

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



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

---

“Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P  
Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020”

---

**Área de Investigación:**  
Salud Pública Estomatológica

**Autora:**  
Br. Castillo Fernandez, Claudia Sherenza

**Jurado Evaluador:**  
**Presidente:** Peralta Ríos, Ana Paola  
**Secretario:** Miranda Gutiérrez, Edward Henry  
**Vocal:** Claudet Sánchez, Fiorella Grace

**Asesora:**  
Ulloa Cueva, Teresa Verónica  
**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

**Trujillo – Perú**  
**2022**

**Fecha de sustentación:** 2022 / 06 / 03

## DEDICATORIA

**A DIOS**, por guiar y bendecir mi camino y **A MIS PADRES**, Rosa y René por ser mí pilar fundamental en la vida, por su apoyo incondicional y constante a pesar de la distancia para seguir adelante durante toda mi formación personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Dra. Verónica Ulloa por brindarme su confianza, apoyo y tiempo cuando lo requería compartiéndome sugerencias, además de sus conocimientos durante mi carrera universitaria.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

**Material y Métodos:** El diseño de estudio fue prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 123 estudiantes de secundaria a quienes se les aplicó un cuestionario virtual validado y confiable consistente en 16 preguntas, categorizando al nivel de conocimiento sobre salud bucal en bueno, regular y malo.

**Resultados:** Se encontró que el 91% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 9% un nivel regular. Además, se encontró que en todos los grados de estudios el nivel de conocimiento predominante fue bueno.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020, fue predominantemente bueno.

**Palabras clave:** Conocimiento, salud bucal, educación secundaria.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about oral health in high school students of I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

**Material and Methods:** The study design was prospective, cross-sectional, descriptive and observational. The sample consisted of 123 high school students who were administered a validated and reliable virtual questionnaire consisting of 16 questions, categorizing the level of knowledge about oral health into good, fair and poor.

**Results:** It was found that 91% of the students presented a good level of knowledge and 9% a fair level. In addition, it was found that in all grades the predominant level of knowledge was good.

**Conclusion:** The level of knowledge about oral health in secondary school students of the I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

**Key words:** knowledge, oral health, secondary education.

## ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1 Realidad problemática.....	1
1.2 Marco teórico.....	2
1.3 Antecedentes del estudio.....	4
1.4 Justificación del estudio .....	6
1.5 Formulación del problema.....	6
1.6 Hipótesis .....	6
1.7 Objetivos de la investigación.....	6
1.8 Variables.....	7
II. METODOLOGÍA .....	8
2.1 Tipo de investigación.....	8
2.2 Población y muestra.....	8
2.3 Técnica e instrumentación de investigación.....	10
2.4 Diseño de investigación .....	11
2.5 Procesamiento y análisis de datos.....	12
2.6 Consideraciones bioéticas .....	12
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES .....	17
VI. RECOMENDACIONES .....	18
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	19
VIII. ANEXO.....	24

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:” Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes se secundaria de la I.E.P Seminario de san Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020” .....	14
Tabla 2: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020 según grado de estudio” .....	14

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

La salud bucal tiene un vínculo directo con la salud en general y el ritmo de vida de la población, es por ello que la presencia o manifestación de cualquier patología buco dental puede generar un efecto negativo en la salud general de las personas, empezando por la malnutrición a causa de una alteración en la oclusión dental provocando malestar, dolor, problemas con el lenguaje que afectan al niño de tal manera que interviene en el rendimiento escolar.<sup>1</sup> Por último estas enfermedades tienden a repercutir en aspectos sociales y psicológicos afectando la autoestima y las relaciones sociales.<sup>2,3.</sup>

La salud oral en el Perú sigue siendo una tarea pendiente que solucionar, en un informe del MINSA en el año 2017, se indicó que la principal patología que destaca es la caries dental debido a la inadecuada higiene oral.<sup>4</sup> De las enfermedades periodontales, se sabe que es más prevalente en personas adultas; sin embargo, la asociación Latinoamericana de Odontología Periodontal indica que la primera fase de una enfermedad periodontal es la gingivitis y se puede percibir en niños y adolescentes.<sup>5</sup>

Las patologías orales se deben prevenir a temprana edad, es ahí donde los padres tienen un rol fundamental de incentivar actitudes y prácticas que fomenten la higiene y el cuidado desde el inicio de vida de sus niños y que seguirán perfeccionando a lo largo de la vida.<sup>6</sup>

Existen otros factores asociados a las enfermedades bucales como el nivel socio económico, la falta de cultura y el dificultoso acceso a los servicios básicos de salud.<sup>1</sup> El grado de instrucción también demuestra relación con el estado de salud en general; el alfabetismo afecta directamente a la falta de comprensión de la información que reciben por parte del personal de salud dificultando los posibles tratamientos preventivos o el abandono del mismo, que solo tienen la finalidad de conservar y mantener una buena calidad de vida. El incremento negativo del estado de salud de la población comienza por el modo de crianza, con los correctos hábitos de higiene y alimentación

que fomentan un nivel cognitivo para ser responsables no solo del cuidado dentario sino también de la salud en general.<sup>7</sup>

El gobierno, las entidades asociadas a la salud en conjunto a los profesionales cirujanos dentistas y especialistas en Salud pública odontológica, deben seguir ejecutando y valorando programas de promoción, prevención y vigilancia de la salud oral en toda la comunidad. La atención en los servicios de Salud en general debe estar integrados a la salud oral, formando equipos de trabajo con un mismo objetivo, intercambiando conocimientos, estrategias y así promover un sistema de salud integral para la atención del paciente.<sup>8</sup>

La adolescencia es una edad crítica en los hábitos de salud y, a menudo, se extienden hasta la edad adulta. De hecho, conforman una población vulnerable a diversos problemas de salud incluyendo la cavidad oral, en parte por desconocimiento o falta de información sobre higiene oral, conductas y actitudes de su propia edad que favorecen al riesgo a contraer enfermedades orales.

La Institución Educativa Privada Seminario de San Carlos y San Marcelo es uno de los colegios más antiguos de la ciudad de Trujillo, que cuenta con población netamente masculina en los niveles primaria y secundaria. No se han realizado estudios epidemiológicos acerca de conocimiento sobre salud bucal en esta población, lo cual es de mucha importancia para conocer datos actuales sobre el tema y tomar medidas de mejora en beneficio de la salud bucal de los niños y adolescentes.

## **1.2 Marco teórico**

La cavidad oral representa a una parte fundamental de la vida y la salud de las personas. La boca es el área que abarca desde los dientes hasta la orofaringe incorporando a los labios, mucosa yugal, piezas dentales, gingiva, lengua, paladar duro y blando, maxilar y mandíbula; además de glándulas que sirven para mantener la humectación de la cavidad oral e intervenir en la

degradación de alimentos, en conjunto cumplir tales funciones como la deglución, masticación y fonación.<sup>9</sup>

La salud bucal es favorecida cuando se realizan los hábitos diarios de higiene oral como el cepillado, el uso del hilo dental y el colutorio, junto con otros aspectos que brindan y benefician un estilo de vida saludable.<sup>3,10</sup> La conservación y la higiene bucal se modifican de acuerdo a la edad que presenten los niños y adolescentes, sin embargo, todas deben lograr el objetivo de eliminar el biofilm dental, preservar una buena salud estomatognática y prevenir enfermedades como caries o gingivitis.<sup>11</sup> Cabe resaltar lo importante que es reducir los alimentos y bebidas azucaradas en esta etapa y aumentar en la dieta alimentos nutritivos como frutas, verduras, proteínas.<sup>12</sup>

El niño mientras crece establecerá una rutina sobre su higiene oral, para ello será necesario que alguien supervise la acción de higiene debido a la falta de concentración que normalmente tienden a poseer los niños y guiarle con el correcto cepillado dental, eliminando todos los residuos de alimentos que se acumulan en las superficies de los dientes y la lengua, además se puede complementar con el uso de colutorio y un gel dentífrico con una concentración de flúor.<sup>13-15</sup>

Las primeras etapas de vida de todo individuo son consideradas cruciales para la obtención y fortalecimiento de estilos de vida. La etapa infantil, ocupa un lugar importante para proporcionar hábitos saludables y que puedan mantenerse durante toda la etapa de desarrollo y ser afianzadas hasta la adolescencia, además de otros hábitos y estilos de vida externos que forman parte de la relación social.<sup>15-17</sup>

En la adolescencia el cuidado de la cavidad oral sigue siendo importante para la preservación de las piezas dentales permanentes, por ello se debe seguir con el hábito correcto de cepillado dental después de consumir alimentos y aún más antes de acostarse a dormir, complementando la higiene haciendo uso del hilo dental o cepillo del área interproximal y un colutorio. Además, se

debe evitar alimentos que manchen los dientes, la visita regular al dentista también es importante para la vigilancia del buen estado oral.<sup>17</sup>

El conocimiento es considerado la base para poder determinar actitudes, prácticas y comportamiento futuro que la persona adquiera en su vida cotidiana, es por eso que la educación en salud bucal tiene un impacto positivo en el conocimiento. En este sentido, evaluar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la salud bucal es importante para planificar estrategias de actividades preventivo-promocionales de la salud bucal, considerando las necesidades particulares del grupo que se va a intervenir. Estas actividades deberían enfocarse en brindar herramientas que permitan a los jóvenes conocer las enfermedades bucodentales más comunes, saber cómo evitarlas por medio del autocuidado, y que lleven a la práctica diaria lo aprendido, para que de esta manera mantengan un buen estado de salud oral.<sup>18</sup>

### **1.3 Antecedentes del estudio**

Morel et al.<sup>19</sup> (Paraguay, 2018) identificaron el nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú. En el estudio se aplicó un cuestionario de 12 preguntas en 70 adolescentes sobre nivel de conocimiento y una evaluación clínica utilizando el índice CPO-D. Se obtuvo como resultado que el 54.30 % tuvieron un nivel de conocimiento suficiente, el nivel de severidad de caries fue de bajo riesgo y no presentó relación con el Índice CPO-D; en conclusión, los adolescentes obtuvieron un nivel conocimiento suficiente.

Lavastida et al.<sup>20</sup> (Cuba, 2015) identificaron la relación entre el nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres de la Secundaria Básica “Angola”, a través de 167 encuestas, obteniendo como resultado que el 85,6% de adolescentes y 61,6% de sus madres obtuvieron un alto nivel; en conclusión, el nivel de conocimientos básicos sobre salud bucal en los adolescentes de la Secundaria Básica “Angola” fue un nivel alto.

Arce<sup>21</sup> (Perú, 2020) se determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa N° 82115 de Huamachuco en

tiempos de Covid-19, se evaluaron a 242 adolescentes a través de un cuestionario virtual, se obtuvo como resultado bueno para el 29,75% y regular el 54,96%. Según grado escolar, el tercero, cuarto y quinto obtuvieron el 12.40% para un nivel regular, en conclusión, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa N.º 82115, fue regular.

Olivera<sup>22</sup> (Perú, 2019) identificó el nivel de conocimiento sobre salud oral en 640 adolescentes de la IE Emblemática la Torre de Chiclayo, a través de un cuestionario de 10 preguntas estructuradas, obtuvieron como resultado un 49.2% para el nivel medio, el 47.8% nivel bajo y el 3% un nivel alto. En conclusión, el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la IE Emblemática la Torre fue predominantemente medio.

Castillo<sup>23</sup> (Perú, 2017) determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en 24 estudiantes del 3<sup>er</sup> grado de secundaria de la I.E.P.C. Bereshit de Chimbote, aplicando un cuestionario sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental. Se obtuvo respecto a las medidas preventivas, 36% nivel regular y el 64% un nivel bueno; sobre enfermedades bucales se obtuvo 22% un nivel bueno y el 48% un nivel regular y por último sobre el desarrollo dental, el 18% obtuvo un nivel bueno, el 32% un nivel regular y el 50% un nivel malo; concluyendo así que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue de 84% para el nivel regular.

Zapana et al.<sup>24</sup> (Perú, 2021) determinaron el nivel de conocimientos sobre salud oral en escolares del nivel secundario de un Centro Educativo Arequipa 2021, se utilizó un cuestionario de 22 preguntas y se aplicó en 145 escolares, el resultado obtenido sobre el nivel de conocimiento fue bueno para el 55.9%, un nivel regular el 28.2% y malo el 15.9%, en conclusión, el nivel de conocimiento de los escolares del secundario del Centro Educativo fue bueno para el 55.9%.

Rojas M.<sup>25</sup> (Perú, 2021) Identifico el nivel de conocimiento sobre higiene oral en adolescentes de la I.E N° 80075 Santa Elena - Virú, en tiempos de COVID-19, se aplicó un cuestionario de 16 preguntas a 219 adolescentes, se obtuvo como resultado que el 88.6 % tuvo un nivel bueno, el 11 % regular y el 0.5%

malo, en conclusión, el nivel de conocimiento sobre higiene oral en adolescentes fue predominantemente bueno.

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

Uno de los mayores problemas que enfrenta el país es la falta de conocimiento sobre salud bucal, lo que se ve reflejado en los altos niveles de prevalencia de enfermedades bucales en niños y adolescentes.

Considerando que la adolescencia es un período crítico de las prácticas de salud bucal que suelen persistir durante la edad adulta, así como la importancia de saber cuál es el conocimiento de esta población para planificar e implementar acciones oportunas de promoción de la salud bucal, modificando conductas de riesgo y así prevenir enfermedades bucales, es que se plantea el presente estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

#### **1.5 Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020?

#### **1.6 Hipótesis**

Implícita

#### **1.7 Objetivos de la investigación**

##### **1.7.1 General:**

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

##### **1.7.2 Específico:**

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020, según el grado de estudio.

### 1.8 Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN NATURALEZA	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal.	Es la capacidad que tiene un individuo sobre los conceptos de medidas preventivas, patologías orales, desarrollo dental y su importancia para preservar una buena salud bucal. <sup>9,10</sup>	<p>Cuestionario virtual: consta de 16 ítems a un punto cada uno.</p> <p>Bueno (12- 16)</p> <p>Regular (6- 11)</p> <p>Malo (0 - 5)</p>	Cualitativa	Ordinal

CO-VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN N.
			SEGÚN NATURALEZA	
Grado de estudio	Etapas en la que se divide un nivel educativo. Cada año presenta un conjunto de conocimientos. <sup>3</sup>	<p>Secundaria</p> <p>1° año</p> <p>2° año</p> <p>3° año</p> <p>4° año</p> <p>5° año</p>	Cualitativa	Ordinal

## II. METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo de investigación

NÚMERO DE MEDICIONES	NÚMERO DE GRUPOS A ESTUDIAR	TIEMPO EN EL QUE OCURRIÓ EL FENÓMENO A ESTUDIAR	FORMA DE RECOLECTAR LOS DATOS	POSIBILIDAD DE INTERVENCIÓN DEL INVESTIGADOR
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

### 2.2 Población y muestra

#### 2.2.1 Características generales

La población de estudio estuvo conformada por estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo de Trujillo matriculados en el año lectivo 2020, que cumplan los siguientes criterios de selección.

##### 2.2.1.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes cuyos padres aceptaron el consentimiento informado virtual para su participación en el estudio.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado virtual para su participación en el estudio.

##### 2.2.1.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no completan el cuestionario los días programados para la recolección de datos.

#### 2.2.2 Diseño estadístico de muestreo

##### 2.2.2.1 Marco de muestreo

Relación de estudiantes de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo matriculados en el año lectivo 2020.

### 2.2.2.2 Unidad de muestreo

Estudiante de secundaria del 1° al 5° año de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo matriculados en el año lectivo 2020, que cumplieran con los criterios de inclusión.

### 2.2.2.3 Unidad de análisis

Estudiante de secundaria del 1° al 5° año de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo matriculados en el año lectivo 2020, que cumplieran con los criterios de inclusión.

### 2.2.2.4 Tamaño muestral

Se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

**N** = Población = 180 □ (Número de estudiantes de secundaria)

**Z** = Nivel de confianza = 1.96 = 95 %

**E** = Error permitido (e = 5%) = 0.05

**p** = Probabilidad de éxito = 0.5

**q** = Probabilidad de fracaso = 0.5

$$n = \frac{180 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.05)^2 ((180 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5))}$$

$$n = \frac{180(3.84) (0.25)}{(0.0025)(179) + (3.84)(0.25)}$$

$$n = 122,78 \quad n = 123$$

La muestra para el presente estudio estuvo conformada por 123 estudiantes de secundaria.

## **2.3 Técnica e instrumentación de investigación**

### **2.3.1 Método de recolección de datos**

Observacional

### **2.3.2 Instrumento de recolección de datos**

Se utilizó un cuestionario ya validado, el cual se transformó en formato virtual mediante la herramienta Google Forms, dividido en tres secciones: la primera parte incluyó el consentimiento informado del padre/ madre o apoderado del estudiante (Anexo 1), la segunda incorporó el asentimiento informado para que el adolescente aprobara su participación (Anexo 2) y en la tercera sección se incluyó las 16 preguntas acerca del nivel de conocimiento en estudiantes de secundaria sobre salud bucal. (Anexo 3)

#### **2.3.2.1 Validez**

El instrumento fue validado por Grados<sup>26</sup> quien realizó la validez de contenido y de constructo para su aprobación.

#### **2.3.2.2 Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento fue realizada por Grados<sup>26</sup> a través de una prueba piloto obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.766 de confiabilidad.

### **2.3.3 Procedimientos de recolección de datos**

#### **2.3.3.1 De la aprobación del proyecto**

La primera instancia fue la obtención del permiso para la ejecución, mediante la Resolución Decanal N° 2170-2021-FMEHU-UPAO (Anexo 4).

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

Una vez aprobado el proyecto de investigación, se solicitó el permiso al director de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo para la ejecución del estudio (Anexo 5).

### 2.3.3.3 De la recolección de datos

Se pidió el apoyo de la coordinadora académica y tutores de secundaria, para la programación de una reunión con los padres de familia a través de la plataforma virtual zoom. Dicha fecha y horario fue programada en grupos.

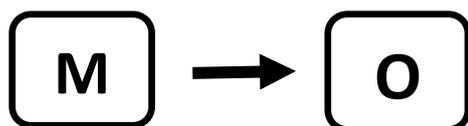
En las reuniones se informó sobre el estudio a realizar en los estudiantes, luego de comentar y resolver dudas por parte de los padres de familia, se procedió a enviar el enlace del cuestionario virtual. El tiempo para realizar el cuestionario virtual fue aproximadamente 15 minutos.

El primer apartado del cuestionario consiste en el Consentimiento y Asentimiento informado, para la respectiva aprobación por parte de los padres y/o tutores y de los estudiantes respectivamente, donde dejan constancia que han tenido conocimiento los objetivos y procedimientos realizados, además de su participación voluntaria en el desarrollo del cuestionario virtual.

En el caso de los padres de familia que no acudieron a las reuniones programadas, fueron los tutores de cada año de estudio los encargados de enviarles el enlace y realizar la explicación necesaria para el desarrollo del cuestionario y enviarlo de forma automática a la base de datos de Google forms.

## 2.4 Diseño de investigación

GRÁFICO:



**M:** Estudiantes de secundaria del 1° al 5° año.

**O:** Conocimiento sobre salud bucal

## **2.5 Procesamiento y análisis de datos**

Una vez recogidos los datos a través de la plataforma Google Forms, los resultados fueron ingresados en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016, se realizó un análisis estadístico descriptivo, se elaboró tablas y gráficos de frecuencias con los valores obtenidos de acuerdo a los objetivos de estudio de nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

## **2.6 Consideraciones bioéticas**

En el presente proyecto se tomaron en cuenta:

- La ley General de Salud Art. 15°, que promueve la investigación científica y tecnológica en el área de salud pública, el Art. 25°, conforme a las propiedades del sistema nacional de salud, se garantiza la extensión de los servicios de salud, preferentemente a los grupos vulnerables.
- Resolución del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego N°0257-2021-UPAO (Anexo 6).
- Declaración de Helsinki (Helsinki 1964), modificada en Brasil, octubre 2013, quien propone los principios para investigación en seres humanos incluyendo la información personal que se brinde en el estudio, respetando de forma integral al ser humano.

### III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020, en una muestra conformada por 123 alumnos del 1° al 5° año, obteniendo los siguientes resultados:

El 91.06% de los estudiantes de secundaria tienen un nivel de conocimiento sobre salud bucal bueno, el 8.94% un conocimiento regular y el 0% malo. (Tabla 1).

Según el grado de estudios, el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes fue predominantemente bueno en todos los grados de estudios, con 92% en el 1° año, 96% en 2° año, 92.31% en 3° año, 86.96% en 4° año y el 87.50% en 5° año (Tabla 2).

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020

<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
BUENO	112	91.06
REGULAR	11	8.94
BAJO	0	0.00
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario, Trujillo 2020

Estadística: n: 123

#: 100

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020 según grado de estudio

<b>GRADO DE ESTUDIO</b>	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				<b>TOTAL</b>
	<b>BUENO</b>		<b>REGULAR</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
1° año	23	92.00	2	8.00	25
2° año	24	96.00	1	4.00	25
3° año	24	92.31	2	7.69	26
4° año	20	86.96	3	13.04	23
5° año	21	87.50	3	12.50	24
<b>Total</b>	<b>112</b>		<b>11</b>		<b>123</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario, Trujillo 2020

Estadística: n: 123

#: 100

#### IV. DISCUSIÓN

La adolescencia es un momento en la vida en el que una persona tiene un cierto grado de independencia y los padres a menudo asumen que su hijo está listo para su propio cuidado personal en donde pueden conservar no solo una buena higiene oral si no también general, partiendo de un conocimiento previo de la importancia de su salud. Por lo tanto, es necesario analizar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la salud e higiene bucal.<sup>25</sup>

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020.

Los resultados obtenidos determinaron que el nivel conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo fue predominantemente bueno, lo que puede deberse a una intervención educativa sobre salud oral realizado anteriormente en dicha institución<sup>27</sup>, además que la misma institución incorpora temas básicos referidos a la higiene oral haciéndolos parte de la programación que se dictan en clase, con el fin de mejorar y contribuir positivamente en el cuidado y mantenimiento de la salud bucal.

El presente estudio, realizado en 123 estudiantes del 1° al 5° año de secundaria, obtuvo como resultado que el 91% presenta un nivel de conocimiento sobre salud bucal bueno; similar a lo encontrado por Morel et al.<sup>19</sup> Lavastida et al.<sup>20</sup>, Zapana et al.<sup>24</sup> y Rojas M.<sup>25</sup>, quienes obtuvieron un nivel de conocimiento predominantemente bueno con el 54.30%, 85.6%, 55.9% y el 88.6% respectivamente; esta similitud puede deberse a la importancia de las intervenciones educativas sobre salud bucal que se han realizado dentro las actividades curriculares de las instituciones. Sin embargo, los resultados obtenidos en los estudios de Arce<sup>21</sup> y Olivera<sup>22</sup> y Castillo<sup>23</sup> discrepan con los datos obtenidos en la presente investigación, donde se obtuvo un , 54.96% , 49.2% y el 84% respectivamente para el nivel regular, lo cual puede deberse a la falta de refuerzo sobre actitudes, prácticas y otros factores que están asociados a la educación y la

salud; limitada para algunas personas o simplemente en cierta población no le dan mucha importancia, viéndose reflejado en los altos porcentajes en bajo nivel de conocimiento sobre salud oral, sobre todo en las escuelas públicas donde se realizaron los estudios.

Con respecto a los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento según el grado de estudios, se obtuvo que predominó el nivel bueno en todos los grados de estudios: con 92% en el 1° año, 96% en el 2° año, 92.31% en el 3° año, 86.96% en el 4° año y el 87.50% en el 5° año; diferente al estudio de Castillo<sup>23</sup> realizado en estudiantes de 3er grado, quienes obtuvieron el 84% para nivel regular, esta diferencia entre los resultados de ambos estudios puede deberse a la diferencia en la cantidad de población estudiada ya que se evaluó un solo grado de secundaria, mientras que en el presente trabajo se evaluó a todos los grados de estudio, por otro lado en el estudio de Arce<sup>21</sup> en el 1<sup>er</sup> grado obtuvo 8.26 % para nivel de conocimiento bueno, 2<sup>do</sup> grado obtuvo el 9.92% para nivel regular, 3°, 4° y 5° grado el 12.40% para un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, esta diferencia entre los resultados puede deberse a que el estudio de Arce<sup>21</sup> se realizó en una población mayor a la del presente trabajo y además utilizó un rango de calificación diferente para la clasificación de los niveles de estudio.

Dentro de los aspectos positivos del presente trabajo, se hace hincapié en agradecer a las autoridades de la institución educativa, padres de familia y estudiantes por el apoyo brindado y cooperación en la ejecución de la presente investigación. No obstante, por las circunstancias a causa de la COVID-19, los docentes, padres y alumnos han tenido que adaptarse rápidamente al manejo de dispositivos electrónicos y en algunas situaciones fue difícil la recolección de datos, pero gracias al esfuerzo y compromiso de los padres, se pudo lograr recolectar toda la información requerida para la investigación.

## **V. CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020 es predominantemente bueno con un 91%.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020 según el grado de estudio es predominantemente bueno en todos los años de estudio.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar coordinaciones entre universidades e instituciones educativas tanto públicas como privadas para fortalecer e intervenir en programas de salud bucal.
- Realizar estudios para determinar actitudes y prácticas en salud bucal, así como la prevalencia de enfermedades bucales en adolescentes de instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Revista de postgrado SCIENTIARVM [en línea]. 2017 Jul [citado 10 Jun 2020]; 3(2): 55-8. doi: 10.26696/sci.epg.0060
2. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev Estomatol Hered [en línea]. 2019 Ene-Mar [citado 10 Jun 2020]; 29(1):17. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n1/a03v29n1.pdf>
3. Pardo M. Proyecto de salud bucodental en la educación infantil [Trabajo final Maestría en línea]. España: Universitat Jaume I; Facultat de Ciències Humanes i Social; 2017. [citado 10 Jun 2020]. Disponible en: [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162127/TFG\\_2015\\_pardo\\_M.pdf?seque](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162127/TFG_2015_pardo_M.pdf?seque)
4. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública Ministerio de Salud [en línea]. 2017 [citado 10 Jun 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4195.pdf>
5. Vargas-Palomino K, Chipana-Herquinio C, Arriola-Guillén L. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [en línea]. 2019 [citado 10 Jun 2020]; 36(4):653-7. doi: 10.17843/rpmesp.2019.364.4891.
6. Cosme T. Impacto de la caries dental sobre la calidad de vida en preescolares peruanos. KIRU [en línea]. 2019 [citado 12 Jun 2020]; 16(1):6-13. doi: <https://doi.org/10.24265/kiru.2019.v16n1.01>.
7. Garibotti G, Vasconi C, Ferrari A, Giannini G, Comar H, Schnaiderman D. Percepción parental de la salud psicofísica, estado nutricional y salud bucal, en relación con características sociodemográficas en niños de Bariloche, Argentina: estudio epidemiológico. Arch Argent Pediatr [en línea]. 2015 [citado 12 Jun 2020]; 113(5):411–8. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bin-133983>

8. Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. Rev clín periodoncia implantol rehabil oral [en línea]. 2016 [citado 12 Jun 2020]; 9(2):193–202. doi: <https://doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.003>
9. Solorzano K. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno Mayo-Setiembre 2017 [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Escuela Profesional de Odontología; 2020 [citado 12 Jun 2020] Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277740>
10. Díaz-Martínez M, Tovar M, Torres A. Estilos de vida y autoimagen en estudiantes de colegios oficiales en Chía, Cundinamarca. PEDIATR [en línea]. 2015 Jan [citado 12 Jun 2020]; 48(1):15–20. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcpe.2015.03.001>
11. Saludbucaldentaid.com, Salud Bucal Infantil: Porque cada edad necesita un cuidado específico [en línea]. España: Departamento de comunicación y Departamento Médico de DENTAID; 2017 [citado 12 Jun 2020]; Disponible en: [https://www.saludbucaldentaid.com/uploads/magazines/23\\_22092017135419\\_02%20Salud%20Bucal%2027\\_ok.pdf](https://www.saludbucaldentaid.com/uploads/magazines/23_22092017135419_02%20Salud%20Bucal%2027_ok.pdf)
12. Silva E, Santos P, Chequer T, Melo C, Santana K, Amorim M, et al. Oral health of quilombola and non-quilombola rural adolescents: a study of hygiene habits and associated factors. Cien Saude Colet [en línea]. 2018 [citado 12 Jun 2020]; 23(9):2963-78. Disponible en [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30281734/?from\\_term=higiene+dental&from\\_page=2&from\\_pos=3](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30281734/?from_term=higiene+dental&from_page=2&from_pos=3)
13. Bosch Á. Higiene bucodental. Productos utilizados y recomendaciones básicas. Offarm [en línea]. 2017 [citado 13 Jun 2020]; 26(10):64–7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-bucodental-productos-utilizados-recomendaciones-13112891>
14. Mego I. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 11- 12 años de edad de la I.E N.º 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015. del distrito de Chimbote [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán de Chiclayo, Escuela Profesional de Estomatología; 2015 [citado 13 Jun 2020] Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/137/tesis%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=1>

15. Healthychildren.org. Dentición e higiene dental de los niños pequeños [en línea]. Estados Unidos: American Academy of Pediatrics; 2020 [citado 13 Jun 2020]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/oral-health/Paginas/Teething-and-Dental-Hygiene.aspx>
16. Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, Méndez O, Vásquez F. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes. Salud Uninorte [en línea]. 2017 [citado 13 Jun 2020]; 33(3):419–28. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522017000300419&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000300419&lang=es)
17. Silva E, Santos P, Chequer T, Melo C, Santana K, Amorim M, et al. Oral health of quilombola and non-quilombola rural adolescents: a study of hygiene habits and associated factors. Cien Saude Colet [en línea]. 2018 [citado 13 Jun 2020]; 23(9):2963-78. Disponible en [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30281734/?from\\_term=higiene+dental&from\\_page=2&from\\_pos=3](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30281734/?from_term=higiene+dental&from_page=2&from_pos=3)
18. Becerra P, Parra A. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en adolescentes de 12 y 15 años de la localidad de Fresia, año 2013. Revista Chilena de Salud Pública [en línea]. 2014 [citado 13 Jun 2020]; 18(2): 140-148. doi:10.5354/0719-5281.2014.31975
19. Morel M, Díaz C, Quintana M. Nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú, Paraguay. Pediatr Asunción [en línea]. 2019 [citado 13 Jun 2020]; 45(3):212–6. Disponible en: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/467>
20. Lavastida M, de los Ángeles E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cubana Estomatol [en línea]. 2015 [citado 14 Jun 2020]; 52(SupEsp):21–6. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513/176>
21. Arce L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la institución educativa N° 82115 en tiempos de COVID-19, Huamachuco.2020 [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Profesional de Estomatología; 2021 [citado 14 Jun 2020]. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7405/1/REP\\_LILIANA\\_ARCE\\_SALUD.BUCAL.EN.ADOLESCENTES.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7405/1/REP_LILIANA_ARCE_SALUD.BUCAL.EN.ADOLESCENTES.pdf)

22. Olivera B, Salazar M. Nivel de conocimiento sobre salud bical de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás Torre, Chiclayo - 2018. [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela Profesional de odontología;2018. [citado 14 Jun 2020]. Disponible en: [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)
23. Castillo M. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en estudiantes de 3er grado de secundaria de la I.E.P.C. Bereshit, distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015. [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Odontología; 2017. [citado 14 Jun 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7938/NIVEL\\_D\\_E\\_CONOCIMIENTO\\_SALUD\\_BUCAL\\_CASTILLO\\_RAMIREZ\\_MILTON\\_BRYAN.pdf;jsessionid=C77897AA083B9D9511C6DC7A542F8D50?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7938/NIVEL_D_E_CONOCIMIENTO_SALUD_BUCAL_CASTILLO_RAMIREZ_MILTON_BRYAN.pdf;jsessionid=C77897AA083B9D9511C6DC7A542F8D50?sequence=1)
24. Zapana M. Nivel de conocimiento en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Huancayo: Universidad Continental, Escuela Académico Profesional de Odontología; 2022. [citado 12 May 2022] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11082>
25. Rojas M. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en adolescentes de la Institución Educativa N° 80075 Santa Elena –Virú, en tiempos de COVID-19 Agosto 2020. [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Profesional de Estomatología; 2021. [citado 12 Jun 2022] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8311>
26. Grados S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de educación primaria de la I.E Javier Heraud, Trujillo - 2017. [tesis para optar el grado de Cirujano Dentista en línea]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Profesional de Estomatología; 2017. [citado 14 Jun 2020] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2970>.

27. Fernández L. Programa educativo dirigido a elevar el nivel de conocimientos sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas en alumnos del primer grado de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo del distrito de Trujillo. [tesis para obtener el grado de maestra en Educación en línea]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Profesional de Estomatología; 2015. [citado 24 Jun 2022] Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/945/1/rep\\_maest.edu\\_lourdes.fernandez\\_programa\\_educativo\\_dirigido\\_elevar\\_nivel\\_conocimientos\\_enfermedades\\_cavidad\\_bucal\\_medidas\\_preventivas\\_alumnos\\_primer\\_grado\\_seminario\\_san\\_carlos\\_san\\_marcelo\\_trujillo.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/945/1/rep_maest.edu_lourdes.fernandez_programa_educativo_dirigido_elevar_nivel_conocimientos_enfermedades_cavidad_bucal_medidas_preventivas_alumnos_primer_grado_seminario_san_carlos_san_marcelo_trujillo.pdf)
28. Castillo S, Parejo D, Montoro Y, Mayán G, Renda L. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de secundaria. Invest. Medicoquir [en línea]. 2020 May- Ago.; [citado 24 Jun 2022]; 12(2):1–15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2020/cm-q202d.pdf>

## VIII. ANEXO

### ANEXO 1

Sección 1 de 3

# “CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia:

Un saludo cordial, por medio del presente se le solicita la participación de su menor hijo, en el estudio de investigación titulado “CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020”, a cargo de la estudiante del X ciclo de Estomatología Claudia Sherenza, Castillo Fernández con ID: 000152749.

La participación de su menor hijo será por medio del llenado de un cuestionario virtual en Google Forms sobre Hábitos de Higiene Oral. La información recolectada en este estudio de investigación es totalmente confidencial, los datos personales obtenidos será manejada únicamente por la investigadora.

Acepto de manera voluntaria haber leído el presente consentimiento informado sobre la finalidad del estudio y que ninguno de los procedimientos a realizar en la investigación pondrá en riesgo la salud e integridad de mi menor hijo, además he sido aclarado/a que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por dicha participación.

Datos: padre/madre o apoderado del estudiante \*

Texto de respuesta corta

D.N.I \*

Texto de respuesta corta

¿Acepta que su menor hijo participe del estudio? \*

Acepto

No acepto.

## ANEXO 2

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante:  
Le invito a participar del presente estudio con el fin de evaluar el conocimiento sobre salud bucal

Nombre y Apellidos del estudiante: \*

Texto de respuesta corta

Año de estudio \*

1° año

2° año

3° año

4° año

5° año

¿Aceptas participar en el estudio? \*

Acepto

No acepto.

## ANEXO 3

Sección 3 de 3

### "CUESTIONARIO VIRTUAL SOBRE SALUD BUCAL"

Lee y selecciona la respuesta correcta

1. ¿Cuáles consideras que son elementos de limpieza bucal? \*

- Hilo dental y enjuagatorio bucal.
- Pasta dental, cepillo dental, hilo dental, enjuagatorio bucal.
- Agua.
- Alcohol

2. ¿Cuándo debes cepillarte los dientes? \*

- Cuando te acuerdas.
- Una vez a la semana.
- Después de cada comida.
- No sé.

3. ¿Cada cuánto tiempo deberías cambiar tu cepillo dental? \*

- Aproximadamente 4 meses, porque el cepillo se ve casi nuevo.
- Aproximadamente 3 meses, porque más tiempo se contaminan con bacterias.
- Cada año.
- No sé.

4. ¿Cómo puedes evitar la caries? \*

- Cepillándote, usando hilo dental y comiendo frutas y verduras
- Comiendo chocolates y caramelos
- Cepillándote una vez a la semana.
- Tomando gaseosas.

5. ¿Qué es la placa bacteriana? \*

- Manchas blanquecinas en los dientes.
- Restos de dulces.
- Restos de alimentos y bacterias en los dientes.
- No sé.

6. ¿Cómo eliminamos la placa bacteriana? \*

- Cepillándonos adecuadamente y utilizando hilo dental.
- Usando enjuagatorios bucales.
- Comiendo dulces.
- No sé.

7. ¿Es indispensable el uso de pasta dental para el cepillado? \*

- Sí.
- No.
- No sé

8. ¿Qué ventajas conoces del Flúor? \*

- Fortalece los dientes para no tener caries.
- No ayuda en nada a los dientes.
- Detiene el crecimiento de las bacterias que causan mal aliento.
- No sé

9. ¿Qué es la Gingivitis? \*

- El dolor de diente.
- Inflamación de labio.
- La enfermedad de las encías.
- No sé

10. ¿Son importantes los dientes de leche? \*

- Si, por que nos sirven para la masticación.
- No son importantes.
- No sé

11. ¿El hilo dental puede cortar las encías? \*

- Sí.
- No.
- No sé

12. ¿Para qué sirve el hilo dental? \*

- No sirve el hilo dental.
- Para alisar los dientes.
- Para eliminar los restos de alimentos que quedan entre los dientes.
- No sé.

13. ¿Para qué se utiliza la pasta dental? \*

- Para que la boca huela bien.
- Para la limpieza de los dientes.
- No sirve la pasta dental.
- No sé.

14. ¿Por qué crees que se produce la caries dental? \*

- Por comer alimentos azucarados y no cepillarse los dientes.
- Por comer frutas y verduras.
- Por el mal olor de la boca.
- No sé.

15. ¿Sabes cuantos dientes en total tendrás al ser adulto? \*

- 20.
- 28.
- 32.
- No sé.

16. ¿Es necesario ir al dentista, aunque no tenga caries? \*

- Si.
- No.
- No sé.

## ANEXO 4



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 25 de octubre del 2021

### RESOLUCIÓN N° 2170-2021-FMEHU-UPAO

**VISTOS**, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, por Resolución N° 1256-2020-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DEL I.E.P SEMINARIO SAN CARLOS Y SAN MARCELO, AGOSTO –TRUJILLO. 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **CASTILLO FERNANDEZ CLAUDIA SHERENZA**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N°0710 (setecientos diez)**;

Que, mediante documento de fecha 06 de octubre del 2021, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DEL I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020"**.

Que, mediante documento de fecha 15 de octubre del 2021, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **"CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020"**.

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

**SE RESUELVE:**

**Primero.- DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 1256-2020-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como **"CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **CASTILLO FERNANDEZ CLAUDIA SHERENZA**, quedando subsistente todo lo demás.

**Segundo.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
**FRANCISCO ENRIQUE DIAZ PLASENCIA**  
Decano (r)

  
**SECRETARÍA DE FACULTAD**  
**ADORA ELENA ADÉLA CACERES ANDONAIRE**  
Secretaría de Facultad

c.c. Informado  
Activo.

## ANEXO 5



### COLEGIO SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO "Colegio Histórico del Perú"

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD "

Trujillo, 4 de agosto de 2020

#### OFICIO No. 035-2020/D.I.E.P. "SEMINARIO"

**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director de la Escuela Profesional de Estomatología  
Universidad Privada Antenor Orrego

Me dirijo a usted para saludarle y al mismo tiempo dar respuesta a la carta N° 0007 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO, del 25 de junio de 2020, dirigida a mi despacho.

La estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología, CLAUDIA SHERENZA CASTILLO FERNANDEZ, recibirá las facilidades para aplicar cuestionarios a los estudiantes del nivel secundaria, en el marco del estudio: "CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020", que viene desarrollando.

El cronograma para el acceso a los estudiantes y la aplicación de los cuestionarios, serán coordinados con el personal encargado del trabajo académico del Colegio Seminario.

Le expreso parabienes, me suscribo en Cristo Jesús.

Atentamente



*[Firma manuscrita]*  
Ph.D. Oscar del Castillo Huertas  
DIRECTOR  
COLEGIO SEMINARIO

## ANEXO 6



Trujillo, 03 de noviembre de 2021

**VISTO**, la solicitud de fecha 02 de noviembre de 2021 presentada por la alumna CASTILLO FERNÁNDEZ CLAUDIA SHERENZA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

### **CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, la alumna CASTILLO FERNÁNDEZ CLAUDIA SHERENZA 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 la alumna, 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: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SEMINARIO DE SAN CARLOS Y SAN MARCELO, TRUJILLO 2020.

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

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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

