

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA**

---

“Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en  
alumnos de secundaria de Institución Educativa Ingeniería 2022”

---

**Área de investigación:**

Salud Pública y Gestión Estomatológica

**Autora:**

Haro Herrera, Karina Herminia

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Vázquez Zavaleta, Jorge Eduardo

**Secretario:** Schreiber Cueva, Priscila

**Vocal:** Mego Zarate Nelson Javier

**Asesora:**

María Victoria Espinoza Salcedo

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

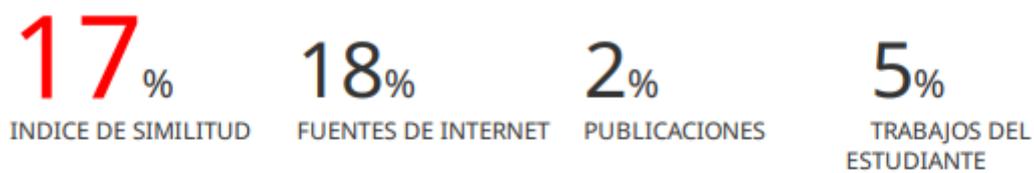
**Trujillo-Perú**

**2023**

**Fecha de Sustentación: 24/10/2023**

## Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de Institución Educativa Ingeniería 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo

## Declaración de originalidad

Yo, María Victoria Espinoza Salcedo, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación “Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de Institución Educativa Ingeniería 2022”, autor Karina Herminia Haro Herrera, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 17 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 05 de noviembre del 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 05 de noviembre del 2023

### ASESOR

María Victoria Espinoza Salcedo  
DNI: 21547681  
COP: <https://orcid.org.0000-0001-9408-4396>  
ID: 000103761  
FIRMA:



CD. María Espinoza Salcedo  
C.O.P. 11417 - RNE 380

### AUTOR

Haro Herrera Karina Herminia  
DNI: 77094218  
ID: 000111338  
FIRMA:



## **DEDICATORIA**

A Dios, por acompañarme en los momentos más complicados y débiles, no dejar que me rinda en el proceso de formación profesional, por despertar cada día con salud y por permitir que pueda conocer a personas que me ayudaron a seguir avanzando en este largo proceso.

El orgullo de tener a mis padres, que supieron salir adelante desde pequeños sin una educación ideal, mis padres se esforzaron cada día por sacarnos adelante, quienes hoy cumplen la meta de tener una hija más con un título profesional. A mis hermanos por motivarme cada día en estos años de estudio.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por tener salud y por darle salud a mis padres, por tenerlos conmigo guiándome.

A mis padres, sin ellos la meta de ser profesional no sería posible, pese a los momentos complicados siempre cuento con ellos.

Gracias a mi asesora la Dra. María Victoria Espinoza Salcedo por brindarme su tiempo y paciencia para guiarme en la realización de este proyecto de investigación. A todas las autoridades de mi prestigiosa universidad por las atenciones y apoyo brindado.

A mis docentes, por sus consejos a lo largo del camino de mi carrera profesional.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022.

**Materiales y métodos:** La presente investigación es de corte transversal y pre experimental. La población muestral estuvo conformada por 275 estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, se usó el método de selección no probabilístico por conveniencia. Se empleó un cuestionario de conocimientos sobre salud bucal de 20 preguntas, el cuestionario fue previamente validado con la V de AIKEN cuyo valor fue 0.955 y la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo valor fue 0,792. El cuestionario fue realizado antes de la intervención educativa y después de la intervención educativa, para determinar la eficacia de la intervención educativa se utilizó la prueba T-student.

**Resultados:** Se determinó que la intervención educativa en la I.E. Ingeniería fue eficaz, en el pre cuestionario se obtuvo 14 puntos siendo un nivel Regular y en el post cuestionario se incrementó el promedio a 16 puntos siendo un nivel Bueno ( $p < 0.05$ )

**Conclusiones:** La intervención educativa fue eficaz en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022.

**Palabras claves:** Intervención educativa, conocimiento, salud bucal.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of the educational intervention in the level of knowledge about oral health in secondary school students of the Engineering Educational Institution 2022.

**Materials and methods:** This research is cross-sectional and pre-experimental. The sample population was made up of 275 students at the secondary level of the Engineering Educational Institution, the non-probabilistic selection method was used for convenience. A 20-question oral health knowledge questionnaire was used. The questionnaire was previously validated with AIKEN's V, the value of which was 0.955, and reliability using Cronbach's Alpha coefficient, the value of which was 0.792. The questionnaire was carried out before the educational intervention and after the educational intervention. To determine the effectiveness of the educational intervention, the t-student test was used.

**Results:** It was determined that the educational intervention in the I.E. Engineering was effective, in the pre-questionnaire, 14 points were obtained, being a Regular level, and in the post-questionnaire, the average increased to 16 points, being a good level.

**Conclusions:** The educational intervention was effective on the level of knowledge in oral health for students at the secondary level of the Engineering Educational Institution 2022.

**Key words:** Educative intervention, level of knowledge, oral health.

## ÍNDICE

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>9</b>
1.1	Realidad problemática.....	9
1.2	Marco teórico.....	10
1.3	Antecedentes del estudio.....	13
1.4	Justificación del estudio.....	14
1.5	Formulación del problema.....	15
1.6	Hipótesis .....	15
1.7	Objetivos: General y específicos.....	15
1.8	Variables.....	16
<b>II.</b>	<b>MATERIAL Y MÉTODO.....</b>	<b>17</b>
2.1	Tipo de investigación.....	17
2.2	Definición de población muestral y muestra.....	17
2.3	Diseño de estudio.....	18
2.4	Procedimientos y técnicas.....	19
2.5	Análisis estadísticos.....	20
2.6	Principios bioéticos.....	20
<b>III.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>21</b>
<b>IV.</b>	<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>24</b>
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>25</b>
<b>VI.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>25</b>
<b>VII.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>26</b>
<b>VIII.</b>	<b>ANEXOS.....</b>	<b>31</b>

## **I. INTRODUCCIÓN:**

### **1.1. Realidad problemática**

En el año 2022 el Perú se encontraba restableciéndose después de atravesar por un estado de emergencia de salud pública a nivel mundial denominado Covid-19 por la Organización Mundial de la Salud, afectando a muchos sectores de nuestro país, siendo uno de los principales el sector salud pública.<sup>1,2</sup> Uno de los temas que más aqueja a la población ya que quedó demostrado lo poco preparado que se encontraba el país, dentro del cual una de las especialidades que más se vio comprometida respectó al virus, es la Odontología, ya que este virus se puede transmitir mediante la saliva, los profesionales de odontología tuvieron la responsabilidad de reducir y en muchos casos suspender toda atención que se brindaba, para así evitar la propagación de los contagios.<sup>3,4,5</sup>

La salud bucal y la correcta higiene podría reducir el riesgo de la transmisión, pero viéndose el país afectado salió a relucir lo poco preparados a nivel educativo que la población se encontraba, otro punto importante es que la educación en el sector público y privado que fue afectado, los niños y adolescente realizaron sus actividades de manera virtual, viéndose afectados lo que no contaban con los medios necesarios para facilitar esta transmisión.<sup>6</sup>

Es por ello que la promoción de la salud bucal es uno de los temas más importantes a tratar dentro de los adolescentes ya que va ayudar a formarse, en la etapa de desarrollo, el profesional en odontología debe renovar en su forma de motivar y educar a los adolescentes para lograr cambios de hábitos en su salud oral, así como para implantar cambios saludables y esquivar la aparición de algunas enfermedades.<sup>7</sup>

La Institución Educativa Ingeniería se encuentra en la ciudad de Trujillo, es una institución privada, con estudiantes de nivel educativo primaria y secundaria. En el año 2020, la I.E Ingeniería continuó brindando clases para evitar interrumpir la educación de sus estudiantes de manera virtual y posteriormente retomando sus actividades presenciales.

## 1.2. Marco teórico

El bienestar del ser humano se relaciona con la salud oral, en donde la cavidad bucal tiene actividades primordiales a realizar como: la masticación, la deglución, la fonación, la salivación, las expresiones faciales como sonreír; la estética dental aumentará su autoestima, una mejor interrelación social, y el adolescente tendrá una mejor autopercepción.<sup>9</sup>

La Organización Mundial de la Salud menciona como primordial mantener una buena salud oral ya que será el reflejo de una buena salud general.<sup>10</sup>

La salud bucal es un estado primordial en la vida de los adolescentes, ya que en este cambio de adolescente a adulto provocan diferentes cambios en torno al ser humano, cambios psicológicos, físicos y sociales, que predispone a esta población estar en riesgo en la salud bucal y general.<sup>11</sup>

El profesional en odontología tiene la labor de enseñar a sus pacientes sobre la importancia de la salud bucal desde niños hasta adultos, donde los niños y adolescentes son los principales en la orientación debido a que en esta etapa de desarrollo es cuando crean hábitos que se van a establecer en la adultez.<sup>12</sup>

Está demostrado que los malos hábitos de higiene son el principal factor de riesgo para iniciar una enfermedad de salud oral.<sup>13</sup>

La educación sanitaria es toda la información que nos ayudará a promover los beneficios de la salud general y bucal, como también prever las enfermedades.<sup>14</sup>

La promoción sobre la salud bucal y general, va a prevenir a los seres humanos a contraer enfermedades. Es por ello, lo importante de saber el nivel de conocimientos que tienen las personas sobre los temas de sanidad, antes de ser desarrollado la promoción informativa para una efectividad en el programa de educación.<sup>15</sup>

El Biofilm, placa bacteriana o biopelícula, son las encargadas de almacenar a la mayoría de bacterias, que van a destruir al diente, pero también pueden estar presente hongos, protozoos y virus que no están

solo en los dientes sino a otras estructuras anatómicas.<sup>16</sup>

Las patologías bucales son una de las principales prevalencias en el mundo, la principal patología es la caries y la enfermedad del periodonto, estas provienen de una etiología múltiple; sin embargo, la principal causa relacionado con estas enfermedades son la mala higiene bucal, en consecuencia, la aglomeración de microbios va a producir la placa bacteriana.<sup>17</sup>

Entre las partes del biofilm, orgánica e inorgánica, está conformado por glucoproteínas de las bacterias polisacáridos, grasas y la albúmina; la inorgánica que está conformada por fósforo, calcio y otros minerales.<sup>18</sup>

La caries dental es una disbiosis, su origen es multifactorial por lo que no proviene de una sola causa, esta enfermedad no distingue género, nivel socioeconómico y edad del sujeto quien es portador.<sup>19</sup>

En los últimos años, los grupos afectados por pérdidas dentales son en su mayoría más jóvenes, esto se debe a una de las principales enfermedades mundiales, la caries dental y las enfermedades relacionadas con el periodonto.<sup>20</sup>

La Asociación Latinoamericana de Odontología Periodontal, indica que las enfermedades periodontales entre niños y adolescentes muestran una diferencia en prevalencia y es considerada la gingivitis una enfermedad universal y a su vez el sangrado de las encías puede demostrar un signo clínico del estado del periodonto.<sup>21</sup>

La gingivitis es un proceso de nivel crónico inflamatorio que va a afectar de manera reversible a los tejidos periodontales que protegen al diente, por lo cual se puede identificar tanto en niños como adolescentes, mediante la inspección clínica intraoral en la consulta odontológica.<sup>22</sup>

El cepillado de los dientes tiene como objetivo principal, la destrucción y la remoción total de la biopelícula para así evitar su organización y reproducción de las bacterias, previniendo la desmineralización del diente, la formación de caries y perjudicar el periodonto. Está comprobado que en el medio ambiente circulan muchos microbios por lo cual el cepillo puede muchas veces estar contaminado y transportar microorganismos como virus, bacterias y hongos, se aconseja cambiar

el cepillo dental de manera reiterativa y mantenerlo en soluciones desinfectantes.<sup>23</sup>

El tiempo del cepillado es de al menos dos minutos, la forma correcta de realizar el cepillado dental es usar movimientos cortos y suaves, una de las técnicas más recomendadas es la técnica de Bass modificado.<sup>26,27</sup>

La Técnica de Bass Modificada, es una de las más recomendadas ya que es la más eficiente en odontología, y va a consistir en colocar en un ángulo de 45 grados las cerdas sobre la unión del diente y la encía, realizaremos movimientos antero posterior con vibraciones sin desplazamiento, luego procedemos a realizar un barrido hacia abajo o arriba, dependiendo a la pieza dental, para culminar limpiaremos la lengua para eliminar las bacterias, ya que estas van a producir mal aliento.<sup>27</sup>

Los enjuagues bucales o colutorios dentales, tienen una composición múltiple de ingredientes activos, que tendrán la capacidad de reducir de modo relevante la introducción de colonias bacterianas como, por ejemplo, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, los *Streptococcus mutans*, *Campylobacter rectus*, *Porphyromonas gingivalis* *Eikenella corrodens* y especies de *Lactobacillus*.<sup>28</sup>

La nutrición es la principal base para una buena salud general, en el periodo prenatal hasta los primeros cinco años de vida, se va a asociar al correcto desarrollo tanto físico como mental. Por lo cual, un niño con desnutrición puede tener un mayor riesgo a presentar enfermedad general y bucal.<sup>29</sup>

La alimentación habitual de alimentos elevados en sacarosa se relaciona con la evidencia de caries en niños y adolescentes.<sup>30</sup>

Debido a que las paredes de la pieza dental están expuesta al ácido que producen las bacterias al metabolizar los carbohidratos y fomentarlos, teniendo como factor el tiempo en que se encuentra expuesto a la cara del diente.<sup>31</sup>

### **1.3. Antecedentes del estudio:**

Crespo L (2019-Cuba). Aplicó una intervención en el ámbito educativo para evaluar el cambio del nivel de conocimiento sobre el tema de salud bucal en secundaria. Su población fue de 50 escolares, donde se realizó un sondeo antes y después de la mediación con su respectivo control de placa. Como resultados se obtuvo que antes de la intervención los adolescentes tenían un nivel regular de conocimiento y después de la intervención tuvieron un nivel bueno. En conclusión, el programa de intervención educacional fue muy eficaz en los alumnos. <sup>29</sup>

Castillo, et al. (2019-Cuba). Elaboró un cuestionario a 45 alumnos de la escuela secundaria Osvaldo Rafael Sánchez de La Lisa. En el estudio se aplicó un cuestionario donde se determinaría el nivel de conocimiento sobre la salud oral de los estudiantes pre y post intervención educacional. Los resultados fueron que disminuyó la falta de conocimiento en los niños. Se concluyó con el estudio, que la intervención fue eficaz en los niños de nivel secundario. <sup>29</sup>

Calderón Larrañaga, Sara (2019 – España). Aplicaron un estudio donde la evaluación fue a corto y mediano plazo, que consistió en la efectividad de una intervención sobre salud oral en alumnos de primaria. Este estudio se realizó en tres colegios de característica sociodemográfica similar, participaron en el estudio 82 alumnos de entre 5 y 6 años. En los resultados obtenidos se demostró que no hubo cambios y mejoras en higiene oral, en dos colegios si se obtuvo mejoras en la higiene oral, finalizando que sí se mejoró las costumbres de alimentación, conocimiento e higiene oral. <sup>30</sup>

Contreras J y cols. (2018-Cuba) Aplicaron una mediación para colaborar al conocimiento, guía profesional y costumbres de salud en escolares, en 15 escolares. Se realizó un cuestionario a los alumnos, se concluyó que el nivel de conocimiento sobre estomatología e higiene bucal era deficiente. Como conclusión, la intervención sirvió de motivación en los escolares para desarrollar una buena higiene bucal y conocer más sobre Odontología. <sup>5</sup>

Matos D y cols. (2017-Cuba). Ejecutaron una intervención a 50 escolares del colegio Liceo Fernando Ramírez, con el fin de ayudar a

los conocimientos sobre salud bucal, tratando obtener un resultado óptimo, la selección fue por un muestreo aleatorio simple. Se obtuvo que los estudiantes desconocían sobre los hábitos de salud oral, concluyendo que la intervención educativa fue necesaria u oportuna, debido a que mostraron un excelente resultado. <sup>31</sup>

#### **1.4 Justificación del estudio:**

El presente estudio tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento en alumnos de secundaria sobre salud bucal, fomentando una salud oral preventiva y adoptar hábitos de higiene saludables.

Las intervenciones educativas en diversos estudios, demuestran que son importantes en el incremento de conocimientos en la población escolar siendo fundamental los resultados brindados por los diversos estudios, se aplicó en la presente investigación en la I. E. Ingeniería, siendo el objetivo de los alumnos incrementar los conceptos básicos sobre salud bucal, a través de la intervención educativa concientizamos a los alumnos a un adecuado cuidado de la salud bucal.

Actualmente, los problemas con enfermedades orales ocurren en la población más joven, es por ello lo importante de las intenciones educativas en escolares, es necesario que los profesionales de salud y futuros estomatólogos, tengan interés en fomentar estos conocimientos, realizando estudios como la presente investigación y aplicarlos a la población más joven, valiéndose de diversos medios de comunicación, de manera virtual o presencial. El estudio se realizó mediante un cuestionario antes y después de la intervención educativa que fue proyectar un video sobre salud bucal, al finalizar este video se procedió a entregar el mismo cuestionario, esto sirvió para evaluar lo eficaz de la intervención, mostrando valores reales sobre el nivel de conocimiento.

La intervención educativa del nivel de conocimiento que tienen los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, ayudó a mejorar el conocimiento y fomenta los buenos hábitos de prevención en cuanto a la salud bucal.

## **II. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Es eficaz la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022?

## **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

La intervención educativa es eficaz en el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de secundaria de la I.E. Ingeniería 2022.

## **IV. OBJETIVOS**

### **4.1. Objetivo general.**

- ✓ Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022.

### **4.2. Objetivos específicos.**

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal antes de la intervención en alumnos de secundaria de Institución Educativa Ingeniería 2022 según edad y sexo.
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal después de la intervención en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022 según edad y sexo.

## V. MATERIAL Y MÉTODO

### 5.1. Variables:

#### Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN		ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	POR SU FUNCIÓN	
Intervención educativa	Es el proceso que tiene como dominio, el propósito de cambiar y mejorar una posición. <sup>31</sup>	Video educativo, con temas relacionados a la salud bucal: -Entendimiento sobre higiene dental. -Entendimiento primario sobre enfermedades bucales comunes -Entendimiento sobre hábitos alimenticios	Cualitativa	Independiente	Nominal
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Enseñanza sobre higiene oral y hábitos alimenticios para evitar enfermedades y afecciones bucales. <sup>31</sup>	Cuestionario: Encuesta (20 puntos) •Bueno (15 a 20) •Regular (11 a 14) •Malo (0 a 10) <sup>26</sup>	Cualitativa	Dependiente	Ordinal
Co-VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	FUNCIÓN DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Sexo	Es la identidad sexual de los seres vivos. <sup>32</sup>	Masculino y Femenino	Cualitativo	Dependiente	nominal
Edad	Tiempo cronológico que ha vivido una persona o ciertos vegetales o animales. <sup>33</sup>	Entre 12 a 17 años. - Adolescencia temprana: 12 a 14 -Adolescencia tardía: 15 a 17 años	Cualitativa	Dependiente	nominal

## II. METODOLOGÍA

Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar datos	Según la interferencia del investigador en el estudio.
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Pre experimental

### 2.1. Tipo de Investigación

### 2.2. Población y muestra

Conformada por 275 alumnos de la I.E. Ingeniería 2022 (1° a 5° grado de secundaria), por lo tanto, el estudio será censal.

#### a) Criterios de inclusión:

- Alumnos de secundaria que aceptaron el asentimiento informado y consentimiento de los padres.
- Escolares adolescentes de 12 a 17 años del nivel secundario de la I.E. Ingeniería 2022

#### b) Criterios de exclusión:

- Alumnos de secundaria con destrezas diferentes que no puedan responder el cuestionario virtual
- Escolar que marcó más de 2 respuestas.

## 2.3. Diseño de investigación:

### 2.3.1. Diseño estadístico de muestreo:

#### a) Marco de muestreo.

Relación de estudiantes de la I.E. Ingeniería Trujillo 2022.

#### b) Unidad de muestreo.

Escolares que cumpla con el dictamen de selección que se ha instituido.

#### c) Unidad de análisis.

Escolar que cumplan con el criterio de selección

#### d) Población muestral:

Conformada por 275 alumnos de la I.E. Ingeniería 2022 (1° a 5° grado de secundaria), por lo tanto, el estudio será censal.

Gráfico:

**M** ⇒ **I** ⇒ **O**

**Donde:**

**M:** Escolares de la I.E.

**I:** Intervención educativa

**O:** Nivel de conocimiento

#### e) Tipo de muestreo (método de selección)

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de investigación**

### **2.4.1. Método de recolección de datos:**

- Observacional

### **2.4.2. Instrumento de recolección de datos:**

El instrumento utilizado en esta investigación fue elaborado por el investigador en base al tema salud bucal, formado por un cuestionario con 20 preguntas de tipo cerrado de selección múltiple (ANEXO 1)

#### **a. Validez:**

Para la validez fue enviado a 7 jueces expertos para ser evaluada obteniendo un V de Aiken de 1. (ANEXO 2)

#### **b. Confiabilidad:**

Se ejecutó una prueba piloto a 20 alumnos de nivel secundario de la I.E. Ingeniería, se alcanzó el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.8 (ANEXO 3)

### **2.4.3. Descripción de procedimientos**

#### **● Asesoría de Tesis**

Constancia de aceptación de tesis. (ANEXO 04)

#### **● De la aprobación del proyecto:**

- Resolución N° 2446-2022-FMEHU-UPAO emitida por facultad de Medicina Humana. (ANEXO 05)

- Carta de presentación emitida por el director de Escuela de Estomatología N°0097-2022-ESTO-FMEHU-UPAO (ANEXO 07)

#### **● De la autorización para la ejecución:**

Emitida al Sr. José Villanueva Cabanillas, de la I.E. Ingeniería (ANEXO 07)

- **De la recolección de datos:**

Obtenido la autorización se procede a comunicar con el auxiliar responsable de los alumnos de secundaria de la I.E. Ingeniería para poder expresar el valor del estudio a realizar, cómo se efectuará, y el auxiliar con la información del estudio contactará a los padres de familia de los escolares para que autorice la ejecución del estudio. El cuestionario tuvo un total de 20 preguntas, tuvo el valor de 1 punto cada pregunta correcta, el tiempo fue de 45 minutos, se inició presentando el estudio a los alumnos y docente presente, se entregó a cada alumno y se esperó a la culminación del pre cuestionario, continuando con la proyección del video educativo sobre temas de higiene oral, salud bucal y técnica de cepillado que tuvo un tiempo estimado de 10 minutos, el post cuestionario fue entregado a cada alumno y tuvo un tiempo de duración de 45 minutos. Finalmente se realizó la sumatoria de las notas de cada alumno, para luego ser comparadas ambas la calificación del pre cuestionario y el post cuestionario con la escala valorativa, se procede dicha información mediante Excel.

## **2.5. Análisis estadístico.**

Para procesar la información se usó los Softwares Microsoft Office 2016 y SPSS, presentando los resultados en cuadros y gráficos de distribución de frecuencias y cuadro de diferencia de medias. Para determinar la eficacia de la intervención educativa se utilizó la prueba t-student.

## **2.6. Consideraciones bioéticas**

- Declaración de Helsinki, adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial (Helsinki 1994 y modificada en Fortaleza – Brasil, octubre del 2013)
- Ley General de salud del Perú N.º 26842 en sus artículos 15 y 25.
- Autorización del Comité de bioética N°0445-2022-UPAO

## VI.RESULTADOS

El presente estudio, tuvo como finalidad determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud en alumnos de secundaria de la I.E. Ingeniería; se obtuvieron los siguientes resultados.

Los resultados antes de la intervención fueron indican el incremento de los alumnos con nivel de conocimiento Regular 85%, Bueno 10 %, el porcentaje en el post cuestionario se incrementó a Regular 61%, Bueno 39%. (Tabla 1)

Los alumnos de 12 a 14 años considerados en adolescencia temprana, Regular 88%, Bueno 8%, incrementando después de la intervención Bueno 33%, disminuyendo en 67% Regular. (Tabla 2)

Los alumnos de 15 a 17 años considerados en adolescencia tardía tienen un promedio de 13% Bueno, 82% Regular, antes de la intervención y aumenta el promedio después de la intervención a 45% Bueno, disminuyendo a 55% Regular. (Tabla 2)

Los resultados según el sexo, los varones en el pre cuestionario mostraron que el 6% tiene un nivel Malo, 83% Regular y 12% nivel Bueno, incrementando en el post cuestionario a 37% Bueno, disminuyendo el nivel Regular a 62%. Las mujeres el 9% antes de la intervención educativa tiene un nivel Bueno, 88% Regular, aumento después de la intervención a 42% Bueno, disminuyendo el nivel Regular a 58%. (Tabla 3)

Considerando la calificación de 0 a 20 puntos, muestra que antes de la intervención la calificación promedio fue aproximadamente 14 puntos (nivel Regular), después de la intervención la calificación promedio fue aproximadamente 16 puntos (nivel Bueno). (Tabla 1)

Prueba T-student de las calificaciones, antes y después de la intervención, sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, Trujillo 2022, muestra que  $p = 0.000$  ( $p < 0.05$ ), es decir, existe incremento significativo entre las medias de las calificaciones de antes y después de la intervención. (Tabla 1)

Tabla N°01: Distribución del nivel de conocimiento, antes y después de la intervención, sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, Trujillo 2022.

Nivel de conocimiento	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bueno	29	10.55	107	38.91
Regular	233	84.73	167	60.73
Malo	13	4.73	1	0.36
<b>Total</b>	<b>275</b>	<b>100.00</b>	<b>275</b>	<b>100.00</b>

Intervención	Promedio	Situación
Antes	14.29	Regular
Después	15.91	Bueno

Prueba T-student de las calificaciones, antes y después de la intervención, sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, Trujillo 2022.

#### Paired Samples Test

	Paired Differences					t	d	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Antes - Después	-1,6181	1,5246	,09194	-1,79918	-1,4719	-17,601	274	,000

Tabla N°02: Distribución del nivel de conocimiento, antes y después de la intervención, sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, Trujillo 2022, según edad.

Edad	Antes de la intervención				Después de la intervención			
	Adolescencia temprana (12 a 14 años)		Adolescencia tardía (15 a 17 años)		Adolescencia temprana (12 a 14 años)		Adolescencia tardía (15 a 17 años)	
Nivel de conocimiento	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bueno	10	7.75	19	13.01	42	32.56	65	44.52
Regular	113	87.60	120	82.19	87	67.44	80	54.79
Malo	6	4.65	7	4.79	0	0.00	1	0.68
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>100.00</b>	<b>146</b>	<b>100.00</b>	<b>129</b>	<b>100.00</b>	<b>146</b>	<b>100.00</b>

Tabla N°03: Distribución del nivel de conocimiento, antes y después de la intervención, sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería, Trujillo 2022, según Sexo.

Sexo	Antes de la intervención				Después de la intervención			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
Nivel de conocimiento	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bueno	20	11.56	9	8.82	64	36.99	43	42.16
Regular	143	82.66	90	88.24	108	62.43	59	57.84
Malo	10	5.78	3	2.94	1	0.58	0	0.00
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>100.00</b>	<b>102</b>	<b>100.00</b>	<b>173</b>	<b>100.00</b>	<b>102</b>	<b>100.00</b>

## VII.DISCUSIÓN

La intervención educativa fue eficaz en el nivel de conocimiento de los escolares de la I.E. Ingeniería similar a lo hallado por Castillo<sup>28</sup>, donde menciona que luego de la intervención educativa, decreció el porcentaje de niños con falta de conocimientos sobre salud oral, probablemente la falta de conocimiento se debió a que no tenían una adecuada guía educativa. Evidenciando que al igual que en este estudio el desconocimiento sobre salud bucal disminuye en los escolares, demostrando lo eficaz de la intervención.

También es similar al estudio realizado en Cuba por Crespo<sup>5</sup>; donde los alumnos recibieron información de manera pedagógica sobre los temas tratados y los resultados fueron considerados bueno, presenta una similitud con el estudio realizado por Contreras J y cols. donde aplicaron una intervención educativa para colaborar al conocimiento, se logró mejorar el conocimiento en buena higiene bucal, motivar a los escolares de nivel secundario de la I.E. Ingeniería a buscar información sobre el tema tratado.

Según el sexo el resultado es similar al estudio de Guarniz<sup>34</sup>, menciona en sus resultados el aumento en el porcentaje de nivel de conocimiento según el sexo, donde concluyó que fue mayor en el sexo femenino y después de la intervención aumento a 42% en nivel Bueno, en comparación al sexo masculino, el sexo femenino comprendió más el tema tratado.

Según la edad lo hallado es semejante a los resultados óptimos obtenidos por el estudio realizado por Calderón<sup>30</sup>, donde se realizó un estudio a corto y mediano plazo, que consistió en la efectividad de una intervención sobre salud oral, este estudio lo realizaron en alumnos de temprana edad, semejante al presente trabajo se obtuvo un promedio de 8% Bueno y después de la intervención se incrementó a 37 % el nivel

Bueno de los alumnos de temprana edad, logrando modificar el nivel del conocimiento de los alumnos de secundaria.

A su vez difiere los resultados con el estudio de Matos<sup>31</sup> en Venezuela, ya que registraron que un porcentaje alto de escolares adolescentes desconocían sobre salud bucal, los adolescentes de la Institución Educativa Ingeniería mostraron tener un nivel de conocimiento regular antes de la intervención, siendo similar la finalidad de la intervención educativa en ambos estudios que fue oportuna y efectiva, en los adolescentes de la Institución Educativa Ingeniería y en los adolescentes en Venezuela.

### **VIII. CONCLUSIONES:**

1. La intervención educativa sobre salud bucal fue eficaz en los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022.
2. El nivel de conocimiento antes de la intervención de los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022 sobre salud bucal según edad y sexo fue Regular.
3. El nivel de conocimiento después de la intervención de los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022 sobre salud bucal según edad y sexo fue Bueno.

### **IX. RECOMENDACIONES:**

- Este estudio sirve como antecedente a futuros estudios similares y lograr así mejorar la eficacia de las intervenciones educativas en estudiantes de la Institución Educativa Ingeniería, sobre conocimientos en salud oral y será beneficio a la disminución de enfermedades orales.

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Informe de situación de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). [consultado el 17 de junio del 2020] Disponible en:  
<https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>.
2. Aquino-Canchari ChR. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. Rev Cubana Estomatol. 2020;57(1): e3242. Guo H et al., The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of emergency dental services, Journal of Dental Sciences,  
<https://doi.org/10.1016/j.jds.2020.02.002>
3. Sigua-Rodríguez, E.A.; Bernal-Pérez, J.L.; Lanata-Flores, A.G.; SánchezRomero, C.; Rodríguezchessa, J.; Haidar, Z. S.; Olate, S. & Iwaki Filho, L. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. Int. J.Odontostomat., 14(3):299-309, 2020
4. Coulthard, P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - Moral Decisionmaking. Br Dent J 228, 503–505 (2020). Disponible en : <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1482-1>
5. Contreras J, Mirabal J, de la Hoz L, Monteagudo A, Monteagudo E, Gonzáles C. Círculos de interés de Estomatología: espacio para la orientación vocacional e información. EDUMECENTRO [Internet].2018(citado 2020 Jun 21);10(3):122-139.Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-287420180\\_00300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-287420180_00300009&lng=es).
6. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Rev. CES Odont [Internet]. 2018 [citado 2020 Jun 16]: 31(1): 38 46. DOI: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v31n1/0120-971X-ceso-31-01-38.pdf>
7. Quezada F, Espinoza M. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru II. Pueblo Cont [Internet]2016 (consultado el 18 de junio de 2020); 27(1):279-284.  
<http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/412>
8. 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 [Internet]. 2015 [consultado el 18 de junio de 2020];12(1):61-5. Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/462/378>

9. Jáuregui J, Vásquez A, Sacoto F. índice de Higiene Oral en los Escolares de 12 años de la Parroquia Checa en el Cantón Cuenca, Provincia del Azua y Ecuador, 2016. ODONTOESTOMATOLOGÍA [Internet]. 2019 [consultado el 18 de junio de 2020]; XXI (34):27-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=479661310004>
10. Pereira E, dos Santos P, Rodríguez T, de Almeida C, Carneiro K, Mendonza M, et al. Salud oral de adolescentes rurales quilombolas y no quilombolas; un estudio de hábitos de higiene y factores asociados. Ciencias de la salud colectiva (Internet). 2018 [consultado el 14 de junio de 2020]; 23 (9): 263-2978. Disponible en: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1413-81232018000902963&lng=pt>.  
<https://doi.org/10.1590/1413-81232018239.02532018>.
11. Blanco M, Pérez M, Santiago M, Smyth E. Salud e higiene oral en los adolescentes gallegos. An Pediatr [Internet]. 2016 [citado 2020 Jun 15]; 85(4):204-209. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.04.010>
12. Freddo S, Ganzo D, Abegg C, Davoglio R, Conzatti P, Monteiro L. Hábitos de higiene oral y uso de servicios dentales en escolares de una ciudad del sur de Brasil. Cad. Salud Pública (Internet). 2008 [consultado el 15 de junio de 2020];2(9):1991-2000. Disponible en: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0102311X2008000900005&lng=pt>.
13. Sant'Ana D, de Barros Lima A, Soares P, Fagundes M, Batista A, Ferreira E Acceso a información sobre higiene bucal y pérdida de dientes por caries en adultos. Ciencias de la salud colectiva [Internet]. 2014 [consultado el 15 de junio de 2020]; 1(1): 287-300. Disponible en: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1413->

[81232014 000100287&Ing=pt.](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=117653204&lang=es&site=ehost-live)

14. Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, Cueto N, Urquhart D, et al. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios. CES Odontología [Internet]. 2016 [citado el junio 19 del 2020]; 29(1):14-21 Disponible en:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=117653204&lang=es&site=ehost-live>
15. Bermúdez S, González M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Medicentro Electrónica [Internet]. 2016 [citado 2020 Ago 07]; 20(3): 167-175. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1029-30432016000300002&Ing=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1029-30432016000300002&Ing=es)
16. Ramírez H, Issasi H, Padilla I, Maldonado M, Padilla J. Efecto antimicrobiano de dos enjuagues bucales. Rev AMOP [Internet]. 2020 [citado en Jun 17 del 2020]; 32(1):4-8. Disponible en:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ddh&AN=143125247&lang=es&site=ehost-live>
17. Ulloa L, Vélez L, Jara C, Correa K. Higiene oral en escolares de 6 años de la Parroquia rural Baños-Ecuador. Revista Kiru (Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 17]; 17(1):10-5. Disponible en:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=142282877&lang=es&site=ehost-live>
18. Aquino C, Huamán K. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana. Rev. cubana Estomatológica (Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 16]; 57(1): 2063. Disponible en:  
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>
19. Barnetche M, Lila S, Cornejo. "Salud bucal de jóvenes alojados en centros socioeducativos del Área Penal Juvenil de la Provincia de Córdoba, Argentina." Acta odontológica latinoamericana [Internet]. 2017 [citado 2020 Jun 15]; 30(3):129-140. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.ar/pdf/aol/v30n3/v30n3a07.pdf>
20. Corchuelo J, Soto L, Mambuscay JC. Prevalencia de caries en adolescentes atendidos en la red de salud del valle del Cauca: alternativas de medición y factores asociados. Rev. CES Odont [Internet]. 2016 [citado 2020 Jun 16]; 29(1): 22-32. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a04.pdf>

21. Vargas K, Chipana C, Arriola L. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019[citado 2020 Jun 16]; 36(4):653-7. doi: 10.17843/rpmesp.2019. 364.4891.
22. Navarro J. Enfermedad periodontal en adolescentes. Rev Med Electrón. [Internet]. 2017 [citado 2020 Jun 20]; 39(1): 15-23. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017\\_000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017_000100003&lng=es).
23. Cardozo L, da Silva D, Fontes A, de Souza A, Dias M, Côgo L. Influence of eating habits and socioeconomic profile on students' oral health. Rev. Gaúch Odontol. [Internet]. 2019 [citado 2020 Jun 17]; 67: e2019009. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1981-8637201\\_9000100304&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-8637201_9000100304&lng=en)
24. Vaillard E, Huitzil E, Lezama G, Ortega A, Stange I. Cepillado dental autónomo en preescolares y sus habilidades psicomotoras finas. Revista de la Academia Mexicana de Odontología Pediátrica (2594-1798) [Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 17]; 32(1):9-13. Disponible en: [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ddh&AN=1431\\_25248&lang=es&site=ehost-live](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ddh&AN=1431_25248&lang=es&site=ehost-live)
25. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES Odontología [Internet]. 2016 [citado 2020 Jun 19]; 29(2):37-48. Disponible en: [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120424\\_767&lang=es&site=ehost-live](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120424_767&lang=es&site=ehost-live)
26. Gob.pe. [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/3691/Sistema%20de%20evaluaci%3b3n%20para%20ser%20aplicada%20en%20los%20dise%3b1os%20curriculares%20b%3a1sicos%20nacionales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Alcaina A, Cortes O, Galera M, Guzmán S, Canteras M. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y alimentación en los niños de edad escolar. Acta Pediatr Esp [Internet]. 2016 [consultado el 18 de junio de 2021]; 74(10): 246-252. Disponible en:

[https://actapediatrica.com/images/pdf/Volumen-74---Numero-10Noviem\\_bre2016.pd##page=6](https://actapediatrica.com/images/pdf/Volumen-74---Numero-10Noviem_bre2016.pd##page=6)

28. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera M. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de "Rafael Freyre". CCM [Internet]. 2019 [citado 2020 Sep. 05]; 23(2): 443-458. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1560-4381201900200443&lng=es.Epub>
29. Castillo S, Parejo D, Montoro Y, Mayán G, Renta L. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de secundaria. Investigaciones Médico quirúrgicas [revista en Internet]. 2019 [citado 2020 Oct 131:12(2): [aprox. p.]. Disponible en: <http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/img/article/view/601> .
30. Calderón S, Expósito M, Cruz P. Cuadrado A, Alquézar L, Garach A, et al. Atención Primaria y promoción de la salud bucodental: evaluación de una intervención educativa en población infantil. Atención Primaria [Internet]. 2019 (consultado el 18 de junio de 2020); 51(7):416-423. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.05.003>
31. Matos D. Matos M. Carcases Y. Pita L. Nicot A. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes venezolanos. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 2020 Oct 131;96(3):415-423. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/286>
32. Diccionario digital. Real Academia Española [Internet]. 2014 [citado 7 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>
33. Diccionario digital. Real Academia Española (Internet]. 2014 (citado 7 de mayo de 2019). Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=EN8xfff>
34. Guarniz I, Intervención Educativa en el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E. La Cantera en tiempos de Covid-19 Trujillo 2020. [Internet]2020 [consultado 2021 junio 02]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7459>

## **ANEXOS:**

### **ANEXO N° 1**

#### **CUESTIONARIO**

**1. ¿Cuál es la importancia del cepillado dental?**

- a) Es importante para evitar fracturas dentarias.
- b) Es importante para tener mis dientes blancos.
- c) Es importante para eliminar la placa bacteriana de los dientes.

**2. ¿Qué elementos se emplean para la adecuada higiene bucal?**

- a) Cepillo dental, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.
- b) Cepillo dental, pasta dental e hilo dental
- c) Cepillo dental y pasta dental.

**3. ¿Cuál es el tipo de cerdas que debe tener el cepillo dental para ser usada por adolescentes?**

- a) Cerdas suaves,
- b) Cerdas duras.
- c) Cerdas medias.

**4. ¿Cuál es el momento indicado para cepillarse los dientes?**

- a) Después de cada comida.
- b) Al despertarme.
- c) Antes de acostarme a dormir

**5. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el cepillado dental?**

- a) 1 vez al día.
- b) 3 veces al día.
- c) No lo sé.

**6. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?**

- a) Cada 3 meses.
- b) Cada 6 meses.
- c) Cuando el cepillo esté muy viejo.

**7. ¿Cuál es el tiempo que debe durar el cepillado dental?**

- a) Durante 2 minutos.

- b) Menos de 2 minutos.
- C) No lo sé

**8. ¿En qué partes de la boca se realiza la higiene bucal?**

- a) Dientes, lengua, paladar y carrillos.
- b) Los dientes, lengua y paladar
- c) Solo los dientes.

**9. ¿Cuánta cantidad de pasta dental se usa para el cepillado dental de un adolescente?**

- a) Un centímetro de pasta dental.
- b) En todas las cerdas del cepillo.
- c) No lo sé.

**10. ¿En qué soluciones se debe mantener el cepillo dental para su buena conservación?**

- a) En soluciones desinfectantes.
- b) En agua.
- c) Nunca colocar el cepillo en soluciones desinfectantes.

**11. ¿Cuál es la función principal del enjuague bucal?**

- a) Blanquear los dientes.
- b) Tener buen aliento.
- c) Eliminar los microorganismos.

**12. ¿Qué microorganismo encontramos en gran cantidad causantes de caries dental?**

- a) Bacterias.
- b) Parásitos.
- c) Virus.

**13. ¿Qué enfermedades puede generar la mala higiene bucal?**

- a) Caries dental y enfermedad de las encías.
- b) Dolor dental.
- c) Ninguna enfermedad

**14. ¿Cuál es la causa de la caries dental?**

- a) Se produce solo por consumo de azúcares.
- b) Deficiente higiene oral.
- c) Por diferentes factores incluidas el consumo de azúcares y la deficiente higiene oral.

**15. ¿Cuál es la característica principal de la enfermedad de la encía (gingivitis)?**

- a) Dolor al comer.
- b) Encías rojas y sangrado al mínimo contacto.
- c) Dolor e hinchazón de los dientes.

**16. ¿Qué alteración puede producir la pérdida dentaria prematura?**

- a) Malposiciones dentales.
- b) Caries dental y enfermedad de las encías.
- c) Pigmentaciones dentales.

**17. ¿En qué etapas es muy importante fortalecer la nutrición proteica?**

- a) En la etapa prenatal y los primeros 5 años de vida.
- b) En la adolescencia.
- c) En la juventud.

**18. ¿Qué tipo de alimentos es recomendable comer para evitar la caries dental?**

- a) Frutas, verduras y lácteos.
- b) Postres y dulces.
- c) Bebidas azucaradas embotelladas.

**19. ¿Qué tipos de alimentos pueden producir caries dental?**

- a) Grasas saturadas.
- b) Proteínas.
- c) Carbohidratos fermentables.

**20. ¿Cada cuánto tiempo se debe pasar consulta con el odontólogo?**

- a) Cuando siento dolor.
- b) Cada 6 meses.
- c) Nunca.

## ANEXO N° 2

### PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el

experto aprobó la pregunta 'Sí' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última

En la columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico.

se aplica utilizando la siguiente fórmula:

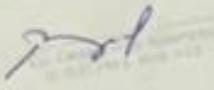
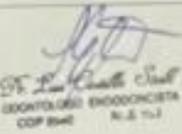
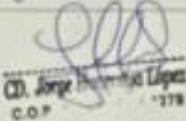
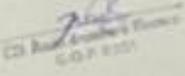
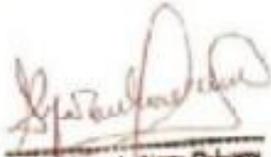
$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= n° de expertos

C= n° de categorías

ÍTEM	V de Aiken
REDACCIÓN	1.000
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
<b>TOTAL</b>	<b>1.000</b>

## JUECES

<b>Dr. Mege Zarate</b> <b>Nelson Jarier</b>	
Bianca Valdeavaca Calds Ingeniero en Estomatología	
Castillo Stoll Cruz Doctor en Estomatología	 Dr. Luis Castillo Stoll SECTORIAL ENDOCRINOLOGIA COP 846 N. 2 T. 1
WEYLER Portocarrero Doctor en Estomatología	
Jorge Luis Fluicoya Lopez Mg. en Estomatología	 CD. Jorge Fluicoya Lopez C.O.P. 178
José Manuel Vilaverde	 CD. José Manuel Vilaverde C.O.P. 151
<b>Dra. Zarate</b> <b>Chararry Estefany</b>	 CD. Chararry L. Zarate Estefany COP 21452

### ANEXO N° 3

Nunca la confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 20 alumnos con un estudio piloto, donde dichos alumnos tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

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

Dónde:

$S_i^2$  = Varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$  = Varianza de los valores totales observados y

$k$  = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

TABLA 01. Prueba de Confiabilidad

<b>N</b> <b>°</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>	<b>ALFA</b> <b>DE</b> <b>CRONB</b> <b>ACH</b>	<b>N° DE</b> <b>ELEMEN</b> <b>TOS</b>
<b>1</b>	Cuestionario virtual sobre salud bucal	0.8	20

ANEXO N° 4  
CONSTANCIA DE ASESORÍA



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

**Director Programa de Estomatología  
Universidad Privada Antenor Orrego**

Por medio de la presente, Espinoza Salcedo, María Victoria, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° 000103761, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: **"Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Ingeniería 2022"**, cuya autoría recae en el(la) estudiante **Haro Herrera Karina Herminia** ID N° 000111338, me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'M. Victoria Espinoza Salcedo'. Below the signature, there is a faint, printed name and identification number: 'CD. María Espinoza Salcedo' and 'C.O.P. 1-417- RNE 380'.

-----  
Asesora: Dra. María Victoria Espinoza Salcedo  
ID N° 000103761

Trujillo, 20 Julio de 2022

ANEXO N°5  
RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN



UPAO

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

**RESOLUCION N° 2446-2022-FMEHU-UPAO**

**VISTO**, el expediente organizado por Don (ña) **HARO HERRERA KARINA HERMINIA** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA INGENIERÍA 2022"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) alumno (a) **HARO HERRERA KARINA HERMINIA**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0364-2022-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 intitulado **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA INGENIERÍA 2022"**, presentado por el (la) alumno (a) **HARO HERRERA KARINA HERMINIA**, en el registro de Proyectos con el **N°970-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director del Programa de Estudios 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, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

c.c.  
PEESTO  
ASESOR  
EXPEDIENTE  
Archivo



*Juan Alberto Díaz Plasencia*  
**Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia**  
Decano



*Elena Adela Cáceres Andonaire*  
**Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire**  
Secretaria Académica

ANEXO N°6  
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



Trujillo, 22 de noviembre de 2022

**VISTO**, la solicitud de fecha 21 de noviembre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) HARO HERRERA KARINA HERMINIA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

**CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, el (la) alumno (a) HARO HERRERA KARINA HERMINIA 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 (la) alumno (a), el Comité Considera que el 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;

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el proyecto de investigación: INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA INGENIERÍA 2022.

**SEGUNDO: DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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



# ANEXO N°7 AUTORIZACIÓN

**UPAO**  
UNIVERSIDAD PRIVADA AMÉRICA SUR ORIENTAL

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Programa de Estudio de Estomatología

**AUTORIZADO**

*"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"*

Trujillo, 21 de octubre de 2022

**CARTA N° 0097-2022-ESTO-FMEHU-UPAO**

Señora Dra.:  
**ROSA NUÑEZ CAMPOS**  
Directora de la I.E Ingeniería

Señor:  
**JOSE VILLANUEVA CABANILLAS**  
Coordinador Académico de la I.E Ingeniería  
Presente.

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **KARINA HARO HERRERA**, estudiante del Programa de Estudios, 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 estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

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

Atentamente

  
**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc.  Arehno  
 Canal Calle



  
Trujillo  
Av. América Sur 3145 Monserrate  
Teléfono [+51] [044] 604444  
anexo: 2338  
Trujillo - Perú



