

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



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

---

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes  
de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo – 2022

---

**AREA DE INVESTIGACION:**

Salud Pública y gestión Estomatológica

**Autor:**

Zavaleta Rodríguez María Ysabel

**Jurado Evaluador:**

Presidente: Pairazamán García Juan Luis

Secretario: Portocarrero Reyes Alfredo

Vocal: Anticona Luna Victoria Ana Cecilia

**Asesor:**

Espinoza Salcedo María Victoria

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

TRUJILLO – PERU

2023

**Fecha de sustentación:**19/12/2023

# Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo - 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 2%



## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Espinoza Salcedo María Victoria, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo - 2022”**

Autor María Ysabel Zavaleta Rodríguez, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 15 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el martes 26 de diciembre de 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, 26 de diciembre de 2023

ASESOR

Dr. Espinoza Salcedo María V

DNI: 21547681

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

Firma:

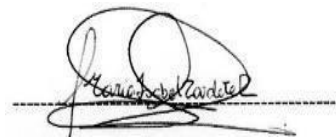


AUTOR

Zavaleta Rodriguez Maria Y.

DNI:46495673

Firma



## DEDICATORIA

A, Dios por haberme regalado la  
vocación de servir al prójimo, la fortaleza  
y la pasión para soñar y cumplir mis metas.

A mis padres, por haberme apoyado  
y ayudado a cumplir mis metas, por  
creer en mí siempre, por todo  
sus esfuerzos y sacrificios, por el gran  
ejemplo de perseverancia y honestidad y  
por todo su amor incondicional

A mi Papá William por su apoyo  
Incondicional, por su amor de padre,  
y por ser mi guía espiritual.  
A mis hermanos por su amor y  
apoyo en todo momento.

A mi familia, Poll y Héctor, por ser mi  
motor para salir adelante, por  
creer en mí y apoyarme siempre

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra Trujillo - 2022

**Material y método:** El trabajo de investigación fue observacional de corte transversal, donde se evaluó a 291 alumnos del nivel secundario de dos instituciones educativas. Se aplicó un cuestionario virtual, de opción múltiple, sobre salud bucal; el cuestionario constó de 16 preguntas, y fue validado por juicio de expertos con un resultado V de Aiken de 0.997 y un Alfa de Cronbach 0.80. El nivel de conocimiento fue clasificado como bueno, regular y malo. Se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado, con la finalidad de comprobar si las variables están asociadas, con un valor de significancia  $p < 0.05$

**Resultados:** El nivel de conocimiento en la I. E. Dean Saavedra en su mayor proporción es bueno representado por un 54%, así mismo, en la I.E. Juan Pablo II el 53% presentó un nivel bueno. Al comparar los resultados se observó que ambas instituciones educativas obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. No existió asociación entre el nivel de conocimiento y la institución educativa, siendo el valor de  $p > 0.05$ . Con respecto al nivel de conocimiento según grados de nivel secundario se obtuvo que el nivel de conocimiento es bueno, en la mayoría de los estudiantes del primer, segundo y tercer año.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes evaluados de la I. E. Dean Saavedra y la I.E. Juan Pablo II, en su mayoría es bueno.

**Palabras clave:** conocimiento; estudiante; salud bucal.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the level of knowledge of the students of the Juan Pablo II and Dean Saavedra Educational Institutions about oral health. Trujillo – 2022.

**Method:** The research work was observational and cross-sectional, in which 291 secondary school students from two educational institutions were evaluated. A virtual multiple-choice questionnaire on oral health was applied; the questionnaire consisted of 16 questions and was validated by expert judgment with an Aiken V score of 0.997 and a Cronbach's alpha of 0.80. The level of knowledge was classified as good, fair, and poor. The Chi-square statistical test was used to test whether the variables are associated, with a significance value of  $p < 0.05$ .

**Results:** The level of knowledge at I. E. Dean Saavedra is mostly good, represented by 54%; likewise, at I. E. Juan Pablo II, 53% presented a good level. When comparing the results, it was observed that both educational institutions obtained a good level of knowledge. There was no association between the level of knowledge and the educational institution, with a  $p$  value  $> 0.05$ . With respect to the level of knowledge according to secondary school grades, it was found that the level of knowledge is good in most of the students in the first, second and third years.

**Conclusions:** The level of oral health knowledge of the students evaluated from I. E. Dean Saavedra and I.E. Juan Pablo II, in the majority is good.

**Keywords:** knowledge; students; oral health.

## INDICE

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>9</b>
	1.1 Realidad problemática.....	9
	1.2 Marco teórico .....	10
	1.3 Antecedentes del estudio.....	15
	1.4 Justificación del estudio .....	17
	1.5 Formulación del problema .....	17
	1.6 Hipótesis.....	17
	1.7 Objetivos de la investigación: general y específicos.....	17
	1.8 Variables.....	18
<b>II.</b>	<b>METODOLOGIA .....</b>	<b>19</b>
	2.1 Tipo de Investigación.....	19
	2.2 Población y muestra .....	20
	2.3 Diseño de investigación.....	20
	2.3 Técnicas e instrumento de investigación.....	22
	2.5 Procesamiento y análisis de datos.....	23
	2.6 Consideraciones éticas.....	24
<b>III.</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>25</b>
<b>IV.</b>	<b>DISCUSION... ..</b>	<b>28</b>
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>VI.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>VII.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>31</b>
<b>VIII.</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>36</b>

## INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

**Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de las Instituciones Educativas Dean Saavedra y Juan Pablo II, nivel secundario. Trujillo 2022..... 26**

**Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal y el grado de educación secundaria de los estudiantes de las Instituciones Educativas Dean Saavedra y Juan Pablo II. Trujillo – 2022.....27**



## **I. INTRODUCCION:**

### **1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA**

A las enfermedades que afectan al aparato estomatognático se les considera uno de los más importantes retos para la salud mundial, esto se debe a su elevada incidencia, su intrínseca relación con la salud general y el gran gasto financiero que estas representan. Este tema debe representar en la agenda de los gobiernos uno de los puntos más importantes, ya que representa una dificultad vigente y que va en aumento, en la salud pública, haciendo necesario un conjunto de disposiciones costo – efectivas de fomentación y precaución.<sup>1</sup>

La salud bucal representa una parte muy importante en la calidad de vida del individuo, no obstante, recientes estudios reflejan, que, en cuanto a la salud bucal en el Perú, esta presenta una elevada prevalencia de lesiones intraorales, siendo las lesiones cariosas la segunda causa de morbilidad durante los distintos periodos de desarrollo del individuo. Según Sistema de Información en Salud (HIS) del MINSA, indica lo siguiente: el 60% de niños(a) de entre 2 y 5 años muestran lesiones cariosas; en alumnos y/o adolescentes la cifra se eleva en un 70% y en personas en edad adulta es de un 98%. Se debe tener en cuenta también que la frecuencia de las enfermedades periodontales es de un 80%; y las maloclusiones representan 85%.<sup>2</sup> No existe un estudio epidemiológico reciente en el Perú, el último fue realizado durante los años 2001 – 2002 donde, se registra que, la incidencia de lesiones cariosas representa el 90,4%. Con respecto a la prevalencia de caries dental, a la edad de 12 años, según el índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) es 6, por lo cual la Organización Panamericana de la Salud (OPS), posiciona al Perú en un estado de emergencia.<sup>3</sup>

Se debe tener en claro que la salud oral y la salud general son entidades relacionadas, debido a que la salud de la cavidad oral se considera una parte principal del complejo cráneo facial que se relaciona al bienestar y calidad de vida. El odontólogo para tratar con adolescentes necesita mucho más que conocimientos técnicos – científicos, pues es un

individuo en el cual se están produciendo diversas modificaciones biológicas, psicológicas y sociales, exigiendo del profesional una salud mental y estabilidad emocional.<sup>4</sup>

Durante la pubertad se presenta diversos cambios físicos y hormonales, dando lugar a que los adolescentes tengan una mayor preocupación por su aspecto físico, que por realizar una correcta higiene oral. La falta de conocimiento va a permitir que se encuentren predispuestos a desarrollar las distintas patologías que afectan la cavidad intraoral.<sup>5</sup>

La información con la que cuentan los escolares sobre salud bucal es deficiente, lo que vuelve indispensable implementar una intervención educativa con el fin que ayude a los jóvenes a obtener un buen estado de salud oral, siendo necesaria la intervención en el ámbito familiar, social y del estado, que es el responsable de la población vulnerable.<sup>6</sup>

En la actualidad diversas instituciones educativas de la provincia de Trujillo han incorporado a su programación curricular temas que tratan sobre la importancia y el cuidado de la cavidad oral, brindando a sus alumnos las herramientas básicas para mantener una adecuada salud bucal. Dentro de estas instituciones se encuentra el Centro Educativo de Aplicación Juan Pablo II, que cuenta con una población estudiantil, en su nivel secundario, de 473 alumnos, según el censo realizado por ESCALE<sup>7</sup> los cuales reciben información y asesoría de cómo realizar una correcta higiene de la cavidad oral. De igual manera el Colegio Dean Saavedra, cuya población estudiantil es de 723 adolescentes<sup>7</sup>, su plan de estudios presenta temas relacionados con la higiene oral.

## **1.2 MARCO TEORICO**

Según la Organización Mundial de la Salud el concepto de salud bucodental es: “el bienestar físico, con ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, gingivitis, enfermedades

periodontales, caries dental, ausencia de dientes y otras enfermedades que puedan afectar la cavidad bucal.”<sup>2</sup>

El término calidad de vida implica diversos conceptos, Felce y Perry la definen como la mezcla de circunstancias en la vida y realización de cada individuo, medida por una escala de valores, aspiraciones y metas individuales. En lo que se refiere a calidad de vida implicada a la salud intraoral, está definida según la OMS como la sensación que tiene el sujeto en cuanto al goce de sus piezas dentales y de sus tejidos blandos que se encuentran presentes en la cavidad oral, a lo largo del desarrollo de su vida cotidiana, considerando sus experiencias anteriores y actuales, las repercusiones en el cuidado, perspectiva y creencias acorde a una escala de valores dentro del ámbito social y cultural en el que se desenvuelve la persona.<sup>8</sup>

El bienestar de la cavidad oral se encuentra dentro de los principales factores que van a conllevar a una óptima calidad de vida, en todas las etapas del desarrollo del individuo, desde la niñez, la adolescencia y llegando a la adultez, una apropiada salud oral ayuda a que los individuos prevengan las distintas enfermedades bucodentales.<sup>(5)</sup> Estas enfermedades producirán alteraciones en la salud general del individuo, ya que sumado al dolor que producen, dificultan las acciones normales de la vida cotidiana como masticar, deglutir, la fonación, entre otras, obstaculizando el desarrollo en un ambiente social.<sup>2</sup>

La pubertad es un periodo de desarrollo y crecimiento de la persona, que abarca desde que termina la infancia y antes de la adultez, encontrándose comprendida entre los 10 y 19 años, según la OMS. Tiene su inicio después de la pubertad y en ella se encuentra comprendida los distintos cambios conductuales y la aparición de los órganos sexuales secundarios, lo que trae consigo la maduración física y sexual y la obtención de distintas experiencias que permitirán una independencia social y económica, al igual que el crecimiento de la personalidad y la aparición del pensamiento abstracto.<sup>9</sup>

Durante la adolescencia existen distintos cambios hormonales que llevarán a que el adolescente se preocupe más por su aspecto físico que por la higiene de su cavidad oral, donde la falta de conocimientos va a generar que desarrollen distintas enfermedades que afectan al aparato estomatognático<sup>5</sup>. En esta etapa también se produce la erupción de manera definitiva de los dientes permanentes, por lo que la higiene de la boca debe realizarse de manera correcta y constante, debido a que, estos se encuentran aún inmaduros y expuesto a la caries dental, a esto se le suma que en esta etapa se produce un aumento del consumo de productos azucarados y la frecuencia del cepillado disminuye.<sup>3</sup>

Los adolescentes conforman un grupo poblacional de mucha relevancia, dado que el impacto que se tenga sobre su conducta va a contribuir a estilos de vidas saludables que se comunicaran a las generaciones posteriores. En este periodo de la vida se comienza a evidenciar un incremento en las enfermedades que afectan a la cavidad bucal, de manera principal caires y periodontopatías, siendo las causas más comunes en la pérdida prematura de piezas dentales, dando como consecuencia la alteración de la función y estética en adolescentes.<sup>10</sup>

La definición de caries dental está establecida como una enfermedad que tiene como origen múltiples factores y que su característica principal es el ablandamiento del tejido dental que sigue su proceso hasta generar una cavidad o bien la pérdida de la pieza dentaria, si no se recibe tratamiento.<sup>11</sup> Es una enfermedad con una etiopatogenia muy compleja, estando condicionada por aspectos hereditarios, hábitos de higiene, ambientales, culturales y socioeconómicos. Los principales factores que incrementan el riesgo a las lesiones cariosas son la mala higiene bucal, apiñamiento dental, factores sociales y la experiencia pasada sobre caries.<sup>12</sup>

Dentro de las enfermedades bucodentales, las lesiones cariosas son las que se presentan con mayor regularidad, según la OMS, afecta entre un 60% a 90% a los niños en etapa de colegio, que comprende niños desde

los 5 y los 17 años, según la Organización Panamericana de Salud (OPS) el indicador del promedio de dientes cariados, perdidos y obturados para esta población se encuentra entre 1,08 y 8,3, lo que refiere que aún existen problemas sin resolver.<sup>13</sup> Diversos estudios realizados en niños y adolescentes que no se encuentran recluidos en albergues encontraron una prevalencia de caries de 35.4% en dientes deciduos en niños de 6 años y en dientes permanentes, en adolescentes de 14 años una prevalencia de 50,7%.<sup>14</sup>

La caries dental, en el Perú, también representa una enfermedad que tiene alto predominio, la cual aumenta de gravedad según la edad del sujeto, lo que genera que el costo del tratamiento también aumente, esto es consecuencia de una carente salud oral en la infancia, el limitado acceso a la asistencia médica y a inapropiados métodos en la prevención de las patologías bucales.<sup>13</sup>

La OPS posiciona al Perú dentro de los países con un alto porcentaje de prevalencia de caries dental, dentro del continente americano. Según una revisión del 2002 de la Estrategia de Salud bucal del Ministerio de Salud del Perú, indica que el predominio de las enfermedades periodontales y las lesiones cariosas en niños de 6 hasta los 12 años es del 85% y 90% respectivamente.<sup>15</sup>

Distintos estudios, en diferentes países del mundo, han demostrado que las enfermedades periodontales se encuentran en un segundo lugar en los problemas que aquejan a la cavidad bucal. Estas tienen su comienzo en etapas tempranas de la niñez y se desarrollan durante la adolescencia, llegando a involucrar los tejidos periodontales, gingivales, tejidos de soporte y piezas dentarias.<sup>16</sup>

Según la Academia Americana de Periodoncia considera que, durante la niñez, así como en la adolescencia las principales periodontopatías que pueden presentar son: periodontitis agresiva y crónica, enfermedad gingival, periodontitis como manifestación de enfermedad sistémica y

periodontopatías necrotizante, siendo la de mayor prevalencia, dentro de este grupo poblacional la gingivitis asociada a la placa dental. Diversas investigaciones demuestran que hay una predisposición que se encuentra ligada con la edad del individuo para el progreso de la gingivitis.<sup>17</sup>

Uno de los principales factores de riesgo que se encuentran asociados al origen y desarrollo de las enfermedades periodontales son la placa dental y la microbiota que se encuentra en el surco gingival, la cual se va a mantener mientras siga el contacto de la encía con los cúmulos de placa y esto a su vez es el resultado de una deficiente higiene bucal.<sup>(16)</sup> Por otro lado la adolescencia puede llegar a presentar consecuencias importantes en la acumulación de la placa dental, ya que la variación de las hormonas, en esta etapa de desarrollo, favorece los cambios en la microflora subgingival.<sup>17</sup>

Los correctos hábitos y cuidados bucodentales van a ayudar a prevenir de manera efectiva aquellas enfermedades que se presentan en la cavidad oral como la caries y las enfermedades periodontales. Entre los principales hábitos encontramos la visita al odontólogo, que debe ocurrir un mínimo de 2 veces al año, con la finalidad de realizar una limpieza profunda y revisiones que nos adviertan, de manera oportuna, acerca de alguna incidencia. El correcto cepillado dental nos ayudará a eliminar placa dental, prevenir lesiones cariosas, remineralizar los dientes y obtener un aliento fresco, siendo necesario para lograrlo, que el cepillo dental sea cambiado en máximo cada 2 meses y/o cuando presenté las cerdas abiertas. Con respecto al cepillado, este debe durar como mínimo 2 minutos y debe realizarse después de cada comida, poniendo énfasis en el cepillado antes de dormir.<sup>18</sup>

### 1.3 ANTECEDENTES

**Luque C, et al. <sup>19</sup> (2022 – Perú)** El objetivo de este trabajo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes de una institución educativa de Arequipa. La investigación fue descriptiva, no experimental. La muestra del estudio constó de 152 estudiantes, el instrumento de evaluación fue un cuestionario, dando como resultado que 52% de los adolescentes evaluados tiene un nivel de conocimiento bueno, seguido de 46,1% de estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Se concluyó que el nivel de conocimiento en la institución educativa de Arequipa en un 52% es bueno.

**Castillo Fernández <sup>20</sup> (2022 – Perú)** El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos de la I.E.P. San Carlos y San Marcelo nivel secundario. Fue medido mediante una encuesta virtual la que fue aplicada a 123 estudiantes de dicho colegio. Obteniendo como resultados que el 91 % de la muestra evaluada tiene un nivel de conocimiento bueno, así mismo, el nivel de conocimiento, en el primer, segundo, tercero, cuarto y quinto grado del nivel secundario es bueno. Se concluyó que el nivel de conocimiento en los estudiantes de la I.E.P San Carlos y San Marcelo es bueno.

**Zapana y Jaila <sup>21</sup> (2021 – Perú)** Realizaron una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes del nivel secundario de un centro educativo Arequipa. Este estudio es de tipo básico, no experimental y descriptivo, siendo el grupo evaluado conformado por 145 estudiantes, a quienes se le aplicó una encuesta de 22 preguntas en donde se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre salud oral fue bueno representado por el 55.9%, mientras que el 15.9% presentó un nivel de conocimiento malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento en los estudiantes del Centro Educativo Arequipa es bueno.

**Cabrera C, et al. <sup>22</sup> (2019 – Cuba)** El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos de salud oral en estudiantes de la Escuela Secundaria

Básica “Jorge Arturo Vilaboy Viñas”. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal, observacional, en donde se aplicó un cuestionario a la muestra conformada por 38 adolescentes de noveno grado. Encontraron que el 57.8% asistía al odontólogo cuando presentaba molestias, el 55% les atribuyen a los dientes importancia para la función de la masticación, mientras que el 23% les atribuye un fin estético. Así mismo el 47.7% se cepillan 4 veces al día. Se concluyó que la mayoría de los alumnos evaluados tiene un alto conocimiento sobre salud oral y corresponde al grupo de 12-14 años y al predominantemente al, sexo femenino.

**Oliveira y Salazar** <sup>23</sup> (2018 – Perú) Determinaron el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la I.E. Emblemática Nicolas de la Torre en la ciudad de Chiclayo. Este estudio es transversal y observacional. La población fue evaluada utilizando un cuestionario de 10 preguntas, donde la calificación fue de alto, medio y bajo. Dando como resultados que 49.2% tiene un nivel de conocimiento medio, mientras que un 47.8% nivel bajo y un 3% nivel alto. Concluyéndose que los alumnos de la I.E. Emblemática Nicolás de la Torre tienen un nivel de conocimiento medio.

**Morel Barrios et al.** <sup>24</sup> (2018 – Paraguay) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y el índice de caries dental en adolescentes alumnos de la Escuela Básica N° 80 “General José Eduvigis Díaz”. Esta investigación es de corte transversal, y se desarrolló. Emplearon un cuestionario de 12 preguntas sobre salud oral y un examen clínico. La muestra poblacional fue de 70 adolescentes, dando como resultado que el índice de CPO-D fue de 2,24 y el índice de caries es de 1,17. El 42.8% presentó al menos un diente faltante en donde el 93,98% de estos casos son los primeros molares permanentes y el nivel de conocimiento fue suficiente en un 54,3% del total de la población. Concluyendo que el nivel de conocimientos sobre salud oral es suficiente en más de la mitad de la población.



#### **1.4 JUSTIFICACION Y PROPOSITO**

El presente estudio es importante porque nos permitirá tener datos actualizados sobre el conocimiento que tienen los adolescentes acerca de los cuidados y hábitos de higiene bucal, y de esta manera permitirá a los profesionales de la salud bucal adoptar medidas necesarias para enfocarse en los estudiantes evaluados, no solo en un tratamiento restaurativo si fuera necesario, que ayude al adolescente a recuperar una adecuada salud oral, si no también, en un tratamiento preventivo evitando pueda afectar su salud general

En cuanto a la relevancia social, permitirá promocionar charlas educativas en ambos colegios secundarios, con las cuales se podrá mejorar el nivel de conocimiento en salud bucal y así ayudar a formar futuras generaciones con un correcto conocimiento sobre prevención y cuidado de la cavidad oral. A nivel metodológico se aplicó un cuestionario validado, con una buena confiabilidad y de fácil aplicación

#### **1.5 FORMULACION DEL PROBLEMA**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra Trujillo – 2022?

#### **1.6 HIPOTESIS DE INVESTIGACION**

- Implícita

#### **1.7 OBJETIVOS**

##### **1.7.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo - 2022

##### **1.7.2 Objetivo Específico**

- Comparar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo – 2022
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de las Instituciones educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra, según grado educativo. Trujillo – 2022

### 1.8 VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICION
			Según su naturaleza	Según su función	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	Grupo de ideas y creencias acerca del cuidado de la salud oral, que se van formando en base a la experiencia, costumbres y hábitos <sup>(23)</sup>	Se determinó a través de la aplicación de un Cuestionario virtual:  Bueno (12-16)  Regular (6-10)  Malo (0-5)	Cualitativa	No aplica	Ordinal
INSTITUCION EDUCATIVA	Nombre que se utiliza de manera general (Ley General de Educación 28044) para el grupo de individuos y vienes que son administrados por autoridades públicas o privadas de los centros donde se imparte la educación a nivel inicial, primaria y/o secundaria. <sup>(25)</sup>	I.E. 80014 Juan Pablo II  I.E 130104 Dean Saavedra	Cualitativa	No aplica	Nominal

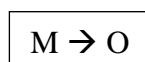
COVARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICION
			Según su naturaleza	Según su función	
GRADO DE EDUCACION SECUNDARIA	Constituye el tercer nivel de la educación básica regular y tiene una duración regular de 5 años <sup>(25)</sup>	Se determinó mediante grados de estudio según dato del cuestionario  Primer Grado  Segundo Grado  Tercer Grado  Cuarto Grado  Quinto Grado <sup>(25)</sup>	Cualitativa	No aplica	Ordinal

## II. METODOLOGIA:

### 2.1 Tipo de investigación <sup>(26)</sup>:

NUMERO DE MEDICIONES	NUMERO DE GRUPOS A ESTUDIAR	TIEMPO EN EL QUE OCURRIO EL FENOMENO A ESTUDIAR	FORMA DE RECOLECTAR LOS DATOS	POSIBILIDAD INTERVENCION DEL INVESTIGADOR
TRANSVERSAL	DESCRIPTIVO	PROSPECTIVO	PROLECTIVO	OBSERVACIONAL

### ESQUEMA:



#### Donde:

**M:** Alumnos del nivel secundaria de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra

**O:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal.

## **2.2 Población y muestra:**

### **2.2.1 Características de la población muestral**

La muestra poblacional está conformada por estudiantes del nivel secundario de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra de la provincia de Trujillo en el año 2022

### **2.2.2 Definición de la población muestral**

#### **2.2.2.1 Criterios de inclusión**

- Estudiantes que estuvieron matriculados en las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Deán Saavedra en el año 2022
- Estudiantes que cursaron del 1 al 5 grado de secundaria en el año 2022
- Estudiantes donde el consentimiento informado fue firmado por el padre de familia y/o tutor
- Estudiante que aceptó y firmó el asentimiento informado

#### **2.2.2.2 Criterios de exclusión**

- Estudiante que no tuvo acceso a internet.
- Estudiante que no contestó el cuestionario de manera correcta.
- Estudiante que no envió el cuestionario en el plazo de tiempo estimado.

## **2.3 Diseño de investigación:**

### **2.3.1 Diseño estadístico de muestreo**

#### **2.3.1.1 Marco de muestreo**

- Lista de estudiantes del año 2022 entregado por la dirección académica de ambas instituciones educativas.

### 2.3.1.2 Unidad de muestreo:

- Estudiante que cumplió con las pautas de selección

### 2.3.1.3 Unidad de análisis:

- Estudiante que cumplió con las pautas de selección

### 2.3.1.4 Tamaño muestral:

El Centro Educativo de Aplicación Juan Pablo II tiene 473 alumnos, en el nivel secundario, mientras que el Colegio Dean Saavedra cuenta con 723 alumnos, haciendo un total de 1196 alumnos.

Para hallar el tamaño muestral se utilizó una fórmula para la estimación de parámetros la cual está destinada a ser inferencias en valores poblacionales, a partir de los resultados de una muestra <sup>27</sup>. La fórmula idónea para esta investigación es la de poblaciones finitas, ya que se conoce el tamaño exacto de la población que va a ser estudiada

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

#### Formula finita:

$$n = \frac{1148.638}{3.9479} = 290.9492 = 291 \text{ alumnos}$$

- Alumnos del Centro Educativo de Aplicación Juan Pablo II: 115
- Alumnos del Colegio Dean Saavedra: 176
- Prueba Piloto Estimada:  
40 sujetos mínimo: (Colegio A; 20) (Colegio B; 20)

### Formula Finita y Valores:

$N$  = tamaño de la población =  $X$

$Z$  = nivel de confianza (1.96 para la confianza del 95%)  
= 1.96

$p$  = probabilidad de éxito = 0.5

$q$  = probabilidad de fracaso = 0.5

$d^2$  = error de tolerancia = 0.05

### **2.3.2 Tipo de muestreo**

Se utilizó el muestreo no probabilístico de conveniencia<sup>28</sup>, ya que se seleccionó a aquellos estudiantes que presentaron mayor disponibilidad y fácil acceso. Esto nos permitió que el estudio sea de menor costo y en un menor tiempo.

## **2.4 Técnica e instrumento de investigación:**

### **2.4.1 Método para la recolección de datos:**

Encuesta: Cuestionario virtual

### **2.4.2 Instrumento para la recolección de datos:**

Se aplicó un formulario virtual a través de la página web Google Forms(<https://docs.google.com/forms/d/1kl0WUH20wkD4goVxSF3jb4R8N4P-oAAssFJKFqvG-WY/edit?pli=1>) (Anexo 1). Se creó un enlace, el cual fue enviado a las personas responsables de cada colegio, quienes hicieron llegar el cuestionario a los alumnos que participarían en la prueba piloto.

El cuestionario estuvo conformado por 16 preguntas con respuestas de selección múltiples. Dicho cuestionario en su inicio presento el consentimiento informado, donde el padre u apoderado aceptaron que su menor hijo(a) participe del estudio, a continuación, estaba redactado el asentimiento informado donde el alumno(a) colocó su nombre, grado, correo electrónico y si aceptaba o no participar de la investigación. Por último, se encontró el cuestionario de 16 preguntas sobre salud oral. Donde cada pregunta tiene el valor de 1 punto.

El baremo fue realizado por Patingozo<sup>29</sup>, en el cual se establece una escala de puntuaciones obtenidas a través del instrumento de medida, permitiendo la interpretación de este. Dicha escala presenta el intervalo y categoría asignada para el nivel de conocimiento evaluado en esta investigación, en donde: Bueno (12 – 16), Regular (6 - 11) y Deficiente (0 – 5).

### **2.4.3 Procesamiento de recolección de datos**

#### **2.4.3.1 De la aprobación del proyecto**

Resolución N° 0072-2022-FMEHU-UPAO

#### **2.4.3.2 De la autorización de la ejecución**

Se solicitó la autorización necesaria para la ejecución de este estudio al Sr.(a) director(a) del Centro Educativo de Aplicación Juan Pablo II y el colegio Dean Saavedra.

#### **2.4.3.3 De la recolección de Datos**

El estudio se realizó con los alumnos del nivel secundario de las instituciones educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra que cumplan con los criterios establecidos, a quienes se les explicará, de manera virtual, en que consiste el presente trabajo de investigación.

Se utilizará diversos canales virtuales para hacer llegar el cuestionario elaborado en Google Forms (<https://docs.google.com/forms/d/1kl0WUH20wkD4goVxSF3jb4R8N4P-oAAssFJKFqvG-WY/edit?pli=1>) el cual tiene un apartado donde el padre de familia o apoderado acepta que su menor hijo(a) sea parte del estudio, a continuación, se encuentra el asentimiento informado donde el alumno(a) acepta participar del trabajo de investigación (Anexo 3), luego de aceptar, se procederá a contestar las preguntas y realizar el envío correspondiente.

#### **2.4.4 Validez:**

El cuestionario fue creado, validado y aplicado por Pantigozo Moran<sup>(29)</sup> en alumnos que se encontraban en el nivel secundario. Para su validez, se sometió dicho cuestionario, a la valoración por juicio de 8 expertos el cual dio como resultado el V de Aiken de 0.997, lo cual significa un alto nivel de correspondencia entre los especialistas.

#### **2.4.5 Confiabilidad:**

El cuestionario virtual fue sometido a una prueba piloto, la cual se llevó a cabo en alumnos del nivel secundario del C.E.P SINAI para poder evaluar la comprensión de las preguntas, fueron un total de 20 alumnos, de características similares a la población muestral, obteniendo un Alfa de Cronbach de confiabilidad alta (0.80) (Anexo 2). De la misma manera se realizó una prueba piloto en el C.E.P Pitágoras, con 20 alumnos en donde el Alfa de Cronbach también fue de confiabilidad alta (0.77).

#### **2.5 Plan de procesamiento estadístico para el análisis de datos:**

Para analizar la información correspondiente se dispuso a descargar la base de datos en Excel y fue importada en SPSS 23. Se empleó estadística descriptiva para presentar los porcentajes y frecuencias, así mismo se aplicó la prueba Chi Cuadrado para determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y las instituciones educativas, con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ .

#### **2.6 Principios bioéticos:**

El presente estudio se ejecutó siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki<sup>(30)</sup> de 1994, que fue adoptada por la 18° Asamblea Medica Mundial, la cual fue modificada en Fortaleza – Brasil en octubre de 2013, también se tendrá deferencia al considerar la Ley General de Salud (Ley N° 26842), de manera especial los artículos 15,25,28<sup>(31)</sup> y con la Resolución del Comité de Bioética N°0122-2022-UPAO (ANEXO 4)



### III. RESULTADOS:

La muestra estuvo conformada por 291 estudiantes. Donde el 60% (176) de los alumnos evaluados cursaron su nivel secundario en la Institución Educativa Dean Saavedra y el 40% (115) en el Institución Educativa Juan Pablo II.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa Dean Saavedra el resultado es un nivel bueno con un 54%, mientras que un 40% presenta un nivel de conocimiento regular y 6% un nivel deficiente. En el mismo contexto, los estudiantes de la Institución Educativa Juan Pablo II presentaron un nivel de conocimiento bueno en un 53%, el 38% tiene un nivel de conocimiento regular, y el nivel de conocimiento deficiente está representado por el 9%. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado se encontró que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y las instituciones educativas, siendo el valor de  $p > 0.05$  (0.160). Al comparar los resultados de la encuesta realizada, se obtuvo un nivel de conocimiento bueno para ambas instituciones educativas. Siendo los porcentajes obtenidos muy similares. (Tabla1).

En relación con el grado educativo se puede observar que el nivel de conocimiento es bueno en la mayoría de los alumnos del primer, segundo y tercer grado de secundaria de ambas instituciones, siendo representado por el 64%, 62% y el 49% respectivamente, mientras que los alumnos del cuarto y quinto grado de secundaria demostraron un nivel de conocimiento regular, en mayor proporción (Tabla 2)

**Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de las Instituciones educativas Dean Saavedra y Juan Pablo II. Trujillo – 2022**

Nivel de conocimiento sobre la salud bucal	COLEGIO					
	C.E DEAN SAAVEDRA		C.E.A JUAN PABLO II		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>Deficiente [0 - 5]</b>	11	6%	10	9%	21	7%
<b>Regular [6 - 11]</b>	70	40%	44	38%	114	39%
<b>Bueno [12 - 16]</b>	95	54%	61	53%	156	54%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>	<b>115</b>	<b>100%</b>	<b>291</b>	<b>100%</b>

Fuente: Registro de ficha de recolección de datos

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>18,727<sup>a</sup></b>	<b>8</b>	<b>.160</b>
Razón de verosimilitud	18.589	8	.170
Asociación lineal por lineal	9.795	1	.020
N de casos válidos	291		

a. 3 casillas (20,0%) han esperado un Frecuencia menor que 5. La Frecuencia mínima esperada es 2,16.

Fuente: Registro de ficha de recolección de datos

**Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal y el grado de educación secundaria de los estudiantes de las Instituciones Educativas Dean Saavedra y Juan Pablo II. Trujillo – 2022**

Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre la salud bucal*GRADO		GRADO									
		Primer grado de secundaria		Segundo grado de secundaria		Tercer grado de secundaria		Cuarto grado de secundaria		Quinto grado de secundaria	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>Nivel de conocimiento sobre la salud bucal</b>	Deficiente [0 - 5]	2	3%	2	3%	10	14%	6	13%	1	3%
	Regular [6 - 11]	24	33%	24	35%	28	38%	21	45%	17	57%
	Bueno [12 - 16]	46	64%	42	62%	36	49%	20	43%	12	40%
	Total	72	100%	68	100%	74	100%	47	100%	30	100%

Fuente: Registro de ficha de recolección de datos

#### IV. DISCUSION:

En el presente estudio se determinó el nivel de conocimiento sobre salud oral en dos instituciones educativas de la ciudad de Trujillo en el año 2022. Se encontró que un 54% de los estudiantes evaluados en la Institución Educativa Dean Saavedra presenta un nivel de conocimiento bueno. Con respecto al nivel de conocimiento que se halló en la Institución Educativa Juan Pablo II un 53% evidencio un nivel de conocimiento bueno.

Dichos resultados difieren con Oliveira y Salazar<sup>23</sup> en su trabajo de investigación en la ciudad de Chiclayo donde se encontró que un 49.2 % de la población evaluada tuvo un nivel de conocimiento medio; por su parte en el estudio de Bayona de la Piedra<sup>5</sup> realizado en la ciudad de Piura, encontraron que en 51.7% de los participantes su nivel de conocimiento también es regular. En el estudio de Villanueva<sup>32</sup> el cual se llevó a cabo en la ciudad de Chimbote dio como resultados que un 70% de la población evaluada presenta un nivel de conocimiento medio. Las razones de estas diferencias se deben a que el instrumento de evaluación fue diferente, así como el lugar donde se realizaron dichos estudios, también podemos considerar que la cantidad de la población muestral es diferente a la de este estudio.

Por otro lado, los resultados son concordantes con los obtenidos por Cabrera<sup>22</sup> cuyo estudio fue realizado en Cuba en alumnos de 12 y 14 años dio como resultado un nivel de conocimiento alto, por su parte en la investigación llevada a cabo por Zapana y Jaila<sup>21</sup> en la ciudad de Arequipa en una población de 232 alumnos el nivel de conocimiento sobre salud bucal es alto, esta similitud, a pesar de la diferencia demográfica, se puede deber a que el instrumento utilizado en ambos trabajos de investigación son similares. En cuanto la investigación de Luque Zarate C et al<sup>19</sup>, realizada en la ciudad de Arequipa, con una población 152 estudiantes, el nivel de conocimiento es bueno en la mayoría de su población, esta equivalencia puede ser atribuida, a que la población muestral es similar a la de este trabajo. Ahora bien, los resultados hallados por Morel Barrios et al<sup>24</sup>, con referencia al nivel de conocimiento sobre salud bucal, de la población encuestada, es de un nivel suficiente, habiéndose realizado en otro país, y siendo realidades diferentes, el nivel de conocimiento es similar al de esta

investigación, estos resultados se lo podemos asignar a la globalización de la información.

El presente trabajo también tuvo como resultados que el nivel de conocimiento según grados de estudio, en los estudiantes del primer, segundo y tercer grado tiene mayoritariamente un nivel de conocimiento bueno, mientras que los alumnos de cuarto y quinto tienen un nivel de conocimiento regular. Esto puede deberse a que los estudiantes de los grados cuarto y quinto de secundaria están más expuestos a constantes cambios físicos y hormonales, inclinándose en su mayoría, por la preocupación de su aspecto físico en lugar de informarse acerca de una correcta higiene bucal<sup>5</sup>. Estos resultados difieren con los obtenidos por Castillo Fernández<sup>20</sup> donde 123 alumnos desde el 1 a 5 grado de secundaria fueron evaluados, dando como resultado un nivel de conocimiento bueno. Esta discrepancia se puede ver representada por el instrumento utilizado y a la cantidad de población que fue evaluada.

En los aspectos positivos relacionados a esta investigación, se debe mencionar la buena disposición de los padres de familia y/o tutores en dar el consentimiento para que su menor hijo forme parte del estudio, de la misma manera agradecer las facilidades brindadas por las autoridades de cada plantel. Sin embargo, también se presentaron algunas limitaciones como el aislamiento que se vivió en épocas de COVID 19 donde todos tuvimos que adaptarnos al uso de nuevas herramientas tecnológicas por lo que este trabajo de investigación fue realizado de manera virtual, lo que dificultó la recolección de datos.

## **V. CONCLUSIONES:**

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes evaluados de la Institución Educativa Juan Pablo II y Dean Saavedra, es de un nivel bueno.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes evaluados de las I.E Juan Pablo II y Dean Saavedra en el año 2022 es similar.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en la mayoría de los estudiantes del 1, 2 y 3 grado de secundaria es bueno, en cuanto a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria, en su mayor parte, presentaron un nivel de conocimiento regular.

## **VI. RECOMENDACIONES:**

- Los resultados, del presente trabajo de investigación, deben de ser de conocimiento de las autoridades de dichas instituciones, para fortalecer dichos conocimientos y promover que los alumnos que tienen un conocimiento bajo y regular puedan alcanzar un nivel bueno con respecto a su conocimiento sobre salud oral.
- Se deben promover estudios de este tipo en instituciones educativas tanto públicas como privadas en la ciudad de Trujillo con el fin de tener datos actualizados y así realizar programas de intervención que enriquezcan, en los adolescentes, el conocimiento sobre salud bucal.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Hernández Vázquez A; Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Rev Perú Med Exp Salud Publica [internet]. 2019; [Citado: 21 de noviembre 2022] 36(4) 551-552. Disponible de: DOI: 10.17843/rpmesp.2019.364.4982.
2. Lazo Meneses G. Problemática Actual en Salud bucal en el Perú. Rev Posgrado Sci [internet] 2017 [Citado: 21 de noviembre del 2022] 3(2):55-58. Disponible de: DOI: 10.26696/sci.epg.0060
3. Ministerio de Salud [Internet]: Lima: MINSA; c2016. Vuelve a Sonreír. [Citado el 21 de noviembre del 2022] Disponible de : [https://www.minsa.gob.pe/portal/web/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](https://www.minsa.gob.pe/portal/web/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
4. Arhens Villar A, Colman Rodríguez R, Martínez Ramírez N, Morel Barrios M, Osorio de Galli M, Paciello de Alaya M. Actitud y practica sobre salud bucal en adolescentes de colegios públicos de Asunción. Rev Salud Publica Parag. [Internet] 2015 [Citado: 21 de noviembre 2022]; 5(2):40 - 47. Disponible de: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905241/40-47.pdf>
5. Bayona de la Piedra J. Nivel de Conocimiento Sobre Hábitos de Higiene Bucal en Alumnos del Nivel Secundario de la Institución Educativa Nacional Hermanos Meléndez, La Unión – Piura 2017 [Tesis para obtener el grado de Cirujano Dentista en Internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11051>
6. Guarniz Espejo 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 [Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2021. Disponible de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20500.12759/7459>
7. Ministerio de Educación [Internet] Lima 2021c. Servicios Educativos; 23 de noviembre del 2022 [Citado 21 de noviembre del 2022] Disponible de: <http://escale.minedu.gob.pe/web/inicio/padron-de-iiiee>
8. Bametche M, Cornejo L. Experiencia de caries y calidad de vida de jóvenes en situación de encierro. Rev salud publica [Internet]. 2016; [citado: 21 de

- noviembre del 2022]; 18(5):816-826. Disponible de: **DOI:**  
<http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v18n5.45565>
9. Martinez Menchaca H, Guerrero Ferreira M, Moriin Juarez A, De la Garza Herrera A, rivera Silva G. Directriz sobre el cuidado de la salud oral en adolescentes. Rev. ADM [Internet]. 2019; [Citado: 21 de noviembre del 2022]; 76(1):26-29. Disponible de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od191f.pdf>
  10. Pomar Sáenz A, Vargas Rosado C. Estado de Salud bucal en escolares de 12 y 15 años del 1º y 4º grado de secundaria de la I.E. "Sara A. Bullón" de Lambayeque, Perú 2015. Rev KIRU [Internet] 2016. [Citado el 21 de noviembre del 2022]; 13(1):31-17. Disponible de  
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/874/697>
  11. Espinoza Solano M, León Manco R. Prevalencia y experiencia de caries dental en estudiantes según facultades de una universidad particular peruana. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2015. [Citado el 21 de noviembre del 2022]; 25(3):187-193. Disponible de:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a03v25n3.pdf>
  12. Marban Gonzales R, Bravo Seijas B, López Pérez J, Gómez Martínez C, Diaz Ramos E. Caries dental y factores de riesgo en adolescentes. Escuela secundaria "Olof Palme". La Lisa. 2020. Congreso virtual de Estomatología [Internet]. 2020. [Citado el 21 de noviembre del 2022] Disponible de  
<http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/224>
  13. Jova García A, Gálvez Moya M, Ramos Hurtado I. La promoción de salud bucal en los adolescentes. Rev Cient Villa CI [Internet]. 2018. [ciatdo: 21 de noviembre del 2022]; 22(2). Disponible de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicentro/cmc-2018/cmc1821.pd>
  14. Mattos Vela M, Carrasco Loyola M, Valdivia Pacheco S. Prevalencia y severidad de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles, Lima, Perú. Odontoestomatología [Internet]. 2017 [citado: 21 de noviembre del 2022]; 19(30). Disponible de:  
<https://www.redalyc.org/journal/4796/479654215011/html>



15. Aquinon Canchari C, Gutiérrez Lazarte L. Relación entre los factores socioeconómicos y salud bucal en estudiantes de una zona rural peruana. *Revista Cubana de Estomatología*. [Internet] 2020. [citado: 21 de noviembre del 2022]; 57(4). Disponible de: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3094>
16. Oliveira del Rio J, Balladares Araujo G, Andrade Vera F. La adolescencia y las periodontopatías. *Rev Científico Académica Multidiscip Polo del Conoc* [Internet] 2018; [citado el 21 de noviembre del 2022] 3(1):3-12. Disponible de: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/368>
17. Castro Rodríguez Y. Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. Apropósito de un caso clínico. *Rev Clin Periodoncia Implant Rehabil oral* [Internet]. 2016; [Citado el 21 de noviembre del 2022]. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.piro2015.12.002>
18. Bosh A. Higiene bucodental. Productos utilizados y recomendaciones básicas. ELSEVIER. [Internet]. 2017. [Citado: 01 de noviembre del 2022] 26(10)64 – 67. Disponible de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-bucodental-productos-utilizados-recomendaciones-13112891>
19. Luque, C., Romaña, A. y Yabar, R. Nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes de un centro educativo, Arequipa 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo, Perú. Escuela Académico Profesional de Odontología, Universidad Continental; 2023. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/12795>
20. Castillo Fernández, C. S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en Internet]. Trujillo, Perú, Universidad Privada Antenor Orrego. 2022. [Citado: 22 de octubre 2023]. 32p. Disponible de: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9132/rep\\_Claudia.Castillo\\_Conocimiento.Sobre.Salud.Bucal.pdf;jsessionid=057ffd3f32194fb293365d05c52d11cf?sequence=1](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9132/rep_Claudia.Castillo_Conocimiento.Sobre.Salud.Bucal.pdf;jsessionid=057ffd3f32194fb293365d05c52d11cf?sequence=1)
21. Zapana Aranzamendi M, Jaila Leandro Y. A. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista en internet].

- Huancayo, Perú. Universidad Continental. 2022. Disponible de: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11082/1/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_Zapana\\_Jaila\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11082/1/IV_FCS_503_TE_Zapana_Jaila_2022.pdf)
- 22.** Cabrera Cruz G, Llorente Reyes I, Jolas Serra L, Roche Martinez A, Castellanos de la Cruz Y, Fajardo Garzón MV. Conocimientos acerca de la salud bucal en la escuela secundaria básica “Jorge Arturo Vilaboy Viñas”. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet] 2022 [Citado: 01 de noviembre 2023] 13(4):3991. Disponible en <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3991>
- 23.** Olivera Pedraza B; Salazar Espinola M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Nicolás la Torre – Chiclayo, 2018. [Tesis para optar por el título profesional de Cirujano Dentista en Internet] Chiclayo, Perú. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. [Citado: 13 de octubre 2023]. 55 p. Disponible de: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL\\_OliveraPedrazaBoris\\_SalazarEspinolaMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf)
- 24.** Morel Barrios M ; Dias Reissner C; Quintana Molinos M. Nivel de conocimiento sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayu, Paraguay. Scielo [internet] 2018 [Citado 10 de octubre del 2023] 45(3). Disponible de: <https://doi.org/10.31698/ped.45032018004>
- 25.** MINEDU. Educación Básica Regular [ Internet]. Educación Básica Regular 2016. Available from: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-eduacacion-secundaria.pdf>
- 26.** Villasís Keever M. A., Miranda Novales M. G. El protocolo de investigación II: los diseños de estudio para investigación clínica. Revista Alergia México [Internet] 2016 [citado: 22 de agosto del 2022] 63(1), 80. Disponible de: <https://doi.org/10.29262/ram.v63i1.163>
- 27.** García García J, Reding Bernal A, López Alvarenga J. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. ELSERVIER [Internet] 2018 [citado:13 de diciembre 2023] 2(8)217 – 2024. DOI: 10.1016/S2007-5057(13)72715-7

28. Otzen T; Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Scielo [Internet] 2017. [Citado 14 de diciembre 2023] 35(1) 227 – 232. Disponible de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
29. Pantigozo Moran, E. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de COVID-19. Trujillo. [Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista en internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. 2020 [Citado el 24 de noviembre del 2022] 50 p. disponible de: <https://repositorio.upao.edu.pe/discover>
30. Asociación Médica Mundial [Internet] 2017. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Citado: 6 de diciembre del 2023]. Disponible de: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
31. Ministerio de Salud [Internet] 2020. Ley General de Salud. Plataforma del Estado Peruano. [Citado: 06 de diciembre del 2023]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>.
32. Villanueva Valverde K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 4to de secundaria de la I.E. “Politécnico Nacional del Santa” Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista en Internet] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2016 [Citado el 9 de agosto del 2022] Disponible de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/622/ENFERMEDADES\\_BUCALES\\_VILLANUEVA\\_VALVERDE\\_KATY\\_ROSMERY.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/622/ENFERMEDADES_BUCALES_VILLANUEVA_VALVERDE_KATY_ROSMERY.pdf?sequence=1)

## VIII. ANEXOS:

### ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Instrucciones: para cada una de las preguntas marque la respuesta que considere correcta

1. ¿Qué entiendes por salud oral?
  - a) No consumir sustancias azucaradas
  - b) Cuidado de todas las partes de la boca
  - c) Cuidar que nuestros dientes no estén destruidos
  - d) No se
2. La caries es:
  - a) Una parte de los dientes
  - b) Enfermedad que ataca a las encías
  - c) Enfermedad que destruye los dientes
  - d) Acumulación de comida en la boca
3. La caries dental se produce por:
  - a) Acción de los ácidos de las bacterias que desmineralizan a los dientes
  - b) Dieta a base de carbohidratos ricos en azúcares
  - c) Por no realizarse el cepillado adecuado
  - d) Todas
4. ¿A quiénes afecta la caries dental?
  - a) Niños
  - b) Adolescentes
  - c) Adultos
  - d) Todos
5. ¿Qué es la enfermedad periodontal?
  - a) Heridas en la encía
  - b) La que afecta a los soportes de los dientes
  - c) La pigmentación de los dientes
  - d) No se
6. La gingivitis es:
  - a) El dolor del diente
  - b) La inflamación de las encías
  - c) La inflamación de los labios
  - d) No se

7. Es característica de la gingivitis:
- a) Sangrado de encías
  - b) Acumulación de placa bacteriana
  - c) Encías enrojecidas e hinchadas
  - d) Todas
8. ¿Cuál es la principal causa por la que se produce la gingivitis y caries?
- a) Por la mala higiene bucal
  - b) Por ingerir alimentos ácidos
  - c) Por cepillarse los dientes más de 3 veces al día
  - d) Ninguna de las anteriores
9. ¿Que se logra con un buen cepillado?
- a) Evitar que los dientes se rompan
  - b) No tener dientes chuecos
  - c) Retirar las bacterias de boca
  - d) Evitar que los dientes tengan frío
10. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental?
- a) Cada mes
  - b) Cada 3 meses
  - c) Cada 9 meses
  - d) Cada año
11. ¿Por qué es importante tener los dientes limpios?
- a) Para producir caries
  - b) Para que los dientes no estén chuecos
  - c) Para evitar enfermedades en la boca
  - d) Todas
12. ¿En qué momento se debe realizar el cepillado de dientes?
- a) Antes del desayuno
  - b) Antes de la cena
  - c) Después de las comidas
  - d) Ninguna de las anteriores
13. ¿Cuántas veces al día se cepillan los dientes?
- a) 1 vez al día
  - b) 2 veces al día
  - c) 3 veces al día

d) 5 veces al día

14. ¿Cuál es el tiempo ideal para el cepillado de los dientes?

a) Menos de 1 minuto

b) De 2 a 5 minutos

c) Mas de 10 minutos

d) No se

15. Forman parte de una buena salud e higiene oral:

a) Una dieta correcta

b) Uso de enjuagues bucales

c) Uso de pasta dental

d) Todas las anteriores

16. ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al dentista?

a) 1 vez al año

b) Cada 10 meses

c) Cada 6 meses

d) Cuando nos duele algún diente

## ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS / RESUELTO

Instrucciones: para cada una de las preguntas marque la respuesta que considere correcta

1. ¿Qué entiendes por salud oral?
  - a) No consumir sustancias azucaradas
  - b) Cuidado de todas las partes de la boca <sup>(2)</sup>
  - c) Cuidar que nuestros dientes no estén destruidos
  - d) No se
2. La caries es:
  - a) Una parte de los dientes
  - b) Enfermedad que ataca a las encías
  - c) Enfermedad que destruye los dientes <sup>(11)</sup>
  - d) Acumulación de comida en la boca
3. La caries dental se produce por:
  - a) Acción de los ácidos de las bacterias que desmineralizan a los dientes
  - b) Dieta a base de carbohidratos ricos en azúcares
  - c) Por no realizarse el cepillado adecuado
  - d) Todas <sup>(12)</sup>
4. ¿A quiénes afecta la caries dental?
  - a) Niños
  - b) Adolescentes
  - c) Adultos
  - d) Todos <sup>(13)</sup>
5. ¿Qué es la enfermedad periodontal?
  - a) Heridas en la encía
  - b) La que afecta a los soportes de los dientes <sup>(16)</sup>
  - c) La pigmentación de los dientes
  - d) No se
6. La gingivitis es:
  - a) El dolor del diente
  - b) La inflamación de las encías <sup>(17)</sup>
  - c) La inflamación de los labios
  - d) No se
7. Es característica de la gingivitis:

- a) Sangrado de encías
  - b) Acumulación de placa bacteriana
  - c) Encías enrojecidas e hinchadas
  - d) Todas <sup>(17)</sup>
8. ¿Cuál es la principal causa por la que se produce la gingivitis y caries?
- a) Por la mala higiene bucal <sup>(16)</sup>
  - b) Por ingerir alimentos ácidos
  - c) Por cepillarse los dientes más de 3 veces al día
  - d) Ninguna de las anteriores
9. ¿Que se logra con un buen cepillado?
- a) Evitar que los dientes se rompan
  - b) No tener dientes chuecos
  - c) Retirar las bacterias de boca <sup>(18)</sup>
  - d) Evitar que los dientes tengan frío
10. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental?
- a) Cada mes
  - b) Cada 3 meses <sup>(18)</sup>
  - c) Cada 9 meses
  - d) Cada año
11. ¿Por qué es importante tener los dientes limpios?
- a) Para producir caries
  - b) Para que los dientes no estén chuecos
  - c) Para evitar enfermedades en la boca <sup>(18)</sup>
  - d) Todas
12. ¿En qué momento se debe realizar el cepillado de dientes?
- a) Antes del desayuno
  - b) Antes de la cena
  - c) Después de las comidas <sup>(18)</sup>
  - d) Ninguna de las anteriores
13. ¿Cuántas veces al día se cepillan los dientes?
- a) 1 vez al día
  - b) 2 veces al día
  - c) 3 veces al día <sup>(18)</sup>
  - d) 5 veces al día



14. ¿Cuál es el tiempo ideal para el cepillado de los dientes?

- a) Menos de 1 minuto
- b) De 2 a 5 minutos <sup>(18)</sup>
- c) Mas de 10 minutos
- d) No se

15. Forman parte de una buena salud e higiene oral:

- a) Una dieta correcta
- b) Uso de enjuagues bucales
- c) Uso de pasta dental
- d) Todas las anteriores <sup>(18)</sup>

16. ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al dentista?

- a) 1 vez al año
- b) Cada 10 meses
- c) Cada 6 meses <sup>(18)</sup>
- d) Cuando nos duele algún diente

## ANEXO 2: PRUEBA PILOTO

ENCUESTADOS	ITEMS																SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12
2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	4
3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11
6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
7	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	4
8	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5
9	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
10	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
11	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12
12	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	11
13	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	10
15	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	11
17	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	10
18	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7
19	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
20	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5
Varianzas	<u>0.1875</u>	<u>0.25</u>	0.25	0.23	0.187	0.227	0.227	0.25	0.247	0.127	0.247	0.1875	<u>0.227</u>	<u>0.227</u>	0.187	0.1875	

INSTRUMENTO	ALFA DE CRONBACH	N° DE ELEMENTOS
Cuestionario	0.803765267	16

El coeficiente Alpha de Cronbach (Colegio A) oscila entre el 0 y el 1. Cuanto más próximo esté a 1, más consistentes serán los ítems entre sí.

El coeficiente Alpha de Cronbach es de 0.803765267 el cual nos indica una confiabilidad **alta** del instrumento.

ENCUESTADOS	ITEMS																SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
4	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
5	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	7
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
7	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4
8	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	8
9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
10	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4
11	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
12	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	10
13	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
14	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
16	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	8
17	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
18	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6
19	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
20	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8
Varianzas	0.16	0.247	0.24	0.227	0.16	0.1275	0.16	0.2275	0.247	0.16	0.247	0.24	0.21	0.21	0.1275	0.21	

INSTRUMENTO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
Cuestionario	0.77084506	16

El coeficiente Alpha de Cronbach (Colegio B) oscila entre el 0 y el 1. Cuanto más próximo esté a 1, más consistentes serán los ítems entre sí.

El coeficiente Alpha de Cronbach es de 0.77084506 el cual nos indica una confiabilidad **alta** del instrumento.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado padre o apoderado:

Reciba un saludo cordial y a la vez invitar a su menor hijo(a) a ser parte del presente estudio con la finalidad de determinar el "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LAS I.E. JUAN PABLO II Y DEAN SAAVEDRA - 2022" así mismo el estudio no generara ningún riesgo, ni generara compensación económica alguna y se respetara la confiabilidad de la información, cuyos datos serán usados exclusivamente con fines de estudio. si esta de acuerdo, marque ACEPTO confirmando la participación de su menor hijo(a) y puede contestar el cuestionario virtual.

ACEPTO

NO ACEPTO

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Acepto participar del estudio respondiendo el siguiente cuestionario

NOMBRE:

GRADO:

CORREO:

ACEPTO

NO ACEPTO

## ANEXO 4:



# UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0122-2022-UPAO

Trujillo, 29 de abril de 2022

**VISTO**, el correo electrónico de fecha 27 de abril de 2022 presentado por el (la) alumno (a) ZVALETA RODRÍGUEZ MARÍA YSABEL, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que por correo electrónico, el (la) alumno (a) ZVALETA RODRÍGUEZ MARÍA YSABEL 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 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;

#### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS JUAN PABLO II Y DEAN SAAVEDRA. TRUJILLO 2022.

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

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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

## ANEXO 5:



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 17 de enero del 2022

### **RESOLUCION N° 0072-2022-FMEHU-UPAO**

**VISTO**, el expediente organizado por Don (ña) **Zavaleta Rodriguez Maria Ysabel** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo 2022**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, el (la) alumno (a) **Zavaleta Rodriguez Maria Ysabel**, 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 de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0665-2021-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 "**Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de las Instituciones Educativas Juan Pablo II y Dean Saavedra. Trujillo 2022**", presentado por el (la) alumno (a) **Zavaleta Rodriguez Maria Ysabel**, en el registro de Proyectos con el **N°900-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 **17.01.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **17.01.24**.

**Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.

**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, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
JUAN DIAZ PLASENCIA  
Decano (e)

  
ADÉLA CACERES ANDONAIRE  
Secretaria de Facultad