

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación
Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte - Trujillo, 2020”**

ÁREA DE INVESTIGACIÓN
Salud Pública en Estomatología

AUTOR:

Br. Rodríguez Urquiaga, Paul Erick

Jurado Evaluador:

Presidente: Anticona Luna Victoria, Ana

Secretario: Claudet Sánchez, Fiorella

Vocal: Castillo Aguirre, Hugo

ASESOR:

Miranda Gutiérrez, Edward Henry

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2797-138X>

TRUJILLO – PERÚ

2020

Fecha de sustentación: 2021/07/27

DEDICATORIA

*A Dios, por guiarme en este camino
rumbo a mis sueños de ser un profesional
al servicio de la comunidad.*

*A mis padres: **María Urquiaga Honorio** y
Félix Rodríguez Vera, por brindarme su
apoyo y sabiduría en los momentos más
difíciles de esta carrera y que han servido
de motivación e impulso personal para
seguir adelante.*

***A mis hermanos** por su apoyo
incondicional y ser mis ejemplos
en cada momento de mi vida.*

AGRADECIMIENTO

- A Dios por brindarme salud y guiarme en este camino rumbo a mis sueños de ser un profesional al servicio de la comunidad.

- A mi asesor, el Dr. Edward Miranda Gutiérrez, por el tiempo, interés y dedicación que tuvo en cada proceso de la elaboración de este trabajo de investigación.

- A mis padres, a mis hermanos y demás familiares quienes, a través de su amor infinito, consejos y ayuda incondicional han sido mi apoyo a largo de mi carrera.

- A la Universidad Privada Antenor Orrego, por el apoyo brindado en estos tiempos de pandemia además de la innovación y desarrollo constante del conocimiento en beneficio de mis habilidades y capacidades.

- A mis profesores, por sus enseñanzas y experiencias vertidas en mí y que me permitirán desenvolverme adecuadamente en el campo de la estomatología.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020.

Material y métodos: El estudio fue formado por 182 estudiantes a quienes se les encuestó para determinar el nivel de conocimiento en salud bucal. Para analizar la información se construyeron tablas de frecuencia de doble entrada con sus valores absolutos y relativos, además, de porcentajes y totales. Para generalizar el nivel de conocimiento a la muestra y determinar si había diferencia entre el nivel de conocimiento entre el grado y la edad se empleó la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia de $p = >0.05$.

Resultados: El nivel de conocimiento en salud bucal fue bajo con un 56%. Según edad, se observó que las estudiantes de 1er y 2do grado entre los 12 años y 13 años, en la mayoría tienen un nivel bajo (28% y 24%) y regular (19% y 16%) respectivamente. Así mismo, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p = 0.794 > 0.05$). Y según grado de estudios se observó que las estudiantes se encontraron en un nivel bajo, con 41% en 1er grado y en 2do grado con un nivel bajo (15%) y regular (13%). Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p = 0.572 > 0.05$).

Conclusión: El nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de educación secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo en el año 2020 fue bajo.

Palabras claves: conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge in oral health of the students of Secondary Education of the I.E. María Negrón Ugarte - Trujillo, 2020.

Material and methods: The study consisted of 182 students who were surveyed to determine the level of knowledge in oral health. To analyze the information, double-entry frequency tables were constructed with their absolute and relative values, as well as percentages and totals. To generalize the level of knowledge to the sample and determine if there was a difference between the level of knowledge between grade and age, the Chi square statistical test was used with a level of significance of $p \Rightarrow 0.05$.

Results: The level of knowledge in oral health was low with 56%. According to age, it was observed that 1st and 2nd grade students between 12 and 13 years old, most of them have a low level (28% and 24%) and fair (19% and 16%) respectively. Likewise, no significant difference was observed between the groups ($p = 0.794 > 0.05$). And according to the degree of studies, it was observed that the students were at a low level, with 41% in 1st grade and in 2nd grade with a low level (15%) and regular (13%). Furthermore, no significant difference was observed between the groups ($p = 0.572 > 0.05$).

Conclusion: The level of knowledge in oral health of the secondary school students of the I.E. María Negrón Ugarte - Trujillo in 2020 was low.

Key words: knowledge, oral health.

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| RESUMEN | 4 |
| ABSTRACT | 5 |
| ÍNDICE | 6 |
| ÍNDICE DE TABLAS | 7 |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN | 8 |
| 1.1 Realidad problemática | 8 |
| 1.2 Marco teórico | 8 |
| 1.3 Antecedentes del estudio | 11 |
| 1.4 Justificación del estudio | 13 |
| 1.5 Formulación del problema | 13 |
| 1.6 Objetivos de la investigación | 13 |
| 1.7 Variables. Operacionalización de la variable | 14 |
| | |
| II. METODOLOGÍA | 15 |
| 2.1 Tipo de investigación | 15 |
| 2.2 Población y muestra | 15 |
| 2.3 Técnicas e instrumentos de investigación | 17 |
| 2.4 Diseño de investigación | 17 |
| 2.5 Procesamiento y análisis de datos | 18 |
| 2.6 Consideraciones bioéticas | 18 |
| | |
| III. RESULTADOS | 19 |
| IV. DISCUSIÓN | 23 |
| V. CONCLUSIONES | 26 |
| VI. RECOMENDACIONES | 27 |
| VII BIBLIOGRAFÍA | 28 |
| VIII. ANEXOS | 31 |

ÍNDICE DE TABLAS

Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020

Tabla 1 _____ **20**

Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según edad.

Tabla 2 _____ **21**

Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según grado de estudios.

Tabla 3 _____ **22**

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Los problemas socio culturales debido a la limitada información en salud, y en mayor número del sistema estomatognático es la principal situación seria que enfrenta el Perú, esto me llevó a tener interés en este tema. El enorme aumento demográfico de las ciudades ha aumentado la inscripción estudiantil en todos los niveles del sistema educativo, principalmente en las etapas jardín, primaria y secundaria, respectivamente censo administradas por el MINSA indican que la boca es la mayor área amenazada por patologías orales. Provocando que las enfermedades bucales sean el principal problema de salud de gran incidencia en nuestra comunidad. Una vez instaurada son durables y no sanan espontáneamente.¹

Las enfermedades bucales conforman un riesgo en la sanidad y condición de supervivencia del país, porque es la tercera causa de tasa en la consulta externa en el Perú, dado que existe en todas las etapas de la vida personal, cambian y empeoran el estadio alimentario, la salud en general, autoestima y calidad de vida, generando grandes costos a sus parientes y al país.²

Esta problemática motiva el interés y la necesidad de determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de primer y segundo grado de educación secundaria de dicha institución local en el presente año.

1.2. Marco teórico

El conocimiento es hecho o hechos acumulados a lo largo del tiempo, la suma de información, la cantidad y la naturaleza acumuladas en cualquier civilización, periodo o país.³

El conocimiento concebido actual es un procedimiento gradual o continuo construido por personas para aprender su propio universo y darse cuenta de sus personalidades y especie.⁴

Es un conjunto de conocimientos adquiridos a través de métodos cualitativos y cuantitativos a través de la comunicación social, intelectual y experimental en la práctica de la rutina, sus conceptos y su conocimiento del mundo objetivo.⁵

El nivel de conocimientos en salud bucal es la capacidad que poseen dichos individuos para comprender las condiciones de salud o dolencia, que se puede calcular identificando los factores de riesgo e identificando a los individuos o grupos por la capacidad de prevenir o controlar las causas de fatalidad en este horizonte.⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describió salud como “el estadio absoluto de bienestar físico, mental y social y no sólo la falta de enfermedad.”⁷ En un entorno donde los individuos o grupos coexisten para lograr el bienestar, este concepto es implicado por componentes del entorno y de grupos comunitarios.⁸

En cuanto a la salud bucal, la OMS lo explica como “la pérdida de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y úlceras bucales, enfermedad periodontal, caries dental, pérdida de piezas dentales u otras enfermedades y trastornos que dificultan al individuo con sus habilidades de mordisqueo, trituración, sonrisa y fonación, al instante que afecta su integridad psicosocial”.⁹

Sin embargo, la salud bucal está directamente relacionada con el estado de salud general de las personas; es decir, si una persona tiene cualquier molestia o malestar en el sistema estomagtonático, no se puede considerar un individuo sano, de allí la transcendencia en el bienestar general.⁸

Las enfermedades bucales más habituales encontramos: la caries dental, maloclusiones y enfermedad periodontal. Que afectan entre el 60% - 90% de alumnos alrededor del planeta, padeciendo de caries dental.¹⁰ Las enfermedades periodontales severas, conllevan producir la pérdida de dientes, afectan entre 5% - 20% a la población adulta mayor, el grado de prevalencia cambia según cada región geográfica.¹⁰

La caries es una afección contagiosa y trasmisible de las piezas dentales, que se singulariza por la disgregación paulatina de sus tejidos calcificados. En consecuencia, a la acción de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables originarios de la dieta. Como resultado, se realiza la

desmineralización de la porción mineral y la subsiguiente desintegración de la parte orgánica, fenómenos diferentes del padecimiento.¹¹

Paul Keyes en 1960, estableció la etiología de la caries que estaba compuesta por tres agentes (huésped, microorganismo y dieta) en dicha triada, el huésped está subcompuesta por los factores etiológicos primarios que son saliva, diente, inmunidad y genética, los microorganismos tienen entre sus principales bacterias que participan en la formación de la caries dental al *Streptococcus mutans*, *Lactobacillus* y *Actinomyces*, y la dieta está relacionada entre los carbohidratos y la sacarosa en frecuencia de consumo.¹¹

Newbrun en 1978, ante la evidencia proporcionada por la nueva investigación de esto, y con el propósito de hacer que el modelo de Paul Keyes fuera más preciso; el factor tiempo se agregó como la cuarta causa de caries. Además, incorporo otros recurrentes, llamados factores de etiología moduladora, que contribuyeron y predominaron determinadamente en la aparición y transformación de dichas lesiones como las que encontramos.¹¹

Todos estos factores ocasionan los acúmulos blanquecinos de bacterias y sus resultados se anexan a la superficie dentaria, teniendo la mencionada placa dentaria, también llamada Biofilm dental a partir de final del siglo veinte.¹¹

Otra enfermedad bucodental habitual es la maloclusión definida como cualquier variación de aumento óseo del maxilar superior o del maxilar inferior y posición de las piezas dentarias que limitan una adecuada funcionalidad del sistema masticatorio y resulta incluso, una anormalidad del paciente en la estética. El 75% de los niños y adolescentes presentan un cierto grado de trastorno oclusal, siendo el 37% maloclusiones severas.¹²

Las maloclusiones son originadas por diferentes factores etiológicos. El factor hereditario es un rol importante, ya que ciertos tipos de malas posiciones de los dientes se suele reincidir en ciertas generaciones.¹²

En la etapa infantil también es un factor la existencia de costumbres atípicas como la deglución atípica, interposición de lengua o labio y la respiración oral asociada a una rinitis alérgica. Además, de hallarse otras causas locales que originan

maloclusión, como la pérdida de piezas temporales de manera prematura, causada por caries o por traumatismos; o la usencia de dientes en la boca.¹²

Existen una clasificación para las maloclusiones más utilizada y fue elaborado por el Doctor Edward Angle en 1899 y son 3: Maloclusión Clase 1: es precisado como la adecuada oclusión, presente la cúspide MV del 1er molar maxilar permanente oclusión en el surco labial de los 1eros molares mandibulares permanentes ocasionando apiñamiento, diastemas y mordida abierta. Maloclusión Clase 2 presenta la cúspide MV del 1er molar maxilar permanente oclusión por adelante del surco labial de los 1eros molares mandibulares. Y la Maloclusión Clase 3, presenta cúspide MV ocluyendo por detrás del surco labial del molar mandibular.¹²

Además, está la enfermedad periodontal definida como enfermedad crónica de etiología bacteriana que deteriora los tejidos duros y blandos que sirven de apoyo a la pieza dental. La enfermedad periodontal empieza con gingivitis, que es la inflamación crónica de las encías. En ocasiones puede provocar periodontitis, una afección que deshace el hueso y los tejidos que sirven de apoyo al diente y que avanza hacia periodontitis avanzada, ocasionando la pérdida rauda de piezas.¹³

En 2018, la Academia Americana de Periodoncia (AAP) y la Federación Europea de Periodoncia (FEP) elaboró un nuevo sistema de clasificación compuesta por los siguientes grupos; Salud periodontal y patologías/condiciones gingivales, Periodontitis, Trastorno del desarrollo y adquiridos y manifestaciones periodontales de enfermedades sistémicas, y por primera vez, se clasificaron las patologías y alteraciones periimplantarias conjuntamente con las patologías y alteraciones periodontales.¹⁴

1.3. Antecedentes del estudio

Fornaris, A (2018 - Cuba), presentó una investigación en Cuba para diagnosticar la incidencia de caries y el nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes de doce a quince años, correspondientes a la secundaria Antonio Maceo, durante el 2016. El grupo estaba conformado por 234 estudiantes matriculados y los resultados determinaron que el nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 estudiantes, 43,2 %) y en los estudiantes con lesiones de caries sus conocimientos fueron ineficaces. Gran parte de los estudiantes que presentaban caries tenían 13 años, 32,4 %; y 54,3 % correspondían al sexo femenino.¹⁵

Crespo, L (2019 - Cuba), realizó un estudio en Cuba para valorar la existencia de un planteamiento educativo en la transformación del nivel de conocimientos en salud bucal en estudiantes de una secundaria. La investigación se ejecutó en Holguín, en la Institución Rafael Freyre Torres. La población fue de 158 estudiantes, realizaron una instrucción donde 50% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular en salud bucal y después de la intervención, el nivel de conocimiento fue bueno con un 86%.¹⁶

Flores, R (2018 - Moquegua), realizó un estudio en la región de Moquegua para calcular el nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes de diez a doce años en la escuela Manuel C. De la Torre. Moquegua, 2017. Los resultados demostraron que los estudiantes evaluados mostraban un nivel de conocimiento bajo en salud bucal (63.0%), seguido del nivel medio (36.1%) y finalmente estuvo los que alcanzaron al nivel alto (0.9%). Respecto al nivel de conocimiento básico de salud oral, el conocimiento fue mayoritariamente bajo (92.2%), en cuanto al conocimiento en componentes de higienización bucal, la gran proporción en alumnos tuvo un nivel medio de conocimientos (39.6%), el nivel de conocimiento sobre técnicas de salud bucal fue, en la mayoría, bajo (62.6%), así mismo, el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal, fue bajo mayoritariamente (68.7%).¹⁷

Kemper, R (2016 – La Libertad), realizó un estudio en el distrito de Huanchaco para calcular el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del 3er grado de secundaria de la Institución Educativa 81758 Telmo Hoyle de los Ríos, ubicado en dicho distrito, durante el 2015. Se realizó un cuestionario a 30 alumnos dando como resultado tres niveles: alto, regular y bajo, en general, el nivel regular de estudiantes es 80.0%, y por sexo, el nivel regular es 69% para mujeres y 88% para hombres.¹⁸

Gonzales, K (2017 - La Libertad) realizó un estudio en el distrito de Trujillo para evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal en alumnos del quinto de secundaria de las aulas “A”, “B” y “C” de la Institución Educativa N° 80824 José Carlos Mariátegui ubicado en el distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, durante el 2016. Los resultados fueron tres niveles: alto, regular y bajo. Donde alto

correspondía el 52%, bajo el 1% y regular fue de 47%. Con respecto al nivel de conocimiento por sexo, el 58% de las mujeres adquirieron conocimientos regulares de salud bucal, y el 56% de los hombres obtuvieron un mayor nivel de conocimiento.¹⁹

1.4. Justificación del estudio

La falta de incorporación de temas básicos sobre salud bucal en el Diseño Curricular Nacional (DCN) de la educación básica regular para evitar problemas en el sistema estomatognático, puede ocasionar y provocar la presencia caries dental, maloclusiones o enfermedades periodontales.

Por eso, la presente investigación está dirigida específicamente a un grupo de la sociedad considerado uno de los más vulnerables en contraer las enfermedades antes mencionadas; las adolescentes, las cuales durante su vida estudiantil están en un constante aprendizaje que los guíara no solo su etapa escolar, sino también en su vida diaria.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de educación secundaria mediante una educación e información sobre el adecuado cuidado bucal para prevenir y disminuir las enfermedades bucodentales que están afectando a la juventud en la actualidad.

1.5. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de educación secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020?

1.6. Objetivos de la investigación: General y específicos

General:

Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020

Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según grado de estudios.

1.7. Variables. Operacionalización de la variable

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional e Indicadores | Escala de medición | |
|--------------------------------------|---|--|---------------------|----------|
| | | | Según su naturaleza | |
| Nivel de conocimiento en salud bucal | Nivel de conocimientos que poseen las personas acerca de la situación de salud o enfermedad, y que se puede medir a través de la identificación de factores de riesgo. ⁶ | Cuestionario de 20 preguntas. Indicadores: Bajo 0 -10 pts. Regular 11-15 pts. Bueno 16 – 20 pts. | Cualitativo | Ordinal |
| Co-variable | Definición conceptual | Definición operacional e Indicadores | Escala de medición | |
| | | | Según su naturaleza | |
| EDAD | Periodo que vive un individuo desde su alumbramiento. ²⁰ | 11, 12, 13, 14, 15 años | Cuantitativa | De razón |

| | | | | |
|-------|--|--------------------------------|-------------|---------|
| GRADO | Niveles educativos dividido en etapas y cada grado corresponde un conjunto de conocimientos. ²¹ | Grados: 1ero 2do | Cualitativa | Ordinal |
|-------|--|--------------------------------|-------------|---------|

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

2.1.1 De acuerdo al fin que se persigue: Básica

2.1.2 De acuerdo al diseño de contrastación: Descriptivo

2.2 Población y muestra

2.2.1 Características Generales

La población muestral estuvo constituida por estudiantes del 1ero y 2do grado de educación secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte del distrito y provincia de Trujillo.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que tengan matrícula regular en la Institución Educativa María Negrón Ugarte durante el periodo académico 2020.
- Estudiantes que aceptaron participar en el estudio a través del consentimiento informado por parte de sus padres y/o apoderados y asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que aceptaron participar, pero no continuaron el cuestionario virtual.
- Estudiantes con impedimento físico o mental.

2.2.2 Tamaño muestral: Muestreo Aleatorio Simple

Para determinar el tamaño de muestra se empleó la siguiente formula:

$$n = Z^2 \frac{PQ}{E^2} \text{ y } n_f = n \frac{1}{1 + n/N}$$

Dónde: n =Muestra preliminar

n_f =Muestra Registrada

$Z_{\alpha/2}$ = 1,96 para una confianza del 95 %

P = 0.5 (probabilidad de éxito)

Q = 0.5 (probabilidad de fracaso)

E = 0.05 (error de tolerancia)

N = 438 estudiantes

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 438}{\{0.05^2 * (438 - 1)\} + \{1.96^2 * 0.5 * 0.5\}}$$

$$n_0 = 420.6552$$

$$1.1425 + 0.9604$$

$$n_0 = 200.03 \text{ estudiantes}$$

La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte ubicada en la ciudad de Trujillo, distrito y provincia de Trujillo, Región La Libertad.

2.3 Técnicas e instrumentos de investigación

2.3.1 Método de recolección de datos

Observacional

2.3.2 Instrumento de recolección de datos

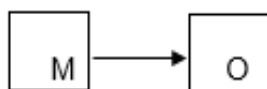
Se elaboró una encuesta de 20 preguntas cerradas, referido al nivel de conocimiento de salud bucal, cada ítem tendrá cuatro alternativas de respuesta para su calificación. Los niveles de conocimiento de salud bucal según puntaje obtenido por las estudiantes serán: Bajo: 0 - 10 puntos, Regular: 11 - 15 puntos y Bueno: 16 - 20 puntos.

2.3.3 Procedimiento de recolección de datos

- Aprobación del proyecto con la pertinente Resolución Decanal.
- Solicitar autorización para la ejecución al Director de la Institución Educativa María Negrón Ugarte.
- Contactar a las estudiantes de 1er y 2do grado de educación secundaria matriculadas en la Institución Educativa María Negrón Ugarte.
- Enviar a través de Google forms el consentimiento y asentimiento informado (Anexo 03).
- Una vez obtenida la aprobación, las estudiantes deberán responder el cuestionario (Anexo 01).
- Se recolectarán los datos obtenidos de las estudiantes vía Google forms.

2.4 Diseño de investigación

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



Donde:

M: Muestra

O: Observación

2.5 Procesamiento y análisis de datos

Concluido el llenado del cuestionario por las estudiantes vía online y obtenida la información requerida se procederá a estructurar, vaciar, ordenar una base o matriz de datos utilizando Excel de Microsoft Office; lo cual permitirá construir las tablas de distribución de frecuencias para analiza e interpretar y los resultados de las variables de estudio serán analizadas en la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia de $p = >0.05$.

2.6 Consideraciones bioéticas

- Declaración de Helsinki. Modificada en Fortaleza – Brasil, octubre 2013.
- Código de ética del Colegio Odontológico del Perú
- Código de Ética para la investigación UPAO. R.R N°072-2017-CD-UPAO.

III. RESULTADOS

El presente estudio, tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020, en una muestra de 182 estudiantes mujeres, obteniéndose los siguientes resultados:

En la muestra, el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte ubicado en la ciudad de Trujillo, en el año 2020 fue bajo con 56% además, de un conocimiento regular de 38% y 6% bueno (Tabla 1).

Según la edad, los estudiantes mayormente se encontraron en el nivel bajo, a los 12 años (28%), 13 años (24%) y 14 años (3%); mientras que el 1% se encontró en nivel bajo y regular a los 11 años y 15 años respectivamente. Además, se observó un promedio de 9.70 ± 4.10 a los 12 años, 9.79 ± 4.25 a los 13 años, 8.80 ± 4.18 a los 14 años y 9.00 ± 2.83 a los 15 años encontrándose en un nivel de conocimiento bajo; mientras que a los 11 años se obtuvo un promedio de 11.00 ± 5.66 encontrándose en un nivel regular. Así mismo, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.794 > 0.05$) (Tabla 2).

Según grado de estudios, los estudiantes mayormente se encontraron en el nivel bajo, con 41% en 1er grado y en 2do grado un nivel bajo (15%) y regular (13%). Así mismo, se observó un promedio de 9.57 ± 4.10 en 1er grado y 9.98 ± 4.24 en 2do grado presentando un nivel de conocimiento bajo. Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.572 > 0.05$) (Tabla 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020

| Nivel de conocimiento en salud bucal | Nº | % |
|--------------------------------------|-----|------|
| Bajo | 102 | 56% |
| Regular | 69 | 38% |
| Bueno | 11 | 6% |
| TOTAL | 182 | 100% |

Tabla 2. Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según edad.

| Nivel de conocimiento en salud bucal | EDAD | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------|----|---------|-----|---------|-----|----------|----|---------|----|
| | 11 años | | 12 años | | 13 años | | 14 años | | 15 años | |
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Bajo | 1 | 1% | 51 | 28% | 43 | 24% | 6 | 3% | 1 | 1% |
| Regular | 1 | 1% | 34 | 19% | 29 | 16% | 4 | 2% | 1 | 1% |
| Bueno | 0 | 0% | 5 | 3% | 6 | 3% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| TOTAL | 2 | 1% | 90 | 49% | 78 | 43% | 10 | 5% | 2 | 1% |
| Media | 11.00 | | 9.70 | | 9.79 | | 8.80 | | 9.00 | |
| Desviación estándar | 5.66 | | 4.10 | | 4.25 | | 4.18 | | 2.83 | |
| Chi-cuadrado= 1.684 | | | | | | | p= 0.794 | | | |

Tabla 3. Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según grado de estudios.

| Nivel de conocimiento en salud bucal | GRADO DE ESTUDIOS | | | |
|--------------------------------------|---------------------|-----|-----------|-----|
| | 1er grado | | 2do grado | |
| | Nº | % | Nº | % |
| Bajo | 75 | 41% | 27 | 15% |
| Regular | 45 | 25% | 24 | 13% |
| Bueno | 7 | 4% | 4 | 2% |
| TOTAL | 127 | 70% | 55 | 30% |
| Media | 9.57 | | 9.98 | |
| Desviación estándar | 4.10 | | 4.24 | |
| | Chi-cuadrado= 0.320 | | p= 0.572 | |

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación estuvo conformada por una muestra de 182 estudiantes y tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020.

Los resultados de la muestra estudiada demuestran que el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes es bajo con un 56% constituido por 102 estudiantes de un total de 182 estudiantes, 38% regular y 6% bueno. Este resultado es similar con los de Flores, R.¹⁷ quien realizó un estudio en la región de Moquegua a estudiantes de diez a doce años de edad en el año 2017, donde se encontró un nivel de conocimiento bajo en salud bucal con 63.0%. Por otro lado, este estudio tiene una ligera diferencia con los de Fornaris, A.¹⁵ quien realizó una investigación en Cuba a estudiantes de doce a quince años de edad en el año 2016, donde encontró el nivel de conocimiento sobre salud bucal regular con 43.2%, lo cual posiblemente se debe a que dicho país tiene una mejor condición, prevención en salud bucal y salud en general.

Es importante resaltar que el nivel de conocimientos en salud bucal es la capacidad que poseen dichas las personas para comprender las condiciones de salud o dolencia, que se puede calcular identificando los factores de riesgo e identificando a los individuos o grupos por la capacidad de prevenir o controlar las causas de fatalidad en este horizonte.⁶

Con respecto al nivel de conocimiento en salud bucal, según edad, de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria; entre los 12 años y 13 años, en la mayoría es bajo (28% y 24%) y regular (19% y 16%) respectivamente, dicho resultado posiblemente se debe al nivel de estudios de los padres familia, en su mayoría tiene educación primaria y educación secundaria, la mayoría de estudiantes provienen de familias de clase media hacia abajo que no tienen los conocimientos o capacidades suficientes para concientizar a sus hijas sobre la importancia de la salud bucal o posiblemente no tengan los recursos económicos suficientes para recurrir a tratamiento profesionales de especialistas en salud bucal.

Las enfermedades bucales conforman un riesgo en la sanidad y condición de supervivencias del país, porque es la tercera causa de tasa en la consulta externa en el Perú, existe en todas las etapas de vida personal, cambian y empeoran el estadio alimentario, la salud en general, autoestima y calidad de vida, generando grandes costos a sus parientes y al país.²

En cuanto a los resultados en nivel de conocimiento en salud bucal, según grado de estudios, de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, se encontró en el 1er grado un nivel bajo (41%) y en el 2do grado obtuvieron un nivel bajo (15%) y regular (13%). Estos resultados tienen una diferencia con Kemper, R.¹⁸ quien realizó un estudio en el distrito de Huanchaco a estudiantes del 3er grado de secundaria en el año 2015, donde se encontró un nivel de conocimiento regular en salud bucal con 80%. Además, dichos resultados presentan un contraste con los de Gonzales, K.¹⁹ quien realizó un estudio en el distrito de Trujillo a alumnos del quinto de secundaria en el año 2016, donde encontró el nivel de conocimiento alto en salud bucal con 52%, lo cual posiblemente se debe a que los estudiantes que se encuentran en los últimos grados de educación secundaria tiene un conocimiento más concreto sobre salud bucal.

Por lo tanto, los resultados obtenidos, teniendo en cuenta la cantidad de estudiantes por cada grado, los promedios de 1er grado (70%) y 2do grado (30%) y las desviaciones estándar de 4.10 y 4.24 respectivamente son muy aproximados, el nivel de conocimiento en salud bucal es similar, lo cual tiene coherencia con la prueba estadística Chi cuadrado, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.572 > 0.05$).

En cuanto a los resultados de esta investigación en la cual no se encontró diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimiento de las estudiantes del 1er grado y 2do grado de educación secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte de la provincia de Trujillo probablemente se debe a la no consideración de capacidades, habilidades y contenidos sobre salud bucal en los Diseños Curriculares Nacionales para la educación básica regular aprobados por el Ministerio de Educación y la limitada información teórica apropiada y disponible para los estudiantes en los diferentes medios de información. Además, podría deberse al limitado interés de las estudiantes y padres de familia por leer, comprender y valorar la importancia de la salud bucal.

La investigación tuvo como limitaciones, el distanciamiento social y el desarrollo de las actividades educativas que se viene realizando a distancia (remota) por motivo de la pandemia del COVID-19, por ello la ejecución de la investigación se realizó aplicando un cuestionario virtual a las estudiantes y con una comunicación permanente a través de las profesoras de aula solicitándoles su apoyo.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020, fue bajo.
- El nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de educación secundaria, según edad, entre los 12 años y 13 años fue bajo y regular.
- El nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de educación secundaria, según grado de estudios fue bajo en 1er grado y en 2do grado fue bajo y regular.

VI. RECOMENDACIONES

- A la I.E. María Negrón Ugarte programar y realizar charlas virtuales sobre salud bucal dirigidas a sus estudiantes e invitar a profesionales Odontólogos del centro de salud de su entorno o a estudiantes de los últimos ciclos de la carrera de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO).
- A los estudiantes de la carrera Profesional de Estomatología realizar investigaciones de tipo longitudinal y comparativa sobre salud bucal en estudiantes de diferentes grados y niveles educativos de educación básica regular.
- Dar a conocer y publicar los resultados de la presente investigación a partir de los cuales se tome como referente para el mejoramiento de programas educativos en salud bucal impartidos en la actualidad.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Córdova Hernández J y col. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, hospital de la mujer, Villahermosa, Tabasco 2007. Horizonte Sanitario. [Revista en internet]. 2007 Mayo - Agosto. [consultada: 20 de Jun. 2020]; vol.6 n°2. Disponible en: http://www.publicaciones.ujat.mx/publicaciones/horizonte_sanitario/ediciones/2007_mayo_agosto/Nivel_de_conocimiento_sobre_prevencion_de_salud_buca_e_n_gestantes.pdf.
2. Foro de la Sociedad Civil en Salud. Pronunciamiento por el derecho a la salud bucal en el Perú 2011. V Conferencia Nacional: 1. Disponible en: http://www.forosalud.org.pe/Pronunciamiento_Mesa_de_Salud_Bucal.pdf
3. DeCS Descriptores en Ciencias de la Salud [Internet]; Brasil: DeCS [citado: 24 Jun 2020]. Disponible en: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/>.
4. Ramírez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [citado: 27 Jun 2020]. 2009, vol.70, n.3, pp.217-224. ISSN 1025-5583.
5. Macedo A. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención secundaria del cáncer del cuello uterino y mama en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno 2012. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2013.
6. Benavente LL. Influencia del nivel de conocimiento de educación sanitaria de los padres o apoderados en el estado de salud e higiene bucal del niño con retardo mental. Odontol. Sanmarquina. 2007; 10(2): 3-7. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2007_n2/pdf/a02.pdf
7. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev Estomatol Herediana. 2013; 23(2): 101-108.
8. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
9. Organización Mundial de la Salud. "The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012 [actualizado Abr 2012; citado 12 de Jul 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

10. Organización Mundial de la Salud. Nota informativa N^a 138. Centro de prensa. Feb 2007. Disponible en: <https://url2.cl/vpks7>
11. Henostroza G. Caries Dental Principios y procedimientos para el diagnóstico. 1^a ed. Madrid: 2007.
12. Angle E. Clasificación de Malocclusion. Dental Cosmos. 1889. 74(248-264); 350-357
13. Herrera D, Meyle J, Renvert, S, Jin L. Libro Blanco sobre prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales para la salud bucodental y la salud dental. Suiza: Jun 2018. Disponible en: www.fdiworldental.org
14. David Herrera y cols. La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Revista Científica de la Sociedad Española de Periodoncia. Madrid: 2018. Disponible en: https://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2018/10/p11ok.pdf
15. Fornaris H. y col. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 Jul-Ago [citado: 14 Jul 2020]; 40(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465/3945>
16. Crespo L. et al. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de "Rafael Freyre". *ccm* [citado: 16 Jul 2020]. 2019, vol.23, n.2, pp.443-458. Epub 30-Sep-2019. ISSN 1560-4381.
17. Rene J. Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de 10 a 12 años de edad en la Institución Educativa Manuel C. de la Torre. Moquegua, 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
18. Kemper R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E. 81758 "Telmo Hoyle de los Ríos", Víctor Raúl Haya de la Torre, distrito de Huanchaco, 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
19. Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de las secciones A, B y C de la I. E. N° 80824 "José Carlos Mariátegui" del distrito El Porvenir, Trujillo, región La Libertad, en el año 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.

- 20.** Rae.es [Internet]. España: RAE; 2001 [actualizado Feb 2001; citado: 9 Jul de 2020]. Disponible en: <http://www.rae.es/>
- 21.** Rae.es [Internet]. España: RAE; 2001 [actualizado Feb 2001; citado: 14 Jul de 2020]. Disponible en: <http://www.rae.es/>
- 22.** Escurra, L. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista De Psicología*, 6(1-2), 103-111. Recuperado a partir de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>
- 23.** Ruiz, C. Programa Interinstitucional Doctorado en Educación. Confiabilidad. Disponible en: <https://docplayer.es/57955528-Programa-interinstitucional-doctorado-en-educacion-confiabilidad.html>

VIII. ANEXOS

Anexo N° 1

Instrumento de recolección de datos

Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020

La información que usted nos proporcione será utilizada solo con fines académicos y de investigación, por lo que se le agradece su valiosa información y colaboración.
Lea detenidamente y marque la respuesta que considere correcta:

Grado *

- 1ero
- 2do

Edad (años) *

- 11
- 12
- 13
- 14
- 15

1. ¿Conoce la diferencia entre una boca sana y una boca enferma? *

- Sí
- No
- No recuerdo
- Desconozco

2. ¿Por qué presentan lesiones cariosas los dientes? *

- Por no cepillarse
- Comer vegetales
- Falta de calcio
- Desconozco

3. ¿Qué sucede cuando el diente presenta una lesión cariosa amplia, grande y oscura? *

- Dolor
- Movilidad dental
- Tiene mal olor
- Desconozco

4. ¿Qué es Biofilm? *

- Conjunto de caries
- Comunidad de microorganismos unidos a una superficie
- Gérmenes que se adhieren a una superficie sin causar riesgo a la higiene dental
- Desconozco

5. ¿Cuáles son los factores que desarrollan la caries? *

- Mala o nula higiene
- Tiempo, calidad y cantidad de saliva
- Todas las anteriores
- Desconozco

6. ¿Cuál de estos agentes forma la caries dental? *

- Medicamentos-Comida-Genética
- Huésped-Dieta-Microorganismo
- Todas
- Desconozco

7. ¿Cuál es la principal bacteria que forma la caries? *

- Varicela
- Streptococcus mutans
- Bacilo de Koch
- Desconozco

8. ¿Qué es maloclusión? *

- Alteración en la erupción de los dientes
- Trastorno de los huesos del cráneo
- Alineamiento anormal de los dientes superiores e inferiores
- Desconozco

9. ¿Qué tipos de maloclusiones existen? *

- Hepatitis A y Hepatitis B
- Clase I, II y III
- Gingivitis y periodontitis
- Desconozco

10. ¿Cuáles son las causas de la maloclusión? *

- Factores musculares, hereditarios y hábitos adquiridos
- Alteración del sistema inmunitario
- Caries avanzada
- Desconozco

11. ¿Cuáles son las consecuencias de la maloclusión? *

- Problemas periodontales, dificultad masticatoria, estética y otros
- Problemas de nutrición
- Infección o sangrado
- Desconozco

12. ¿Qué es apiñamiento dental? *

- Acumulo de grandes depósitos de placa bacteriana
- Alteración en la posición de los dientes
- Diente cariado
- Desconozco

13. ¿Qué es bruxismo? *

- Restos de alimentos y bacterias en los dientes
- Absceso dental
- Hábito de apretar o rechinar los dientes de forma consciente o inconsciente
- Desconozco

14. ¿Qué provoca esos depósitos duros o blandos en los dientes y encías? *

- Sangrado o inflamación
- Infección o pus
- No recuerdo
- Desconozco

15. ¿La enfermedad periodontal es? *

- Enfermedad de las encías
- Enfermedad de la sangre
- Ausencia de dientes
- Desconozco

16. ¿Cuáles son los tipos de periodontitis? *

- Periodontitis necrosante
- Periodontitis agresiva y periodontitis crónica
- Todas las anteriores
- Desconozco

17. ¿Cuales son las enfermedades bucales más frecuentes que conoces? *

- Caries y gastritis
- Caries y enfermedades periodontales
- Pulpitis
- Desconozco

18. ¿La gingivitis es? *

- Condición reversible de la encía
- Inflamación del labio
- Dolor producido por los dientes
- Desconozco

19. ¿Qué enfermedad frecuente en adolescentes, provoca inflamación de encías y placa? *

- Tuberculosis
- Periodontitis agresiva
- Gingivitis del embarazo
- Desconozco

20. ¿La enfermedad periodontal se origina por? *

- Familiar-hereditario
- Presencia de bacterias
- Predisposición individual, bacteriana y genética
- Desconozco

Anexo N° 2

Constancia de validación mediante Juicio de Expertos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Jorge Luis Huarcaya López, identificado con DNI: 21546829, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Mg. en Estomatología, ejerciendo actualmente como Docente, en la Institución UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Paul Erick Rodríguez Urquiaga, que (pertenece o labora) Estudiante de Estomatología.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | X | |
| Amplitud del contenido | | | X | |
| Redacción de los ítems | | | X | |
| Claridad y precisión | | | x | |
| Pertinencia | | | X | |

Lugar, 06 de Julio del 2020



Cel. Jorge Huarcaya López
D. 098.101098 - RNE 1279

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Espinoza Salcedo, identificada con DNI 21547681, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Doctora en Estomatología, ejerciendo actualmente como Docente, en la Institución UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al Nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la IE María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020, que (pertenece o labora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| Criterios | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | x | |
| Amplitud del contenido | | | x | |
| Redacción de los ítems | | | x | |
| Claridad y precisión | | | x | |
| Pertinencia | | | x | |

Trujillo, 09 de Julio del 2020



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACION

YO, KELLY CÁCEDA GABANCHO, identificado con DNI:42519212, de profesión Cirujano dentista, con el grado de Magister en Estomatología, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución UPAO. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al PROYECTO DE TESIS, "Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020 que (pertenece o labora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | X | |
| Amplitud del contenido | | | X | |
| Redacción de los ítems | | | X | |
| Claridad y precisión | | | X | |
| Pertinencia | | | X | |

Trujillo, 15 julio ,2020

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nelson Javier Mego Zárate, identificado con DNI 21523403, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Doctor, ejerciendo actualmente como Cirujano Dentista asistente, en Centro Odontológico Mego Zarate SAC

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020, que (pertenece o labora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga
Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| Criterios | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|-------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | | x |
| Amplitud del contenido | | | | x |
| xRedacción de los ítems | | | | x |
| Claridad y precisión | | | | x |
| Pertinencia | | | | x |

Trujillo, 06 de Julio del 2020

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Paola Cecilia Rivera Arenas, identificada con DNI 46177282, de profesión Cirujano Dentista , con el grado de Maestra en Estomatología, ejerciendo actualmente como Cirujano Dentista asistencial , en el Consultorio Particular Dentilandia.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al Nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020, que (pertenece o elabora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| Criterios | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | | x |
| Amplitud del contenido | | | | x |
| Redacción de los ítems | | | | x |
| Claridad y precisión | | | | x |
| Pertinencia | | | | x |

Trujillo, 11 de Julio del 2020


 PAOLA C. RIVERA ARENAS
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 30148
 Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Jackelyne Myrella Vallejos Puelles, identificada con DNI 42751359, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Maestra en Estomatología, ejerciendo actualmente como Cirujano Dentista en Consultorio Particular Sonrie.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Paul Erick Rodríguez Urquiaga, que (pertenece o labora) Estudiante de Estomatología.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | X | |
| Amplitud del contenido | | | X | |
| Redacción de los ítems | | | X | |
| Claridad y precisión | | | x | |
| Pertinencia | | | X | |

Trujillo, 08 de Julio del 2020

Dra. Jacky Vallejos
 COP 27155
 RNE1826

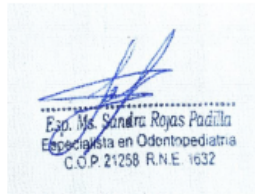
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SANDRA VANNESA ROJAS PADILLA, identificado con DNI 42210782, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Maestra en Estomatología, ejerciendo actualmente como docente universitaria, en la Universidad Nacional de Trujillo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020, que (pertenece o labora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| Criterios | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | X | | |
| Amplitud del contenido | | X | | |
| Redacción de los ítems | | X | | |
| Claridad y precisión | | X | | |
| Pertinencia | | X | | |

Trujillo, 18 de Julio del 2020



Exp. Ms. Sandra Rojas Padilla
Especialista en Odontopediatría
C.O.P. 21258 R.N.E. 1632

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **GARY ANTERO QUISPE DIONICIO**, identificado con DNI **N° 41056063**, de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, con el grado de **MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**, ejerciendo actualmente como **DOCENTE AUXILIAR A TIEMPO COMPLETO** en la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes del 1er y 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte -Trujillo, 2020, que (pertenece o labora) Paul Erick Rodríguez Urquiaga. Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| Criterios | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | | X |
| Amplitud del contenido | | | | X |
| Redacción de los ítems | | | X | |
| Claridad y precisión | | | X | |
| Pertinencia | | | | X |

Trujillo, 12 de Julio del 2020

Gary A. Quispe Dionicio

C.O.P 28558

Anexo N° 3

Validación del instrumento

Prueba V de Aiken²²

| ÍTEMS | V DE AIKEN |
|--------------|--------------|
| REDACCIÓN | 0.969 |
| CONTENIDO | 1.000 |
| CONGRUENCIA | 0.963 |
| PERTINENCIA | 0.975 |
| TOTAL | 0.977 |

Anexo N°4

Confiabilidad del instrumento

KR-20²³

| Análisis de fiabilidad | n | n-1 | Vt | $\sum p*q$ | KR-20* |
|------------------------|----|-----|-------|------------|--------|
| Cuestionario | 20 | 19 | 12.78 | 2.12 | 0.878 |

*Kuder-Richardson Formula 20

Anexo N° 5

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado apoderado del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hija a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar el "Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020" así mismo el participar no le causará algún riesgo ni generará alguna compensación económica y se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo coloque sus datos confirmando la participación de su menor hija y pueda iniciar con el cuestionario virtual.

Nombres y apellidos del apoderado

Firma virtual

DNI

Anexo N° 6

Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, por medio del presente documento hago constar que acepto participar voluntariamente en el trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020".

Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Me ha sido aclarado además que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación.

Firma virtual

DNI

Anexo N° 7

Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0278-2020-UPAO

TRUJILLO, 07 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 06 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) RODRÍGUEZ URQUIAGA, PAUL ERICK, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) RODRÍGUEZ URQUIAGA, PAUL ERICK, solicitan 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:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de investigación: Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte - Trujillo, 2020.

SEGUNDO: Dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Bigo. MSc. Carlos A. Díez Morales
Secretario del Comité de Bioética
UPAO

Anexo N° 8

Carta de Presentación



"Año de la Universalización de la salud"

Trujillo, 22 de julio de 2020

CARTA N° 0016 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor Mg.:

JAIME EMILIO VARGAS LEÓN

Director de la I.E. Maria Negrón Ugarte - Trujillo

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a **PAUL ERICK RODRIGUEZ URQUIAGA**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente

Cc. Jefe
Carol Calle



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS

Director de la Escuela Profesional

Anexo N° 9

Autorización de la Institución Educativa

INSTITUCIÓN EDUCATIVA - "MARIA NEGRON UGARTE"

Estudio y virtud



"Año de la Universalización de la Salud"

CARTA N° 002 -2020-DIE-MNU

Señor Dr.:

OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS

Director de la Escuela Profesional de Estomatología - UPAO

De mi especial consideración:

En respuesta a su atenta CARTA N° 0016 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO del 22 de Julio de 2020 le comunico que mi Despacho **AUTORIZA** a **PAUL ERICK RODRÍGUEZ URQUIAGA**, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, para aplicar el Cuestionario: Nivel de conocimiento en salud bucal de las estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. María Negrón Ugarte – Trujillo, 2020.

Se expide la presente en respuesta a la mencionada carta y a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 01 de Agosto de 2020

 
María Negrón Ugarte
DIRECTORA