

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**“Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca 2020”.**

AUTORA: VERÁSTEGUI LEON, ANITA DE JESUS

ASESORA: GABANCHO DE CÁCEDA REYNA ISABEL

**TRUJILLO - PERÚ**

**2021**

# DEDICATORIA

A mis padres Anabela y Willam, por haberme forjado  
como la persona que soy en la actualidad;  
mucho de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este.  
Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me  
motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos, gracias  
Por todo y por tanto, los amo demasiado.

A mis hermanos Paul y Juan, por siempre apoyarme en todo  
lo que eh necesitado, gracias por  
siempre estar ahí, ustedes son mi ejemplo a seguir, los amo.

# AGRADECIMIENTO

## **A Dios**

Por haberme dado la vida, por enseñarme el camino correcto y por darme salud en este año tan difícil para todos, la oportunidad de seguir en este mundo y permitirme cumplir esta meta que es tan importante en mi vida.

## **A mi asesora Reyna Gabancho de Cáceda**

Por su gran aporte, colaboración y exigencia para la realización del presente trabajo.

## **Al Doctor Nelson Mego Zarate**

Por el apoyo incondicional, por los consejos y la exigencia.

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca 2020.

**Material y Método:** el presente estudio fue observacional de corte transversal, determinado en 186 alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, en el distrito de Cajamarca, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se realizó la medición del nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario.

**Resultados:** la muestra estuvo constituida por 186 estudiantes (1er al 5to año de secundaria), encontrándose un nivel de conocimiento bueno en 23,66%, mientras que un nivel regular en 76,34%. Según edad, se obtuvo a los 11 años un 0,55% de nivel de conocimiento regular, a los 12 años un 0,55% de nivel de conocimiento bueno y 8,06% de nivel regular, a los 13 años un 2,15% de nivel bueno y un 12,37% de nivel regular, a los 14 años un 3,76% de nivel bueno y 17,2% de nivel regular, a los 15 años un 4,83% de nivel bueno y un 17,2% de nivel regular, a los 16 años un 3,76% de nivel bueno y un 18,81% de nivel regular, a los 17 años un 5,37% de nivel bueno y un 2,68% de nivel regular y finalmente con 18 años un 2,15% de nivel bueno y un 0,55% de nivel regular.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento en cuanto a cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel de secundario del colegio San Andrés fue el regular en un 76,34%, fue bueno para el género masculino en un 17,74 y regular para el género femenino en un 44,63. En cuanto a las edades fue bueno para los alumnos de 15, 16, 17 y 18 años.

**Palabras clave:** Salud bucal, salud pública, higiene oral.

## ABSTRACT

**Objective:** to determine the level of knowledge about oral health care in secondary school students of the San Andrés Private Educational Institution in the city of Cajamarca 2020.

**Material and Method:** the present study was cross-sectional observational, determined in 186 secondary school students of the San Andrés Private Educational Institution, in the Cajamarca district, who met the established inclusion and exclusion criteria. The level of knowledge about oral health care was measured in secondary school students.

**Results:** The sample consisted of 186 students (1st to 5th year of high school), finding a good level of knowledge in 23.66%, while a regular level in 76.34%. According to age, a 0.55% level of regular knowledge was obtained at 11 years, at 12 years a 0.55% level of good knowledge and 8.06% of regular level, at 13 years 2, 15% of good level and 12.37% of regular level, at 14 years 3.76% of good level and 17.2% of regular level, at 15 years 4.83% of good level and a 17.2% of regular level, at 16 years old 3.76% of good level and 18.81% of regular level, at 17 years old 5.37% of good level and 2.68% of level regular and finally with 18 years 2.15% of good level and 0.55% of regular level.

**Conclusion:** The level of knowledge regarding oral health care in the secondary school students of the San Andrés school was regular in 76.34%, it was good for the male gender in 17.74% and fair for the gender female by 44.63. Regarding the ages, it was good for the 15, 16, 17 and 18 years old students.

**Keywords:** Oral health, public health, oral hygiene.

## ÍNDICE

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
RESUMEN	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCION	7
Realidad Problemática	7
Marco teorico	8
Antecedentes de estudio	10
Justificación del estudio	14
Formulación del problema	15
Objetivos de la investigación	15
Variables de Estudio	16
METODOLOGÍA	17
Tipo de investigación	17
Población y muestra	17
Población	17
Muestra	18
Criterios de Inclusión	18
Criterios de exclusión	18
Unidad de Análisis	18
Unidad de muestreo	18
Marco de muestreo	18
Método de selección	19
Recolección de datos	19
Método de recolección de datos:	19
Instrumento de recolección de datos:	19
Procedimiento de recolección de datos.	20
Recolección de datos	20
Principios Bioéticos	21
RESULTADOS	22
DISCUSION	30
CONCLUSIONES	334
RECOMENDACIONES	345
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	356
ANEXOS	41

## Índice de tablas y gráficos

Tabla 1: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca - 2020” .....	23
Gráfico 1: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca - 2020” .....	24
Tabla 2: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca -2020, según género” .....	24
Gráfico 2: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca -2020, según género” .....	25
Tabla 3: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca -2020, según edad” .....	25
Gráfico 3: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada San Andrés, Cajamarca -2020, según edad” .....	26
Tabla 4: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020 “según género” .....	27
Gráfico 4: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020 “según género” .....	27
Tabla 5: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020, según edad” .....	28
Gráfico 5: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020, según edad” .....	29

## INTRODUCCIÓN

### Realidad Problemática

En la actualidad, nuestro país encuentra atravesando una de las peores etapas con la llegada del virus SARS-CoV2 (Severe acute respiratory Syndrome coronavirus 2). Las vías de propagación del COVID-19, ha instaurado diversos retos para nuestra profesión y en la rama de la medicina. Es importante saber las herramientas idóneas para prevenir e identificar, las cuales ayudan a mitigar la presencia de dicha enfermedad.<sup>1</sup>

Los estudios hoy en día sobre la COVID-19 en la odontología son muy escasos, el impacto que ha generado en la salud (oral y general) y diversos ámbitos a nivel internacional las cuales carecen de igualdad y diversidad, lo cual complica la toma de decisiones sobre las acciones más benéficas para comandar y mitigar los efectos de la propagación de dicha enfermedad. Una parte fundamental en la realización y desarrollo para mejorar la integridad de la población, es conformado por programas preventivos, los cuales busquen la forma de implementar la salud en toda la población. Sin embargo, la existencia de diversos factores, tales como ausencia de información (contenido y actitud) por parte de la población joven.<sup>2,3</sup>

La OMS, afirma que, la salud oral es considerada un indicativo en los tres aspectos fundamentales (bienestar, calidad y salud). Dichos fundamentos antes mencionados, involucran una diversidad de patologías y condiciones, dentro de las cuales se encuentran las patologías periodontales, caries dental, enfermedad gingival, etc.<sup>4</sup>

La salud bucal juega un papel crucial en la obtención de la salud y la calidad de vida de las personas. En otro contexto, componente estomatognático es el conjunto integro de diversos sistemas, los cuales nos permiten: digerir nuestros alimentos, respirar, hablar y poder cumplir las funciones básicas de nuestro cuerpo. En el mismo contexto, la

propiocepción en el desarrollo de diversas acciones, son propias (alimentación y la respiración) de la cavidad oral.<sup>5</sup>

## **Marco teórico**

La problemática actual en nuestra nación, es en esencia, la carencia de conocimiento sobre salud oral, reflejándose en diversos valores epidemiológicos elevados (enfermedad gingival y periodontal). Es importante mencionar, la población adolescente juega un rol muy influyente, los cuales forman parte de la formación de hábitos y conductas fundamentales para el desarrollo de un conocimiento básico para esta cultura sobre higiene oral. Asimismo, el punto de partida en este conocimiento en dicho grupo etario, será el responsable de una población futura frente a cambios y estilos muy cimentando en cuanto a la tan ansiada salud oral.<sup>6</sup>

La salud oral, juega un rol importante en la obtención de la tan ansiada “calidad de vida”, parte integral y fundamental de salud general, en consideración a la premisa universal de “la salud general está ausente ante la presencia de una patología oral activa”. Es importante mencionar, la obtención de una salud oral nos permite obtener una alimentación favorable y que contribuye a la autoestima.<sup>7</sup>

En el mismo contexto, la salud oral no es directamente proporcional a la accesibilidad a los diversos servicios odontológicos, sino es la actividad preventiva desarrollada por las políticas de salud en la población, creando en ellas la capacidad para formar hábitos de prevención y conductas en cuanto a su estado en la salud oral. Adicionalmente, dichas prácticas antes mencionadas generarán conductas esenciales en la disminución de los niveles elevados de dichas patologías.<sup>8,9</sup>

La salud oral en la adolescencia está conformada desde la concepción de la integridad en la vida de la persona e íntimamente relacionada con

la vida y la salud bucal, conformando la Salud integral de la persona. En este contexto, la población adolescente durante la presente etapa de su vida, se caracteriza por la preocupación exhaustiva hacia su persona, es decir la instauración de hábitos y pilares en base a la salud oral como un factor estético, generará un cambio conductual favorable.<sup>9</sup>

Dicha población, considerada “grupo de riesgo” multifactorial, es afectada en cuanto a su calidad de vida, acceso a programas de salud, condición socioeconómica, por ende, generando alteraciones a nivel fisiológicos y físicos durante la presente etapa. Es importante mencionar, la presente etapa de transición entre la niñez y la adultez, podría generar un impacto negativo en la salud oral y la presencia de patologías psicosociales en relación a la autoestima y la apariencia personal.<sup>10</sup>

En este contexto, la salud oral en nuestro país presenta una condición desfavorable, atribuida a la alta prevalencia de patologías orales, evidenciando valores epidemiológicos tales como; caries 90%, patologías periodontales 85% y maloclusiones 80%, conformando una problemática de salud pública. Adicionando, el Perú se encuentra atravesando un estado de emergencia sanitaria producto de la propagación de un virus que ha conducido una pandemia de alta magnitud y la cual es considerada una patología muy transmisible y con una alta tasa de mortalidad, esto hace difícil hoy en día ya que la población en este caso adolescentes acuda a consulta.<sup>10,11</sup>

Las profesiones de salud se han visto afectados de una forma significativa, no obstante, en nuestra área (estomatología) atravesamos una fase de cambios en el ámbito clínico en el uso de equipamiento, el cual permite protegernos y proteger al paciente durante la práctica diaria. En la actualidad, nuestra profesión en “tiempos de pandemia” presenta desafíos constantes, abarcando la revisión de protocolos de bioseguridad, valorar la atención limitada a urgencias o emergencias e implementar la mejora de condiciones en el ambiente laboral.<sup>13</sup>

Es por ello, que los adolescentes deben conocer el tema y deben tener más énfasis en el mantenimiento de la salud oral, teniendo prácticas de higiene saludables. El cepillo es la ayuda de higiene más común para prevenir enfermedades y mejorar la salud bucadental. <sup>13</sup>

La caries dental se considera una patología multifactorial, conformada por un proceso continuo de desmineralización y remineralización, la cual es generada por patógenos orales en la superficie externa dental, generando daños y alteraciones de la estructura dentaria, terminando en la pérdida de la misma. Por otro lado, la patología periodontal es considerada una infección crónica en el periodonto, caracterizado por la presencia de periodontopatógenos y afectando la integridad del soporte dental. La presencia de placa dentobacteriana está ligada a la existencia de enfermedad gingival, generando una relación causa-efecto. Y, por último, las maloclusiones dentales son un grupo de patologías ligadas a la malposición dental en base a la relación entre los contactos dentarios y su ubicación en los maxilares. En cuanto a su etiología tenemos; factores hereditarios, adicionando hábitos adquiridos durante la niñez en las etapas iniciales de formación y desarrollo como la succión digital, presión de los dientes con la lengua, uso prologado del biberón, afectan al desarrollo de ambos maxilares. <sup>14</sup>

### **Antecedentes de estudio**

Moreno J. (Perú - 2015), el fin de su investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel primario de la I.E.Pública José Olaya, en el Distrito de La Esperanza. La presente investigación fue de tipo básica, analítica y descriptiva, en la cual se incluyeron a 130 niños. La utilización de un cuestionario (encuesta) estructurado, en los cuales se obtuvo un nivel de conocimiento en cuanto a salud oral en alumnos del 6° grado de primaria fue regular en un 75%.

En cuanto al género se obtuvo un nivel regular, en el cual el género femenino obtuvo un 72 % y el masculino un 76%. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal en las diferentes secciones, fue bueno sección A con un 50%, en la sección B fue regular con un 85%, en la sección C fue regular con 100%, en la sección D fue regular con 50% y finalmente en la sección E fue regular con 85%.<sup>14</sup>

Gonzales P. (Perú, 2016), realizó una investigación cuya finalidad fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en niños de 3º grado de secundaria de la I.E. “Fe y Alegría N°14”, Distrito de Nuevo Chimbote. El presente estudio fue realizado en 26 alumnos del 3º grado de secundaria. La información fue recolectada en base a un cuestionario conformado por 18 preguntas, el cual fue sometido a test de validación y de confiabilidad previamente. Finalmente, el presente estudio evidencia un nivel de conocimiento regular en un 73% sobre medidas preventivas, en cuanto al conocimiento sobre patologías orales se obtuvo un nivel bajo en un 23% obtuvo un nivel bajo. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimiento sobre el desarrollo dental se obtuvo un nivel bajo en un 58%.<sup>15</sup>

Martínez R. (Perú-2015), ejecutó una investigación la cual tuvo como finalidad determinar nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos del 3º grado de secundaria en la I.E.P Villa María, distrito de Nuevo Chimbote departamento de Ancash. La obtención de datos se realizó utilizando un cuestionario tipo encuesta en 20 alumnos. Dentro de los resultados obtenidos, el nivel de conocimiento sobre salud oral fue; regular en un 57,9%, malo en un 42,1%. Asimismo, en torno al nivel de conocimiento de medidas preventivas, se obtuvo un nivel regular en un 84.2% y un nivel malo en un 15.8%. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimiento sobre patologías orales, se obtuvo un nivel malo en un 52.6%, un nivel regular en un 36.8% y un nivel bueno en un 10.5%.<sup>16</sup>

Avalos J. (Perú - 2015) realizó una investigación en cuanto a determinar el Nivel de conocimiento en salud bucal asociado a la calidad de higiene bucal en escolares (9-12 años) de I.E.P “Pedro A. Labarthe” (Lima-Perú). La presente investigación fue básica, analítica y conformada por 76 alumnos de dicho centro educativo. Dentro del resultado se obtuvo, un nivel regular en un 72,4% y un nivel bueno en un 22,4% para el nivel de conocimiento sobre salud bucal. y finalmente. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la calidad de higiene bucal, se obtuvo un nivel malo en un 59,2%, un nivel regular en 38,2%. El estudio concluye, en la ausencia de relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre salud oral y la calidad de higiene oral.<sup>17</sup>

Catapataña P. (Perú, 2018), ejecutó un estudio cuyo propósito fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de caries en alumnos (3º - 5º grado) de la I.E.P Agropecuaria Nº 125 Del Distrito de Chupa-Azángaro, 2018. Se utilizó como instrumento para la obtención de los datos, un cuestionario tipo encuesta (16 preguntas), y determinar el nivel de conocimiento. Asimismo, se utilizó una ficha de registro clínico intrabucal para medir la prevalencia de caries mediante el índice CPO-D. El nivel de conocimiento con mayor predominio fue el regular y la prevalencia de caries que presento fue un rango muy alto; concluyendo de esta manera la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries dental en los estudiantes del tercer al quinto grado de secundaria.<sup>18</sup>

Mantilla E. (Perú, 2016), desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos del 5º del nivel secundario, en el centro educativo público “Cesar Vallejo” (Florencia de Mora, Región La Libertad - 2015). Finalmente, se encontró en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral de dicha población, la existencia de un nivel alto en 75.0%, un nivel alto en cuanto a conocimiento sobre

medidas preventivas en 67.5% y un nivel alto en cuanto a conocimiento sobre patologías bucales en 67.5%.<sup>19</sup>

Santillán L. (Perú, 2015), ejecutó una investigación básica y analítica en determinar el nivel de conocimiento de salud oral en alumnos de 3º grado de secundaria de la I.E.P “César Abraham Vallejo Mendoza”, distrito de Casma. Dentro de la obtención de datos, se realizó un cuestionario en 28 alumnos. Dentro de los resultados se obtuvo; un nivel regular en 35.7%, un nivel malo en 39.3% y finalmente un nivel bueno en 25%.<sup>20</sup>

Sandoval M. (Perú, 2016), realizó un estudio con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos del 5º de secundaria de la Institución educativa pública “NORPERÚ” del distrito Laredo - La Libertad (2015). La presente investigación fue de tipo básica y realizada en 36 alumnos del 5º grado del nivel secundario. La recolección de datos, se obtuvo a través de una encuesta tipo cuestionario y obteniendo como resultados un nivel alto en 56%, un nivel regular en 33% y finalmente un nivel bajo en 11% de la población estudiada. En conclusión, se obtuvo un nivel alto del nivel de conocimiento sobre salud oral de los alumnos de la Institución educativa particular. “NORPERÚ”.<sup>21</sup>

Silva R. (Perú-2016), realizó una investigación observacional, en la cual se tuvo como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes del 1º grado de secundaria de la Institución educativa pública N°66 “César Vallejo Mendoza” de la Provincia de Chepén, Región La Libertad. Para la obtención de los datos, se realizó un cuestionario tipo encuesta en 332 alumnos. Dentro de los resultados, se obtuvo un nivel alto en 86% de la población masculina en comparación con un 89% de la población femenina. El presente estudio concluye, el nivel de conocimiento es alto en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiante del 1º grado de secundaria de la Institución educativa nacional N°66 “César Vallejo Mendoza” de la Provincia de Chepén.<sup>22</sup>

Quezada F. (Perú, 2016) realizó un trabajo experimental el cual tuvo como objetivo evaluar la eficacia de una intervención educativa en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral y el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en la I.E “Túpac Amaru II”, La Libertad. El presente estudio utilizó un cuestionario (antes y después) en conjunto con una intervención educativa (charla educativa). A manera de resultados se obtuvo un nivel bueno en 72% (el cual al mes aumento a un 80% luego de aplicar una charla educativa); se encontró un nivel regular en un 4%(correspondiente a un nivel de higiene bucal) el cual luego de aplicar la intervención educativa se obtuvo un nivel bueno en un 72%. Finalmente, el estudio concluyó que la intervención realizada fue efectiva, incrementando el nivel de salud oral y de higiene oral en la presente Institución Educativa. <sup>23</sup>

### **Justificación del estudio**

La realidad en cuanto al cuidado de salud oral por parte de estudiantes, indica un punto de partida frente al conocimiento por parte de los mismos, reflejando en su mayoría muchas falencias y un estado de salud oral malo. En este contexto, la instauración de hábitos y la impartición de conocimiento sobre salud oral juega un rol importante. Asimismo, los diversos datos epidemiológicos arrojan que, en el Perú, la salud bucal no ha mejorado por falta de prevención y promoción. Entre tanto, la responsabilidad es compartida tanto por parte de los padres, profesores y otros miembros involucrados en el desarrollo para mejorar la salud oral. Por ello, la presente investigación dará a conocer el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud oral y el estado de los estudiantes de una Institución Educativa Particular “San Andrés” de la ciudad de Cajamarca (utilizando la plataforma google forms, debido a la crisis por la pandemia del SARS CoV-2) convirtiéndose en un indicativo para determinar dicho nivel por parte de dichos alumnos.

## **Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca 2020?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca 2020.

### **Objetivos específicos**

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés” de la ciudad de Cajamarca 2020, según género.

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés” de la ciudad de Cajamarca 2020, según rango de edad.

## VARIABLES DE ESTUDIO

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Tipo	Escala
Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal	Es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o a ambos. <sup>10</sup>	Se evaluará a través de un cuestionario virtual (20 preguntas), validado en un estudio previo. <sup>23</sup>  Bueno (20-16) Regular (15-11) Malo(10-0)	Cualitativa	Ordinal
Rango de edad	Tiempo transcurrido en años a partir del nacimiento de un individuo. <sup>11</sup>	Niños que estén en escala de nivel secundario	Cuantitativa	Discreta

Género	Es un concepto que alude a las diferencias construidas socialmente entre mujeres y hombres y que están basadas en sus diferencias biológicas. <sup>12</sup>	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
--------	---	-----------------------	-------------	---------

## METODOLOGÍA

### Tipo de investigación

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

### Población y muestra

#### Población

La población estuvo constituida por 186 alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, en la provincia de Cajamarca, que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

**Muestra**

La muestra estuvo constituida por 186 alumnos (1° a 5° de secundaria) de la Institución Educativa Particular San Andrés, en la provincia de Cajamarca del año 2020.

**Criterios de Inclusión**

Alumnos que se encuentren matriculados en el nivel secundario (1° - 5° grado) de la Institución Educativa Particular San Andrés, de la ciudad de Cajamarca 2020.

**Criterios de exclusión**

Alumnos que se encuentran matriculados en el nivel secundario (1° - 5° grado) de la Institución Educativa Particular San Andrés que hayan llenado de manera incompleta la encuesta.

**Unidad de Análisis**

Alumno perteneciente al nivel secundario (1° - 5° grado) de la Institución Educativa Particular San Andrés de la ciudad de Cajamarca 2020, matriculados en el presente año.

**Unidad de muestreo**

Lista de alumnos matriculados en el nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés de la ciudad de Cajamarca 2020, matriculados en el presente año.

**Marco de muestreo**

Registro de alumnos que se encuentren matriculados en el nivel secundario (1° - 5° grado) de la Institución Educativa Particular San Andrés de la ciudad de Cajamarca 2020, en el presente año.

## **Método de selección**

Muestreo No Probabilístico por conveniencia.

## **Recolección de datos**

### **Método de recolección de datos:**

Encuesta, cuestionario estructurado.

### **Instrumento de recolección de datos:**

Validez:

El cuestionario a utilizar será tomado del estudio propuesto por Quezada F. (2016).<sup>23</sup>

Confiabilidad:

Se realizó una prueba piloto, en la que participaron los alumnos de 1 a 5 de secundaria, de manera virtual utilizando la plataforma google forms; empleándose el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la fiabilidad del instrumento. Obteniendo un coeficiente de Alfa de Cronbach=0.97, permitiendo denotar un grado de muy buena confiabilidad.

## **Procedimiento de recolección de datos.**

### **De la aprobación del proyecto**

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación será la aprobación por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, con su resolución decenal correspondiente.

### **De la autorización para la ejecución**

Una vez aprobado el proyecto se procederá a solicitar el permiso a la Institución Educativa Particular San Andrés de la ciudad de Cajamarca 2020 y se explicará la importancia de la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para la obtención necesaria para su correspondiente aplicación.

### **Recolección de datos**

Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos: La información se procesará a través de los programas IBM SPSS Statistics 25 y Microsoft Excel. Los resultados se presentarán en tablas de doble entrada con frecuencias absolutas simples, porcentajes y totales. Gráficos circulares y barras con los porcentajes.

Estadística descriptiva: Los resultados de las variables antes mencionadas serán analizadas en tablas de frecuencia y gráficos de barra y pastel.

Estadística inferencial: Los resultados antes mencionados de las variables serán analizados la prueba Chi cuadrado con un nivel de significancia de  $p \leq 0,05$ .

## **Principios Bioéticos**

El presente proyecto de tesis es original, importante y viable, no existiendo conflicto de interés que pueda afectar la confiabilidad de los resultados. También se garantiza la protección de las unidades de estudio de la investigación, en su identidad salvo autoricen con un Consentimiento Informado, así como en las instituciones participantes se asegura que no afecten su ambiente o ecosistema. Los investigadores autores del proyecto de tesis, garantizamos mostrar integridad y veracidad de todos los datos, métodos y resultados, publicándolos para conocimiento de la comunidad científica. <sup>24</sup>

Para la ejecución de la presente investigación, se guió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18o Asamblea Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza-Brasil, octubre 2013.<sup>25</sup>

Asimismo, se cumplirá con el código de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego (promulgada en 2016 y modificada en el 2017).

## RESULTADOS

El presente estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca, la muestra estuvo constituida por 186 estudiantes (1er al 5to año de secundaria), encontrándose un nivel de conocimiento bueno en 23,66%, mientras que un nivel regular en 76,34%. (**Tabla y Gráfico 1**)

En el mismo contexto, (**Tabla y gráfico 2**) en cuanto a la distribución de estudiantes de la Institución Educativa Particular San Andrés según género fue de; 50,54% para el género femenino, mientras que un 49,46% para el género masculino.

Con respecto a la **tabla y gráfico 3**, en cuanto a la distribución de estudiantes de la Institución Educativa Particular San Andrés según edad se obtuvo; un 2,78% de alumnos presentaban 18 años, 8,06% presentaban 17 años, 22,58% presentaban 16 años, 22,04% presentaban 15 años, 20,97% presentaban 14 años, 14,52% presentaban 13 años, 8,5% presentaban 12 años y finalmente 0,55% presentaban con 11 años.

Asimismo, en la **tabla y gráfico 4**, en cuanto al nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca, el género femenino obtuvo; un 5,92% de nivel bueno y un 44,62% de nivel regular. En tanto, el género masculino obtuvo un nivel bueno en 17,74% y un nivel regular en 31,72%.

Finalmente, en la **tabla y gráfico 5**, en cuanto al nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca

según edad, se obtuvo a los 11 años un 0,55% de nivel de conocimiento regular, a los 12 años un 0,55% de nivel de conocimiento bueno y 8,06% de nivel regular, a los 13 años un 2,15% de nivel bueno y un 12,37% de nivel regular, a los 14 años un 3,76% de nivel bueno y 17,2% de nivel regular, a los 15 años un 4,83% de nivel bueno y un 17,2% de nivel regular, a los 16 años un 3,76% de nivel bueno y un 18,81% de nivel regular, a los 17 años un 5,37% de nivel bueno y un 2,68% de nivel regular y finalmente con 18 años un 2,15% de nivel bueno y un 0,55% de nivel regular.

Tabla 1: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca - 2020”

<i><b>Nivel de conocimiento</b></i>	<i><b>N.º</b></i>	<i><b>%</b></i>
<i><b>BUENO</b></i>	<i><b>44</b></i>	<i><b>23,66%</b></i>
<i><b>REGULAR</b></i>	<i><b>142</b></i>	<i><b>76,34%</b></i>
<i><b>DEFICIENTE</b></i>	<i><b>0</b></i>	<i><b>0%</b></i>
<i><b>TOTAL</b></i>	<i><b>186</b></i>	<i><b>100 %</b></i>

Gráfico 1: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca - 2020”

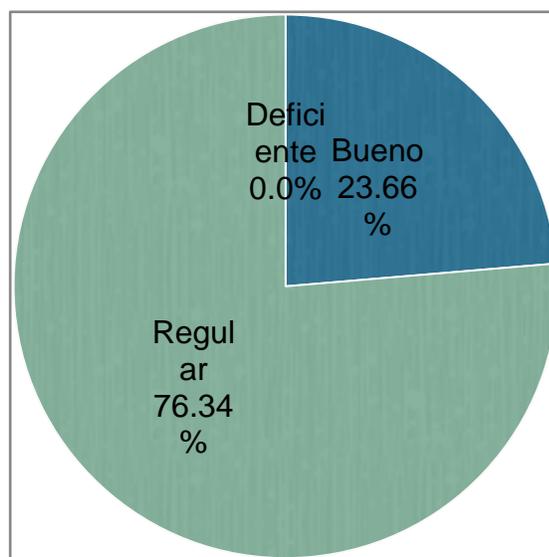


Tabla 2: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca -2020, según género”

<b>Género</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>FEMENINO</b>	94	50,54%
<b>MASCULINO</b>	92	49,46%
<b>TOTAL</b>	186	100 %

Gráfico 2: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca -2020, según género”

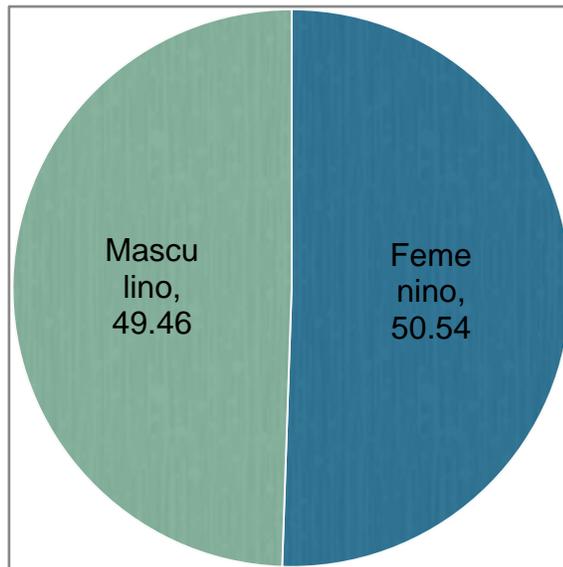


Tabla 3: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca -2020, según edad”

<b>Edad</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>11</b>	<b>1</b>	<b>0,55%</b>
<b>12</b>	<b>16</b>	<b>8,5%</b>
<b>13</b>	<b>27</b>	<b>14,52%</b>
<b>14</b>	<b>39</b>	<b>20,97%</b>
<b>15</b>	<b>41</b>	<b>22,04%</b>
<b>16</b>	<b>42</b>	<b>22,58%</b>

<b>Edad</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<i>17</i>	<i>15</i>	<i>8,06%</i>
<i>18</i>	<i>5</i>	<i>2,78%</i>
<b>TOTAL</b>	<b>136</b>	<b>100 %</b>

Gráfico 3: “Distribución de alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, Cajamarca -2020, según edad”

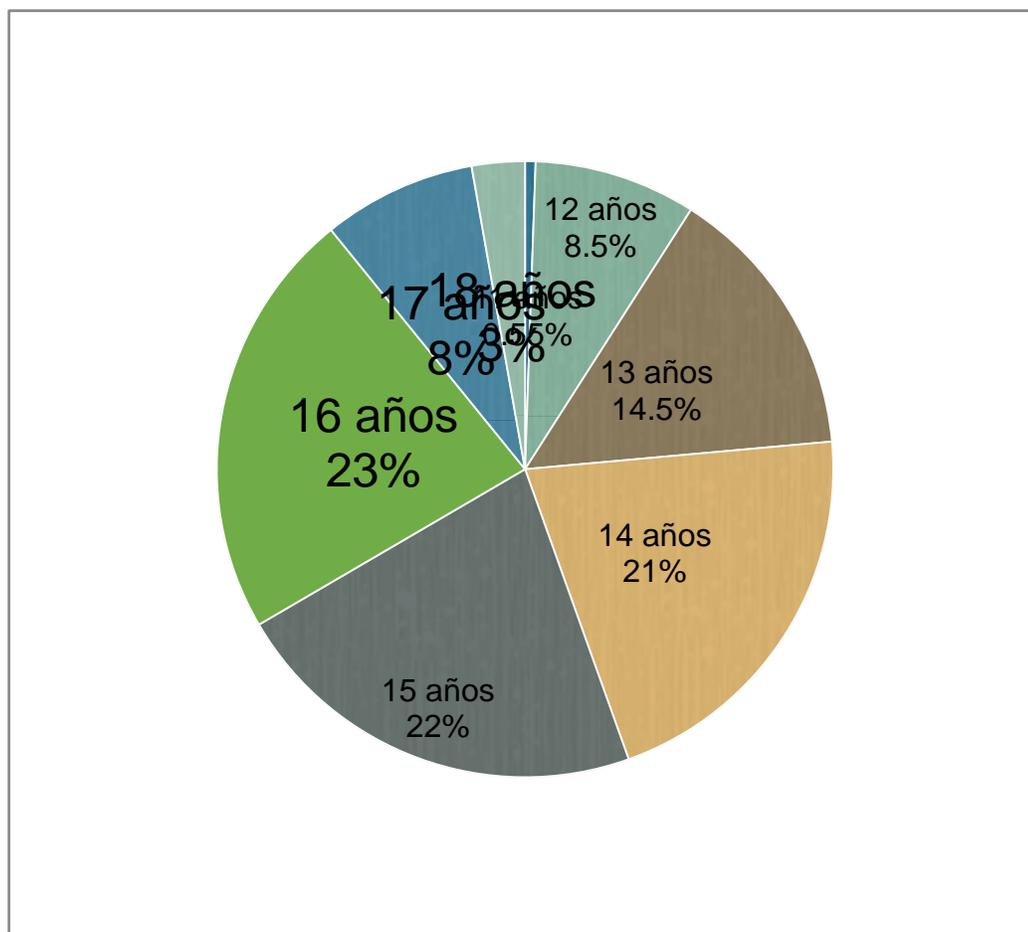
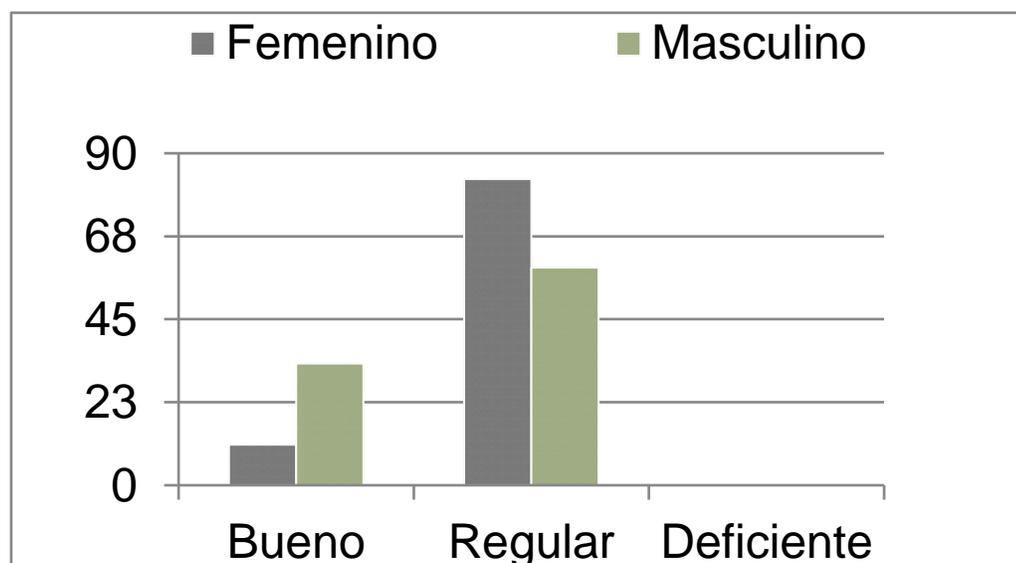


Tabla 4: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020 “según género”

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>	<i>Total</i>
<b>BUENO</b>	11 (5,92%)	33(17,74%)	44
<b>REGULAR</b>	83(44,62%)	59 ( 31,72%)	142
<b>DEFICIENTE</b>	0 (0%)	0 (0%)	0
<b>TOTAL</b>	94 (50.54%)	92 (49,46%)	186

Gráfico 4: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020 “según género”



## Pruebas de Chi-cuadrado

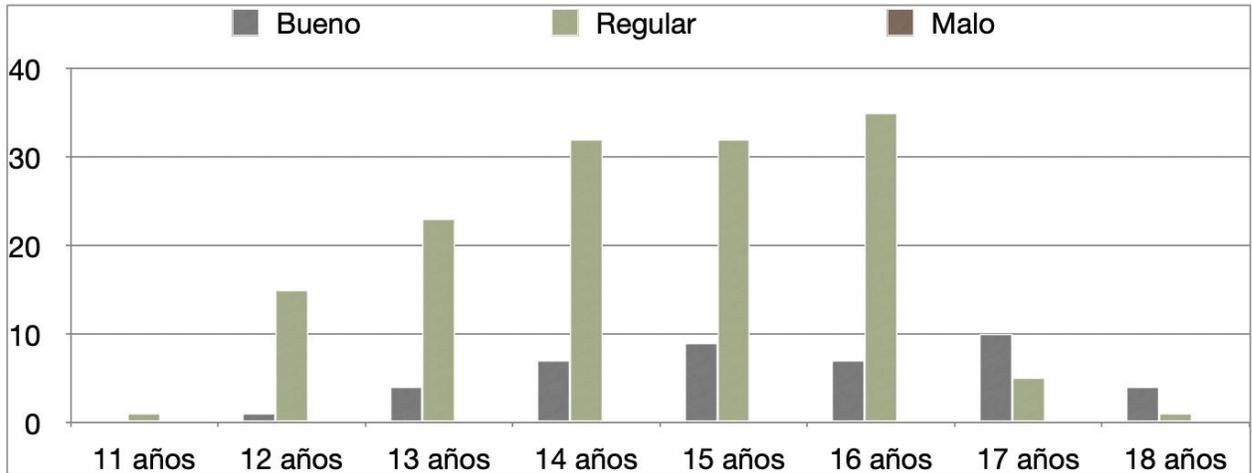
	Valor	gl	Sig. Asintónica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	,260 <sup>a</sup>	2	,045
Razón de Verosimilitud	,260	2	,048
N de caso válidos	186		

A. 2 casillas (31,1%) han esperado un recuento menor a 5. El recuento mínimo esperado es 4,34. La prueba Chi-cuadrado no es significativa ( $p > 0,05$ ). Esto indica que el género no influye en el nivel de conocimiento.

Tabla 5: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020, según edad”

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>11 años</b>	<b>12 años</b>	<b>13 años</b>	<b>14 años</b>	<b>15 años</b>	<b>16 años</b>	<b>17 años</b>	<b>18 años</b>	<b>Total</b>
<b>BUENO</b>	0 (0%)	1 (0,55%)	4 (2,15%)	7 (3,76%)	9(4,83%)	7 (3,76%)	10 (5,37%)	4 (2,15%)	129 (94,89%)
<b>REGULAR</b>	1 (0,55%)	15 (8,06%)	23 (12,36%)	32(17,20%)	32(17,20%)	35(18,81%)	5 (2,68%)	1 (0,55%)	7 (5,14%)
<b>DEFICIENTE</b>	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
<b>TOTAL</b>	1 (0,55%)	34 (24,18%)	27(14,51%)	39(20,96%)	41(17,20%)	42 (22,58%)	15(22,04%)	5 (2,78%)	136 (100%)

Gráfico 5: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca, 2020, según edad”



### Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. Asintónica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	,260 <sup>a</sup>	2	,004
Razón de Verosimilitud	,260	2	,006
N de caso válidos	186		

A. 2 casillas (33,5%) han esperado un recuento menor a 5. El recuento mínimo esperado es 2,84. La prueba Chi-cuadrado es significativa ( $p < 0,05$ ). Esto indica que la edad influye en el nivel de conocimiento.

## DISCUSION

El presente estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, de la ciudad de Cajamarca. En tal contexto, se procedió a la elaboración de cuestionario (20 preguntas), las cuales permitieron determinar el nivel de conocimiento en base a etiología de la patología gingival, generalidades de la cavidad oral, técnicas de cepillado e indicaciones sobre dicha salud oral. Asimismo, la muestra estuvo constituida por 186 alumnos, dentro de los cuales el género femenino tuvo 94 alumnos (50,54%) y 92 alumnos del género masculino (49,46%).

En cuanto al nivel de conocimiento, el cual obtuvo una mayor representatividad fue el nivel regular con un 76,34%, seguido del nivel bueno con 23,66%. Asimismo, los presentes datos son similares a los encontrados por Moreno et al. (2015), Ávalos et al. (2015) y Gonzales et al. (2015) los cuales encontraron un nivel de conocimiento regular del 75%. En tal contexto, podemos atribuirle la similitud de resultados a la muestra evaluada, la cual fue muy similar en edades (alumnos de 12-14 años de edad), dentro de lo cual son alumnos con un nivel de percepción más clara que un alumno de grados inferiores o de inicios del nivel primario.

Asimismo, nuestro estudio difiere de los resultados obtenidos por Martínez et al (2015), el cual obtuvo un predominio del nivel malo en un 57,9%, evidenciando una clara falta de conocimientos por parte de dicha población. Es importante mencionar, dicho estudio discrepa del nuestro en varios niveles tales como; localización (ubicado en un centro poblado de Chimbote), la muestra fue muy pequeña (20 alumnos) y en solo un grado (3er grado de secundaria).

Por otra parte, Mantilla et al. (2016) y Silva et al. (2016) encontraron dentro de sus resultados, un nivel de conocimiento sobre salud bucal “alto”, el cual evidenció un 75% y un 86% correspondientemente. Los resultados antes mencionados, están asociados a la aplicación de charlas sobre salud oral antes de evaluar el nivel de conocimiento de las muestras.

En otro contexto, con respecto al nivel de conocimiento sobre salud oral según género, podemos observar que nuestro estudio concluyó que el género masculino obtuvo un nivel bueno en 17,74% (33 alumnos) en comparación con el género femenino que obtuvo un 5,92% (11 alumnos). En tal sentido, los resultados obtenidos son similares a los encontrados por Moreno et al. (2015), el cual encontró un 72% de participantes del género femenino con un nivel de conocimiento regular y un 76% de participantes del género masculino. Dichos resultados podrían ser atribuidos, debido a la similitud en las edades de los alumnos del centro educativo con el nuestro.

En otro contexto, los resultados obtenidos por Santillán et al. (2015) fueron de un nivel malo en 35,7% para el género femenino y un 30% para el género masculino. Es importante mencionar, los resultados del estudio mencionado pueden diferir del nuestro debido a que la población estudiada fue determinada en una sola edad (14 años).

En el mismo contexto, el estudio realizado por Sandoval et al. (2016), encontró que el nivel de conocimiento fue alto para el género masculino en 54% y para el género femenino en 57%. De las evidencias antes mencionadas, podemos atribuir que el estudio difiere del nuestro debido a que fue realizado en alumnos del último año del nivel secundarios, los cuales poseen mayor conocimiento por la cantidad de años en el colegio y las diversas informaciones presentes en cada uno de ellos.

Finalmente, el presente estudio evidencia que el nivel de conocimiento sobre salud oral muestra resultados muy alentadores con la edad, así tenemos que los alumnos del 5º año del nivel secundario presentan un nivel bueno en un 100% frente a los alumnos de 1º grado de secundaria que no poseen un nivel bueno.

## **CONCLUSIONES**

El nivel de nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, de la ciudad de Cajamarca fue regular en 76,34%.

El nivel de nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, de la ciudad de Cajamarca fue bueno para el género masculino en 17,74% y fue más regular para el género femenino en 44,62%.

El nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés, de la ciudad de Cajamarca según edad fue bueno para las edades superiores (15, 16, 17 y 18 años).

## RECOMENDACIONES

- Publicar los resultados de este trabajo para brindar información actualizada, a partir de los cuales se tome como referente para la mejora de información en cuanto a cuidados de salud bucal.
- La facultad para promover diferentes programas de salud oral (área de salud oral) generaría una mejora en el nivel de conocimiento, desencadenando una disminución de las enfermedades más prevalentes en nuestra sociedad (caries dental y enfermedad periodontal).
- La presencia de conocimiento por parte de estudiantes en cuanto a salud oral (conocimiento básico para erradicar o disminuir significativamente las patologías más prevalentes en cavidad oral).
- La incorporación de los centros de salud a cargo de los profesionales de salud oral (cirujanos dentistas) en la mayor cantidad de centros educativos, con la finalidad de obtener datos epidemiológicos significativos en alumnos.
- La promoción de diversos programas de salud oral por parte de las instituciones educativas con el propósito de elevar nivel de conocimiento en los años futuros.
- Coordinar con la institución de salud cercana, un programa de control y promoción de salud oral, donde la intervención de padres y docentes sea fundamental.
- Elaborar programas educativos que incluyan la participación de docentes y padres de familia para fortalecer actividades y lograr un buen efecto.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sigua E, Bernal J. Covid-19 y la Odontología: Una revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica, Int. J. Odontostomat. 2020; 14(3): 299-209.
2. World Health Organization. Salud Bucal [Internet]. 2020 [cited 25 March 2020]. Available from: [https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1).
3. Sobrado M. Características de la masticación y deglución en niños con síndrome de down de 8 a 10 años de una Institución Educativa Estatal del Distrito de la Victoria. [Tesis Pregrado]. Lima: Universidad Pontificia Católica del Perú; 2018. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12912/Sobrado\\_Marcelo\\_Caracter%C3%ADsticas\\_masticaci%C3%B3n\\_degluci%C3%B3n1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12912/Sobrado_Marcelo_Caracter%C3%ADsticas_masticaci%C3%B3n_degluci%C3%B3n1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Fornaris H., Rivera L., Guerrero M., Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. Rev. Med, Electron. Vol 40 N° 4. Matanzas jul-ago. 2018. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400006)
5. Cañapataña A. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en estudiantes del tercer al quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria N°125 del Distrito de Chupa, 2018. [Tesis

- pregrado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en:<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9222>
6. Olivera P, Salazar E. Nivel de Conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Nicolas la Torre-Chiclayo, 2018. [Tesis pregrado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.[Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en:<http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1671>
7. Filomeno F. Nivel de Conocimiento sobre higiene oral de madres e higiene oral de niños de 2 a 3 años del Pronoei “Los pajaritos”, 2016. [Tesis pregrado]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017.[Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en:<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/130/FILOMENO-Nivel-1-Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. La odontología en los tiempos del coronavirus-COVID.19. International Journal of Interdisciplinary Dentistry Vol. 13(1); 02, 2020. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijoid/v13n1/2452-5588-ijoid-13-01-2.pdf>
9. Minsa.gob.pe: Ministerio de Salud [Internet] Perú: MINSA. [citado 13 May 2017]. Salud bucal. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=)

10. Cerón-Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Rev. CES Odont 2018; 31(1): 38-46
11. Masillas E. Influencia de la calidad de vida y estado de salud oral. Revista de Investigación en Psicología [Internet] Marzo 2015 [Consultado 14 de agosto del 2020] 3(2):105. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v11n1/art05.pdf>
12. Aparcana B, Garcia O. Conceptos Fundamentales para la transversalización del enfoque de género. [Internet]. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2017 [Consultado el 14 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dcteg/Folleto-Conceptos-Fundamentales.pdf>
13. Fernández K, Estanislao S, Aragundi E. Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo, Rev Min Ed. 2016; 2(1):10.
14. Moreno E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del sexto grado del nivel primario de la Institución Educativa pública José Olaya, Distrito La Esperanza, Región La Libertad, año 2015. 28 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote.2015. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/225>
15. Gonzales P. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 3ro secundaria de la I.E. “Fe y Alegría N°14” del distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, año 2015” [Tesis para optar por el título de

cirujano dentista]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2016. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <https://docplayer.es/72617476-Facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-odontologia.html>.

16. Martinez R. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de 3ero de secundaria, de la I.E. "Villa María", distrito de Nuevo Chimbote, departamento de Ancash. Marzo 2015 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote. 2015. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2261>

17. Avalos 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. 2015 ene-jun;12(1):61-5. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: [https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru\\_12-1\\_v\\_p61-65.pdf](https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru_12-1_v_p61-65.pdf)

18. Catapataña P. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en estudiantes del tercer al quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria nº125 del distrito de chupa, 2018. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9222>

19. Mantilla E. nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E.P. "César Vallejo". [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Trujillo, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/607>
20. Santillán L. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de la Institución Educativa "César Vallejo". [Tesis]. Casma: ULADECH; 2014 [Citado 20 de Noviembre 2015]. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29629/luera\\_rc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29629/luera_rc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Sandoval M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del 5to. grado de secundaria de la I.E.P. "NorPerú", Distrito de Laredo, Región La Libertad, año 2015. [Tesis de Titulación]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/610>
22. Silva R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 1er año de secundaria de la I.E n°66 "César Vallejo Mendoza" de la Provincia de Chepén, Región La Libertad, durante el año 2015. [Tesis de Titulación]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2016. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/631>.

23. Quezada F. Nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en la Institución Educativa “Túpac Amaru II”, La Libertad. [Tesis pre grado]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
24. CONCYTEC. Código de la integridad Científica [Internet]. Perú; [Citado 21 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://portal.concytec.gob.pe/index.php/codigo-nacional-integridad-cientifica>
25. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helnsinki de la AMM – Pirncipios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2013 [citado 21 de setiembre]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### ESTIMADO PADRE DE FAMILIA:

**Un saludo cordial y a la vez invitarlo a participar en el presente estudio, con el objetivo central de determinar el “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “San Andrés”, Cajamarca 2020”.** La autora del presente trabajo es la Bachiller Anita Verástegui León, identificada con DNI 72872736. Asimismo, su participación durante el presente estudio no causará algún riesgo en su salud o algún pago. Es importante mencionar que la veracidad con la que usted responda, será de gran ayuda y utilidad para la presente investigación, el respeto por la confidencialidad de la siguiente información serán empleados solo y únicamente en el desarrollo de la presente. Si está de acuerdo, le invito a registrar su firma virtual:

---

FIRMA VIRTUAL

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo..... autorizo a mi hijo  
(a) a Que participe en la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada “San Andrés”, Cajamarca 2020” que se llevará a cabo en esta institución educativa, por la Bachiller en Odontología: Anita de Jesús Verástegui León, para el cual ustedes reúnen las condiciones necesarias para ser evaluados.

Inicial del niño: \_\_\_\_\_

Firma de los padres o apoderado: \_\_\_\_\_

## Anexo 04

Estimado alumno, la siguiente encuesta tiene como objetivo obtener el "Nivel conocimiento sobre cuidados de salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada "San Andrés", Cajamarca 2020".

La presente encuesta de tipo cuestionario es de carácter anónimo, en tal sentido solicitamos se resuelva con veracidad. Marque la respuesta que usted crea es correcta.

**GRADO:** \_\_\_\_\_ **SEXO:** \_\_\_\_\_  
**EDAD:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

1.- ¿Cuáles son las partes de la boca?

- A) Fosas nasales, paladar y lengua
- B) Labios, paladar, lengua y dientes
- C) Dientes, lengua y párpado
- D) Faringe, lengua y dientes
- E) Encías, fosas nasales y dientes.

2.- Forman parte del diente:

- A) Corona
- B) Raíz
- C) Cuello
- D) Esmalte y dentina
- E) Todas las anteriores

3.- ¿Cuántos dientes tiene un adulto?

- A) 20 dientes
- B) 25 dientes
- C) 32 dientes
- D) 15 dientes
- E) Ninguna de las anteriores

4.- Los dientes son importantes para:

- A) La estética dental
- B) La pronunciación
- C) El aspecto personal
- D) Una buena digestión
- E) Todas las anteriores

5.- ¿Cuántos dientes tiene un niño?

- A) 25 dientes

- B) 20 dientes
- C) 15 dientes
- D) 32 dientes
- E) Ninguna de las anteriores

6.- ¿Cuáles son las principales enfermedades de la cavidad bucal?

- A) La gingivitis y halitosis
- B) La halitosis y la placa bacteriana
- C) La caries dental y la gingivitis
- D) La caries dental y placa bacteriana
- E) Ninguna.

7.- La caries es:

- A) Una parte de los dientes
- B) Una enfermedad que ataca las encías
- C) Una enfermedad que destruye los dientes
- D) Acumulación de comida en la boca
- E) Ninguna de las anteriores

8.- ¿Qué es la placa bacteriana?

- A) Una capa de flúor alrededor de los dientes
- B) Una capa formada por la pasta dental
- C) Una capa formada por bacterias que dañan encías y dientes
- D) Una capa protectora de dientes
- E) Una capa blanquecina y de mal olor

9.- La gingivitis se caracteriza por:

- A) Sangrado de encías
- B) Encías hinchadas
- C) Acumulación de placa bacteriana
- D) Encías enrojecidas
- E) Todas

10.- La caries dental se produce por:

- A) Por acción de los ácidos de las bacterias que desmineralizan los dientes
- B) Dieta a base de carbohidratos ricos en azúcares
- C) Por no realizarse el cepillado adecuado
- D) Por la ausencia del uso del hilo y enjuague dental
- E) Todas

- 11.- ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?
- A) Nunca
  - B) Una vez
  - C) Dos veces
  - D) Tres veces
  - E) Después de cada comida
- 12.- ¿Qué tipo de alimentos son dañinos para tus dientes?
- A) Alimentos naturales, como las frutas
  - B) Los alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas
  - C) Los cereales
  - D) Los vegetales y ensaladas
  - E) Todos
- 13.- ¿Qué elementos usas para lavarte los dientes?
- A) Cepillo
  - B) Hilo dental
  - C) Pasta dental
  - D) Enjuague bucal
  - E) Todas las anteriores
- 14.- ¿Qué debe tener siempre la pasta dental?
- A) Sabor a menta
  - B) Flúor
  - C) Color blanco
  - D) Agradable olor
  - E) Nada
- 15.- ¿Qué podemos lograr con un buen cepillado?
- A) Evitar que los dientes se rompan
  - B) No tener dientes chuecos
  - C) Retirar las bacterias de la boca
  - D) Evitar que los dientes tengan frío
  - E) Todas las anteriores
- 16.- ¿Por qué es importante tener mis dientes limpios?
- A) Para producir caries
  - B) Para que los dientes no estén chuecos
  - C) Para tener buena estética dental
  - D) Para evitar que los dientes se caigan
  - E) Todas las anteriores

17.- ¿Por qué es importante el flúor?

- A) No sé
- B) No es importante
- C) Fortalece los dientes
- D) Da sabor a la pasta dental
- E) Disminuye la placa bacteriana

18.- ¿Qué ayuda a tus dientes a protegerse de la caries?

- A) Caramelos
- B) Gaseosas
- C) Flúor y sellantes
- D) Esmalte y dentina
- E) Ninguno

19.- Forman parte de los pilares de la prevención

- A) Dieta hidratada y correcta
- B) Uso de enjuagues
- C) Sellantes y flúor
- D) Uso de pasta dental
- E) Todos los anteriores

20.- ¿Por qué es importante visitar al odontólogo?

- A) No es importante
- B) Nos ayuda a mantener una cultura bucal saludable
- C) Nos regala premios y caramelos
- D) Nos ayuda a cepillarnos los dientes
- E) Ninguno de los anteriores

## Anexo 05

### Resolución del Comité de Bioética



#### COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0409-2020-UPAO

TRUJILLO, 08 DE OCTUBRE DE 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 06 de octubre del 2020 presentado por el alumno(a) ANITA DE JESÚS VERÁSTEGUI LEÓN quien solicita autorización para realización de investigación, y

#### CONSIDERANDO:

Que por solicitud de ANITA DE JESÚS VERÁSTEGUI LEÓN solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

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

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

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

**PRIMERO:** APROBAR el Proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR SAN ANDRÉS, CAJAMARCA 2020

**SEGUNDO:** dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

## Anexo 06

### Constancia de Aprobación de Anteproyecto.



Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 27 de noviembre del 2020

#### **RESOLUCION N° 2345-2020-FMEHU-UPAO**

**VISTO**, el expediente organizado por Don (ña) **VERASTEGUI LEON ANITA DE JESUS** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Títulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "SAN ANDRÉS", CAJAMARCA 2020"**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, el (la) alumno (a) **VERASTEGUI LEON ANITA DE JESUS**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0498-2020-ESTO-FMEHU-UPAO**;

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

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

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

#### **SE RESUELVE:**

- Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "SAN ANDRÉS", CAJAMARCA 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **VERASTEGUI LEON ANITA DE JESUS**, en el registro de Proyectos con el **N°781-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedido para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **27.11.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **27.11.22**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **GARANCHO DE CACEDA REYNA**.
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

#### **REGÍSTRESE. COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.**



C.C.  
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA  
ASESOR  
EXPEDIENTE  
Archivo

## Anexo 07

### Carta de Presentación al colegio



Trujillo, 01 de octubre de 2020

**CARTA N° 0055-2020-ESTO-FMEHU-UPAO**

Señor:  
**GIANN CARLOS FEDERICO SÁENZ CALLA**  
Director de la I.E.P. San Andrés

De mi consideración:

Mediante la presente recibo un cordial saludo y, a la vez, presentar a **ANEA DE JESÚS VERASTEGUI LEÓN**, egresada de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente



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

Ds.  
JCS

