizo un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Universo / muestra:** El universo estuvo conformado por todos los estudiantes de 4° de secundaria y la muestra por 20 estudiantes. **Materiales y métodos:** 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. (7)

**Pilco L. (Perú, 2017) Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los escolares del 3ro de secundaria de la I.E. “Víctor Andrés Belaunde” en el distrito de Chimbote, provincia del santa, región Ancash 2015.”

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal de los escolares del 3ro de secundaria de la I.E. "Víctor Andrés Belaunde" en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash 2015.

**Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Universo /**

**muestra:** El universo está conformado por el total de estudiantes del 3° grado de secundaria y la muestra por 20 estudiantes. **Materiales y**

**métodos:** La muestra está conformada por 20 escolares a los cuales se les aplicó un cuestionario de 18 preguntas, aplicando como técnica la encuesta.

El nivel de conocimiento en Salud Bucal se ha dividido en nivel de

conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, y conocimiento sobre desarrollo dental. **Resultados:** sobre salud bucal el 75% mostró un nivel regular, en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas un 55% en nivel regular, en conocimiento sobre enfermedades bucales 45% un nivel malo, en desarrollo dental el 90% un nivel malo. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal de los escolares del 3ro de secundaria de la I.E. “Víctor Andrés Belaunde” en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash 2015 mostró un nivel regular. (8)

**Rivera S. (Perú, 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. **Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. Universo / muestra: El universo estuvo conformado por 125 estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria y la muestra por 90 estudiantes. **Material y métodos:** 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%. (9)

**Córdova A. (Perú, 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. **Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Universo / muestra:** El universo estuvo conformado por 60 estudiantes con edad de 10 a 12 años y la muestra fue de 50 estudiantes. **Material y métodos:** 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%. (10)

**Domínguez C. (Perú, 2017) Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 3ro de secundaria de la institución educativa privada “Elvira Velasco” distrito de nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, año 2015.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en los escolares de 3ro de secundaria de la Institución Educativa Privada “Elvira Velasco” Distrito de Nuevo Chimbote provincia del Santa, Región Ancash, Año 2015. **Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y

transversal. Universo / muestra: El universo y la muestra fueron lo mismo, estuvo conformado por todos los 11 estudiantes del 3° grado de secundaria.

**Materiales y métodos:** La muestra fue de 11 alumnos del 3ro de secundaria de la Institución Educativa Privada “Elvira Velasco” Distrito de Nuevo Chimbote provincia del Santa, Región Ancash, Año 2015. Para la cual se aplicó un cuestionario de 18 preguntas aplicando como técnica la 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 100% 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 90.9% en un nivel regular; sobre el nivel de conocimiento en enfermedades bucales como se aprecia en los resultados presentados se obtuvo el 72.7% un nivel regular; y con un 63.6% en nivel malo con respecto al conocimiento en desarrollo dental. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre Salud bucal de los escolares de la Institución Educativa Privada “Elvira Velasco”, Es un nivel regular. (11)

**Locales:**

**Madalangitia G. (Perú, 2017) Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños del 6to grado de educación primaria del colegio “Túpac Amaru II”, Distrito de Florencia Mora, región la Libertad – 2015.”

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en los niños del 6to grado de educación primaria del colegio “Túpac Amaru II”, del distrito de Florencia Mora, región La Libertad 2015. **Metodología:** Realizo un trabajo de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Universo / muestra:** El universo estuvo conformado por 90 estudiantes del 6° grado de primaria y la muestra por 75 estudiantes. **Materiales y métodos:** Se aplicó una encuesta estructurada la cual tuvo 10 preguntas que se adecuaban al nivel de conocimiento de salud bucal. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió de acorde a los ítems descritos; así mismo se relacionó cada aspecto del nivel de conocimientos según sexo. Se observó en general y se dividieron los resultados en tres niveles: alto, regular y bajo. **Resultados:** En general sobre el total de los alumnos encuestados se encontró que el más alto porcentaje es alto sobre nivel de conocimiento de salud bucal, en un segundo punto se evaluó el nivel de conocimiento en salud bucal según sexo, en las que se obtuvieron un 81% en femenino frente a un 79% en masculino de nivel alto. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de la Institución Educativa “Túpac Amaru II” del distrito de Florencia Mora es alto. (12)

## 2.2. Bases teóricas de la investigación:

### 2.2.1. Salud bucal:

La Salud Bucal de la población peruana se caracteriza por una alta prevalencia y severidad de enfermedades orales que afectaban a gran parte de la población, alterando significativamente la autoestima y calidad de vida de las personas. En el ámbito nacional, más del 95% de los peruanos presentan caries dental, de enfermedad Periodontal 85% y maloclusiones 80%. De manera similar los dientes son afectados por las caries desde muy temprano en la vida; por ejemplo, a los 12 años de edad el Índice de Dientes Cariados, Perdidos u Obturados en Dentición Permanente y Primaria (CPOD o CEOD) es de aproximadamente, lo que nos muestra que el Perú no solo tiene la prevalencia y tendencia más elevada de América, sino que luego van incrementándose paulatinamente, conforme aumenta la edad, de tal manera que cuando se es adulto, está parcial o totalmente desdentado.(13)

Esta realidad revela la necesidad de promover cambios trascendentales en la odontología que generen una nueva orientación, y formulación de estrategias y desarrollo de actividades acorde a las necesidades de la población. Existen muchas enfermedades que pueden afectar las estructuras bucodentales, pero las de mayor prevalencia son: caries, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dentomaxilares. La organización

mundial de la salud OMS define a la salud bucodental como la ausencia de dolor orofacial crónico. (14,15)

## **2.2.2. Medidas preventivas en salud bucal:**

### **2.2.2.1. Prevención primaria:**

**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.(16)

**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.(16)

### **2.2.2.2. Prevención secundaria:**

**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.(17)

#### 2.2.2.3. Prevención terciaria:

**Cuarto nivel:** Limitaciones del daño. Este nivel incluye medidas que tiene por objetivo limitar el grado de daño producido por la enfermedad. Los recubrimientos pulpares y las maniobras de endodoncias, la extracción de dientes afectados.(18)

**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.(18)

#### *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)

### **2.2.3. Flúor:**

#### **a) Definición**

Es un bioelemento que permite controlar y prevenir la caries dental, empleando su acción mineralizante sobre el esmalte dental, ocasionando una gran resistencia frente a los ácidos que generan las bacterias de la placa dental.(20)

Asimismo, los investigadores, han indicado que, el flúor administrado sistémicamente ha demostrado mejores beneficios, siempre y cuando éste es administrado de dos años a más, en individuos jóvenes, como los niños y adolescentes. El uso de flúor en la odontología, ha establecido un papel muy importante en la prevención de la caries dental mediante:(20)

- › Pastas dentales
- › Colutorios

‣ Geles

‣ Barnices

Sin embargo, los expertos indican que el método más utilizado y con la eficacia demostrada en reducir las lesiones cariosas en las caras oclusales de los molares es el sellado de fosas y fisuras, las cuales, son recomendadas desde hace algunos años a la población.(20)

**b) Mecanismo de acción**

Transforman la hidroxiapatita en fluorapatita, siendo ésta más sólida frente a la pérdida de calcio. La respuesta en ambas ocasiona la reversibilidad en función de la concentración de flúor sobre el esmalte dental. Inhibe la desmineralización y catálisis de remineralización del esmalte desmineralizado. Inhibe las reacciones de la glucólisis de los Streptococcus mutans, generando la disminución de formación de ácido. Reduce la producción de polisacáridos de la matriz extracelular de la placa dental.(21)

**c) Efecto sistémico del flúor**

**Pre-eruptivo:** después de su absorción, el fluoruro, se agrega en la estructura de las piezas dentarias en erupción, incrementando poco a poco la fuerza a la desmineralización ante la acción de ácidos.(22)

**Post-eruptivo:** luego de la erupción de las piezas dentarias el fluoruro de administración sistémica sigue actuando sobre la formación de la estructura dentaria.(22)

#### **2.2.4. 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.(23)

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.(23)

#### **2.2.5. Hilo dental:**

Este instrumento de higiene bucal permite limpiar y tener acceso correcto a la zona interproximal de la pieza dentaria. De preferencia se recomienda usarlo en un tejido periodontal sano que no presente patología periodontal.(24)

Existen distintos tipos de hilo dental. Se considera que el hilo dental sin cera es más eficaz para eliminar la placa: sin embargo, los

estudios experimentales no han confirmado esto. También existe la cinta dental, que es un grosor mayor, además de los hilos impregnados con flúor y los hilos de teflón. Se han propuesto diversos métodos para utilizar la seda, cuya utilización depende de los siguientes principios:(24)

- El hilo debe fijarse con seguridad alrededor del dedo mayor de cada mano y tenerse una pequeña distancia (2.5 – 5cm) entre los dedos índice y pulgar que lo sujetan.(24)
- No se debe forzar el hilo dentro del surco gingival, ya que se puede provocar una lesión de los tejidos blandos. Debe pasarse suavemente a través de los puntos de contacto interproximales.(24)
- Se coloca en principio en la base del surco gingival y luego se mueve hacia arriba y abajo entre el surco y el punto de contacto interproximal. El hilo se curva alrededor del diente procurando no lastimar el tejido gingival.(24)
- Conviene comprobar con regularidad la técnica con la que el paciente aplica el hilo dental para garantizar su correcta utilización.(24)

## **2.2.6. Principales enfermedades bucales:**

### **2.2.6.1. 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)

#### **a) Causas**

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 10 desmineralizaciones 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)

#### **b) Microorganismos bucales asociados a caries dental**

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 *melanninogenicus*, la *fusobacterium nucleatum* y *veillonella alcalescens*.(28)

#### **2.2.6.2. Gingivitis:**

##### **a) Definición**

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)

##### **b) Etiología**

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)

#### 2.2.7. Desarrollo dental:

El primer signo de desarrollo dentario aparece tarde en la tercera semana embrionaria cuando el recubrimiento epitelial de la cavidad bucal comienza a aumentar de espesor en amplias zonas. Este engrosamiento es originado desde la profundidad dentro del tejido conectivo especializado, debajo del recubrimiento bucal, por una combinación de contactos y movimientos de proteínas transmisibles entre células citoplasmas. Los espesamientos epiteliales ocurren en

los bordes inferolaterales de los arcos superiores y de los bordes superolaterales de los arcos superiores de los arcos mandibulares donde los dos se unen para formar los bordes laterales de la boca. Hacia la sexta semana, han aparecido más hacia delante dos tejidos odontogénicos maxilares adicionales.(31)

A las 6 semanas, las cuatro zonas odontogénicas maxilares se unen para formar una lámina dental continua, y las dos zonas odontogénicas mandibulares se fusionan en la línea media. Estos campos dentales superiores e inferiores son ahora arcos epiteliales en forma de C. Los dientes comienzan con la invaginación de la lámina dental en mesénquima subyacente, en ubicaciones específicas alrededor de la 6ª semana en útero y continúan más allá del nacimiento hasta el cuarto o quinto año. Esto ocurre en tres fases principales:(31)

- a. Iniciación de toda la dentición primaria durante el segundo mes en útero.
- b. Iniciación de los dientes permanentes que serán los sucesores de los primarios por crecimiento en los tejidos conectivos que los rodean, del extremo distal libre de la lámina dental, dando origen a la lámina sucesional, su crecimiento continuado por lingual del órgano del esmalte de cada diente primario ocurre desde más o menos el quinto mes en útero (segundos premolares).(31)

c. La lámina dental se elonga por distal del segundo molar primario y da origen a los gérmenes de los molares permanentes. La época de iniciación del primer molar permanente es aproximadamente los 4 meses en útero; para el segundo molar permanente, 1 año; y para el tercer molar, 4 a 5 años. La corona dentaria es uno de los procesos más importantes y complejos de la ontogénesis razón por la cual será motivo de estudio durante esta actividad práctica.(31)

La formación del patrón coronario se da igualmente por etapas que son:

**Estadio de brote o yema:** Producto de la proliferación de las células de la lámina dentaria el germen dentario está constituido por células periféricas cuboides y células centrales o internas poligonales.(31)

**Estadio de Casquete:** En la novena semana del desarrollo embrionario el brote crece en sus caras laterales formando una nueva estructura denominada casquete, en este estadio el germen dentario está constituido por: Órgano del esmalte: de origen ectodérmico, que dará origen al esmalte dentario, conformado por: Epitelio dental externo, epitelio dental interno, retículo estrellado.(31)

**Estadio de Campana Inicial:** Esta etapa se inicia alrededor de las 14 – 18 semanas de vida intrauterina y en ella se denotan cambios importantes en la estructura del germen dentario, tales

como la conformación de la morfología coronaria, aparición de nuevas capas, aparición del brote del germen dentario del diente permanente. En este estadio se observan las siguientes estructuras en el germen dentario: Órgano del esmalte: Epitelio dental externo, retículo estrellado, estrato intermedio, epitelio dental interno, asas cervicales, membrana basal. Papila dentaria, saco o Folículo dentario: Capa celulo-vascular, capa fibrilar.(31)

**Estadio de Campana Avanzada:** la última etapa en el proceso de morfodiferenciación coronario y en este estadio logra evidenciarse el proceso de citodiferenciación (diferenciación de odontoblastos y ameloblastos) y el inicio de formación de los tejidos duros del diente. En este momento los cambios visibles presentes en el germen dentario son importantes, quedando constituido de la siguiente forma: El órgano del esmalte se reduce a nivel de los bordes incisales o en las zonas donde estarán las futuras cúspides en el caso de los dientes posteriores, de allí a que su nombre cambie a epitelio reducido del órgano del esmalte.(31)

### III. Hipótesis:

No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.

Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.(32)

## IV. Metodología

### **4.1 Tipo de la investigación:**

De acuerdo al enfoque: Cuantitativo

Según Supo, en su libro sobre tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales(33)

De acuerdo a la intervención: Observacional

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio observacional, cuando el investigador no va a realizar una intervención que pueda modificar los eventos naturales (33)

De acuerdo a la planificación: Prospectivo

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaron datos en los cuales el investigador tuvo intervención. (33)

De acuerdo al número de ocasiones: Transversal

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio transversal, porque se hizo el levantamiento de las variables en una sola fecha (33)

De acuerdo al número de variables: Descriptivo

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es descriptivo, porque tiene solo una variable para medir el estudio.

Diseño de la investigación:

La presente investigación es de diseño: Observacional- No experimental  
Según supo, en su libro sobre tipos de investigación, se considera un estudio observacional-no experimental, cuando estudia eventos que están proporcionados en la población. (33)

#### 4.2. Población y muestra:

##### **Población**

La población estuvo conformada por 112 escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NIVEL	GRADO	SECCION	TOTAL
JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	CUARTO	A	22
JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	CUARTO	B	21
JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	CUARTO	C	24
JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	CUARTO	D	25
JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	CUARTO	E	20
TOTAL				112

**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 14 a 16 años de edad cumplidos.
- Escolar que tenga autorización de sus padres o tutores; luego que ellos hayan firmado el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Escolar que presente anomalías sistémicas que afecten su salud oral.
- Escolar con alteración psicológica.

### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 51 escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, con una fórmula de población finita y un muestreo aleatorio simple.

$$n = \frac{Z^2 pq N}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

**n** = Tamaño muestral

**z** = Nivel de confianza

**p** = Variabilidad positiva

**q** = Variabilidad negativa

**N** = Tamaño de la población

**E** = Precisión u error

$$n = \frac{1.96^2 (.91) (0.5) 112}{(112-1) (0.91) + (1.96^2) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{107.52}{(111) (0.8281) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{107.52}{0.9191 + 0.9604}$$

$$n = \frac{107.52}{1.2379}$$

$$n = 51$$

En donde:

N = tamaño de la población = 112

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.91<sup>11</sup>

Q = probabilidad de fracaso = 0.09

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

La muestra estuvo constituida por 51 escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020.

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores:

VARIABLE	Definición conceptual	Tipo de Variable	Escala de medición	Indicador	Valores finales
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 (33)	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	1 Bueno 6-8 2 Regular 3-5 3 Malo 0-2
Co- Variable	Definición conceptual	Tipo de Variable	Escala de medición	Indicador	Valores finales
Edad	Tiempo que ha vivido el niño desde su nacimiento (34).	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	1 13 años 2 14 años
Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndose en masculinos y femeninos (34).	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos	1 Masculino 2 Femenino

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

**Técnica:**

Observacional / encuesta a través de aplicación de un cuestionario.

**Instrumento:**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, teniendo como instrumento un cuestionario que consta de 18 preguntas (Anexo N° 1), el cual fue validado por juicio de expertos (Anexo N° 2), en la investigación de Ramírez Ríos Julio(35) 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”; mediante una prueba piloto aplicada por el autor. Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

**Procedimiento:**

**Coordinación:**

Se presentó un documento al director de la institución educativa seleccionada para obtener el permiso para la ejecución del presente estudio.

**Consentimiento informado:**

Una vez que los escolares fueron seleccionados se les hizo firmar a sus padres o apoderados un consentimiento informado explicándoles todo el procedimiento a realizarse, asimismo como los objetivos de éste. A los participantes del presente, se les hará firmar un asentimiento informado.

## **Ejecución**

El Cuestionario constó de 2 partes: Primera son los datos generales, la segunda el cuestionario sobre conocimiento sobre salud bucal.

### **Cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal**

Este cuestionario constó de 18 preguntas cerradas o estructuradas (dicotómica y respuestas múltiples) sobre conocimientos sobre salud bucal, el cual contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación, donde se consideró de manera global, se agruparon los resultados en los siguientes intervalos:

#### **En forma general:**

Conocimiento sobre salud bucal (18 preguntas).

- Bueno (13 – 18 puntos)
- Regular (7 - 12 puntos)
- Malo (0 - 6 puntos)

#### **En forma específica:**

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal (8 preguntas).

- Bueno (6 - 8 puntos)
- Regular (3 -5 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre enfermedades bucales (6 preguntas).

- Bueno (5-6 puntos)

- Regular (3-4 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre desarrollo dental (4 preguntas).

- Bueno (3-4 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Malo (0-1 puntos)

#### 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 2019 . Luego se obtuvo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadístico.

4.6. Matriz de consistencia:

ENUNCIADO	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid-19 en escolares de 4to de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020?</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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 N° 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, Provincia Trujillo, año 2020.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020</li> <li>2 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020.</li> <li>3 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 Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020</li> <li>4 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, según género.</li> <li>5 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 N 80824 José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, año 2020, según edad.</li> </ol>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p> <p>Co- Variable</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<p>No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p>	<p>Tipo : cuantitativo , de nivel descriptivo y diseño observacional, transversal y prospectivo.</p> <p>Población: estuvo conformado por todos los escolares del 4to grado de secundaria de la I.E. José Mariátegui</p> <p>Muestra: 51 alumnos de la I.E. José Mariátegui</p> <p>Material y método: Encuesta virtual</p>

#### 4.7. Principios éticos:

Para la ejecución de la presente investigación se respetó los principios especificados en el Código de Ética de la Institución, que comprenden: Protección a las personas, beneficencia y no maleficencia, justicia, integridad científica y el consentimiento informado y expreso. Asimismo, se respetó la responsabilidad ética y deontológica de buenas prácticas del investigador, procediendo con rigor científico asegurando la validez, la fiabilidad y credibilidad de los métodos, fuentes y datos usados en la presente investigación. (36)

Para la ejecución de la presente investigación, se siguió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y enmendada por la 35° Asamblea Médica Mundial (Venecia, 1983), la 41° Asamblea Médica Mundial (Hong Kong, 1989), la 48° Asamblea General Somerset, West, Sudáfrica, Octubre 1996, la 52° Asamblea General Edimburgo, Escocia, Octubre 2000 y nota de clarificación del párrafo 29 agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002. Nota de Clarificación del párrafo 30, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004, la 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008, la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.(37)

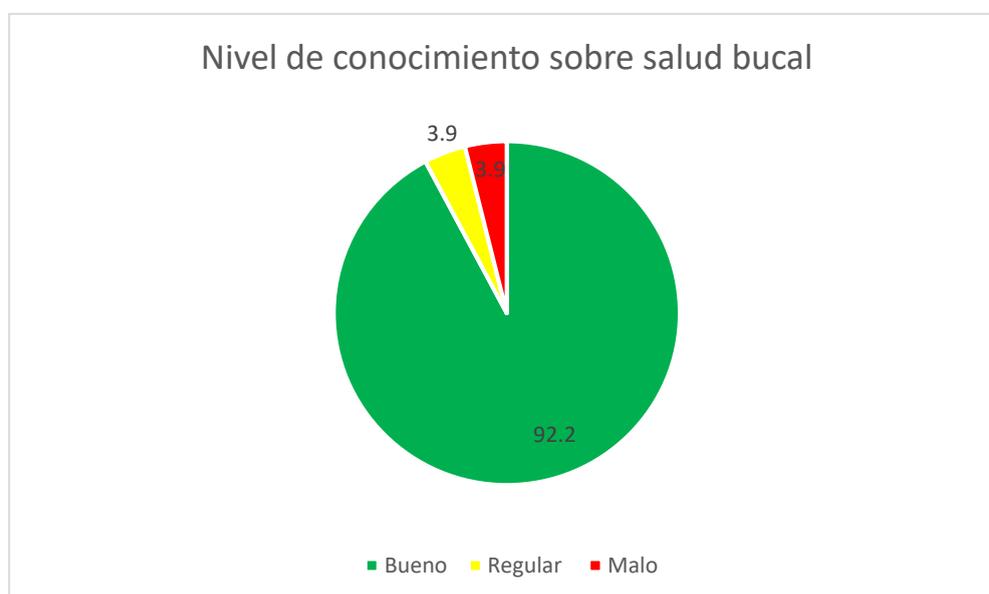
## V. Resultados:

### 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	N	%
Bueno	47	92.2
Regular	2	3.9
Malo	2	3.9
Total	51	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



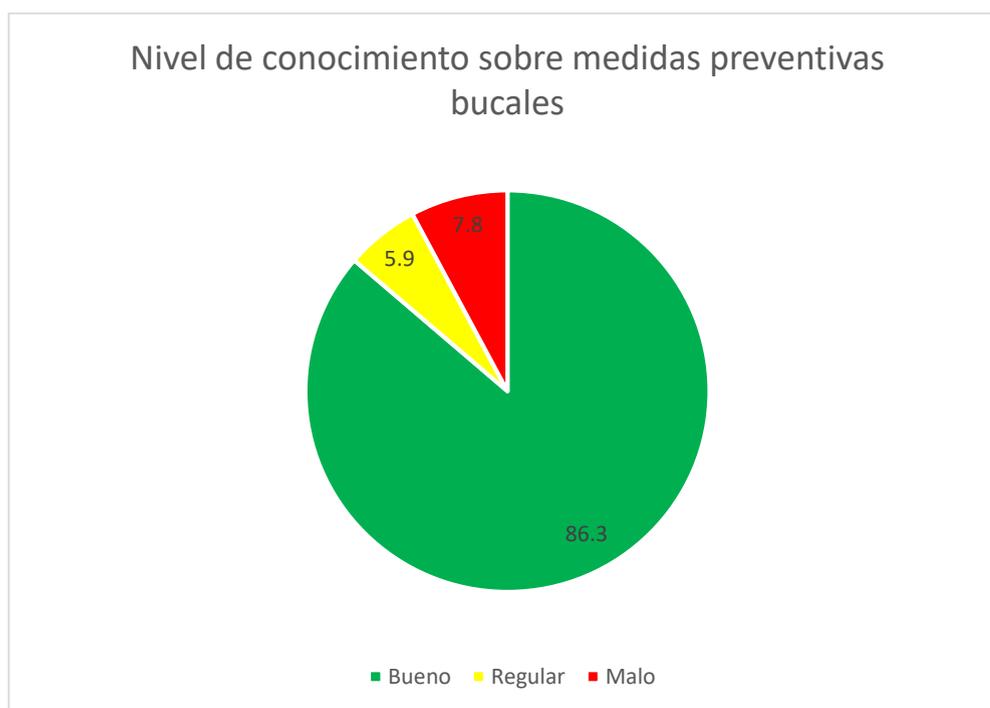
**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°1, se puede observar que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno en un 92,2%, malo en un 3.9% y regular en un 3.9%.

**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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales	N	%
Bueno	44	86.3
Regular	3	5.9
Malo	4	7.8
Total	51	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



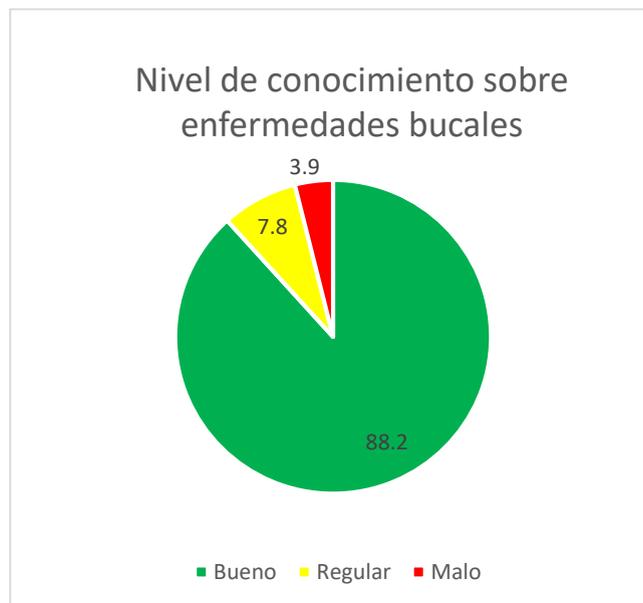
**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°2, se puede observar que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno en un 86,3%, malo en un 7,8% y regular en un 5,9%

**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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales	N	%
Bueno	45	88.2
Regular	4	7.8
Malo	2	3.9
Total	51	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



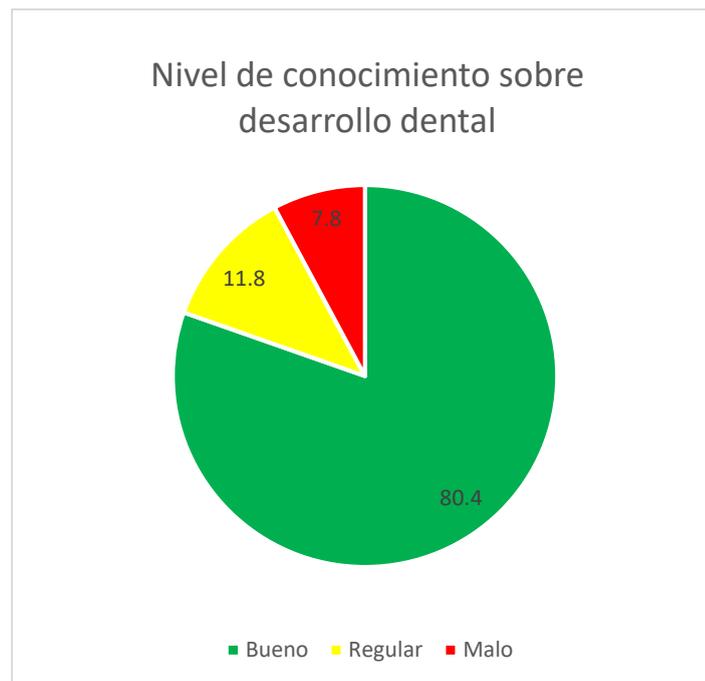
**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°3, se puede observar que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno en un 88,2%, malo en un 3,9% y regular en un 7.8%.

**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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental	N	%
Bueno	41	80.4
Regular	6	11.8
Malo	4	7.8
Total	51	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



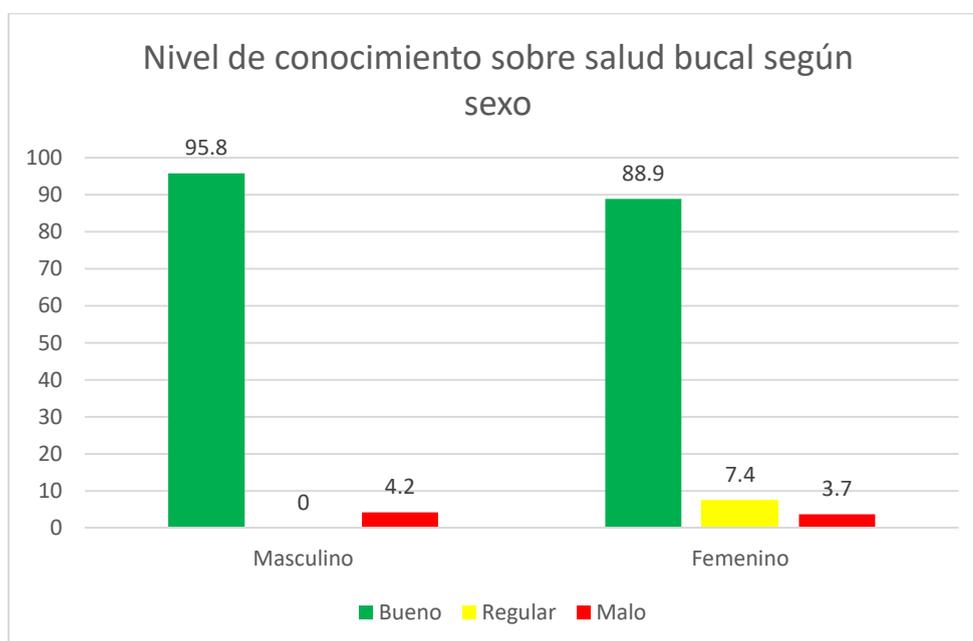
**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19, en escolares de 4to grado de secundaria de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020.

**Interpretación:** En el gráfico N°4, se puede observar que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno en un 80,4%, malo en un 7,8% y regular en un 11,8%

**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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, según género.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
Bueno	23	95.8	24	88.9
Regular	0	0	2	7.4
Malo	1	4.2	1	3.7
Total	24	100	27	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



**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.

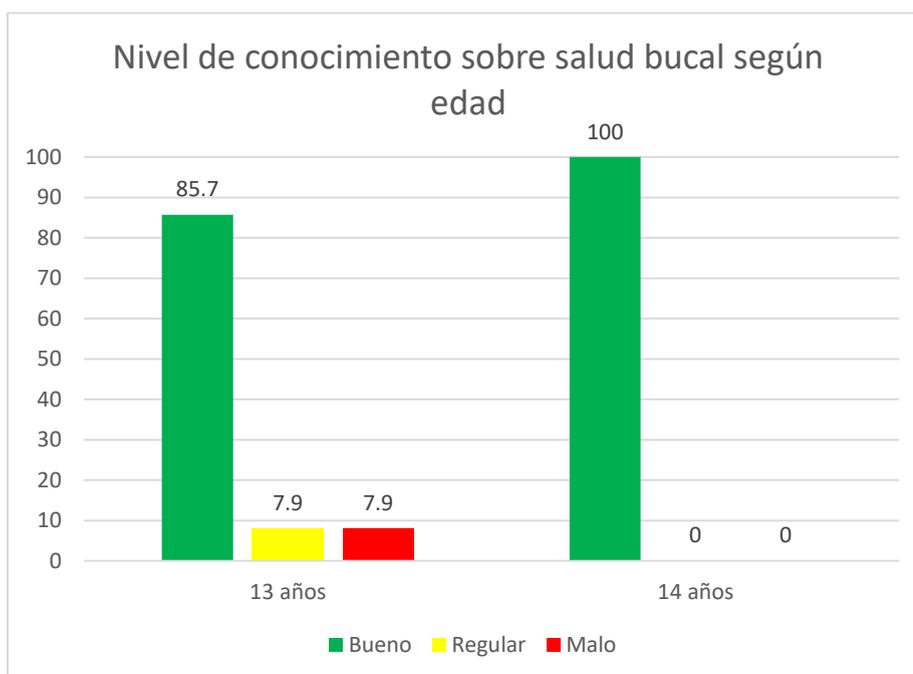
N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, según género.

**Interpretación:** En el gráfico N°5, se puede observar en el sexo masculino el nivel de conocimiento es bueno en un 95.8% y en el sexo femenino el nivel de conocimiento es bueno en un 88.9%

**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. N 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, según edad.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	13 años		14 años	
	n	%	n	%
Bueno	24	85.7	23	100
Regular	2	7.9	0	0
Malo	2	7.9	0	0
Total	28	100	23	100

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria, año 2020



**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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento la Libertad, año 2020, según edad.

**Interpretación:** En el gráfico N°6, se puede observar que, en los escolares de 13 años, el nivel de conocimiento es bueno en un 85.7% por igual y en los escolares de 14 años, el nivel de conocimiento es bueno en un 100%.

## 5.2. Análisis de resultados

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

1. Con respecto al primer objetivo planteado que fue 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, que dieron como resultados que es bueno en un 92,2%, malo en un 3.9% y regular en un 3.9%. Lo cual no concuerda con **Rodríguez C. (Chile, 2019)** que evidenció el nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular en 56,9% Lo cual tampoco concuerda con los datos obtenidos por **Fornaris A. (Cuba, 2016)** donde evidenció que el nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares cariados los conocimientos eran casi nulos. Lo cual no concuerdan con los datos de **Honorio O. (Perú, 2017)** donde evidenció que el nivel de conocimiento sobre salud bucal 63,6% nivel regular. Los cuales no concuerdan con los datos de **Villanueva K. (Perú, 2017)** donde evidenciaron que sobre nivel de conocimiento en salud bucal es regular con el 70%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Pilco L. (Perú, 2017)** donde sobre salud bucal el 75% mostró un nivel regular. Los cuales no concuerdan con los datos de **Rivera S. (Perú, 2017)** donde el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular con 56%, bueno con 44% y malo con 0%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** donde evidenció que el nivel regular fue de 50%, malo con 22% y bueno con 28%.

2. Con respecto al segundo objetivo planteado que fue 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, que dieron como resultado que es bueno en un 86,3%, malo en un 7,8% y regular en un 5,9% . Los cuales concuerdan con los datos obtenidos por **Rivera S. (Perú, 2017)** donde en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, fue bueno con 93%, regular con 7% y malo con 0%. Lo cual no concuerda con **Rodríguez C. (Chile, 2019)** que evidenció que el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal el 10% mostro un nivel bueno, el 55% mostro un nivel regular y el 35% mostro un nivel malo. Lo cual no concuerda con los datos obtenidos por **Honorio O. (Perú, 2017)** donde evidenció que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal 74,4% nivel regular. Los cuales no concuerdan con los datos de **Villanueva K. (Perú, 2017)** donde evidenciaron que 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. Los cuales no concuerdan con los datos de **Pilco L. (Perú, 2017)** donde en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas un 55% en nivel regular. Los cuales no concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** que, en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, fue regular con 42%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Domínguez C. (Perú, 2017)** donde en cuanto al nivel de conocimiento en medidas preventivas sobre salud bucal en la cual se obtuvo un porcentaje de 90.9% en un nivel regular

3. Con respecto al tercer objetivo planteado que fue 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, que dieron como resultado que es bueno en un 88,2%, malo en un 3,9% y regular en un 7.8%. Los cuales concuerdan con los datos de **Rivera S. (Perú, 2017)** donde sobre conocimiento de enfermedades bucales, buenas con 50%, regular con 34% y malas con 16%. Lo cual no concuerda con los resultados de **Rodríguez C. (Chile, 2019)** donde se evidenció que sobre el conocimiento de las principales enfermedades bucales el 0% mostro un nivel Bueno, el 75% mostro un nivel regular el 25 % mostro un nivel malo. Los cuales no concuerdan con los datos obtenidos por **Honorio O. (Perú, 2017)** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales 55,8% en nivel malo. Los cuales no concuerdan con los datos de **Villanueva K. (Perú, 2017)** donde se evidenció sobre el nivel de conocimiento en enfermedades bucales como se aprecia en los resultados presentados se obtuvo el 50% un nivel malo. Los cuales no concuerdan con los datos de **Pilco L. (Perú, 2017)** donde en conocimiento sobre enfermedades bucales 45% un nivel malo. Los cuales no concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** donde sobre conocimiento de enfermedades bucales, malo con 64%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Domínguez C. (Perú, 2017)** que evidenció sobre el nivel de conocimiento en enfermedades bucales como se aprecia en los resultados presentados se obtuvo el 72.7% un nivel regular

4. Con respecto al cuarto objetivo planteado que fue 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, que dieron como resultado que es bueno en un 80,4%, malo en un 7,8% y regular en un 11,8%. Los cuales concuerdan con los datos de **Rivera S. (Perú, 2017)** que evidenció respecto al conocimiento sobre desarrollo dental, bueno con 47%, regular con 21% y malo con 32%. Los cuales no concuerdan con los datos obtenidos por **Honorio O. (Perú, 2017)** donde encontró que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental 65% en nivel malo. Los cuales no concuerdan con los datos de **Villanueva K. (Perú, 2017)** donde un 60% en nivel malo con respecto al conocimiento en desarrollo dental. Los cuales no concuerdan con los datos de **Pilco L. (Perú, 2017)** que en desarrollo dental el 90% un nivel malo. Los datos no concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** que evidenció que, respecto al conocimiento sobre desarrollo dental, malo con 56%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Domínguez C. (Perú, 2017)** que evidenció un 63.6% en nivel malo con respecto al conocimiento en desarrollo dental.
5. Con respecto al quinto objetivo planteado que fue 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. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, según **género**, donde se encontró que es bueno en un 95.8% y en el sexo femenino el nivel de conocimiento es bueno en un 88.9%. Los cuales no

concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** donde ambos presentaron un conocimiento regular, masculino con 52% y femenino con 48%. Los cuales no concuerdan con **Madalangitia G. (Perú, 2017)** en un segundo punto se evaluó el nivel de conocimiento en salud bucal según sexo, en las que se obtuvieron un 81% en femenino frente a un 79% en masculino de nivel alto.

6. Con respecto al sexto objetivo planteado que fue 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. N 80824 “José Carlos Mariátegui” distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad, año 2020, según **edad**, donde se evidenció que en los escolares de 13 años, el nivel de conocimiento es bueno en un 85.7% por igual y en los escolares de 14 años, el nivel de conocimiento es bueno en un 100%. Los cuales no concuerdan con los datos de **Córdova A. (Perú, 2017)** donde evidenció que en la edad de 10 años fue regular con 54%, en 11 años bueno con 45% y en 12 años regular con 66%.

## VI. Conclusiones:

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de la pandemia por el COVID- 19, en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno
2. El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas bucales en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno.
3. El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno.
4. El nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en escolares de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa N 80824 José Carlos Mariátegui es bueno.
5. El nivel de conocimiento en el sexo masculino es bueno y en el sexo femenino el nivel de conocimiento es bueno.
6. El nivel de conocimiento en los escolares de 13 años es bueno y en los escolares de 14 años, el nivel de conocimiento es bueno.

## **Aspectos complementarios**

### **Recomendaciones**

- Se recomienda realizar futuras investigaciones sobre nivel de conocimiento de salud bucal, determinando de esta manera si con el tiempo hubo un cambio positivo.
- Se recomienda realizar campañas trimestrales sobre medidas preventivas bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19 en las diferentes instituciones dando a entender la importancia preventiva sobre la salud oral.
- Se recomienda realizar charlas sobre enfermedades bucales, en el contexto de la pandemia por COVID-19, mejorando así el nivel de conocimiento sobre el tema y dando a entender la importancia de este.
- Se recomienda la entrega de material didáctico sobre desarrollo dental, en el contexto de la pandemia por COVID-19 en las diferentes instituciones, como aporte a su conocimiento y mejor entendimiento del tema.

## Referencias bibliográficas

1. 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*. 2008;8(1):17–23.
2. Salleras L, Fuentes M, Prat M. Educación sanitaria. Conceptos y métodos. *Medicina Preventiva y Salud Pública*. 1st ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2008.
3. OMS. Cómo define la OMS la salud? 2019.
4. Rodríguez C. Conocimientos de salud bucal de estudiantes de 7° y 8° básico de la ciudad de Santiago. Santiago de Chile; 2019.
5. Fornaris A, Rivera E, Guerrero E, Marrero M, Abreu I. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. *RevMedElectrón*. 2016;40(4):978–88.
6. Honorio O. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 3er grado de secundaria de la I. E. “Santa Maria Reina” distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash – 2015. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 Sep.
7. 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. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.

8. Pilco L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los escolares del 3ro de secundaria de la I.E. “Víctor Andrés Belaunde” en el distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash 2015. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
9. 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. [Chimbote]: ULADECH; 2017.
10. 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.
11. Domínguez C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 3ro de secundaria de la institución educativa privada “Elvira Velasco” distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, año 2015. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
12. Madalangoitia G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños del 6to grado de educación primaria del Colegio “Túpac Amaru II”, distrito de Florencia Mora, Región La Libertad - 2015. Repositorio Institucional - ULADECH. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 Jan.

13. Organización mundial de la salud. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales.
14. 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.
15. Márquez J, Castillo N, Picasso M, Mitumori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. KIRU. 2015;12(1):61–5.
16. 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 Publica (Bogota). 2005;7(1):56–69.
17. 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). 2016 Oct;43(2):129–36.
18. 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.
19. Ramírez M, Miguel del Priego G. Periodontal diseases in childrens and adolescents. Odontol Pediatr. 2011;10(1):39–50.
20. Merlo O. Flúor: actualización para el pediatra | Pediatría (Asunción). Pediatr Py. 2004;31(1):27–32.
21. Bazán D. Nivel de conocimiento y manejo sobre la administración de flúor en los alumnos de la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco 2016. . Perú: Universidad de Huánuco; 2016.

22. MINSA. Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. 2001-2002. Perú; 2005.
23. Ruiz D. Comparación del efecto antibacteriano entre el extracto y colutorio a base de semilla de Theobroma cacao frente a cepas de Streptococcus mutans ATCC 25175, Trujillo - 2018. ULADECH; 2018.
24. Cevallos J, Aguirre A. Método pronóstico de valoración de riesgo para caries dental por consumo de chocolate. Rev Odontológica Mex. 2015;19(1):27–32.
25. Barrancos M. Operatoria dental - Avances clínicos, restauraciones y estética. 5th ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2015.
26. Pereira SM, da Silva Tagliaferro EP, Cortellazzi KL, Ambrosano GMB, Mialhe FL, de Castro Meneghim M, et al. Estimativa do Índice CPOD usando os dentes mais afetados pela cárie dentária aos doze anos. Rev Saude Publica. 2009 Feb;43(1):179–82.
27. Carbo J, Marzo N. La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. MEDISAN. 2017;21(12):15–22.
28. Chiguala C. Prevalencia de caries dental en la primera molar permanente mandibular en niños de 6 a 12 años de edad en los centros de salud del Distrito del Porvenir, 2015. UPAO; 2015.
29. Carranza F, Newman M, Tahei H. Clinical Periodontology. 13th ed. Saunders. Saunders: Elseiver; 2018. 944 p.
30. Papapanou PN, Jenkins WM. Epidemiology of periodontal disease in children and adolescents. Periodontol 2000. 2001 Jan;26:16–32.

31. Nuñez L, Sanz J, Mejia G. Caries dental y desarrollo infantil temprano. Estudio piloto Loreto. Rev Chil Pediatr. 2015;86(1):38–42.
32. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
33. 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/>
34. Lavastida M, Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cuba Estomatol. 2015;52(1):1–5.
35. Trejo F, López A, Padilla J, Diaz P. El significado del sexo: edad y sexo como características determinantes. ResearchGate. 2016;1(1):1–9.
36. Ramírez 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. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
37. Rectorado. Código de ética para la investigación. Chimbote; 2019.
38. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2013.

Anexos

Anexo 1: Carta de presentación



Chimbote, 12 de Setiembre del 2021

1. **CARTA N° 178-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr.

Dr. José Rojas Barrios

Director de Escuela de Odontología ULADECH Católica

2. **Presente.**

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

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL , EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN ESCOLARES DE 4TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80824 “JOSÉ CARLOS MARIATEGUI”, DISTRITO EL PORVENIR, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020.”**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sra. **Caballero Orbezo, Claudia Nathaly**, a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

*Dr. José Luis Rojas Barrios*  
DIRECTOR



Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología -  
ULADECH católica

## Anexo 2: 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 CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19, EN ESCOLARES DE 4TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80824 “JOSE CARLOS MARIATEGUI”, DISTRITO EL PORVENIR, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020.

Autora : Caballero Orbegoso, Claudia Nathaly

## INTRODUCCIÓN

### CUESTIONARIO

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 EN 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 del cuestionario: 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. Univ. Católica los Ángeles de Chimbote.

Anexo 3: Hoja de validación

HOJA DE VALIDACIÓN

  
**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 BEASOLA PORRAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 THE TRINITY DENTISTS PUNTO DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
Dionisio Huallpa Zapata	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dr. Alex. Huallpa Zapata DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
Diego Caceres Comas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dr. Carlos Caceres Comas DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
MARLEN ANGELES GARCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Marlen Angeles Garcia DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
Ernesto Acevedo Heredia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Ernesto Acevedo Heredia DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
JULIO CESAR FERNANDEZ ESCOBARDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Julio Cesar Fernandez Escobar DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
DANIEL RAMOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Daniel Ramos DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
CARMEN MURADO CHANCAY	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Carmen Murado Chancay DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
Hayden Chancay Aguirre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dr. Hayden Chancay Aguirre DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud
Fredy Silva Medina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Fredy Silva Medina DENTOPEDIATRA COP 4450 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE SAAT Ex Salud

<b>Item-Total Statistics</b>				
	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

## Anexo 2: Consentimiento



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante Caballero Orbegoso, Claudia de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es la de Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en contexto de pandemia por covid 19 en escolares de 4° de secundaria de la I.E.” JOSE CARLOS MARIATEGUI, DISTRITO EL PORVENIR, PROVINCIA TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD. Si usted accede a que a su menor hijo participe en este estudio, se le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos del tiempo de la clase virtual. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo .....

Con número de DNI .....

Acepto que mi menor hijo (a) .....

De 4to año de secundaria participe voluntariamente en esta investigación, respondiendo la encuesta que se le realizara en la hora de clase.

ANEXO : FOTOS DE EVIDENCIA ( CUESTIONARIOS LLENOS)

 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA 

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Mi nombre es Caballero Orbegosa, Claudia Nathaly y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Caballero Orbegosa, Claudia Nathaly?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------

Fecha: 5/10/2020



### ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Caballero Orbegoso, Claudia Nathaly y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

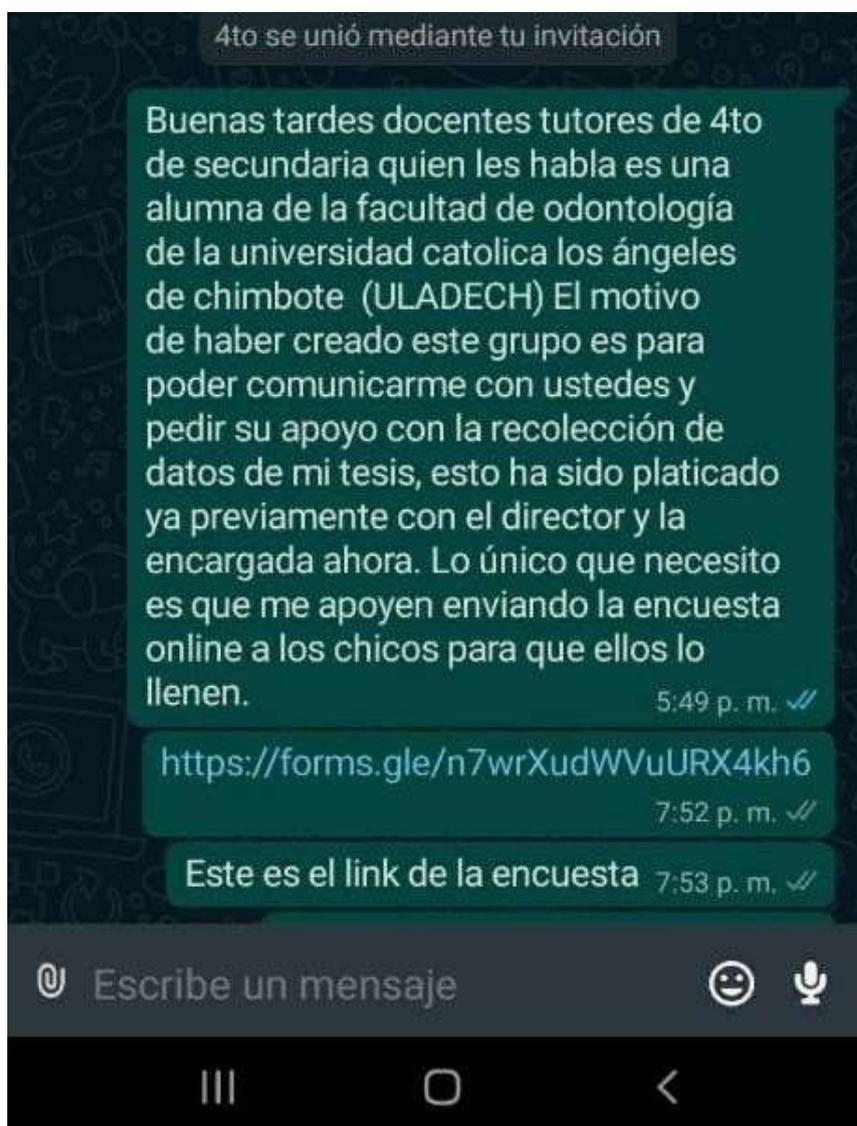
- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decirme y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

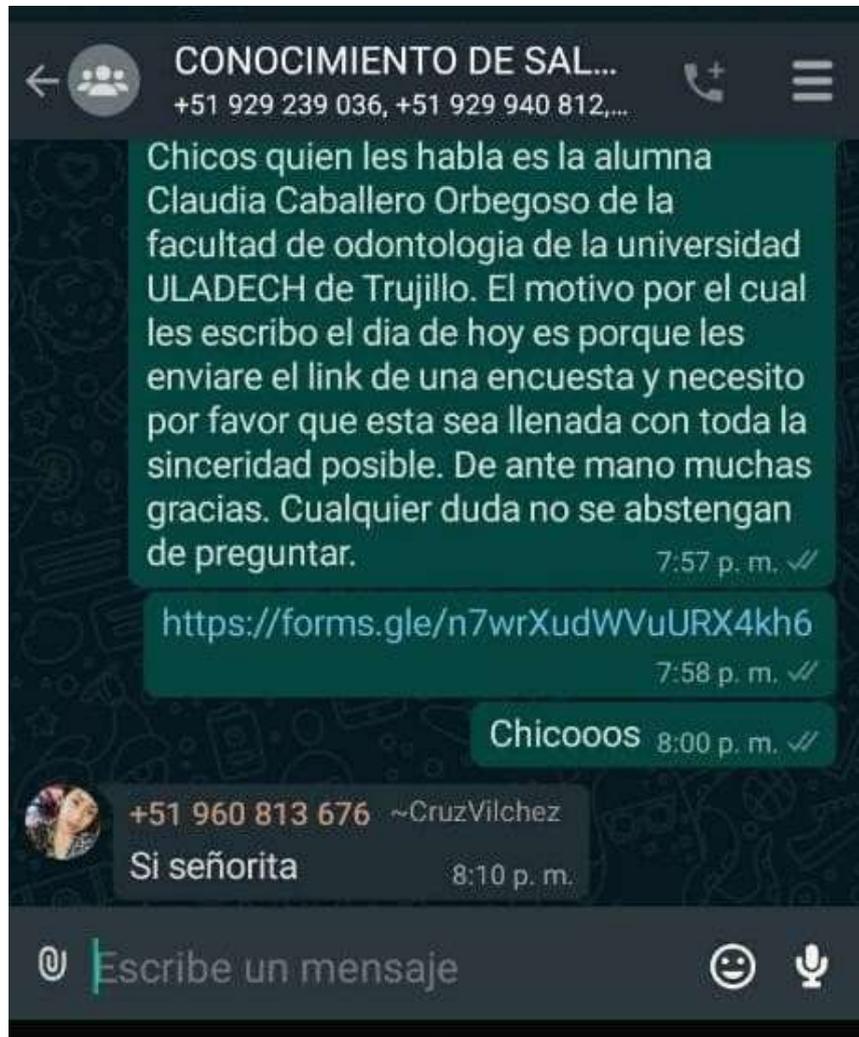
¿Quiero participar en la investigación de Caballero Orbegoso, Claudia Nathaly?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------

Fecha: 05-10-2020

## CONSENTIMIENTO DE LOS DOCENTES TUTORES DE 4TO DE SECUNDARIA



## APLICACIÓN DE LA ENCUESTA A LOS ALUMNOS DE 4TO DE SECUNDARIA



### LINK DE LA ENCUESTA APLICADA

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScFJbBvnxub9n-eJHpt8rfyOEng\\_bH6gqaOSZZsG1A0gHyEFg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScFJbBvnxub9n-eJHpt8rfyOEng_bH6gqaOSZZsG1A0gHyEFg/viewform)



# 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 100 palabras)

## Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.