



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA
I.E. N° 88025 "RAMÓN CASTILLA", DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL
SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**MORI VASQUEZ, BRIGITTE GERALDINE
ORCID:0000-0002-5943-5346**

ASESOR

**TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL
ORCID:0000-0002-1208-995X**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0105-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:10** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 88025 "RAMÓN CASTILLA", DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.**

Presentada Por :
(0110171069) **MORI VASQUEZ BRIGITTE GERALDINE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 88025 "RAMÓN CASTILLA", DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022. Del (de la) estudiante MORI VASQUEZ BRIGITTE GERALDINE, asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida, acompañarme y mostrarme su infinito amor día a día y ser la luz que siempre ilumina mi camino.

A mis abuelitos, por enseñarme con su ejemplo la responsabilidad, el trabajo, la dedicación y la humildad.

A mis amados padres Martha y Miguel, quienes con su amor, trabajo, esfuerzo y paciencia lograron que yo pueda culminar mi carrera profesional.

A mis hermanitas, Yadhira y Xiomara, quienes son mi fuente de inspiración y superación.

Agradecimiento

A Dios, quien me dio las fuerzas y perseverancia durante la elaboración del estudio.

A mis grandes amigas Juliana y Lesly, por los ánimos y gratos momentos que llevaré en el recuerdo.

A mis asesores, en especial a la Dra. Tammy Honores Solano, por su paciencia, predisposición y su valioso tiempo en la realización de la presente investigación, que ha sido tan significativo para mí.

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas	VIII
Lista de figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas.....	14
2.3 Hipótesis.....	25
III. Metodología	26
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	26
3.2 Población.....	27
3.3 Operacionalización de variables	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.5 Método de análisis de datos.....	32
3.6 Aspectos Éticos	33
IV. Resultados	35
V. Discusión.....	40
VI. Conclusiones	43
VII. Recomendaciones.....	44

Referencias bibliográficas.....	45
ANEXOS	53
Anexo 01. Matriz de Consistencia	53
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	55
Anexo 03. Validez del instrumento	59
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	62
Anexo 05. Formato de consentimiento informado.....	63
Anexo 06. Formato de asentimiento informado.....	64
Anexo 07. Documento de aprobación de institución para la recolección de información	65
Anexo 08. Evidencias de ejecución.....	66
Anexo 09: Base de datos.....	75

Lista de tablas

Tabla 1.- Operacionalización de variables	30
Tabla 2.- Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	35
Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.	36
Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	37
Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.	38
Tabla 6.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.	39

Lista de figuras

Gráfico 1.- <i>Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....</i>	<i>35</i>
Gráfico 2.- <i>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</i>	<i>36</i>
Gráfico 3.- <i>Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</i>	<i>37</i>
Gráfico 4.- <i>Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</i>	<i>38</i>
Gráfico 5.- <i>Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....</i>	<i>39</i>

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal; de nivel correlacional y de diseño no experimental – observacional. La muestra estuvo conformada por 181 estudiantes, seleccionado mediante el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Como técnica se utilizó una encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 preguntas. **Resultados:** Se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado donde se obtuvo un nivel de significancia de $p=0,601$ donde $p>0,05$; lo cual determinó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos sobre higiene oral. El 55,8 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal; en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas el 70,2 % presentó un nivel regular; sobre enfermedades dentales el 49,7 % presentó un nivel regular y en cuanto al conocimiento sobre desarrollo dental el 66,9 % presentó un nivel bajo. **Conclusión:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Palabras clave: conocimiento, hábitos, higiene bucal, salud bucal.

Abstract

The **objective** of this research was to determine the relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in secondary school students of the I.E. N° 88025 "Ramón Castilla", Coishco District, Santa Province, Ancash Department, 2022. **Methodology:** A quantitative, observational, prospective, cross-sectional study was carried out; correlational level and non-experimental - observational design. The sample consisted of 181 students, selected through the type of non-probabilistic convenience sampling. A survey was used as a technique and a 20-question questionnaire as an instrument. **Results:** The Chi square statistical test was applied, obtaining a significance level of $p=0.601$ where $p>0.05$; which determined that there is no significant relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits. 55.8 % of the students presented a regular level of knowledge about oral health; regarding knowledge about preventive measures, 70.2 % presented a regular level; about dental diseases, 49.7 % presented a regular level, and regarding knowledge about dental development, 66.9 % presented a low level. **Conclusion:** There is no significant relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in secondary school students of the I.E. N° 88025 "Ramón Castilla", District of Coishco, Province of Santa, Department of Ancash, 2022.

Key words: habits, knowledge, oral health, oral hygiene.

I. Planteamiento del problema

1.1 Descripción del problema

La salud bucal es sustancial para la buena calidad de vida de la población en general y en particular de los estudiantes; ya que ayuda en la masticación de los alimentos, en el correcto pronunciamiento de las palabras y contribuye en el desarrollo de la autoestima. Dentro de la salud bucal, la higiene oral juega un papel importante en la prevención de enfermedades bucodentales como la caries o enfermedades periodontales, dado que al no realizar una buena limpieza dental va a generar un acúmulo de placa bacteriana en la superficie de los dientes como también en los tejidos periodontales. ¹

Hoy en día la población peruana atraviesa un problema muy grave con respecto a la salud bucal, debido a la falta de conocimientos y hábitos de higiene oral practicados incorrectamente.² Por ende, la prevalencia de enfermedades bucales en los países en vías de desarrollo como el nuestro tiende a incrementar, a diferencia que en los países desarrollados van disminuyendo.³

También hay estudios que indican, que existe una deficiencia en conocimientos de salud bucal por parte de los estudiantes, que en algunos casos va acompañado de malos hábitos de higiene oral. Siendo un problema de suma importancia por la alta incidencia de caries dental y enfermedad periodontal en la población en general, especialmente en edades tempranas.⁴

Tal como menciona el reporte dado por el Ministerio de Salud, donde revela que la incidencia de caries dental afecta al 90 % de la población escolar. Existiendo un 90.6 % en la zona urbana y 88.7 % en la zona rural.⁵

Es por ello que se deben optar medidas preventivas encaminadas a la correcta práctica de higiene oral, de tal forma que los conocimientos sobre salud bucal deben ser compartidas desde edades tempranas.⁶ Para que en la etapa de la adolescencia puedan ser independientes en cuanto a su salud bucal y puedan asumir la responsabilidad de practicar

hábitos de higiene oral; así mismo, sean conscientes que excluir estas prácticas saludables influirá en el estado de su salud oral.⁴

Sin embargo, en el transcurso de la adolescencia van adquiriendo hábitos no tan adecuados y prácticas no tan saludables para su salud bucal, en algunos casos esto va a depender de la educación, la economía o estilo de vida que llevan.

Así mismo, la salud bucal es considerada como un factor esencial para la calidad de vida tanto de las personas adultas como de los adolescentes, por lo tanto, tener una buena salud bucal ayudará al individuo a prevenir la aparición de diferentes tipos de patologías bucodentales.⁷ Estas patologías al estar presentes van a influenciar directamente la salud general del individuo, no solo causando dolor, sino también generando problemas en la masticación, la deglución, la fonación e incluso en la apariencia personal y el desenvolvimiento en un entorno social; es decir, van a causar una alteración en el desarrollo humano.⁸

Desde el punto de vista de salud bucal, existe una deficiencia por parte de los estudiantes, debido al escaso conocimiento de salud bucal y a los malos hábitos de higiene oral, generando así la aparición de enfermedades bucodentales que actualmente es uno de los problemas de mayor frecuencia en la salud mundial que afecta a gran parte de la población estudiantil.⁹

A pesar de la realización de campañas educativas sobre higiene bucodental dirigidos a los estudiantes suelen ser insuficientes, puesto que los adolescentes siguen presentando conocimientos escasos respecto a ésta.¹⁰

Por ende, es importante mencionar que en la etapa de la adolescencia empiezan a suceder cambios hormonales, donde los jóvenes toman comportamientos y actitudes negativos frente a su higiene oral, dándole más importancia a su apariencia física y descuidándose de su salud bucal, y es allí donde incrementa el desarrollo de caries dental o enfermedades periodontales.⁴

En estudios realizados a nivel mundial, se estima que cerca de 3500 millones de personas son afectados por enfermedades bucodentales y que la caries dental en dientes

permanentes, es uno de los trastornos que se presenta con un alto grado de prevalencia en el mundo.¹¹ Alcanzando cifras de hasta 93.7 %, en adolescentes.³

Así mismo, en el Perú, las enfermedades bucodentales constituyen un problema serio en la salud pública, representando la tercera causa de morbilidad en el servicio de consulta externa a nivel nacional.¹² Siendo así que, en el año 2005, según el reporte oficial dado por el Ministerio de Salud (MINSA), los resultados revelaron que la incidencia de caries dental afecta al 90% de la población escolar. Existiendo un 90.6% en la zona urbana y 88.7% en la zona rural.⁵

Estos datos estadísticos nos dan a conocer sobre la realidad de nuestro país, donde las campañas de promoción y prevención de salud bucal son insuficientes para disminuir de manera significativa el alto índice de caries dental u otras enfermedades bucodentales, provocados por la carencia de conocimientos que presentan los estudiantes acerca de salud bucal y por los hábitos inadecuados de higiene oral practicados por los mismos.

A nivel local, en el distrito de Coishco, provincia del Santa, Jr. Áncash s/n, se encuentra ubicada la Institución Educativa Pública Ramón Castilla N0 88025 donde se realizará el presente estudio. Esta institución cuenta con alumnos matriculados en Educación Primaria y Secundaria. Donde los alumnos de nivel secundaria son adolescentes que también están predispuestos a desarrollar algún tipo de enfermedad bucodental, ya que en muchos casos estos jóvenes no poseen los conocimientos básicos acerca de los cuidados en su salud bucal y continúan practicando hábitos inadecuados de higiene oral.

1.2 Formulación del problema

En base a lo mencionado anteriormente se formuló el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Los resultados de la investigación nos permitirán revisar, analizar y comparar los aportes propios con otros estudios realizados; además, permitirá ampliar los datos en nuestra población sobre el grado de conocimiento de salud bucodental y hábitos de higiene oral en los estudiantes de educación secundaria; y así puedan comprarlos con otros estudios similares y utilizarlos en futuras investigaciones. Incluso, la información que se obtenga de este estudio puede impulsar a los investigadores a realizar futuras investigaciones con una población más extensa.

1.4.2 Práctica

Los resultados obtenidos en este estudio, permitirán dar a conocer la problemática situacional a la sociedad y a las autoridades de esta institución educativa, para que así puedan incorporar en su plan de estudio sobre temas relacionados a la salud bucodental; con la finalidad de promover, prevenir, concientizar y generar hábitos saludables de higiene oral en sus estudiantes.

1.4.3 Metodológica

La metodología planteada para la ejecución de esta investigación será realizada mediante una encuesta que será aplicado a cada uno de los estudiantes con el propósito de obtener información veraz acerca de los conocimientos de salud bucal, como también de los hábitos que poseen con respecto a la higiene oral; lo cual garantiza la factibilidad de la ejecución, puesto que se cuenta con todos los recursos necesarios.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

Internacionales

Guzmán Y, Fernández Y, Matos D.¹³ (Cuba, 2024). En su estudio titulado: “Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de la secundaria básica “Ho Chi Min”. Baracoa” **Objetivo:** Elevar el conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Secundaria Básica “Ho Chi Min” perteneciente al Policlínico Universitario “Fermín Valdés Domínguez” del municipio Baracoa. **Metodología:** Se realizó un estudio cuasi-experimental en la secundaria básica antes mencionada en el periodo de septiembre de 2022 a febrero de 2023. El universo estuvo constituido por los 140 adolescentes, matrícula oficial del 8vo grado. Se seleccionó muestra aleatoria estratificada conformada por 48 escolares. La recolección de los datos se realizó mediante encuesta aplicada y del control de placa dentobacteriana, para medir la higiene bucal. Para el análisis comparativo antes y después se aplicó el test de McNemar, considerando un nivel de significación $p < 0,05$. **Resultados:** El nivel de conocimientos que predominó antes de la intervención educativa fue inadecuado y el adecuado después de la intervención. La higiene bucal resultó ser deficiente antes de la intervención y eficiente en casi la mayoría de los sujetos después de la intervención. **Conclusión:** Se incrementó el nivel de conocimiento de los adolescentes con el programa educativo aplicado demostrando la efectividad de la intervención educativa.

García R, Gastelum V, Benítez J, Moreno E, Valle A, Gastelum A.¹⁴ (México, 2020). En su estudio titulado: “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de escuela pública después de la intervención educativa.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de 6 a 12 años después de la intervención educativa. **Metodología:** Es un estudio observacional, transversal, descriptivo, correlacional y abierto. La muestra quedó constituida de 342 escolares que firmaron el

consentimiento informado. Se realizó una encuesta de salud. Se seleccionó la totalidad de escolares de una escuela pública de nivel básico donde se realizan actividades de promoción y prevención a la salud bucal. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal de los escolares fue regular ya que el porcentaje que se obtuvo en las respuestas positivas fue mayor del 50 %, no obstante, resulta de suma importancia incrementar el nivel de conocimientos en los escolares reforzando las actividades de promoción y prevención. **Conclusión:** Se requiere incrementar el nivel de conocimiento de los escolares y actualizar los programas de promoción y prevención de salud bucal.

Gutiérrez C, Flores M, Jiménez E.¹⁵ (Honduras, 2018). En su trabajo de investigación titulado: “Prácticas de higiene bucal en escolares del Municipio de “San Ignacio de Loyola”, Francisco Morazán”. **Objetivo:** El objetivo del estudio fue caracterizar las prácticas de higiene bucal en 1183 escolares del municipio de “San Ignacio de Loyola”, Francisco Morazán. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Conformado por 1183 estudiantes. Se trabajó mediante un cuestionario y observación clínica. **Resultados:** Un 13 % de los escolares no posee cepillo dental, a pesar de los esfuerzos realizados en materia de salud oral. Solo 40 % de los escolares, practica el cepillado dental frecuentemente. 94 % no usa seda o hilo dental diario. Al 75 % de los niños, ninguna vez le han aplicado flúor. El 62 % ninguna vez han visitado al odontólogo. El 32 % de los escolares no ejerce cepillado lingual que es una acción muy adecuada para disminuir la carga bacteriana de la cavidad bucal, así mismo para prevenir la halitosis o mal aliento. **Conclusiones:** Las prácticas de higiene bucal son deficientes, por esta razón se aplicará a futuro el modelo APS-B, ubicando al escolar como ser biopsicosocial al que se le brinde atención integral.

Fornaris A, Rivera E, Guerrero E, Marrero M, Abreu I.³ (Cuba, 2016). En su estudio titulado: “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:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por 234 estudiantes matriculados en dicha escuela, pertenecientes al área de salud estudiada. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares cariados los conocimientos eran casi nulos. **Conclusión:** En 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. Predominó una dieta cariogénica.

Pérez E.¹⁶ (Cuba, 2015). En su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica Guido Fuentes, 2015.” **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se utilizó un test como instrumento de trabajo, registrándose la información a través del interrogatorio. Se utilizaron las variables: Sexo, Grado de escolaridad, Frecuencia del cepillado, frecuencia de visitas al estomatólogo, criterios sobre cómo evitar la caries dental, criterios sobre cómo evitar el sangrado gingival, nivel de conocimientos de salud bucal. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes encuestados resultó predominantemente Regular con un 40.4 %, y Mal, para un 35.6 %. En cuanto al sexo, el Femenino se destaca por el porcentaje más elevado en la categoría de Bien, con un 15.7 % y el Masculino en la categoría de Mal con un 21.9 %. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes” fue evaluado predominantemente de Regular y Mal.

Nacionales

Cuba J.¹⁷ (Trujillo, 2023). En su estudio de investigación titulado: “Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023”. **Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023. **Metodología:** El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel relacional y de diseño no experimental – observacional. La población estuvo conformada por 1102 escolares de secundaria de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022 y la muestra por 285 escolares. Se utilizó la técnica encuesta a través de la aplicación de un cuestionario, este fue el cuestionario de medición de conocimiento de salud bucal y medición de conocimientos de hábitos de higiene. **Resultados:** Se observó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido” fue regular en un 81,8% (233) y los hábitos de higiene oral fueron buenos en un 87,4% (249). **Conclusión:** Se concluyó que existió relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023.

Pantigozo E.¹⁰ (Trujillo, 2020). En su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de Covid-19, Trujillo”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de Covid-19 en Trujillo. **Metodología:** El trabajo de investigación fue observacional y de corte transversal. Conformado por 95 estudiantes de nivel secundario. Se aplicó un cuestionario virtual de respuesta de selección múltiple sobre salud oral. Dicho cuestionario constó de 16 preguntas, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos (0,997). Se realizó prueba piloto en 20 estudiantes

(0,831). El nivel de conocimiento fue clasificado en bueno, regular y malo. **Resultados:** Se observó que el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes fue bueno con un 83 %, seguido de un nivel regular con un 17 %. Las mujeres presentaron un nivel bueno en 43 % y los varones el 40 %. Y en relación al grado escolar, los grados escolares que presentaron un mejor nivel de conocimiento fueron los de segundo y quinto grado, ambos en un 18 %. **Conclusión:** Existe un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno en los estudiantes de nivel secundaria, siendo las mujeres con mayor nivel de conocimiento y los de segundo y quinto grado de secundaria.

Niquin N.¹⁸ (Trujillo, 2019). En su estudio titulado: “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019”. **Objetivo:** El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se encuestó 101 alumnos que cumplieron los criterios de selección. Se aplicó un cuestionario de 15 preguntas, previamente validado por juicio de expertos. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en tres dimensiones, conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, y conocimiento sobre desarrollo dental, tales resultados se dividieron en tres niveles alto, regular y bajo. **Resultados:** Los resultados indican que el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los alumnos fue regular 72.28 %, alto 5.94 % y 21.78 % bajo. Según el conocimiento sobre medidas preventivas 77.23 % fue regular, alto 5.94 % y 16.83 % bajo. Respecto al conocimiento sobre enfermedades bucales fue 70.3% nivel regular, alto 9.9 % y 19.8 % bajo. Acerca del conocimiento sobre desarrollo dental fue 85.15 % nivel regular, 7.92 % alto y 6.93 % bajo. Respecto al sexo el 81.13 % en masculino y el 62.5 % en femenino fue regular, según edad el 72.22 % en edades de 13 – 14 años y en las edades de 15 – 17 años de edad con un 72.31 % fue nivel regular. **Conclusiones:** Se concluye que el nivel de conocimiento en salud bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de

educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019 es de nivel regular.

Mendoza J.¹⁹ (Trujillo, 2019). En su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre Salud bucal en alumnos del nivel secundario de la I.E.P. Abraham Lincoln, del Distrito de La Esperanza, 2019”. **Objetivo:** El objetivo del presente trabajo fue determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, en el año 2019. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Realizado sobre una muestra de 127 adolescentes de 12 a 17 años de edad del nivel secundarios de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln durante el año 2019. Se determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal mediante una encuesta previamente validada por expertos. **Resultados:** Los resultados del nivel de conocimiento se analizaron en relación al sexo y edad, se encontró que el 44.9 % de los adolescentes tienen un nivel del conocimiento sobre salud bucal regular y un 42.5 % tiene un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto. El 50.8 % de los hombres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, mientras que el 50 % de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto. Se encontró que el 61.9 % de los adolescentes entre 12 y 14 años presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto mientras que el 32.5 % de los adolescentes entre 15 y 17 años presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular. **Conclusiones:** Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, en el año 202es regular.

Párraga B.²⁰ (Lima, 2016). En su estudio titulado: “Relación entre nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de 3ro, 4to, 5to; de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, Distrito de Tintay-Aymaraes-Apurímac, 2016”. **Objetivo:** El objetivo del presente estudio fue determinar entre el nivel

de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en 101 estudiantes de nivel secundaria de 3ro, 4to, 5to, de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, distrito de Tintay-Aymaraes - Apurímac, 2016. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Conformado por 101 estudiantes, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión fijados. Se trabajó con un cuestionario de conocimiento y las conductas en higiene oral HU-DBI (Hiroshima University Dental Behavioural Inventory) modificado, fue validado y traducido al español por Santillán que consta de 20 preguntas, 10 de conocimiento y 10 de las conductas **Resultados:** El nivel de conocimiento predominante en los tres grupos fue el nivel regular con 20,79 % en el 3ro año de estudio, 20,79 % en 4to año de estudio y 32,65 % en 5to año de estudio, según el nivel de las conductas en ambos sexos fue el nivel regular con 40,59 % en varones y 51,49 % en mujeres. **Conclusión:** El nivel de conocimiento y las conductas en salud bucal en ambos sexos fue regular, además existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en los estudiantes.

Ávalos J, et al.²¹ (Lima, 2015). En su estudio titulado: “Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos en salud oral relacionada a la calidad de la higiene oral de la población escolar de 9-12 años de edad en la I.E. 1120 “Pedro A. Labarthe”, Lima-Perú, 2012”. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 76 escolares seleccionados mediante muestreo no probabilístico con voluntarios. La información se obtuvo mediante un cuestionario de preguntas cerradas; el instrumento de recolección de datos incluyó información sobre la edad, sexo, conocimientos básicos de salud oral y el índice de higiene oral simplificado (IHO-s). **Resultados:** La mayor parte de la muestra presentó un “regular” conocimiento en salud oral (72,4 %), seguido por “bueno” (22,4 %). En cuanto a la calidad de la higiene oral, la mayor parte de la muestra presentó un “mala” (59,2 %), seguido por “regular” (38,2 %). No se encontró relación entre el nivel de conocimientos en salud oral y la calidad de la higiene oral (P: 0,360). **Conclusión:** Se concluye que no hay relación entre el nivel de conocimiento en salud oral, y la higiene oral entre los

escolares evaluados. Aun cuando la mayor parte de la muestra presentó un “regular” conocimiento en salud oral, la mayoría de ellos presentó una higiene oral deficiente.

Alarcón J.²² (Arequipa, 2013). En su trabajo de investigación titulado: “Hábitos de Higiene Bucodental en alumnos de secundaria del Colegio Horacio Zeballos Gámez”.

Objetivo: El presente trabajo tiene como la finalidad de tener un mejor conocimiento sobre los Hábitos de Higiene Bucodental en alumnos de secundaria del Colegio Horacio Zeballos Gamez.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal. El universo de estudio fue de 274 alumnos teniendo en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Se realizó una encuesta para la recolección de datos, los cuales fueron sistematizados constituyendo una matriz de datos;

Resultados: que respecto a la frecuencia de cepillado fue de 2 veces al día en el 42 % de los alumnos y el momento que lo hacen fue después de las comidas; con 84.3 %, el 51.5 % de las unidades de estudio tarda 3 minutos en cepillarse los dientes y la frecuencia en que cambian su cepillo dental en el 33.9 % fue sólo al mes. El 39.4 % de los alumnos en el uso del hilo dental, fue nunca.

En la frecuencia del uso del enjuague bucal en el 26.6% de los alumnos fue 2 veces al día y 86% el momento que lo hacen fue después del cepillado; el 52.3 % de los alumnos tarda más de 1 minuto en enjuagarse la boca. En la última visita al odontólogo, respecto a medidas preventivas en el 32.5 % de los alumnos fue menos de 6 meses.

Conclusiones: La frecuencia de cepillado dental en 115 alumnos fue 2 veces al día, el tiempo en 141 alumnos fue de 3 minutos, el momento en 241 alumnos fue después de las comidas y el cambio del cepillo dental en 93 alumnos fue sólo al mes. El hábito del uso del hilo dental en cuanto al momento en 108 alumnos fue nunca. La frecuencia en cuanto al hábito del uso de enjuague bucal, en 73 alumnos fue 2 veces al día, el tiempo en 127 alumnos fue de más de 1 minuto y el momento en 209 alumnos fue después del cepillado.

Maquera C.¹² (Tacna, 2013). En su estudio titulado: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas del Distrito de Ciudad Nueva-Tacna, 2012”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en estudiantes de primeros años de secundaria. **Metodología:** Estudio descriptivo-correlativo. Conformado por 280 alumnos. Se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y hábitos sobre la salud bucal. **Resultados:** El 66,1 % de alumnos tiene mal nivel de conocimiento sobre salud bucal y regular 33,9 %, mientras que los hábitos de higiene oral son inadecuados en 80,7 % y adecuados en 19,3 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal se asocia significativamente con los hábitos de higiene oral.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Concepto de conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información que los humanos poseen acerca de su entorno y sobre de sí mismo, que son adquiridos mediante el uso de sus sentidos y de su intelecto; que luego lo utiliza como elementos para distinguir las características de los objetos que se encuentran a su alrededor, por medio de la observación.²³

Así mismo, se define al conocimiento como la capacidad que el individuo posee para discernir o realizar juicios basadas en el contexto, teoría o ambos; esta capacidad para emitir un juicio comprende dos cosas, uno es la destreza que posee el individuo para diferenciar, la otra es la actitud de la persona que posee dentro un campo de acción ocasionado y sostenido conjuntamente.²⁴

Según Davenport y Prusak expresan que: “El conocimiento es un flujo en el que mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y puntos de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los conocedores. En las organizaciones, a menudo se encuentran no solo en los

documentos sino también en las rutinas organizativas, procesos, prácticas y normas”.²⁴

Tipos de conocimiento:

- **Conocimiento empírico:** este conocimiento es adquirido de manera inmediata y concreta debido a la familiaridad de las cosas, es decir un conocimiento adquirido por la experiencia y no por una enseñanza.²²
- **Conocimiento técnico:** es el conocimiento de hacer las cosas y es adquirido mediante una enseñanza.²²
- **Conocimiento científico:** es el conocimiento que puede ser demostrado, mediante la organización y sistematización de conocimientos adquiridos de diversas especialidades.²²
- **Conocimiento intuitivo:** es el conocimiento que permite intuir hechos que no son demostrables, que surgen sin la necesidad de un razonamiento.²²

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento es el aprendizaje adquirido, que se determina mediante una escala de medición, ya sea de manera cualitativa (excelente, bueno, regular, malo) o cuantitativa (escala de 0 a 20).²⁶

Según Gonzáles Sánchez Jorge refiere que, “los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad”.²⁷

El nivel de conocimiento que poseen las personas pueden ser medidas de manera cualitativa y cuantitativamente, estos conocimientos se van adquiriendo gracias a la interacción de las personas ya sea en el aspecto social, intelectual o experimental de las actividades diarias de la vida, donde sus propios conceptos y conocimientos determinan el cambio de comportamiento frente a ello, basándose en el conocimiento del mundo objetivo. En este proceso puede ocurrir ciertas variaciones y niveles de complejidad, dependiendo de la finalidad y el material que intervenga, por juicio basados en criterios externos.²⁸

2.2.2 Salud bucal

Concepto de salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.¹¹

Así mismo, la salud es considerada un elemento primordial para el desarrollo del ser humano, siendo así un proceso y un producto social destinado a crear condiciones de bienestar para todos y por todos.²⁹

Concepto de Salud Bucal

La salud bucal es esencial para la salud general y para el bienestar de cada individuo. Salud bucal no solo se trata de tener los dientes sanos, ya que la palabra “bucal” engloba todas las partes de la boca, y no solo dientes, encías y tejido periodontal, sino que también incluye el paladar duro y blando, la mucosa que recubre la boca y la garganta, la lengua, los labios, las glándulas salivales, los músculos masticatorios y la mandíbula.³⁰

Sin embargo, la salud bucal no solo está enfocado en la cavidad bucal, sino también en el individuo y las vías en que las enfermedades existentes a esta estructura, pongan en riesgo la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas.³¹

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud bucodental como “un estado exento de dolor bucodental o facial crónico, cáncer de la cavidad bucal o la garganta, infección oral y anginas, periodontopatías, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su bienestar psicosocial”.¹¹

Conocimiento sobre Salud bucal

Es el conjunto de aprendizajes que posee el individuo acerca de la salud oral o enfermedades bucodentales, que pueden ser medidas a través de la identificación de factores de riesgo, como también pueden ser evidencias en la capacidad que presentan para prevenirlos o controlarlos de manera individual o grupal.³²

Incluso, es el conocimiento que tienen acerca de la etiología de la caries dental y de las medidas de prevención en higiene oral (uso del cepillo, hilo dental y otros) que permiten controlar los factores que desencadenan la formación precoz de la caries.³⁴ Aunque, los conocimientos sobre salud bucal no siempre están relacionados con los comportamientos de las personas hacia la prevención de enfermedades bucodentales.³⁴ Por lo tanto, poseer un alto conocimiento acerca de la salud bucal, ayudará a crear ambientes apropiados para mejorar y modificar: acciones, comportamientos y hábitos inadecuados de las personas.³⁵

2.2.3 Desarrollo dental

Tipos de dentición:

- **Dentición temporal**

La dentición temporal consta de 20 dientes. Su erupción empieza aproximadamente a los seis meses de vida, con la erupción de los incisivos centrales inferiores y termina con la exfoliación de los segundos molares y caninos superiores aproximadamente a los 2 años de edad. La dentición temporal al igual que la dentición permanente son importantes, debido a que estos dientes van a permitir una adecuada alimentación y deglución de los alimentos, como también en el buen pronunciamiento de las palabras. Por lo tanto, un buen cuidado de los dientes temporales va a permitir tener una dentición permanente sana, puesto que los dientes permanentes están ubicados por debajo de los dientes deciduos, de tal forma que si presenta alguna enfermedad dental puede afectar también a la dentición permanente.³⁶

- **Dentición permanente**

La dentición permanente consta de 32 dientes. Estos dientes empiezan a erupcionar a partir de los 6 años y terminan aproximadamente a los 18 años, con la erupción del tercer molar. Se debe tener en cuenta que a la edad de los 6 años erupciona el primer molar permanente ubicado detrás del segundo molar temporal, debido a que comúnmente se confunden con los dientes deciduos y no le dan la importancia que tiene para la nueva dentición.³⁶

Estructura del diente

El diente está constituido por las siguientes estructuras:

- **Esmalte:** se encuentra en la parte más externa del diente cubriendo toda la corona y sirve como aislante de alimentos fríos o calientes que puedan afectar su vitalidad.³⁶
- **Dentina:** es la parte que se encuentra por debajo del esmalte y es el encargado de proteger a la pulpa de cualquier daño externo.³⁶
- **Cemento:** este tejido es el encargado de cubrir toda la raíz del diente y no presenta esmalte.³⁶
- **Pulpa o nervio:** es un tejido blando y sensitivos que se encuentra ubicado por dentro de la cámara pulpar y está formado por un conjunto de nervios y venas que ayudan a nutrir al diente.³⁶

2.2.4 Enfermedades bucales

Caries dental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la caries dental como “un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad”. Y si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos.³⁷

También se define como una enfermedad infectocontagiosa que sucede en la estructura dentaria al tener contacto con los depósitos microbianos, ocasionado una desmineralización progresiva de la superficie dental, hasta llegar a la destrucción parcial o total de los tejidos duros del diente.³⁸

Por lo tanto, la caries dental es una enfermedad infecciosa, que se caracteriza por la desmineralización de los tejidos duros del diente, causados por la acción de los ácidos orgánicos. Estos ácidos orgánicos se producen por la fermentación de carbohidratos de la dieta presentes en la boca del individuo, como resultado de la acción enzimática de bacterias presentes en la cavidad oral.³⁹

Etiología

La caries dental es de origen multifactorial donde existe una interacción simultánea entre los tres factores principales: factor huésped (diente, saliva), factor microorganismo (bacterias) y factor sustrato (dieta cariogénica). Pero también se debe tomar en cuenta un cuarto factor, el tiempo. Por lo tanto, para que se produzca la formación de caries dentales necesario que haya un huésped susceptible, unos microorganismos cariogénicos y carbohidratos fermentables que deberán estar presente durante un determinado tiempo.³⁷

Para la formación la caries dental se necesitan cuatro factores:

- **Huésped susceptible:**

También denominado factor diente, pues este presenta áreas vulnerables que predisponen a la formación de caries; como la anatomía, la posición del diente en la arcada, la constitución del esmalte y la edad post eruptivo del diente.⁴⁰

- **Flora Bucal Cariogénica**

Está constituido por los principales microorganismos que intervienen el proceso de la formación de caries dental, especialmente los estreptococos mutan y los lactobacilos.⁴⁰

- **Sustrato**

Los sustratos vienen a ser los carbohidratos fermentables en la dieta, causados por los productos finales del metabolismo ácido de las bacterias.⁴⁰

- **Tiempo**

Si los demás tres factores están presentes durante un determinado tiempo, la acidificación de la placa bacteriana se desarrollará de manera progresiva, perjudicando la capacidad buffer de la saliva, lo que conlleva a la alteración de los mecanismos de remineralización y desmineralización.⁴⁰

Enfermedad periodontal

Las enfermedades periodontales involucran un conjunto de procesos clínicos que se distinguen por la afectación de los tejidos de soporte del diente como la encía, cemento radicular, hueso alveolar y ligamento periodontal. Una mala higiene bucal

puede ocasionar una acumulación de placa bacteriana en las piezas dentales provocando una inflamación y sangrado de las encías (gingivitis), esta inflamación puede avanzar y afectar al hueso periodontal (periodontitis), ocasionando una movilidad de los dientes y una pérdida de inserción progresiva.⁴¹

Por lo tanto, la gingivitis y periodontitis son enfermedades periodontales originados por la colonización de microorganismos bacterianos, generando una respuesta inflamatoria a nivel de las encías. La diferencia de estas dos enfermedades es que la gingivitis afecta a nivel del tejido gingival, en cambio la periodontitis afecta a nivel de hueso periodontal.⁴¹

2.2.5 Medidas Preventivas en salud bucal

Las medidas preventivas son “estrategias para disminuir los factores de riesgo de enfermedades específicas, o bien fortalecer los factores que disminuyen la susceptibilidad a la enfermedad”.⁴⁰

Además, se define como un conjunto de acciones que impiden el desarrollo de enfermedades, ya sea interrumpiendo o aminorando su progresión. Por eso, cualquier acción odontológica puede considerarse preventiva.²⁶

Por lo tanto, se consideran medidas preventivas a todas las acciones que se efectúan en grupo de individuos con el propósito de proteger, promover o mantener la salud bucodental.²⁶

A. CEPILLADO DENTAL:

El cepillado dental es importante para cuidado de la salud bucal, cuyo objetivo es la eliminación de la placa bacteriana acumulada durante el día, su duración debe ser al menos dos minutos. Se recomienda cepillar los dientes después de cada comida y el cambio de cepillo dental debe ser cada tres meses o cuando las cerdas están abiertas o desgastadas.²⁶

El cepillado nocturno es considerado el cepillado más importante del día, debido a que el flujo salival disminuye considerablemente en las horas nocturnas. Por eso, los niños que no tienen un control adecuado de la dieta y utilizan por las noches

biberones azucarados, se recomienda el cepillado de dientes nocturno como medida preventiva de caries dental.⁴²

B. HIGIENE BUCAL

La higiene oral es un hábito saludable que ayuda a controlar la formación de placa bacteriana, previniendo el desarrollo de enfermedades bucodentales como la caries dental, la gingivitis y la periodontitis.⁴²

Tener una buena higiene bucal, significa que las encías, los dientes y los demás componentes de la boca están en buen estado. Pero, para ello es fundamental realizar un correcto cepillado dental y emplear productos de limpieza oral como los colutorios e hilo dental.²⁶

C. PASTA DENTAL

La pasta dental es una combinación homogénea de sustancias solidas en agua, utilizado para contribuir en la limpieza dental y para complementar la acción mecánica del cepillado. En su composición presentan ingredientes activos con efectos preventivos o terapéuticos; principalmente compuesto por flúor, que ayuda en la prevención de caries dental, en la disminución de la sensibilidad dentaria y en la inhibición del metabolismo de la placa bacteriana.³⁹

D. ENJUAGUE BUCAL

Los enjuagues bucales o también llamados colutorios son soluciones acuosas o hidroalcohólicas, que contienen en sus componentes ingredientes activos al igual que las pastas dentales.⁴¹

Los enjuagues bucales se dividen dos tipos: los que contienen flúor con efectos anticaries y los que contienen antisépticos con efectos antimicrobianos. Se recomienda utilizarlo diariamente, de 1 a 2 veces al día, por un tiempo de 30 segundos y luego escupirlo.⁴³

E. HILO DENTAL

El uso diario del hilo dental es una parte fundamental para el cuidado oral, pues permite la limpieza en las zonas interdetales, ya que por el grosor de las cerdas del cepillo no permiten ingresar a esas zonas, debido a que los espacios son muy estrechos; por esa misma razón es que se recomienda su uso.⁴⁵

Técnica para usar el hilo dental:⁴⁴

- Parte un pedazo de hilo dental aproximadamente de 30 cm y enrolle en los dedos medios.
- Sujete el hilo con firmeza utilizando los dedos pulgares e índices. Introduzca el hilo entre los dientes haciendo movimientos suaves de atrás hacia adelante, sin lastimar las encías.
- Sostenga el hilo rígido en uno de los dientes y empiece a deslizarlo de arriba hacia abajo y repita el mismo movimiento en el otro diente.
- Continúe haciendo los movimientos de la misma forma en cada uno de los dientes. Y conforme vaya limpiando, no olvidar cambiar el tramo de hilo dental.

Cuando se utiliza por primera vez el hilo dental puede generar un ligero dolor o un leve sangrado, pero una vez dominada la técnica estas molestias irán desapareciendo poco a poco.⁴⁴

F. FLUORUROS

Los fluoruros son compuestos químicos que contienen iones de flúor que se pueden encontrar de manera natural en los alimentos y el agua de consumo humano.⁴⁴

Mecanismo de acción del flúor

El flúor brinda tres efectos potenciales a las piezas dentaria: un efecto antimicrobiano, un efecto de incremento de resistencia frente al ataque ácido y un efecto remineralizador que permite reparar las lesiones iniciales producidas por las caries.⁴¹

Entonces, para conseguir estos efectos se recomienda que el individuo aplique flúor de manera tópica, es decir productos que tenga contacto directo con la superficie del diente, como como por ejemplos las pastas dentales y enjuagues fluorados. Estos deben ser utilizados mínimo dos veces al día, pero sí la aplicación es de manera constate mayor será el grado de protección dental.⁴¹

Vías de administración del flúor

El flúor para llegar hasta la estructura dentaria cuenta con dos principales vías:

- **Vía sistémica:** Por esta vía los fluoruros son ingeridos para luego ser transportados mediante el torrente sanguíneo hacia los tejidos óseos y dentarios. El mayor beneficio que se obtiene de la aportación del flúor, es durante el periodo pre-eruptivo, tanto en el proceso de mineralización como el de pos-mineralización. La administración de fluoruros por vía sistémica implica la aportación de dosis continuas, pero en bajas concentraciones, minimizando así los riesgos de toxicidad, prácticamente inexistentes. En el Perú tenemos la sal fluorada y la fluorización de las aguas de consumo humano.⁴⁰
- **Vía tópica:** En cambio, por esta vía los fluoruros son aplicados de manera directa con las superficies dentales, es decir después de la erupción dentaria; por lo que se recomienda que sean aplicados a partir de los 6 meses de edad y continuar durante toda la vida. Su mayor utilidad se centra en pacientes niños y adolescentes con alto riesgo de caries dental, o también en adultos con alta actividad cariogénica. Los fluoruros tópicos se encuentran en las pastas dentales, colutorios, barnices y geles.⁴⁰

2.2.6 Hábitos de higiene oral

Hábito

Es un patrón de comportamiento aprendido, es decir, una respuesta aprendida, que se refiere a la tendencia de repetir o reproducir comportamientos de la misma forma general, en situaciones idénticas o similares.⁴⁵

Habito de higiene oral

Los hábitos de higiene oral no solo comprenden lucir unos dientes limpios y blancos, sino que también consiste en mejorar o mantener una buena salud bucal. La falta de higiene dental puede generar enfermedades bucodentales y afectar a otras partes del organismo, como el corazón o la cabeza. Por lo tanto, es importante tener una buena higiene bucal de las piezas dentarias y conservar un equilibrio entre salud y estética dental.⁷

Los hábitos correctos de higiene oral son:⁷

- Cepillar los dientes tres veces al día como mínimo.
- Cambiar de cepillo dental cada tres meses aproximadamente.
- Usar sedal o hilo dental.
- Usar colutorios o enjuagues bucales.
- Realizar una limpieza profesional.
- Tener una alimentación adecuada.
- Visitar al odontólogo.

2.2.7 Visita al odontólogo

La American Academy of Pediatric Dentistry recomienda que la primera visita del niño al Odontólogo debe ser antes de la erupción del primer diente temporal, a más tardar a los 12 meses de edad. Esta la primera visita se evaluará el riesgo de caries del niño, a los padres se les brindará una orientación preventiva de salud bucal y se determinará si hay necesidad de aplicación tópica de flúor según el riesgo que presente; todo ello con la finalidad de mantener una buena salud bucodental del infante.⁴⁰

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Según el enfoque paradigma es Cuantitativa.

- Hernández R. refiere que los estudios cuantitativos, “debido a que los datos son producto de mediciones se representan mediante números (cantidades) y se deben analizar a través de métodos estadísticos”.⁴⁶

Según la intervención del investigador es Observacional.

- Aguilera M. refiere que los estudios observacionales son “estudios en los cuales el investigador solo puede describir o medir el fenómeno estudiado; por lo tanto, no puede modificar a voluntad propia ninguno de los factores que intervienen en el proceso”.⁴⁷

Según la planificación de la toma de datos es Prospectivo.

- Aguilera M. refiere que los estudios prospectivos son “estudios en que toda la información se recogerá de acuerdo con los criterios del investigador y para los fine específicos de la investigación, después de la planeación de ésta”.⁴⁷

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es Transversal.

- Aguilera M. refiere que los estudios transversales son “estudios en los cuales se mide una sola vez la o las variables; se miden las características de una o más grupos de unidades en un momento dado, sin pretender evaluar la evolución de esas unidades”.⁴⁷

3.1.2 Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel correlacional.

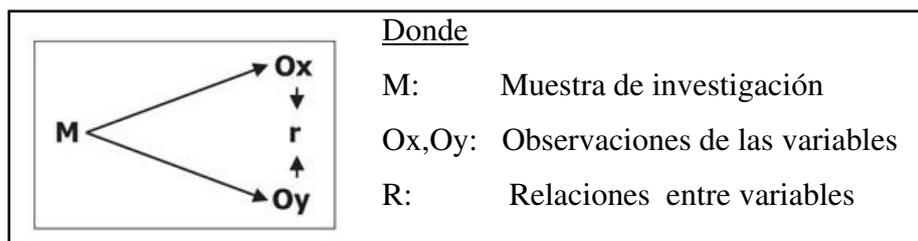
- Hernández R. refiere que “los estudios correlacionales tienen como finalidad conocer la relación que o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto particular”.⁴⁶

3.1.3 Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación es de tipo no experimental – observacional.

Hernández R. refiere que “la investigación no experimental son estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”.⁴⁶

Esquema de la investigación:



3.2 Población

3.2.1 Población

Estuvo conformado por 340 estudiantes de nivel Secundaria matriculados en el año 2022 en la I.E. Ramón Castilla N° 88025 del Distrito de Coishco, que cumplan con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterio de inclusión

- Estudiantes matriculados en Educación Secundaria en la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”.
- Estudiantes con edades de 11 a 16 años.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente en el presente estudio.

- Estudiantes cuyos padres acepten la participación de su hijo a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que tengan alguna incapacidad física o mental.
- Estudiantes retirados o enfermos.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 181 estudiantes de nivel secundaria matriculados en la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco en el año 2022; realizado mediante la fórmula de población finita y la selección de la muestra fue por muestreo no probabilístico por conveniencia.

A continuación, se detalla la fórmula para el tamaño de muestra de una población finita:

$$n = \frac{Z^2 \times N \times P \times Q}{e^2 (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N= Total de población (340 estudiantes)

Z = 1.96 para un nivel de confianza al 95%

P = 0.5

Q = 1 – P = 0.5

e = 0.05

Reemplazando en la ecuación:

$$\mathbf{n} = \frac{1.96^2 \times 340 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (340 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$\mathbf{n} = 180.61$$

$$\mathbf{n} = 181$$

3.3 Operacionalización de variables

Tabla 1.- Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACIÓN	
					DIMENSIÓN	VARIABLE
Nivel de conocimiento o sobre salud bucal	Es el conjunto de aprendizajes que posee el individuo acerca de la salud oral o enfermedades bucodentales. ³²	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas.	Cualitativa	Ordinal	1: Alto 5 puntos 2: Regular 3 - 4 puntos 3: Bajo 0 - 2 puntos	1: Alto 12-15 puntos 2: Regular 8-11 puntos 3: Bajo 0-7 puntos
		Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales.	Cualitativa	Ordinal	1: Alto 5 puntos 2: Regular 3 - 4 puntos 3: Bajo 0 - 2 puntos	
		Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental	Cualitativa	Ordinal	1: Alto 5 puntos 2: Regular 3 - 4 puntos 3: Bajo 0 - 2 puntos	
Hábitos de higiene oral	Consiste en mejorar o mantener una buena salud bucal. ⁷		Cualitativa	Nominal dicotómica	-	1: Inadecuado 2: Adecuado

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Descripción de técnicas

Como técnica se utilizó una encuesta para todos los estudiantes matriculados en Educación Secundaria en la I.E. Ramón Castilla N° 88025, con el fin de recolectar información sobre los conocimientos de salud bucal y hábitos higiene oral que ellos practican.

3.4.2 Descripción de instrumentos

El instrumento de evaluación sobre conocimientos de salud bucal estuvo conformado por un cuestionario de 15 preguntas, validado y aplicado por Niquin N.¹⁸ en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de tercero, cuarto y quinto de Educación Secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019”. Este cuestionario estuvo dividido en 3 dimensiones: conocimiento de medidas preventivas (5 preguntas), enfermedades bucales (5 preguntas) y desarrollo dental (5 preguntas).

El conocimiento sobre salud bucal fue evaluado mediante una escala de calificación:

A: Alto	12-15 puntos
B: Regular	8-11 puntos
C: Bajo	0-7 puntos

En la primera área se evaluó el conocimiento sobre medidas preventivas:

A: Alto	5 puntos
B: Regular	3 – 4 puntos
C: Bajo	0 – 2 puntos

En la primera área se evaluó el conocimiento sobre enfermedades bucales:

A: Alto	5 puntos
B: Regular	3 – 4 puntos
C: Bajo	0 – 2 puntos

En la primera área se evaluó el conocimiento sobre desarrollo dental:

A: Alto	5 puntos
B: Regular	3 – 4 puntos
C: Bajo	0 – 2 puntos

El cuestionario para evaluar los hábitos de higiene oral estuvo conformado por 5 preguntas, aplicado por Maquera C.¹² en su trabajo de investigación “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las instituciones Educativas Públicas del Distrito de ciudad Nueva – Tacna, 2012”.

El cuestionario evaluó 5 tipos de hábitos:

- Frecuencia de cepillado
- Frecuencia de uso de hilo dental
- Frecuencia de uso de enjuague bucal
- Tiempo desde última visita al dentista.
- Frecuencia de cepillado de lengua

Los hábitos de higiene oral fueron evaluados mediante la siguiente escala:

A: Inadecuado 0% - 59.9% (1 a 2 respuestas buenas)

B: Adecuado 60% - 100% (3 a 5 respuestas buenas)

3.5 Método de análisis de datos

Procedimiento de la ejecución

- Primero se solicitó la carta de presentación al director de la Escuela Profesional de Odontología.
- Luego la carta de presentación fue enviada al director de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, especificando el motivo y el objetivo del trabajo de investigación.
- Posteriormente, se les informó a los estudiantes sobre el propósito de la investigación y se entregó el consentimiento informado para que su padre/madre demuestre su aceptación voluntaria mediante su firma y de esta forma el estudiante pueda participar.
- Luego se entregó el asentimiento informado a los alumnos para su aceptación voluntaria.
- Y posteriormente el cuestionario fue entregado a los estudiantes para el llenado correspondiente, solicitándoles veracidad en sus respuestas.

Método de análisis

Los datos obtenidos en los cuestionarios fueron ingresados a la base de datos para ser procesados a través del programa Microsoft Excel 2010; una vez ordenados y tabulados, se procedió al análisis de los datos en el software estadístico SPSS versión 25, según la estadística descriptiva para hallar las frecuencias y porcentajes de la variable principal del estudio y sus dimensiones, la representación gráfica fue mediante gráficos de barras verticales.

Luego se procedió al análisis inferencial de los datos con un nivel de significancia de 0,05 y un intervalo de confianza del 95,0 % con el objetivo estadístico de correlacionar para lo cual se utilizó la prueba de Chi cuadrado con lo que se determinó si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral de los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco del 2022.

3.6 Aspectos Éticos

La presente investigación tomó en cuenta lo expuesto en el reglamento de integridad científica en la investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, donde la presente investigación cumplió con lo estipulado en el capítulo III, según el artículo 5 y 6 que corresponde a los principios éticos y lineamientos para este tipo de estudio:⁴⁸

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Cuidado del medio ambiente:** respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de

los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

- **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

IV. Resultados

4.1 Resultados

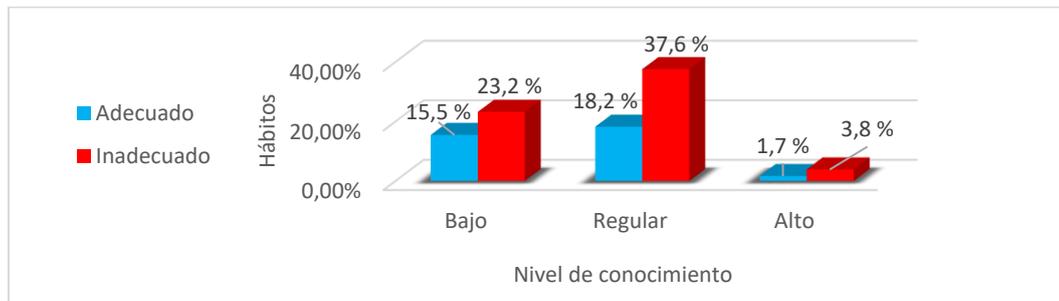
Tabla 2.- Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Hábitos sobre higiene oral				Total	
	Adecuado		Inadecuado			
	f	%	f	%	f	%
Bajo	28	15,5	42	23,2	70	38,7
Regular	33	18,2	68	37,6	101	55,8
Alto	3	1,7	7	3,8	10	5,5
Total	64	35,4	117	64,6	181	100,0

Chi²= 1,104

p=0,601

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 1.

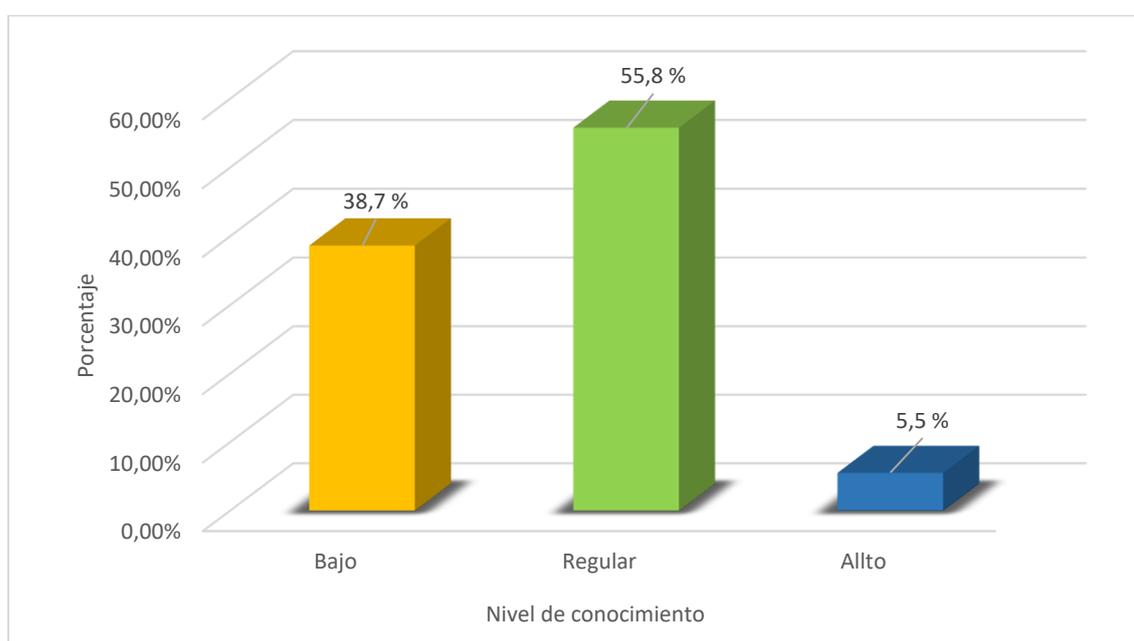
Gráfico 1.- Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia $p=0,601$ donde $p>0,05$, lo cual determinó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos sobre higiene oral. El 18,2 % (33) de los estudiantes con un regular nivel de conocimientos sobre salud bucal presentaron hábitos adecuados sobre higiene oral, en cambio el 15,5 % (28) de los estudiantes con un bajo nivel de conocimientos sobre salud bucal presentaron hábitos adecuados y el 1,7 % (3) de los estudiantes con un alto nivel de conocimiento sobre salud bucal presentaron hábitos adecuados sobre higiene oral.

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	f	%
Bajo	70	38,7
Regular	101	55,8
Alto	10	5,5
Total	181	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 2.

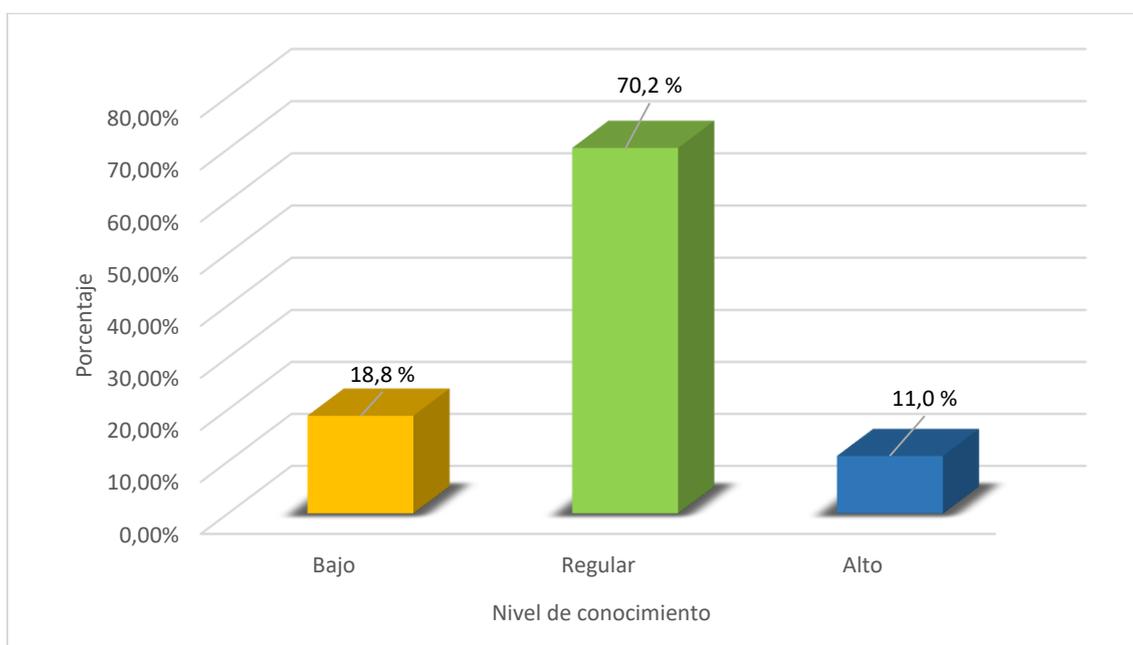
Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: EL 55,8 % (101) de los estudiantes presentaron un nivel regular en cuanto al conocimiento sobre salud bucal, mientras que el 38,7 % (70) presentó un nivel de conocimiento bajo y el 5,5 % (10) obtuvo un nivel alto de conocimiento.

Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas	f	%
Bajo	34	18,8
Regular	127	70,2
Alto	20	11,0
Total	181	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3.

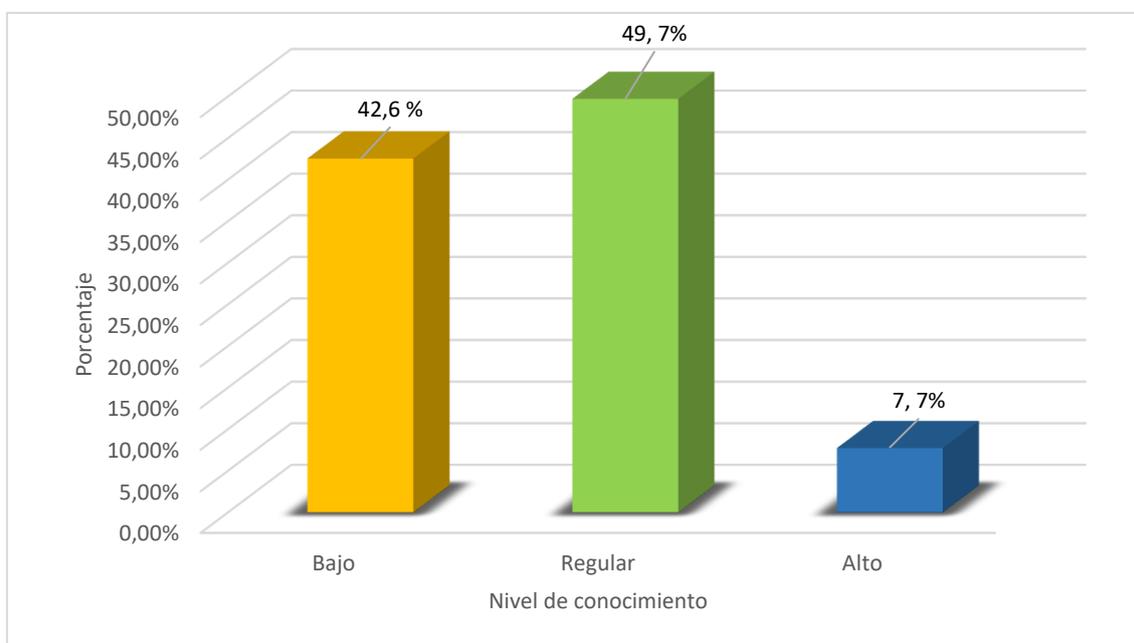
Gráfico 3.- Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: El 70,2 % (127) de los estudiantes presentaron un nivel regular en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, mientras que el 18,8 % (34) presentó un nivel bajo y el 11 % (20) obtuvo un nivel alto de conocimiento.

Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales	f	%
Bajo	77	42,6
Regular	90	49,7
Alto	14	7,7
Total	181	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 4.

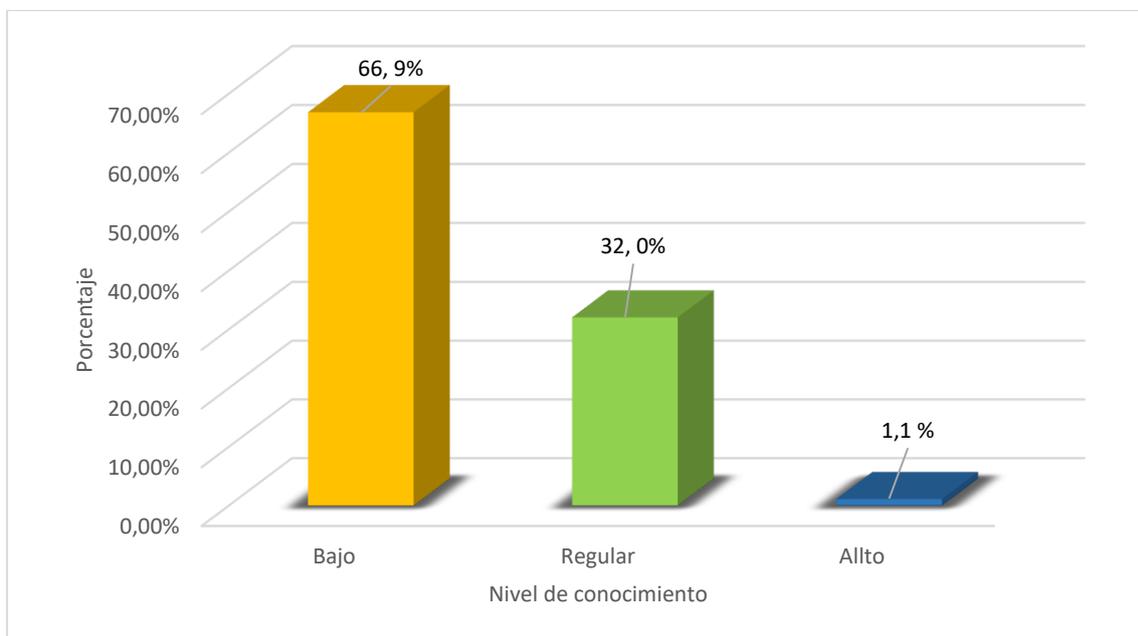
Gráfico 4.- Nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: El 49,7 % (90) de los estudiantes presentaron un nivel regular en cuanto al conocimiento sobre enfermedades dentales, mientras que el 42,6 % (77) presentó un nivel bajo y el 7,7 % (14) obtuvo un nivel alto de conocimiento.

Tabla 6.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental	f	%
Bajo	121	66,9
Regular	58	32,0
Alto	2	1,1
Total	181	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 5.

Gráfico 5.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: El 66,9 % (121) de los estudiantes presentaron un nivel bajo en cuanto al conocimiento sobre desarrollo dental, mientras que el 32 % (58) presentó un nivel regular y el 1,1 % (2) obtuvo un nivel alto de conocimiento.

V. Discusión

Los resultados obtenidos en el presente estudio acerca de la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, se aplicó la prueba de Chi Cuadrado en la cual se obtuvo un nivel de significancia de $p=0,601>0,05$, la cual determinó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos sobre higiene oral (ver tabla N° 1); similar a la investigación de **Ávalos J, et al.**²¹ (Lima, 2015) donde no se encontró relación entre el nivel de conocimientos en salud oral y la calidad de la higiene oral ($p= 0,360>0,05$). A diferencia de lo que halló **Cuba J.**¹⁷ (Trujillo, 2023) donde obtuvo como resultado una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral ($p=0,01<0,05$); concordando con el estudio de **Párraga B.**²⁰ (Lima, 2016) quien encontró una relación directa entre el nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en los estudiantes ($p= 0,027<0,05$); al igual que **Maquera C.**¹² (Tacna, 2013) quien encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud y la higiene oral de los alumnos ($p= 0,003<0,05$); esta discrepancia se debe a que los estudios de Párraga y Maquera fueron realizados en poblaciones que presentan características socioculturales diferentes al presente estudio.

Acerca del nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, nos indica que el 55,8 % de los estudiantes presentaron un nivel regular (ver tabla N° 2), de tal manera que estos resultados coinciden con el estudio de **García R, et al.**¹⁴ (México, 2020) donde el 50 % demostró un nivel de conocimiento regular; al igual que el estudio de **Fornaris A.**³ (Cuba, 2016) donde encontró que el 43,2 % tenía un nivel regular en el conocimiento de salud bucal; de igual forma en el trabajo de investigación de **Pérez E.**¹⁶ (Cuba, 2015) obtuvo como resultado que el 40,4 % de estudiantes tenía un nivel de conocimiento regular; así mismo **Párraga B.**²⁰ (Lima, 2016) obtuvo que el 74,3 % presentaron un nivel de conocimiento regular; similar al estudio de **Ávalos J, et al.**²¹ (Lima, 2015) donde la mayor parte de los estudiantes presentó un regular

conocimiento en salud oral (72,4 %); estas similitudes se deben a que estos estudios fueron realizados en instituciones educativas públicas al igual que el presente estudio .A su vez discrepa con el estudio e **Guzmán Y, Fernández Y, Matos D.**¹³ (**Cuba, 2024**) en donde menciona que los conocimiento de salud bucal de los estudiantes fueron inadecuados en un 66,7 %.

Referente al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, se aprecia en los resultados presentados que el 70,2 % presentó un nivel de conocimiento regular (ver en la tabla N° 3), coincidiendo con el estudio de **Niquin N.**¹⁸ (**Trujillo, 2019**) que según el resultado de los encuestados mostraban un nivel de conocimiento regular de 77,23 %; esta semejanza se debe a factores como nivel socioeconómico, siendo ambos colegios nacionales. Mientras que en la investigación de **Maquera C.**¹² (**Tacna, 2013**) se encontró un nivel de conocimiento malo de 55 % de los estudiantes; esta discrepancia se debe a que Maquera C. realizó su estudio en estudiantes de primero y segundo grado de educación secundaria a diferencia del presente estudio que se realizó con estudiantes de todo nivel secundaria.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, se demostró que en este estudio el 49,7 % presentó un nivel regular (ver en la tabla N° 4), coincidiendo con la investigación de **Niquin N.**¹⁸ (**Trujillo, 2019**) donde obtuvo que el 60 % de los estudiantes tenía un nivel regular, mientras que **Maquera C.**¹² (**Tacna, 2013**) encontró que el 91,4 % tenía un nivel de conocimiento malo sobre enfermedades dentales; esta discrepancia se debe a la diferencia de edades, ya que Maquera C. realizó su estudio solo con alumnos de primero y segundo grado de educación secundaria, a diferencia de la presente investigación que se realizó con estudiantes de todo nivel de secundaria.

Finalmente, en el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, se aprecia en los resultados que el 66,9 % de estudiantes encuestados mostraban un nivel de conocimiento bajo (ver en la tabla N° 5), contrastando con el estudio de **Niquin N.¹⁸ (Trujillo, 2019)** donde obtuvo que el 85,15 % mostraban un nivel de conocimiento regular; esta diferencia se debe a que Niquin N. realizó su estudio solo en estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria, siendo estudiantes con mayor edad.

Limitaciones del estudio

La falta de cooperación de algunos docentes para dar el permiso de ingreso y la suspensión de clases por 15 minutos, para la aplicación de la encuesta a sus alumnos.

VI. Conclusiones

1. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, 2022.
2. Fue regular el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, 2022.
3. Fue regular el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal en los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, 2022.
4. Fue regular el nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, 2022.
5. Fue bajo el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco, 2022.

Los resultados obtenidos en la presente investigación permitieron ampliar los datos y comparar con otros estudios similares, así mismo permitió dar a conocer la problemática situacional de los estudiantes de secundaria a las autoridades de la institución educativa.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda al director de la institución educativa realizar charlas sobre conocimientos básicos de salud bucal que estén dirigidos a los estudiantes de nivel secundaria.
- Se recomienda a los investigadores realizar estudios en una población más amplia, como a nivel distrital o nivel regional.

Referencias bibliográficas

1. Ibazeta F. Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal e índice de higiene oral simplificado en consultantes del Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco 2019. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Educación; 2020. [citado 15 Mar 2021]. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2462/IBAZETA%20RODRIGUEZ%2c%20Fhaemyn%20Baudilio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Nolasco A. Nivel de conocimiento de salud bucal en gestantes en las instituciones hospitalarias del Distrito de Chimbote. In Crescendo [Internet]. 2014 [citado 15 Mar 2021]; 5 (1): 81-90. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/233>
3. 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. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2018 [citado 15 Mar 2021]; 40 (4): 978-988. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400006&lng=es
4. Mego I. Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en Niños de 11 a 12 Años de Edad de la Institución Educativa N° 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Estomatología; 2015. [citado 20 Mar 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/137/tesis%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Martins S, Álvarez E, Abanto J, Cabrera A, López R, Masoli C y col. Epidemiología de la caries dental en américa latina. Rev. Odontopediatr. Latinoam. [Internet]. 2021 [citado 20 Mar 2021]; 4 (2). Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/21>
6. Cuya M, Fuentes J, Zorrilla L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria de la I.E. “Micaela Galindo de Cáceres” de Ica - 2016. [Tesis]. Ica: Universidad Nacional San

- Gonzaga de Ica, Facultad de Odontología; 2017. [citado 20 Mar 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/3028/21.-%20RELACION%20ENTRE%20EL%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20S OBRE%20SALUD%20BUCAL%20Y%20LOS%20HABITOS%20DE%20HIGIENE %20ORAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Bayoneta J. Nivel De Conocimiento Sobre Hábitos De Higiene Bucal En Alumnos Del Nivel Secundario De La Institución Educativa Nacional Hermanos Meléndez, La Unión - Piura 2017. [Tesis]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Estomatología; 2017. [citado 27 Mar 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11051>
 8. Solorzano K. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno Mayo-Setiembre 2017. [Tesis optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional de Altiplano, Escuela Profesional de Odontología; 2018. [citado 27 Mar 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8590>
 9. Vizcarra E. Nivel De Conocimiento De Salud Bucal Y Su Relación Con El Índice De Higiene Oral En Estudiantes De Una I.E Del Distrito De Cerro Colorado; Arequipa 2018. [Tesis]. Arequipa: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2018. [citado 28 Mar 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/35219>
 10. Pantigozo E. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de Covid-19, Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2020. [citado 28 Mar 2021]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6994/1/REP_ESTO_ESTEBAN.PANTIGOZO_NIVEL.CONOCIMIENTO.SALUD.ORAL.ESTUDIANTES.NIVEL.S ECUNDARIA.COLEGIO.ALTERNATIVO.TALENTOS.TIEMPOS.COVID19.TRUJ ILLO.pdf
 11. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. 2021. [citado 7 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
 12. Maquera C. Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las Instituciones Educativas

- Públicas del Distrito de ciudad Nueva Tacna, 2012. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Odontología; 2013. [citado 7 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2405/147_2013_maquera_vargas_cr_facs_odontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Guzmán Y, Fernández Y, Matos D. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de la secundaria básica “Ho Chi Min”. Baracoa. *Jorcienciapdcl2024* [Internet]. 2024 [citado 12 Jun 2024]. Disponible en: <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorgecienciapdcl2024/2024/paper/viewFile/808/1113>
 14. García R, Gastelum V, Benítez J, Moreno E, Valle A, Gastelum A. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de escuela pública después de la intervención educativa. *Rev Mex Med Forense* [internet]. 2020 [citado 7 Abr 2021]; 5 (3):65-68. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97670>
 15. Gutiérrez C, Flores M, Jiménez E. Prácticas de higiene bucal en escolares del Municipio de “San Ignacio de Loyola”, Francisco Morazán. *Revista Ciencia Y Tecnología* [Internet]. 2018 [citado 12 Abr 2021]; 20: 101-113. Disponible en: <https://lamjol.info/index.php/RCT/article/view/5949>
 16. Pérez E. Pérez M, Raimundo E, Pausa M. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”, 2015. [Internet]. *Estomatología*; 2015. [citado 14 Abr 2021]. Disponible en: <http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/viewFile/1240/179>
 17. Cuba J. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Odontología; 2023. [citado 12 Jun 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36415>

18. Niquin N. Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Odontología; 2019. [citado 7 Abr 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11793>
19. Mendoza J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la I.E.P Abraham Lincoln, del distrito de La Esperanza, 2019. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Odontología; 2019. [citado 12 Abr 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/14999>
20. Párraga B. Relación entre nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de 3ro, 4to, 5to, de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, distrito de Tintay- Aymaraes- Apurímac, 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Odontología; 2016. [citado 12 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/771/TITULO%20%20P%C3%A1rraga%20Espinoza%2C%20Blanca%20Nieves.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Ávalos J, Huillca N, Picasso M, Omori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. KIRU [Interne]. 2015 [citado 14 Abr 2021]; 12 (1): 61-65. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/462/378>
22. Alarcón J. Hábitos de Higiene Bucodental en alumnos de secundaria del Colegio Horacio Zeballos Gamez Arequipa 2013. [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Odontología; 2013. [citado 14 Abr 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_db324b5038f315a370abb9744db8c9d3
23. Landeau R. Elaboración de trabajos de Investigación. Caracas: Editorial Alfa; 2007. [citado 14 Abr 2021]. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?id=M_N1CzTB2D4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false

24. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa* [Interne]. 2005 [citado 14 Abr 2021]; 22: 175-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
25. Acevedo A, Linares C, Cachay O. Tipos de conocimiento y preferencias para la resolución de problemas. *Revista de la Facultad de Ingeniería Industrial* [Internet]. 2010 [citado 20 Abr 2021]; 13 (92): 25-37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/816/81619984004.pdf>
26. Solórzano K. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno Mayo-Setiembre 201. [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Odontología; 2018. [citado 20 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8590>
27. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educativa* [Internet]. 2014 [citado 26 Abr 2021]; 14 (65): 133-141. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
28. Macedo Y. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención secundaria del cáncer de cuello uterino y mama en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2012. [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería; 2013. [citado 20 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2622>
29. Martínez J, Peña T, García A. Importancia de la educación en salud bucal infantil para la mujer. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 201 [citado 20 Abr 2021]; 33 (4): 499-508. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400012&lng=es
30. Salud Bucal. California Dental Association. [citado 2021]. Disponible en: https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/oral_health_spanish.pdf
31. Rueda G, Albuquerque A. La salud bucal como derecho humano y bien ético. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet]. 2016 [citado 20 Abr 2021]; 17 (1): 36-59. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022017000100003&script=sci_arttext&tlng=es

32. Benavente L. Influencia del nivel de educación sanitaria de los padres o apoderados en el estado de salud e higiene bucal del niño con retardo mental. *Odontol. Sanmarquina* [Internet]. 2007 [citado 21 Abr 2021]; 10 (2): 3-7. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2980/2513>
33. Márquez M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y evaluación de caries en ortodoncia, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad San Pedro, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [citado 21 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6978/Tesis_59169.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Dho M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. *Rev. Fac. Nac* [Internet]. 2015 [citado 22 Abr 2021]; 33 (3): 361-369. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a05.pdf>
35. Santa Cruz N, Pérez C, Villagra N, Galeno S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud* [Internet]. 2019 [citado 22 Abr 2021]; 17 (2): 56-63. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n2/1812-9528-iics-17-02-56.pdf>
36. Organización Panamericana de la Salud. Módulo Salud Oral: Salud del Niño y del Adolescente. *Salud Familiar y Comunitaria. Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia.* [citado 22 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/si-oral1.pdf>
37. Farias J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno, Concepción 2015. [Tesis]. Chile: Universidad André Bello, Facultad de Odontología; 2015. [citado 22 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Tamayo C. Condiciones de salud bucal de niños de 3-6 años de edad y nivel de conocimiento de los padres y profesores de tres instituciones educativas. *Odontol.*

- Sanmarquina [Internet]. 2013 [citado 23 Abr 2021]; 16 (2): 16-20. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/5398/5854>
39. Caries: Guías de Práctica Clínica 9GPC). Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2015. [citado 23 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Caries.pdf>
40. Delgado L. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral de sus hijos de 3 a 5 años de edad, del colegio N° 516 Virgen Del Perpetuo Socorro, Sullana, 2019. [Tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura, Facultad de Estomatología; 2019. [citado 23 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1947/CIS-DEL-RIO-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Casals E. Guía de formación: Campaña Mes de la Salud Bucal I. Barcelona: Universidad de Barcelona, Facultad de Odontología; 2008. [citado 25 Abr 2021]. Disponible en: https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Documents/Mes_de_la_salud_bucal_I.pdf
42. Ortega D. Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología; 2019. [citado 25 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/40348/1/ORTEGAdennisse.pdf>
43. Garcilazo M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de los estudiantes de educación inicial de la institución educativa particular “Santa Isabel de Hungría”, Distrito de Casma, departamento de Áncash, julio 2017. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Odontología; 2017. [citado 25 Abr 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3805/DESARROLLO_DENTAL_ENFERMEDADES_BUCALES_GARCILAZO_CALVO_MALLY_AYMEE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Mazariegos M, Vera H, Sanz C, Stanford A. Contenido Educativos en Salud Bucal. México: Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades; 2003. [citado 26 Abr 2021]. Disponible en:

http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/descargas/pdf/manual_contenidos_educativos.pdf

45. Ponce J. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes del nivel secundaria del Colegio Nacional Virgen del Socorro de Pomabamba - Ancash, 2017. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Odontología; 2017. [citado 26 Abr 2021]. Disponible en: <http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/1029/TITULO%20-%20Ponce%20Retamoso%2c%20Jes%C3%BAAs%20Antonio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Hernández R. Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. [Internet]. 6ta ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014. [citado 28 Abr 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
47. Aguilera M, Medina S, Pozos B, Acosta M. Redacción científica: anteproyecto, proyecto y tesis: Guía para estudiantes de posgrado en Ciencias de la Salud en el Trabajo. México: Editorial del Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Guadalajara; 2013. [citado 28 Abr 2021].
48. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Versión 001. Consejo Universitario. Chimbote: ULADECH Católica; 2024.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Secundaria de la I.E. No 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. No 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de</p>	<p>Ha:</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Ho:</p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”,</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p> <p>Dimensiones</p> <p>Medidas preventivas</p> <p>Enfermedades bucales</p> <p>Desarrollo dental</p> <p>Variable 2</p> <p>Hábitos de higiene oral</p>	<p>Tipo de Inv:</p> <p>Cuantitativa Observacional Prospectivo Transversal,</p> <p>Nivel de Inv:</p> <p>correlacional</p> <p>Diseño de Inv:</p> <p>No experimental – observacional</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La muestra estará conformada por 181 estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla” del Distrito de Coishco en el año 2022, que cumplan con los criterios de inclusión.</p> <p>Técnica</p> <p>Instrumento</p> <p>Como técnica se utilizará una encuesta. El instrumento de evaluación sobre conocimientos de salud bucal estará conformado por un cuestionario de 15 preguntas.</p>

<p>Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p>	<p>Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades dentales en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p>	<p>Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022</p>		<p>Y el cuestionario para evaluar los hábitos de higiene oral estará conformado por 5 preguntas.</p>
---	--	---	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



INSTRUMENTO DE REOLECCIÓN DE DATOS
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TÍTULO: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. RAMÓN CASTILLA N° 88025, DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.

Autora: Brigitte Mori Vásquez

DATOS GENERALES

Fecha:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: 11 () 12 () 13 () 14 () 15 () 16 ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

I. DIMENSIÓN: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.

1 ¿Qué beneficios tiene el flúor?

- a) Fortalece los dientes, evitando la enfermedad de la caries dental.
- b) Fortalece el crecimiento de las bacterias que causan la caries dental
- c) Previene el sangrado de las encías

2 ¿Por qué es importante cepillar siempre la lengua?

- a) Para poder saborear mejor los alimentos
- b) Para prevenir el mal aliento y acúmulo de bacterias.
- c) Para evitar la caries

3 ¿Cuáles son medidas preventivas en Salud bucal?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, dulces
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes.

4 Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?

- a) Antes del desayuno
- b) Después del desayuno
- c) Antes de acostarte.

5 ¿Cada cuánto tiempo debemos visitar al dentista?

- a) Cada año.
- b) Cada seis meses
- c) Solo cuando me duele el diente

II. DIMENSIÓN: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales.

6 ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Manchas en la superficie de la lengua
- b) **Restos de alimentos y microorganismos adheridos al diente.**
- c) Dientes con cavidades

7 ¿Qué es la caries dental?

- a) **Es una enfermedad infecciosa, que reblandece el diente y evoluciona hasta formar una cavidad.**
- b) Es una coloración o mancha que aparece en la lengua por comer azúcar y alimentos duros
- c) Es el acumulo de alimento en el diente, que adquiere un tono oscuro.

8 ¿Qué es la gingivitis?

- a) **Inflamación de las encías.**
- b) Dolor de los dientes y del labio
- c) Labios hinchados

9 ¿Qué problemas causa en la boca rechinar los dientes?

- a) Caries dental
- b) Gingivitis
- c) **Desgaste en los dientes.**

10 ¿Qué problemas causa en nuestra boca succionarse los dedos?

- a) Caries dental
- b) Gingivitis
- c) **Mala posición de los dientes.**

III. DIMENSIÓN: Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental.

11 ¿Normalmente, cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?

- a) A los 3 meses de nacido
- b) **A los 6 meses de nacido.**
- c) Al año de nacido

12 ¿De cuántos dientes consta la dentición temporal (dientes de leche)?

- a) 10
- b) **20**
- c) 24

13 ¿Cuántos dientes permanentes tiene una persona adulta?

- a) 34
- b) 32**
- c) 30

14 ¿Cuál es la parte más dura del diente?

- a) Esmalte**
- b) Dentina
- c) Pulpa

15 ¿A qué edad erupciona el primer diente permanente?

- a) 6 años.**
- b) 8 años
- c) 12 años

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

16 ¿Cuántas veces al día cepilla sus dientes?

- Nunca
- Ocasionalmente, no todos los días.
- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día o más

17 ¿Cuántas veces al día utiliza seda dental?

- Nunca
- Ocasionalmente, no todos los días.
- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día o más

18 ¿Cuántas veces al día utiliza enjuague bucal?

- Nunca
- Ocasionalmente, no todos los días.
- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día o más

19 ¿Hace cuánto tiempo fue su última visita al dentista?

- No he ido nunca al dentista
- Entre 1 y 2 años
- Entre 6 meses y 1 año
- Hace más de 2 años
- Hace menos de 6 meses

20 ¿Cuántas veces al día cepilla su lengua?

- Nunca
- Ocasionalmente, no todos los días.
- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día o más

Fuentes:

- Niquin N. *Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019.* Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Odontología; 2019.

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11793>

- Maquera C. *Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas del Distrito de ciudad Nueva Tacna, 2012.* Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Odontología; 2013. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2405>

Anexo 03. Validez del instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Yure M. el Tenorio Cahua,
identificado con DNI N° 0413780, de profesión
Cirujano Dentista, ejerciendo ente como docente de la E.A.P de Odontología
de la Universidad Nacional José G. de San Martín Grohmann de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación para medir la Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las instituciones educativas públicas del distrito de Ciudad Nueva Tacna, 2012.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

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

En Tacna, a los 23 días del mes de noviembre del 2012


Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis A. Ramos Lehair
identificado con DNI N° 00415285, de profesión
Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la E.A.P. de Odontología
de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación
del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación para medir la Relación
entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en
estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las instituciones educativas
públicas del distrito de Ciudad Nueva Tacna, 2012

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones.

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

En Tacna, a los 09 días del mes de Noviembre del 2012.

[Firma]
Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

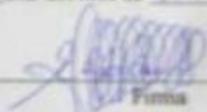
Yo, Edgardo Javier Bexeros Ariza
identificado con DNI N° 00417683, de profesión
Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la E.A.P de Odontología
de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación
del Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación para medir la Relación
entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en
estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las instituciones educativas
públicas del distrito de Ciudad Nueva Tacna, 2012.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Amplitud de contenido			X	
Reducción de los ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		/	X	

En Tacna, a los 21 días del mes de Noviembre del 2012


Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Anexo 3 (Análisis de Confiabilidad)

Instrumento: Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal

Número de Ítems del Instrumento: El instrumento consta de 15 preguntas

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=21

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente:

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

Estadísticas totales por ítem

ítem01	8.952	8.848	0.616	0.726
ítem02	8.667	10.433	0.173	0.766
ítem03	8.714	10.014	0.309	0.757
ítem04	8.762	10.490	0.099	0.774
ítem05	9.238	9.990	0.259	0.762
ítem06	8.714	9.714	0.433	0.747
ítem07	9.048	8.948	0.572	0.731
ítem08	8.571	10.657	0.180	0.765
ítem09	8.714	9.314	0.605	0.733
ítem10	9.000	9.400	0.414	0.747
ítem11	8.952	10.048	0.204	0.768
ítem12	8.952	8.748	0.652	0.722
ítem13	9.095	10.290	0.127	0.775
ítem14	8.952	10.048	0.204	0.768
ítem15	9.000	8.700	0.662	0.721

Estadísticas de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.7647	15

El valor del alfa de Cronbach es 0.7647 lo que significa que el instrumento es confiable y mide adecuadamente la característica de interés en la presente investigación.

Anexo 05. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL SU MENOR HIJO

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 MORI VÁSQUEZ BRIGITTE GERALDINE de la carrera de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es determinar la “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 88025 “RAMÓN CASTILLA”, DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022”.

Si usted accede a que su menor hijo participe en este estudio, se le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, que le tomará aproximadamente 15 minutos del tiempo de la clase.

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. Su respuesta al cuestionario será anónima.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo.....con número de DNI..... Acepto que mi menor hijo(a) matriculado en la Institución Educativa participe voluntariamente en esta investigación. Respondiendo la encuesta que se le realizará.

FIRMA

Anexo 06. Formato de asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Brigitte Geraldine Mori Vásquez 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 encuesta que desarrollará será de 15 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 relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Secundaria de la I.E. Ramón Castilla N° 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 07. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 12 de Febrero del 2022

CARTA N° 006-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Li. José Edilberto Ruiz Rosales

Director de la I. E. Ramón Castilla N° 88025

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, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. RAMÓN CASTILLA N° 88025, DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021”**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la **Srta. MORI VÁSQUEZ BRIGITTE GERALDINE**; 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 Barrion
DIRECTOR

*Se autoriza la presente.
Coordinar con el prof
Nelson Abanto.
05-04-22.*



Jose E. Ruiz Rosales
DIRECTOR
I.E. N° 88025

Anexo 08. Evidencias de ejecución











UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL SU MENOR HIJO

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 MORI VÁSQUEZ BRIGITTE GERALDINE de la carrera de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es determinar la "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. RAMÓN CASTILLA N° 88025, DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022".

Si usted accede a que su menor hijo participe en este estudio, se le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, que le tomará aproximadamente 15 minutos del tiempo de la clase.

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. Su respuesta al cuestionario será anónima.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo, Avosta Rodríguez Cristhian Daniel con número de DNI 73115959.
Acepto que mi menor hijo(a) matriculado en la Institución Educativa participe voluntariamente en esta investigación. Respondiendo la encuesta que se le realizará.

FIRMA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Brigitte Geraldine Mori Vásquez 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 encuesta que desarrollará será de 15 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 relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de Secundaria de la I.E. Ramón Castilla No 88025, Distrito de Coishco, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2022?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------

Fecha: 19/4/22



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



TÍTULO: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN
ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. RAMÓN
CASTILLA N° 88025, DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL
SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.

Autora: Brigitte Mori Vásquez

DATOS GENERALES

Fecha: 19/04/22.

Sexo: Masculino Femenino ()

Edad: 11 () 12 13 () 14 () 15 () 16 ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

I. DIMENSIÓN: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.

1 ¿Qué beneficios tiene el flúor?

- Fortalece los dientes, evitando la enfermedad de la caries dental
- b) Fortalece el crecimiento de las bacterias que causan la caries dental
- c) Previene el sangrado de las encías

2 ¿Por qué es importante cepillar siempre la lengua?

- a) Para poder saborear mejor los alimentos
- Para prevenir el mal aliento y acúmulo de bacterias
- c) Para evitar la caries

3 ¿Cuáles son medidas preventivas en Salud bucal?

- Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, dulces
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes

4 Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?

- a) Antes del desayuno
- Después del desayuno
- c) Antes de acostarte

5 ¿Cada cuánto tiempo debemos visitar al dentista?

- a) Cada año
- b) Cada seis meses
- Solo cuando me duele el diente

II. DIMENCIÓN: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales.

6 ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Manchas en la superficie de la lengua
- b) Restos de alimentos y microorganismos adheridos al diente
- c) Dientes con cavidades

7 ¿Qué es la caries dental?

- a) Es una enfermedad infecciosa, que reblandece el diente y evoluciona hasta formar una cavidad
- b) Es una coloración o mancha que aparece en la lengua por comer azúcar y alimentos duros
- c) Es el acumulo de alimento en el diente, que adquiere un tono oscuro

8 ¿Qué es la gingivitis?

- a) Inflamación de las encías
- b) Dolor de los dientes y del labio
- c) Labios hinchados

9 ¿Qué problemas causa en la boca rechinar los dientes?

- a) Caries dental
- b) Gingivitis
- c) Desgaste en los dientes

10 ¿Qué problemas causa en nuestra boca succionarse los dedos?

- a) Caries dental
- b) Gingivitis
- c) Mala posición de los dientes

III. DIMENCIÓN: Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental.

11 ¿Normalmente, cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?

- a) A los 3 meses de nacido
- b) A los 6 meses de nacido
- c) Al año de nacido

12 ¿De cuántos dientes consta la dentición temporal (dientes de leche)?

- a) 10
- b) 20
- c) 24

13 ¿Cuántos dientes permanentes tiene una persona adulta?

- a) 34
- b) 32
- c) 30

14 ¿Cuál es la parte más dura del diente?

- a) Esmalte
- b) Dentina
- c) Pulpa

15 ¿A qué edad erupciona el primer diente permanente?

- a) 6 años
- b) 8 años
- c) 12 años

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

1 ¿Cuántas veces al día cepilla sus dientes?

- () Nunca
- () Ocasionalmente, no todos los días
- () Una vez al día
- (X) Dos veces al día
- () Tres veces al día o más

2 ¿Cuántas veces al día utiliza seda dental?

- (X) Nunca
- () Ocasionalmente, no todos los días
- () Una vez al día
- () Dos veces al día
- () Tres veces al día o más

3 ¿Cuántas veces al día utiliza enjuague bucal?

- () Nunca
- (X) Ocasionalmente, no todos los días
- () Una vez al día
- () Dos veces al día
- () Tres veces al día o más

4 ¿Hace cuánto tiempo fue su última visita al dentista?

- () No he ido nunca al dentista
- () Entre 1 y 2 años
- () Entre 6 meses y 1 año
- (X) Hace más de 2 años
- () Hace menos de 6 meses

5 ¿Cuántas veces al día cepilla su lengua?

- () Nunca
- () Ocasionalmente, no todos los días
- () Una vez al día
- (X) Dos veces al día
- () Tres veces al día o más

Anexo 09: Base de datos

BASE DE DATOS-CODIFICADOS-TESES - Excel

		DATOS GENERALES			CUESTIONARIO DEL NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL				CUESTIONARIO SOBRE HABITOS DE HIENE ORAL
TOTAL DE ENCUESTADOS	SEXO	EDAD	NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS	NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES	NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL	NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	CONOCIMIENTO SOBRE HABITOS DE HIENE ORAL		
ESTUDIANTE 1	MASCULINO	[13 - 14]	BAJO	REGULAR	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 2	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	ADECUADO	
ESTUDIANTE 3	MASCULINO	[13 - 14]	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ALTO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 4	MASCULINO	[13 - 14]	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 5	MASCULINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	INADECUADO	
ESTUDIANTE 6	MASCULINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	ADECUADO	
ESTUDIANTE 7	FEMENINO	[13 - 14]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	ADECUADO	
ESTUDIANTE 8	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	ADECUADO	
ESTUDIANTE 9	MASCULINO	[13 - 14]	REGULAR	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 10	FEMENINO	[13 - 14]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 11	MASCULINO	[13 - 14]	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO	
ESTUDIANTE 12	MASCULINO	[13 - 14]	REGULAR	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	ADECUADO	
ESTUDIANTE 13	FEMENINO	[13 - 14]	ALTO	BAJO	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO	
ESTUDIANTE 14	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO	
ESTUDIANTE 15	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	ADECUADO	
ESTUDIANTE 16	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	ADECUADO	
ESTUDIANTE 17	FEMENINO	[13 - 14]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	INADECUADO	

BASE DE DATOS-CODIFICADOS-TESES - Excel

ESTUDIANTE 166	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 167	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 168	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO
ESTUDIANTE 169	FEMENINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	REGULAR	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 170	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 171	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	ADECUADO
ESTUDIANTE 172	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 173	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	BAJO	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO
ESTUDIANTE 174	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 175	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO
ESTUDIANTE 176	MASCULINO	[15 - 16]	ALTO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO
ESTUDIANTE 177	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 178	MASCULINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 179	FEMENINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	REGULAR	REGULAR	BAJO	ADECUADO
ESTUDIANTE 180	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 181	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 176	MASCULINO	[15 - 16]	ALTO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	INADECUADO
ESTUDIANTE 177	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 178	MASCULINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO
ESTUDIANTE 179	FEMENINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	REGULAR	REGULAR	BAJO	ADECUADO
ESTUDIANTE 180	MASCULINO	[15 - 16]	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	INADECUADO
ESTUDIANTE 181	FEMENINO	[15 - 16]	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	REGULAR	ADECUADO