

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



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SALAVERRY EN TIEMPOS DE COVID-19. AGOSTO 2020”

Área de Investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autor:
Br. Reategui Pilco, Gian Franco

Jurado Evaluador:
Presidente: Gabancho De Caceda, Reyna
Secretario: Anticona Luna Victoria, Ana Cecilia
Vocal: Miranda Gutierrez, Edward Henry

Asesor:
Harcaya López, Jorge Luis
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2136-3153>

Trujillo – Perú
2021

Fecha de sustentación: 2022/05/24

DEDICATORIA

A Dios, por haber estado siempre conmigo tanto en los momentos difíciles como alegres durante todo este camino hermoso, por darle la salud, la vida a mi familia y a mis seres queridos y por guiarnos siempre por el buen camino.

A mi madre, mi padre y mis hermanos, por darme su apoyo incondicional, por sus palabras de aliento para continuar siempre y no darme por vencido pese a las circunstancias, por estar pendientes en cada avance en mi vida. Siempre los llevo en mi corazón y en mi mente.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por la vida, la salud y las de mis padres, por nunca desampararme en las adversidades que se me presentaron, por darme la inteligencia y la sabiduría para tomar las mejores decisiones durante toda la carrera universitaria.

A mi familia por su apoyo incondicional, paciencia, comprensión, amor y la disposición de brindarme siempre su ayuda durante todo este camino universitario.

A mi asesor por su compromiso, apoyo, paciencia y aporte académico para la realización de este trabajo, que sin su ayuda no sería posible llegar a este momento importante en mi vida profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020.

Materiales y métodos: El estudio es transversal y observacional. La muestra estuvo conformada por 90 alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry, utilizando el método de selección no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue un cuestionario virtual de conocimientos sobre salud bucal de 16 preguntas elaboradas en Google Forms, al cual se le realizó previamente la validación mediante la prueba de V de AIKEN cuyo valor fue 0.955 y la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo valor fue 0,792.

Resultados: Se encontró que el 64% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimientos bueno, el 33% regular y 2% malo. Según el sexo los hombres presentaron un nivel de conocimientos regular con un 21%, mientras que de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento bueno con un 43%, observándose una diferencia significativa entre ambos grupos. Según la edad no se observaron diferencias significativas entre los grupos.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry es bueno. Las mujeres tienen un nivel más alto en conocimientos en comparación a los hombres, con una diferencia significativa.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

Objective: To determine what is the level of knowledge about oral health in high school students of the Salaverry Educational Institution in times of Covid-19. August 2020.

Materials and methods: The study is cross-sectional and observational. The sample consisted of 90 students from the secondary level of the Salaverry Educational Institution, using the non-probabilistic selection method for convenience. The instrument used was a virtual questionnaire on oral health knowledge with 16 questions elaborated in Google Forms, which was previously validated using the V AIKEN test whose value was 0.955 and the reliability through Cronbach's Alpha coefficient, whose value was 0.792.

Results: It was found that 64% of the students presented a good level of knowledge, 33% fair and 2% bad. According to sex, men presented a regular level of knowledge with 21%, while women presented a good level of knowledge with 43%, observing a significant difference between both groups. According to age, no significant differences were observed between the groups.

Conclusions: The level of knowledge about oral health of secondary school students from the Salaverry Educational Institution is good. Women have a higher level of knowledge compared to men, with a significant difference.

Keywords: Level of knowledge, oral health.

PRESENTACIÓN.

Por lo anterior, señores miembros del jurado, ante ustedes presenté mi investigación Titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SALAVERRY EN TIEMPOS DE COVID-19. AGOSTO 2020”**, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos de 12 a 17 años de edad en tiempos de Covid-19, en el cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego para obtener el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

ÍNDICE

I.INTRODUCCIÓN	08
1.1 Realidad Problemática _____	08
1.2 Marco Teórico _____	09
1.3 Antecedentes del estudio _____	12
1.4 Justificación del estudio _____	13
1.5 Formulación del problema _____	14
1.6 Objetivos de la investigación _____	14
1.6.1 General _____	14
1.6.2 Específicos _____	14
1.7 Variables _____	15
II. METODOLÓGICO	16
2.1 Tipo de estudio _____	16
2.2 Población y muestra _____	16
2.1.2. Características generales _____	16
Criterio de inclusión _____	16
Criterio de exclusión _____	16
2.1.3. Diseño estadístico de muestreo _____	17

2.3. Técnicas e instrumento de investigación	17
2.3.1. Método de recolección de datos	17
2.3.2. Instrumento de recolección de datos	17
2.3.3. Descripción del Procedimiento	18
2.4. Diseño de Investigación	19
2.5. Procedimiento de análisis de datos	19
2.6. Consideraciones Bioéticas	20
III. RESULTADOS	20
Tabla 1	21
Tabla 2	21
Tabla 3	22
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIÓN	25
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
VIII. ANEXOS	29

I. INTRODUCCIÓN:

I.1. Realidad Problemática

A fines del año 2019, en China se identificó un nuevo coronavirus causante de la enfermedad (Covid-19), denominado de esta manera por la Organización Mundial de la Salud.^{1,2}

Actualmente el coronavirus (COVID-19) es una amenaza global y a la misma vez representa un desafío para las autoridades, familias, odontólogos y médicos, en todos los países afectados.^{3,4}

El papel de los profesionales dentales para evitar la propagación de esta enfermedad es crucial. Durante esta pandemia, en países con la enfermedad (COVID-19), los profesionales de la odontología tuvieron la responsabilidad moral de reducir y muchas veces suspender toda atención dental de rutina, con la finalidad de evitar el contagio.^{5,6,7}

Por otra parte, es comprensible que toda la sociedad este preocupada por la situación actual, al igual que otros países Sud-Desarrollados, el coronavirus trajo un impacto económico muy grande a la sociedad peruana debido a las medidas de aislamiento social derivadas de la declaración de Estado de Emergencia Nacional.⁸

Para todos, la situación actual nos obligó a cambiar una serie de comportamientos fijos en nuestras vidas, entre hábitos y relaciones personales. Por lo que, hoy más que nunca no debemos dejar de abordar los distintos problemas de salud pública que afectan a nuestra población.

En nuestro país uno de los más grandes problemas es la falta de conocimientos sobre salud bucal, que refleja en la alta prevalencia de caries dental, más aún en niños y adolescentes. Debido a que durante su crecimiento y desarrollo existen

cambios hormonales y conductuales que influyen en su cuidado personal, sobre todo en la higiene bucal.

I.2. Marco Teórico

La salud bucal es esencial para disfrutar una ventajosa salud y una favorable calidad de vida, y se define como la ausencia de dolor, cáncer, infecciones y enfermedades que puedan limitar a las personas.⁹

Para los niños y adolescentes la salud bucal es un aspecto muy importante, ya que se considera una población de riesgo por múltiples factores que pueden llegar a repercutir en su calidad de vida. Como: la pobreza, el acceso a salud, clase socioeconómica, además de los cambios biológicos y fisiológicos en esta etapa.¹⁰

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo muy importante en la vida humana, ocurre después de la infancia y antes de llegar a la edad adulta.^{11,12}

Este cambio generalmente afecta negativamente en la salud oral, debido a que suelen tener comportamientos y actitudes negativas frente al descuido personal. Conllevando así al incremento y aparición de enfermedades. Por ejemplo: la caries, gingivitis y/o periodontitis que pueden causar problemas sociales y psicológicos relacionados con la estética y la autoestima.¹³

Por lo tanto, durante esta etapa es adecuado desarrollar buenos hábitos, que pueden promover a tener una mejor salud bucal. Por esta razón, expertos señalan que es necesario establecer y mantener hábitos saludables tempranos, especialmente cepillarse frecuentemente después de cada comida, una dieta saludable no cariogénica y visitar al dentista. Con la finalidad de prevenir la mayoría de las enfermedades de salud bucal. Es probable que esto suceda si las personas comprendieran la importancia de esta.^{14,15}

Actualmente todo el mundo tiene la probabilidad de tener alguna enfermedad bucodental, que incluye desde la caries, enfermedades a las encías hasta cáncer oral. Siendo la caries el que más predispone en la sociedad por ser una enfermedad multifactorial, que afecta directamente a los dientes, causando la destrucción progresiva de esta. Afecta sin importar la edad, el género o nivel social de la población.^{15,16,17}

A pesar de los múltiples avances tecnológicos y científicos que se han creado a lo largo de todo este tiempo para prevenir y mantener una buena salud bucal, la caries sigue siendo un problema. Se sabe que las consecuencias de esta enfermedad relacionado con otros factores, afectan la calidad de vida de las personas desde muy tempranas edades.¹⁸

Uno de los factores que contribuyen en la formación de la caries dental es la mala higiene oral, asociado a un nivel bajo de conocimientos básicos sobre esta, además de una alimentación inadecuada y pocas horas de sueño. Como resultado por lo anteriormente dicho todos estos van a contribuir a la aparición de patologías orales y estas pueden llegar a influenciar negativamente en la vida en los niños y adolescentes.¹⁹

Así como en muchos otros países sub-desarrollados, en Perú, la caries dental prevalece en la población infantil con un 85%, causadas por una deficiente higiene oral; haciendo que esta sea una la principal consulta públicos y/o particulares del país.²⁰

Por otro lado, además de la caries dental, La Asociación Latinoamericana de Odontología Periodontal señala que los problemas periodontales en niños y adolescentes también muestran diferentes tasas de prevalencias, y que la gingivitis es un problema casi universal. Esta es una enfermedad inflamatorio crónica que afecta de manera reversible los tejidos del periodonto de protección de los dientes.²¹

Una buena higiene oral nos lleva a disfrutar de una cavidad bucal sana y saludable, demostrando que es el procedimiento más eficaz, económico y a la vez ayuda a prevenir la aparición de placa bacteriana, sarro, halitosis, caries, gingivitis y periodontitis. Además, se ha comprobado que es fundamental controlar la ingesta de determinados alimentos que contengan un alto porcentaje cariogénico, sobre todo los azúcares.²²

Mucha de las enfermedades bucales se debe a la falta de programas preventivos y al desinterés de la población en conocer sobre estas, Por lo tanto, aprender y conocer es uno de los primeros pasos para prevenir.

Durante la niñez y la adolescencia el adquirir y absorber conocimientos es mucho más fácil. Por consiguiente, esta nos brinda la oportunidad de educar con más ímpetu sobre la práctica e importancia que tiene la salud bucal. Con el propósito de formar hábitos y actitudes que repercutirán durante toda su vida, los cuales van a ser esencial para que pueda prevenir y mantener una buena salud bucal.²³

Por ende, la importancia de prevenir y promover la salud radica en tratar de evitar enfermedades y maximizar la salud. Ofreciendo medidas importantes de higiene bucal, nutrición adecuada y la eliminación de factores de riesgo que puedan causar enfermedades orales.

El odontólogo desempeña una importante función en la sociedad, ya que como profesional de la salud está presente durante todas las etapas del ser humano, diagnosticando y curando múltiples dolencias o afecciones bucales. Por consiguiente, también está obligado a ser un orientador para poder lograr cambios conductuales en sus pacientes y de esta manera mejorar el estado bucodental en ellos. Es importante que los familiares también sean capacitados, ya que la familia va influenciar mucho en la salud bucal de los niños y/o adolescentes.²⁴

I.3. Antecedentes del estudio.

Lavastida y Col (2015, La Habana –Cuba)²² Realizaron un estudio para identificar la relación entre estudiantes y sus madres sobre el nivel de conocimientos básicos de salud bucal. La muestra estuvo conformada por 167 alumnos entre 12 a 14 años con sus madres respectivas. Obtuvieron como resultados que el 85.6% de los estudiantes y el 91.6% de sus madres, tenían un nivel de conocimiento alto. Concluyendo que cualquier estrategia desarrollada para mantener la salud bucal debe incluir a sus madres.

Pérez y Cols (2015, la Habana - Cuba)²⁴. Realizaron un estudio en la cual evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes del nivel secundario. El estudio estuvo conformado por 146 estudiantes entre 11 y 14 años. Obtuvieron como resultados que el 40.4% tienen un conocimiento regular, el 35.6% malo. En cuando al sexo, las mujeres tienen mayores conocimientos con respecto a los hombres. Concluyendo que el nivel de conocimientos predominante es regular y malo.

Quezada y Col (2016, Trujillo - Perú)²⁵ realizaron un estudio con la finalidad de determinar la eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral. Evaluaron a 50 alumnos entre 12 a 13 años de edad. Obtuvieron como resultados que el nivel de conocimientos fue deficiente y regular, posteriormente se elevó. Concluyendo que la intervención educativa fue eficaz.

Mego (2015, Chiclayo – Perú)²⁶ Realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 11 a 12 años. El estudio estuvo conformado por 68 alumnos de ambos géneros. Obtuvo como resultado que el 63.2% tienen un nivel de conocimiento regular, el 23% buenos y el 13.2% malo. Concluyó de esta manera que el nivel de conocimientos es regular.

Gonzales (2016, Trujillo – La libertad)²⁷ Determino el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5to año de secundaria. La muestra estuvo conformada por 94 participantes. Donde obtuvo como resultados que el 52% tiene un nivel de conocimientos alto, 1% bajo y el 47% regular. En cuanto al sexo, los hombres tienen mayores conocimientos con respecto a las mujeres. Concluyendo que el nivel de conocimientos es alto en los estudiantes.

I.4. Justificación de estudio.

Ante esta nueva pandemia que se ha convertido en un desafío para la población y para todos los profesionales de la salud, debido a los problemas sociales, culturales y económicos que conlleva, es de mucha importancia tratar de promover e incentivar aún más a la población sobre el adecuado cuidado y prevención de la salud bucal.

Por ente, este proyecto de investigación pretende contribuir con información actual y útil a estudios posteriores sobre nivel el conocimiento en salud bucal. Además, busca promover la prevención en los buenos hábitos de higiene bucal en los adolescentes dentro de su vida diaria, así como también a crear e incorporar nuevos proyectos sociales y temas básicos sobre salud bucal en las instituciones educativas con la finalidad de educar, enseñar y evitar complicaciones a futuro a raíz de una mala higiene bucal.

Por lo tanto, el propósito de este presente estudio, es determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19 que actualmente se encuentran en confinamiento social.

I.5. Formulación del problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020?

I.6. Objetivos de la investigación.

I.6.1. General:

Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020.

I.6.2. Específicos:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry, según el sexo.
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry, según la edad.

I.7. Variables.

Variable (s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza		
Conocimiento sobre salud bucal	La salud bucal se puede definir como la ausencia de dolor oro facial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades	Se evaluó mediante un cuestionario virtual de conocimientos básicos sobre salud bucal. Categorías: - Bueno 12 - 16 - Regular 6 - 11 - Malo 0 - 5	Cualitativa	-	Ordinal
co-variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Género	Características fenotípicas de la persona	Masculino Femenino	Cualitativa	-	Nominal
Edad	Tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el periodo actual y se calcula en años.	De 12 a 17 años	Cuantitativo	-	De Razón

II. METODOLOGÍA

II.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

II.2. Población y muestra

II.2.1. Características generales:

Está constituida por alumnos de 12 a 17 años del nivel secundario de la Institución Educativa Salaverry en tipos de Covid-19, que cumplan los siguientes criterios.

✓ Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en el periodo académico 2020.
- Alumnos que deseen participar del estudio con el asentimiento informado virtual.
- Alumnos cuyos padres les otorguen el consentimiento informado virtual.
- Alumnos y padres que cuenten con un dispositivo tecnológico para desarrollar el estudio.

✓ Criterios de exclusión:

- Alumnos que aceptaron participar, pero envió el cuestionario virtual incompleto o tuvo inconvenientes con él envió por problemas de conexión de internet.

II.2.2. Diseño estadístico de muestreo:

Unidad de muestreo: Alumnos de 12 a 17 años del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19, 2020.

Unidad de análisis: Alumnos de 12 a 17 años del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19, 2020. Que cumplan con los criterios establecidos

Tipo de muestreo:

Muestreo no probabilístico por conveniencia

II.3. Técnicas e instrumentos de investigación

II.3.1. Método de recolección de datos:

Observacional

II.3.2. Instrumento de recolección de datos

Para la recopilación de los datos se utilizó un cuestionario virtual que consta de 16 preguntas, elaborado por el investigador teniendo en cuenta todos los datos necesarios para hallar la información deseada en función a los objetivos generales y específicos establecidos al inicio del trabajo.

II.3.3. Descripción del procedimiento

- **De la aprobación del proyecto:**

El primer paso que se siguió para realizar el presente estudio de investigación fue solicitar de manera virtual la aprobación del proyecto por parte de la Unidad de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente Resolución Decanal. N° 1271-2020

- **De la autorización para la ejecución:**

Se solicitó una carta al director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, la cual fue aceptada y posteriormente fue enviada al director de la Institución Educativa Salaverry; el cual aceptó y permitió llevar a cabo el presente estudio de investigación de manera virtual.

- **De la validez y confiabilidad instrumento:**

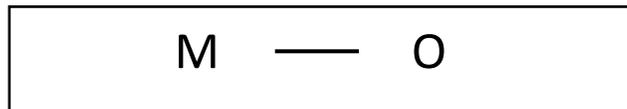
Se utilizó un cuestionario virtual de 16 preguntas que fue elaborado únicamente para la investigación con el propósito de obtener el nivel de conocimiento sobre salud bucal, siendo evaluadas por juicio de 8 expertos y se evaluó su validez mediante la prueba V de AIKEN (Anexo) y para su confiabilidad se realizó una prueba piloto para encontrar el valor de Cronbach (Anexo).

- **De la recolección de datos:**

Se envió el link del cuestionario virtual en Google Forms al por el Director de la Institución Educativa Salaverry, el cual fue distribuido hacia los docentes y los docentes a los estudiantes con todos los detalles para su correcta ejecución.

II.4. Diseño de investigación

Descriptivo simple



Donde:

M: muestra

O: Observación de la muestra

II.5. Procesamiento y análisis de los datos

Los datos recolectados fueron ingresados a una base de datos en SPSS para ser procesados y presentados en tablas de acuerdo a los objetivos planteados, además se añadieron frecuencias, porcentajes y se calcularon sus medias y desviaciones estándar.

II.6. Consideraciones bioéticas

- Los principios de la declaración de Helsinki, adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial (Helsinki 1994 y modificada en Fortaleza – Brasil, octubre del 2013)
- Ley General de salud del Perú N° 26842 en sus artículos 15 y 25.
- Autorización del Comité de bioética de la UPAO. N°0308-2020-UPAO

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020, en una muestra de 90 alumnos, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento de los estudiantes se encontró en un nivel bueno con un promedio de 11.63 ± 1.93 ; con el mayor porcentaje de 64%. (Tabla 1)

Según sexo, se observó que los alumnos se encuentran en un nivel bueno de conocimientos, con el 43% en las mujeres y el 21% en los hombres. Así mismo, se observó diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.020 < 0.05$) (Tabla 2).

Según edad, se observa que los alumnos mayormente se encuentran en un nivel de conocimientos bueno, a los 14 y 15 años presentan un porcentaje mayor con el 17%. Así mismo, no se observó diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.317 > 0.05$) (Tabla 3).

Tabla N° 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020.

Nivel de conocimiento	N°	%
Malo	2	2%
Regular	30	33%
Bueno	58	64%
TOTAL	90	100%
Media	11.63	
Desviación estándar	1.93	

Tabla Nª 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Salaverry, según el sexo.

Nivel de conocimiento	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	N°	%	N°	%
Malo	2	2%	0	0%
Regular	17	19%	13	14%
Bueno	19	21%	39	43%
TOTAL	38	42%	52	58%
Media	10.97		12.12	
Desviación estándar	2.20		1.57	
Chi-cuadrado= 5.452			p= 0.020	

Tabla N° 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Salaverry, según la edad.

Nivel de conocimiento	EDAD											
	12años		13 años		14 años		15 años		16 años		17 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo	0	0%	0	0%	2	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Regular	1	1%	5	6%	8	9%	8	9%	5	6%	3	3%
Bueno	10	11%	4	4%	15	17%	15	17%	11	12%	3	3%
TOTAL	11	12%	9	10%	25	28%	23	26%	16	18%	6	7%
Media	13.18		10.89		10.92		11.70		12.00		11.67	
Desviación estándar	1.33		1.54		2.23		2.05		1.51		0.82	
	Chi-cuadrado= 5.892						p= 0.317					

IV. DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue el de determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020.

Los resultados de la evaluación a 90 alumnos entre 12 y 17 años de edad, demostró que el 64% tiene un nivel de conocimiento bueno, datos que se asemejan a lo hallado por Lavastida y Col (2015)²², quien encontró que el 85.6% presentaron un nivel de conocimiento bueno. También concuerda con los resultados de Gonzales (2016)²⁷, donde el 52% de los estudiantes también presentaron un nivel de conocimientos alto. Estos resultados similares pueden deberse a que la población utilizada en el estudio fueron estudiantes del nivel

secundaria, a factores como el ambiente familiar, el conocimiento de los padres sobre salud bucal, condición económica de los estudiantes o que las instituciones educativas donde se realizaron las investigaciones tienen dentro de su plan de estudios temas relacionados con el cuidado de la higiene bucal. Por otro lado, los resultados obtenidos en el estudio difieren con lo encontrado por Pérez y Cols (2015)²⁵, quien en su estudio el 40.4% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular. De igual manera difiere con lo encontrado por Mego (2015)²⁶, quien también encontró que el 63.2% de los estudiantes tienen un nivel de conocimientos regular. Esta diferencia en cuando a los resultados probablemente se pueda dar por la poca similitud numérica en la cantidad de estudiantes evaluados, a la ubicación geográfica en la que se encuentra las instituciones educativas o factores culturales, económicos o aun sistema educativo deficiente influenciando de esta manera a la ignorancia sobre información referente a temas de higiene bucal.

Con respecto al sexo, se encontró que existe diferencia significativa entre ambos grupos ($p= 0.020 < 0.05$), obteniendo como resultado general que los estudiantes se encuentran en un nivel de conocimientos bueno, con un 43% las mujeres y con un 21% los hombres, estos resultados obtenidos difiere con lo encontrado por Pérez y Cols (2015)²⁵, donde evaluó el nivel de conocimientos sobre salud bucal, en cuanto al sexo, el 15% de las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento bueno y el 21.9% de los hombres un nivel de conocimientos malo. De igual manera difiere con resultados obtenidos en el estudio de Gonzales (2016)²⁶, donde evaluó el nivel de conocimientos sobre salud bucal, en cuando al sexo, el 56% de los hombres tuvieron un nivel de conocimientos bueno y el 58% de las

mujeres tiene un nivel de conocimientos regular. Esta diferencia de resultados se debe posiblemente a que los estudiantes de dichas instituciones pertenecen a una zona rural, nivel socioeconómico medio o bajo lo cual no les permite tener acceso a información. Esta diferencia también se puede dar por la cantidad de estudiantes evaluados y por el tipo de encuesta aplicada a los estudiantes

En cuanto al nivel de conocimientos sobre salud bucal, según la edad se observó que no existe diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.317 > 0.05$). Se encontró que los alumnos mayormente tienen un nivel de conocimientos bueno, con un mayor porcentaje en los alumnos de 14 y 15 años con un 17%, sin embargo, no se encontraron estudios previos que cumplan con dicha información para poder discutir nuestros resultados, esto se puede deber a que nuestra población era geográficamente distinta. Así mismo la similitud en los porcentajes se debe a que la población está conformada por alumnos entre los 12 a 17 años, quienes están pasando por etapa de desarrollo en la cual su apariencia física es muy importante para poder relacionarse, por otro lado, se sabe que durante esta etapa la captación y absorción de conocimientos es mucho mayor.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020 fue "Bueno"
- Según el sexo tanto hombres como mujeres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal bueno.
- Según la edad los estudiantes presentaron un nivel de conocimientos sobre salud bucal bueno.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar estudios similares considerando una mayor especificación y exactitud con respecto a sexo, edad y el tipo de institución educativa.
- Continuar con estos estudios en poblaciones más grandes y relacionarlos con otros factores.
- Se recomienda realizar charlas y programas preventivos, con el propósito de prevenir e informar la importancia de la salud bucal.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Organización Mundial de la Salud. **Informe de situación de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)**. [consultado el 17 de junio del 2020]
Disponible en:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>.
- 2) Aquino-Canchari ChR. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. *Rev Cubana Estomatol.* 2020;57(1): e3242.
- 3) Guo H et al., The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of emergency dental services, *Journal of Dental Sciences*, <https://doi.org/10.1016/j.jds.2020.02.002>
- 4) Sigua-Rodríguez, E.A.; Bernal-Pérez, J.L.; Lanata-Flores, A.G.; Sánchez-Romero, C.; Rodríguezchessa, J.; Haidar, Z. S.; Olate, S. & Iwaki Filho, L. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. *Int. J. Odontostomat.*, 14(3):299-309, 2020
- 5) Coulthard, P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - Moral Decision-making. *Br Dent J* 228, 503–505 (2020). Disponible en : <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1482-1>
- 6) L Meng, F Hua, Z Bian. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *Journal of Dental Research* 2020, Vol. 99(5) 481–487
- 7) Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación a la COVID-19. 2020;57(1): e3245.
- 8) Castro I. Medidas legales adoptadas en el ámbito laboral peruano debido al COVID-19. *Noticias CIELO*, 13. 2020.
- 9) Organización Mundial De La Salud (OMS). Salud Bucodental [citado 17 jun 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/topics/oral_health/es/
- 10) Bastidas, X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontología*, 31(1), 38-46. 2018.
- 11) Organización Mundial de la Salud. “The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012 [actualizado Abr 2012; citado 17 de Jul 2020]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- 12) Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror, C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. *International journal of odontostomatology*, 13(2), 219-229. 2019

- 13) Jova García A, Gálvez Moya M, Ramos Hurtado I. Oral health promotion in adolescents. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2018 Jun [citado 2020 Jul 07]; 22(2): 169-172. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1029-30432018000200012&lng=es&tlng=en
- 14) Lorente A, Cortés O., Galera M, Guzmán S. Canteras, J. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. *Acta Pediátrica Española*, 74(10), 246-252. 2016.
- 15) Organización Panamericana de la Salud (OPS). La salud bucodental es esencial para la salud en general. [citado 6 de Jul, 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es
- 16) Morales Miranda L, Gómez Gonzáles W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(1), 17-29. 2019.
- 17) Guizar Mendoza J, López Ayuso C, Amador Licon N, Lozano Palomino O, García Gutiérrez, C. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. *Nova scientia*, 11(22), 85-101. 2019.
- 18) Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJ, Marcenes W. Global burden of untreated caries: a systematic review and metaregression. *J Dent Res* 2015; 94(5):650-8.
- 19) Barrios M, Reissner C, Molinas M. Nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú, Paraguay. *Pediatría (Asunción): Organo Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría*, 45(3), 212-216. 2018.
- 20) Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; [citado 07 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
- 21) Navarro Nápoles, J. Enfermedad periodontal en adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 39(1), 15-23. 2017.
- 22) Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu Ed. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2015 [citado 2020 Jul 8]; 52(SupEsp):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513>

- 23) Olivera Pedraza B, Salazar Espínola M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativa emblemática Nicolás la torre -Chiclayo, 2018 [[Tesis para optar por el título de cirujano dentista]. Chiclayo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018. Disponible: <https://docplayer.es/153812654-Universidad-catolica-santo-toribio-de-mogrovejo-facultad-de-medicina-escuela-de-odontologia.html>
- 24) Pérez Samper E, Pérez Magín M, Raymundo Padrón E, Pausa Carmenate. Nivel De Conocimientos Sobre Salud Bucal En Estudiantes De La Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. In *Congreso Internacional de Estomatología. 2015*
- 25) Quezada Bellido F, Espinoza Salcedo M. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru II. Pueblo Continente, Vol. 27(1), 2016.
- 26) Mego Huamán I. Nivel de conocimientos sobre hábitos de higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N°10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo. 2015. [Tesis para optar por el título de cirujano dentista]. Chiclayo. Universidad Señor De Sipán, 2015. Disponible en : <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/137/tesis%20final.pdf;jsessionid=577EA1DBC21FB0DC9E6A86281E1B6978?sequence=1>
- 27) Gonzales Mariños 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 por el título de cirujano dentista]. Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/627/NIVEL_CO_NOCIMIENTO_GONZALES_MARI%c3%91OS_KHARLA_ARIANE.pdf?sequence=3&isAllowed=y

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL:

Estimado apoderado del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hijo(a) a participar del presente estudio con el objetivo de determinar el "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020" así mismo, al participar no le causara algún riesgo ni generará alguna compensación económica, tenga por seguro que se respetara la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando la participación de su mejor hijo(a) y seguidamente pueda iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO

|

ASENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL:

Acepta participar del estudio respondiendo el siguiente cuestionario:

SI

NO

DATOS PERSONALES REQUERIDOS:

_APELLIDOS Y NOMRES:

_SEXO:

Masculino

Femenino

_EDAD:

CUESTIONARIO VIRTUAL

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SALAVERRY EN TIEMPOS DE COVID19. AGOSTO 2020”

INSTRUCCIONES: El cuestionario contiene 16 preguntas, para contestar cada pregunta deberá leer cuidadosamente y escoger la respuesta que considere correcta en estos tiempos de Covid-19, en la cual nos encontramos haciendo aislamiento social obligatorio.

1. ¿Cuáles consideras que son elementos esenciales para la limpieza bucal?

- Pasta dental, cepillo dental, hilo dental, enjuagatorio bucal.
- Solo cepillo dental y pasta dental
- Cepillo dental, pasta dental, enjuagatorio bucal.
- No sé.

2. ¿Cuándo debes cepillarte los dientes?

- Cuando te acuerdas
- Una vez a la semana
- Después de cada comida.
- Solo al levantarse.

3. Utilizar la pasta dental es importante porque:

- Contiene flúor y fortifica los dientes
- Da aliento fresco
- Contiene blanqueadores.
- No sé.

4. ¿Cómo puedes evitar la caries dental?

- Cepillándote, usando colutorio, hilo dental y comiendo frutas y verduras
- Cepillándote una vez a la semana.
- Comiendo chocolates, caramelos y verduras.
- No sé. |

5. ¿Para qué sirve el hilo dental?

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

6. Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:

- Dan un aliento fresco.
- Blanquean los dientes.
- Reducen la formación de caries y el sarro.
- Fortalecer los dientes.

7. ¿Es importante la higiene de nuestra lengua?

- Sí, por que controla las bacterias y combate el mal aliento
- Sí, para no tener la lengua blanca.
- No es necesario.
- No, sé.

8. ¿Cuál es el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?

- 1 minuto.
- 2 minutos.
- 3 minutos.
- 5 minutos.

9. ¿Qué técnica de cepillado es considerado la más efectiva?

- Vertical.
- De arriba hacia abajo.
- Circular.
- Horizontal.

10. ¿Qué beneficios tiene un buen cepillado dental?

- Aliento fresco.
- Encías y dientes en buen estado.
- blanquea los dientes.
- Ayuda a eliminar las caries.

11. ¿Qué es la caries dental?

- a) Enfermedad causada por microorganismos.
- b) Una mancha negra en los dientes.
- c) Causada por la falta de aseo.
- d) Todas.

12. ¿Qué es la placa bacteriana?

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

13. ¿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.

14. ¿Qué es la gingivitis?

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

15. ¿Es importantes cuidar los dientes de leche?

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

16. Los dientes son:

- Elementos en la boca.
- Sirven solamente para masticar los alimentos.
- Es un Órgano.
- No sé

ANEXO N° 2

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico.

se aplica utilizando la siguiente fórmula:

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

N= n° de expertos

C= n° de categorías

1. Se estableció la Ho (Hipótesis Nula) y la Ha (Hipótesis Alternativa):

Ho: La proporción de los expertos que dicen "Si" es igual a la de los expertos que dicen "No". Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% "Si" y 50% "No"; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la Ho, y se acepta la Ha para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera re-estructurar el cuestionario.

3. Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ITEMS	V de Aiken
REDACCION	0.945
CONTENIDO	0.953
CONGRUENCIA	0.961
PERTINENCIA	0.961
TOTAL	0.955

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

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

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

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

No es confiable (-1 a 0).

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

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

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

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

Nº	Instrumentos	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
1	Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Salaverry en tiempos de COVID-19. Agosto 2020	0,792	16

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.792, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Estimado apoderado del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hijo(a) a participar del presente estudio con el objetivo de determinar el “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundaria de la Institución educativa Salaverry en tiempos de Covid-19. Agosto 2020” así mismo, al participar no le causara algún riesgo ni generará alguna compensación económica, tenga por seguro que se respetara la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque “ACEPTO” confirmando la participación de su mejor hijo(a) y seguidamente pueda iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO

FIRMA DIGITAL

ANEXO N° 4

ASENTIMIENTO INFORMADO:

Acepta participar del estudio respondiendo el siguiente cuestionario:

SI

NO

FIRMA DIGITAL

DATOS PERSONALES REQUERIDOS:

APELLIDOS Y NOMRES:

SEXO:

Masculino

Femenino

EDAD:

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°0308-2020-UPAO

TRUJILLO, 11 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 11 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) Reategui Pilco Gian Franco, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) Reategui Pilco Gian Franco, 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 SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SALAVERRY EN TIEMPOS DE COVID-19. AGOSTO 2020.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

ANEXO N° 5
AUTORIZACIÓN DEL LUGAR DONDE SE EJECUTÓ EL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN



INICIAL

I.E. "SALAVERRY"
PRIMARIA
R.D. N° 02596

SECUNDARIA



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Alto Salaverry, 07 de Agosto del 2020

OFICIO N° 031-2020-GRLL-D-I-E. "SALAVERRY"/ALTO SALAVERRY.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas
Director de la Escuela Profesional de Estomatología UPAO
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De nuestra especial consideración reciba el saludo cordial de nuestra institución, el motivo de la presente es informarle de la aceptación del estudiante: GIAN FRANCO REATEGUI PILCO de la Carrera Profesional de Estomatología, para la realización de su investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, brindándole las facilidades del caso.

Atentamente.

Lic. Carlos E. Durand Rodríguez
DIRECTOR

ANEXO N° 6



CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Sr. Dr. Oscar Del Castillo Huertas

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

Por medio de la presente Yo, Jorge Luis Huarcaya López, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°: 000075117, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SALAVERRY EN TIEMPOS DE COVID-19. AGOSTO 2020 cuya autoría recae en la estudiante: REATEGUI PILCO, GIAN FRANCO y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2020-10 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente.

Asesor (a) Jorge Luis Huarcaya López

COP: 10193

ID: 000075117

Trujillo, Junio del 2020

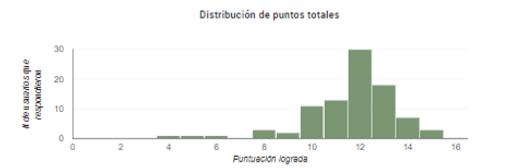
90 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

Estadística

Promedio	Mediana	Rango
11.68 / 16 puntos	12 / 16 puntos	4 - 15 puntos



Preguntas con respuestas incorrectas más frecuentes

Pregunta	Respuestas correctas
8. ¿Cuál es el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?	32/90
11. ¿Qué es la caries dental?	27/90