

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



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

---

**“Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria de la  
I.E Republica de Panamá. Trujillo-2022”**

---

**Área de Investigación**

Salud pública estomatológica

**Autora**

Sheen Córdova, Cielo Antonieta

**Jurado Evaluador:**

**Presidente: Rojas Rojas, Omar**

**Secretario: Morales Guevara, Claudia**

**Vocal: Huancayo Flores, Lena**

**ASESOR**

Aramburú Vivanco, Rosio Esther

<https://orcid.org/0000-0001-9270-0335>

**Fecha de sustentación: 21/06/2024**

**Trujillo –Perú**

**2022**

## TESIS SHEEN CORDOVA CIELO ANTONIETA

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS



Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 2%

CD. Rosio Aramburo Yonaco  
C.O.P. 0231

## Declaración de originalidad:

Yo, **Rosio Esther Aramburu Vivanco**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “**Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria de la I.E Republica de Panama .Trujillo-2022**”, autora **Cielo Antonieta Sheen Cordova**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 19 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el martes 09 de julio de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 09 de julio de 2024

### ASESOR:

Mg. Rosio Aramburu Vivanco  
DNI:07977190  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9270-0335>  
FIRMA:



C.D. Rosio Aramburu Vivanco  
C.O.P. 0291

### AUTOR:

Cielo Antonieta Sheen Cordova  
DNI:7427866  
FIRMA:



## **DEDICATORIA:**

A Dios, por siempre acompañarme en los momentos más difíciles de mi vida, sin embargo, siempre pude salir victoriosa y con una lección aprendida.

A mi padre en el cielo, José Sheen Roncal, quien fue y siempre será el pilar fundamental en mi vida, quien ilumina mi camino y siempre creyó en mí.

A mi madre, Mercedes Cordova Cordova mi fortaleza en las buenas y en las malas, quien siempre me acompañó a lo largo de la carrera y mi motor y motivo para seguir adelante.

## **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a Dios, por brindarme salud y por cuidar de mi familia.

A mis padres, por siempre haber creído en mí y sin ellos la meta profesional no hubiera sido posible.

A mi asesora, mi estimada Dra. Rosio Aramburú Vivanco por brindarme su tiempo y por ser muy paciente con el desarrollo de mi proyecto de investigación.

A mis docentes, por guiarme correctamente a lo largo de la carrera.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria en la I.E "República de Panamá- Trujillo 2022.

**Materiales y Métodos:** El estudio fue transversal y observacional, la muestra fue conformada por 144 alumnos, empleando un cuestionario con 20 preguntas, previamente evaluados por 8 expertos siendo el valor de la V de Aiken 0.9981.

**Resultados:** El 18% de los alumnos presentaron un nivel de conocimiento excelente, seguido del 65% de nivel bueno, posteriormente con el 15% regular y finalmente deficiente 1%

**Conclusión:** Los alumnos de la I.E "República de Panamá" presentaron un buen nivel de conocimientos sobre higiene oral.

**Palabras Clave:** Higiene oral, nivel de conocimiento, alumnos

## **ABSTRACT:**

**Objective:** Determine the level of knowledge about oral hygiene in high school students at the I.E 'República de Panamá- Trujillo 2022.

**Materials and Methods:** The study was cross-sectional and observational, the sample was made up of 144 students, using a questionnaire with 20 questions, previously evaluated by 8 experts, with the value of Aiken's V being 0.9981.

**Results:** 18% of the students presented an excellent level of knowledge, followed by 65% with a good level, then with 15% with a regular level and finally 1% with a poor level.

**Conclusion:** The students of the I.E "República de Panamá" have a good level of knowledge about oral hygiene.

**Keywords:** Oral hygiene, level of knowledge, students

## ÍNDICE

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





## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad Problemática

El nivel de conocimiento de higiene oral es importante ya que es el principal método de prevención para evitar futuras enfermedades orales que influyen en la vida del ser humano.

Se define a higiene bucodental como el cuidado de las estructuras de la cavidad oral (dientes, encías y boca), es esencial para la prevención de patologías orales. Una correcta higiene bucodental incluye tener un adecuado cepillado con pasta dental, así como también el uso de hilo dental y enjuague oral para mantener un cuidado de manera correcta.<sup>1,2</sup>

Según INEI, refiere que poblaciones de hasta 15 años de edad presentan hábitos no adecuados en cuanto a su salud oral en el territorio nacional. Solo el 26.2% mantiene buena higiene bucodental, mientras que el 73.8% sus prácticas son deficientes.<sup>3,4</sup>

Es por eso que, el ámbito de salud bucodental debe ser considerado como uno de los objetivos principales que debe ser considerado como primordial en salud pública, ya que, a lo largo del desarrollo del ser humano, en la etapa de niñez y pubertad se presentan cambios físicos y psicológicos.<sup>5,6,7</sup>

La Institución Educativa Estatal "República de Panamá" se encuentra en la ciudad de Trujillo y cuenta con 423 estudiantes en el nivel secundario. Hasta el momento no se han realizado estudios en dicha institución, para poder identificar los valores de conocimientos de los alumnos acerca de salud oral.<sup>8,9,10</sup>

Los adolescentes en la actualidad, no muestran cierto interés en su salud oral, ya que, no han recibido la correcta orientación mediante la concientización de hábitos de higiene oral, ya sea en casa o en el colegio.

## 1.2. Marco Teórico

El ser humano experimenta diversos cambios a lo largo de su vida, una de ellas es la etapa de la adolescencia, esta es considerada como un factor de riesgo odontológico donde la persona se vuelve independiente y responsable de su salud oral. Esta etapa es vital para evitar problemas estomatológicos que se interpongan en su desarrollo.<sup>11</sup>

Se define a la higiene oral como la correcta preservación de la cavidad oral para poder conseguir una adecuada salud y evitar enfermedades orales. Las piezas dentarias en un óptimo estado manifiestan bajo indicio de caries, y mantener una correcta limpieza de los dientes impide la acumulación de placa bacterial. Las encías que manifiestan una buena salud oral se manifiestan de color rosado y sin afecciones, es por ello que una eficiente limpieza bucal permite disfrutar de una buena salud y favorece también en la estética; es por ello que la correcta higiene bucodental permite la que no se manifiesten patologías orales más frecuentes como la enfermedad del periodonto y la caries dental.<sup>12,13</sup>

Una deficiente higiene bucal, conlleva a la formación de placa oral, con la proliferación de bacterias en colonias adheridas a las superficies orales. También produce cálculo dental o llamado biofilm, esto es la placa de consistencia dura que se aloja en la zona cervical de las piezas dentales, solo puede ser eliminada con la limpieza de un odontólogo, por otro lado, cuando se adhiere a la zona cervical posterior produce la afección llamada gingivitis. También la inadecuada higiene bucal se manifiesta con la halitosis, que produce el mal aliento, en un estudio estadístico se determinó que el 40% de las personas, lo sufre contemporáneamente o en algún momento lo ha padecido, y se manifiesta que la afección disminuye con una buena higiene oral.<sup>14,15</sup>

Uno de los elementos principales para la erradicación de la biofilm dental es el cepillo, este no deteriora los elementos dentales ya sean duros o suaves. Este debe contar con cerdas suaves, sintéticas o de nylon, con punta circular para que no se dañe la zona gingival, con buena distribución de los penachos y cabezal corto para el acceso sencillo a todas las estructuras dentales.<sup>16</sup>

En los penachos del cepillo dental pueden alojarse diversidad de microorganismos como hongos, bacterias, entre otros; conllevando a la proliferación de estas especies. Se ha demostrado que en cepillos orales que han sido puestos cerca de los sanitarios, se ha evidenciado bacilos entéricos gramnegativos.<sup>17</sup>

El hilo o seda oral es un complemento en la higiene oral, en su composición presenta muchos filamentos, estos se desplazan en interacción con la superficie oral.<sup>18</sup>

### **1.3. Antecedentes del Estudio**

Bosh et.(2022, Valencia) Evaluó el nivel de conocimientos de higiene oral antes y después de una intervención educativa en alumnos de 12 a 14 años, con una muestra de 90 alumnos, con el principal objetivo de evaluar los conocimientos de higiene bucal, se realizó charlas educativas. Antes de la intervención educativa, 39 niños (78%) tenían conocimientos buenos sobre higiene oral, luego de las charlas educativas la cantidad se incrementó a 48 niños (99%) mientras que solo el 1% fue deficiente.<sup>19</sup>

Klever R. y Cols. (2022, Perú) evaluaron la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de salud bucal en 32 estudiantes de secundaria de Huayrapata, en Puno. Se aplicó un pre cuestionario de 18 preguntas, luego se realizó la intervención educativa con capacitación didáctica, posteriormente se aplicó el post cuestionario,

se concluyó que el 87,5% obtuvo un conocimiento bueno después de la intervención educativa.<sup>20</sup>

Mella Quintero y Cols. (2021, Cuba) investigaron acciones educativas de salud bucal del centro de estudios "René Fraga" a 248 alumnos, el objetivo principal fue identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral, así mismo, diseñar y emplear acciones educativas en los alumnos. Se aplicó un cuestionario, concluyendo que el conocimiento era mejor en los alumnos que recibieron intervención educativa.<sup>21</sup>

Leal Rodríguez y Cols. (2020, Venezuela) evaluaron la eficacia de la intervención educativa sobre higiene oral en 60 estudiantes de secundaria del centro educativo "Francisco de Miranda". Antes de la instrucción, el grupo de alumnos obtuvieron un 13,33 % considerando buen nivel de conocimientos sobre la higiene bucal, posteriormente se elevó a un 86,67 %. Se aplicaron dos cuestionarios pre y post a la intervención para medir sus conocimientos, concluyendo que la intervención educativa fue efectiva.<sup>22</sup>

Rivera Y. (Perú, 2019) evaluó los conocimientos en cuanto a salud bucodental en 50 alumnos de un colegio particular en Pasco, se aplicó un cuestionario de 15 ítems, donde demostró que el género femenino sobresalía con 53.42%, por otro lado, el conocimiento habitual sobresale de forma regular con 36.99%. En conclusión, los índices de higiene bucodental, guardan relación con los parámetros de salud oral y ambos dependen uno del otro.<sup>23</sup>

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

Este estudio tiene el objetivo fundamental de evidenciar los conocimientos de escolares sobre higiene oral, y cómo estos pueden repercutir a largo plazo en el futuro del estudiante, así como también, el escolar podrá informar a su familia y círculo social para evitar consecuencias desfavorables por una mala higiene bucal.

Por otro lado, presenta relevancia social porque a través de este estudio se obtendrán valores de un cuestionario, donde se podrá establecer los conocimientos sobre higiene bucal también, en cuanto a lo hallado, se podrá implementar alternativas y así poder concientizar a esta población sobre la prevención de enfermedades orales; con esto se logrará mejorar la salud oral de estos estudiantes, del mismo modo no se ha encontrado alguna publicación de investigación en esta institución educativa.

El estudio realizado presenta relevancia metodológica, ya que por medio de la aplicación del cuestionario autenticado por expertos y con la correspondiente credibilidad, podrá ser empleado en futuros estudios que se deseen realizar en dicha institución educativa.

#### **1.5. Formulación del Problema**

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria de la I.E "REPÚBLICA DE PANAMÁ"- Trujillo 2022?

#### **1.6. Hipótesis**

Implícita

#### **1.7. Objetivo(s).**

### **1.7.1. General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de primer a cuarto año en la I.E "REPÚBLICA DE PANAMÁ"- Trujillo 2022.

### **1.7.2. Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos según edad y género

### 1.8. Variables (Operacionalización de Variables)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU FUNCIÓN	SEGÚN SU NATURALEZA	
Nivel de conocimiento sobre higiene oral	Se define a la adecuada practica bucal para una buena salud <sup>23</sup>	Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente(18-20)</li> <li>● Bueno(11-16)</li> <li>● Regular(6-10)</li> <li>● Deficiente(0-4)</li> </ul>	-	Cualitativa	Ordinal
CO-VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU FUNCIÓN	SEGÚN SU NATURALEZA	
Género	Atributos en cuanto a mujeres y hombres.	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Cualitativa	Nominal



Edad	Tiempo acontecido desde el nacimiento en el ser humano. <sup>24</sup>	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15		Cuantitativa	Razón
------	---	--	--	--------------	-------

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1. Tipo de Investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

### 2.2. Población y muestra de estudio

Compuesta por alumnos entre 12 y 15 años del colegio.

#### 2.2.1. Criterios de Inclusión

- Alumnos que estén habilitados en la matrícula de la I.E
- Alumno que den su consentimiento para participar en el presente estudio.  
Alumno que realicen el cuestionario correctamente.

#### 2.2.2. Criterios de Exclusión

- Alumno de quinto de secundaria, debido a horario inflexible del colegio.
- Alumno que entregue los ítems de forma incompleta.

#### 2.2.3. Marco de muestreo

Estudiantes de primero a cuarto de secundaria.

#### Unidad de muestreo

Alumno que esté habilitado y estudiando el nivel secundario en el

colegio en el correspondiente año 2022.

### **Unidad de Análisis**

Alumno que esté matriculado en la I.E

### **Muestra**

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

N = 230 estudiantes

#### **Reemplazando:**

$$n_0 = \frac{230 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(230-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 144.101$$

$$n_0 = 144 \text{ estudiantes}$$

#### **2.2.4. Tipo de Muestreo**

Muestra realizada por conveniencia, no probabilístico.

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

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

Observacional

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

Se realizó 2 cuestionarios de 20 ítems cada uno, de tipo cerrado.

En cada ámbito fue empleado con interrogantes, las respuestas correctas evaluadas según tipo cerrado, el puntaje será evaluado según: (ANEXO 1)

Cuestionario:

- Excelente(18-20)
- Bueno(12-16)
- Regular(6-10)
- Deficiente(0-4)

### **Validez**

El formulario previamente puesto a evaluación por siete especialistas en cuanto a investigación, obteniendo un 100% de concordancia; finalmente se pudo concluir que los expertos dieron su consentimiento con los ítems establecidos ( $V$  de Aiken = 0.9981).

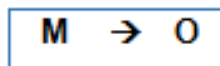
### **Confiabilidad:**

Para la veracidad del presente estudio, se aplicó una prueba piloto por 25 estudiantes con características similares. Uno de los principales propósitos del presente proyecto piloto, fue fundar parámetros para determinar si los estudiantes presentan complicaciones en la realización del cuestionario, ya sea por la comprensión de los ítems y su interpretación en base al cuestionario. Para establecer la significancia de la estadística, se empleó el índice de Alfa de Cronbach a cada dimensión.

Luego de ello, gracias a las propiedades psicométricas halladas, donde demuestra una correcta consistencia interna (alfa = 0.8172), por ello, el formulario sobre higiene oral en los estudiantes de secundaria tiene una confiabilidad buena.

## 2.4. Diseño de investigación

**Esquema:**



**Donde:**

M : Estudiantes de la I.E República De Panamá

O : Observación de la base de datos en el cuestionario otorgados por los alumnos de la I.E República De Panamá

### 2.4.1. De la asesoría de la tesis

Constancia de aprobación de asesoría del proyecto (ANEXO N° 4).

### 2.4.2. De la aprobación del proyecto

Resolución Decanal N° 2441-2022 FMEHU-UPAO (ANEXO N° 5).

### 2.4.3. De la autorización para la ejecución

Aprobación del Director del programa de estudio de estomatología para la ejecución del presente proyecto investigativo. (ANEXO N°6).

### 2.4.4. Recolección de datos

Según la aprobación del presente estudio con la resolución del decanato, se solicitó el asentimiento de la autoridad del colegio, se informó la importancia de la ejecución del proyecto de investigación con el principal objetivo de obtener la conformidad de la realización del estudio, se brindó la relación de estudiantes de primer a cuarto año de secundaria.

Posterior a ello, se realizó la recolección de asentimientos y consentimientos respectivamente firmados con el cuestionario empleado.

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

En cuanto a la recolección de datos se utilizó el programa de cálculo de Microsoft Excel y el procesador de estadística SPSS, empleando tablas de gráficos y frecuencias. Para demostrar la eficacia del presente proyecto, se utilizó la prueba de chi cuadrado.

### III. RESULTADOS

En el presente estudio se evaluó 144 alumnos de la I.E. República de Panamá, encontrando que el 65.28% presenta conocimiento bueno sobre higiene oral, el 18.06% fue excelente, el 15.97% regular y finalmente el 1% deficiente. (Tabla 1)

Con respecto a la edad, los alumnos de 12 años presentaron conocimiento bueno 66.67% y el 33.33% excelente. Por otro lado, de los alumnos de 13 años presentó en un 73.53% conocimiento bueno y el 20.59% regular. En cuanto al grupo de alumnos de 14 años, presentó un 58.33% conocimiento bueno, mientras que el 20.83% excelente. Finalmente, los estudiantes de 15 años, presentó un 75% conocimiento bueno, y el 25% regular. (Tabla 2) .

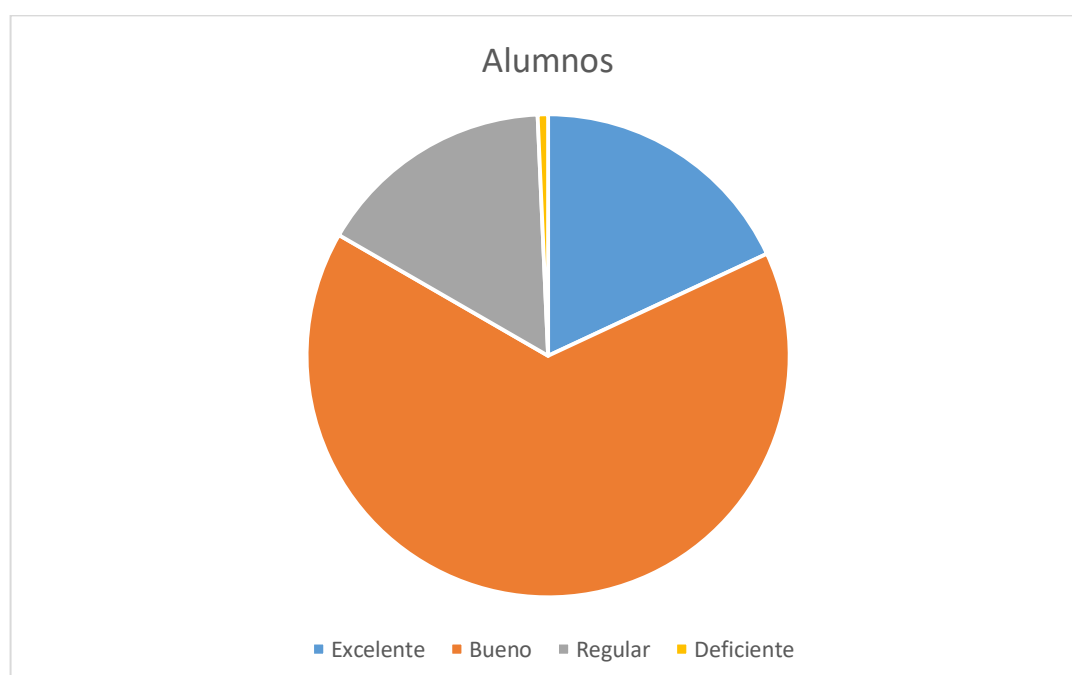
Según el género, las mujeres presentaron el conocimiento bueno 63.77% sobre Higiene oral y el 18.84% conocimiento regular. De los hombres el 66.67% presentó nivel de conocimiento bueno y el 18.67% excelente. (Tabla 3)

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de primer a cuarto año en la I.E “REPÚBLICA DE PANAMÁ”- Trujillo 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALUMNOS	
	n	%
Excelente	26	18.06
Bueno	94	65.28
Regular	23	15.97
Deficiente	1	0.69
TOTAL	144	100.00

Media	Mediana	Moda
13.52	13	13

**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de primer a cuarto año en la I.E “REPÚBLICA DE PANAMÁ”- Trujillo 2022.

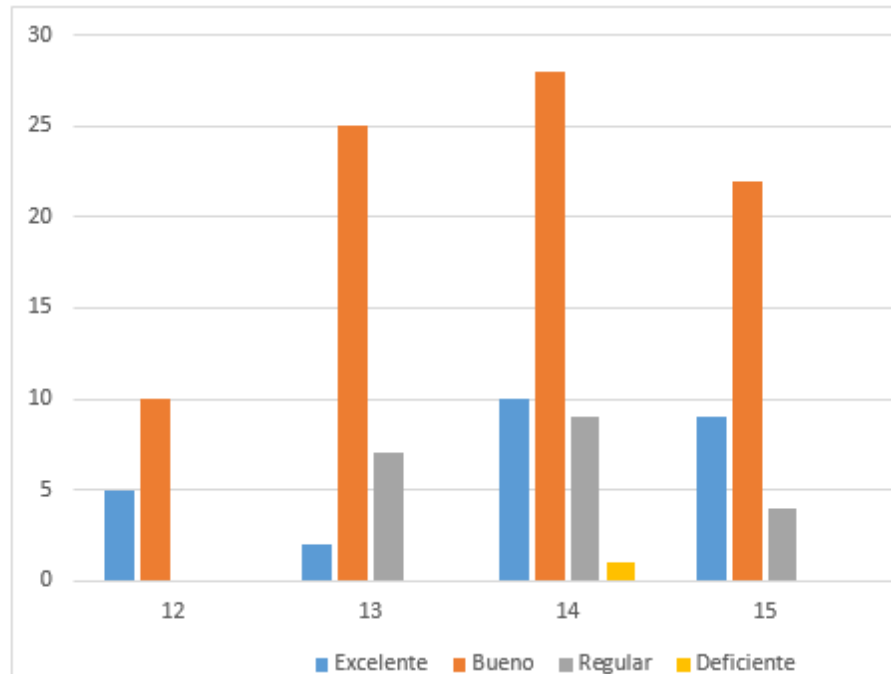




**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos según edad

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD								TOTAL
	12años		13años		14años		15años		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Excelente	5	33.33	2	5.88	10	20.83	9	25.71	
Bueno	10	66.67	25	73.53	28	58.33	22	62.86	
Regular	0	0.00	7	20.59	9	18.75	4	11.43	
Deficiente	0	0.00	0	0.00	1	2.08	0	0.00	
	15	100.00	34	100.00	48	100.00	35	100.00	
		<b>X<sup>2</sup> = 1.21</b>				<b>P = 0.2021</b>			

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos según edad

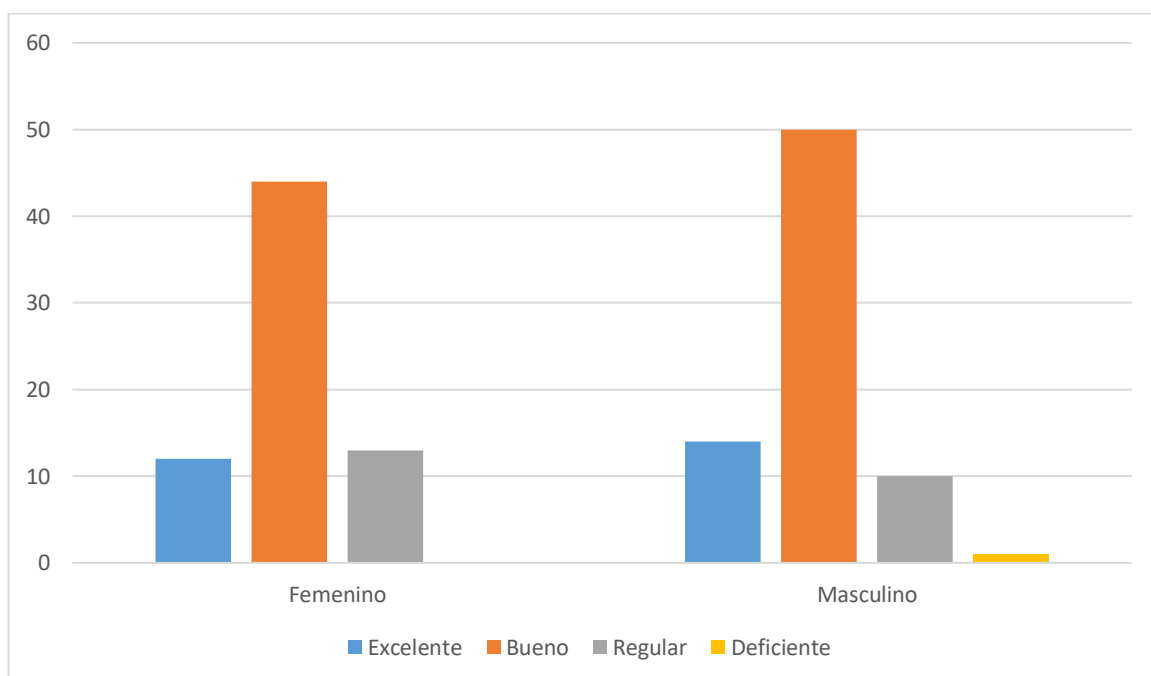


**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos según género.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GÉNERO				TOTAL
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	n
Excelente	12	17.39	14	18.67	26
Bueno	44	63.77	50	66.67	94
Regular	13	18.84	10	13.33	23
Deficiente	0	0.00	1	1.33	1
	69	100.00	75	100.00	144

**X<sup>2</sup> = 3.21                  P = 0.2011**

**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos según género.



#### IV. DISCUSIÓN:

Las patologías de salud bucodental son uno de las afecciones con más prevalencia en todo el mundo, manifestándose con mayor índice en adolescentes. El conocimiento sobre higiene oral es una conducta interiorizada e individualizada que previene la aparición de patologías orales. En nuestro país sucede que puede evidenciarse el bajo o regular conocimiento de este tema con más incidencia en colegios de bajos recursos.<sup>26</sup>

Esta perspectiva actual puede mejorar, si se promueve la información en las poblaciones adolescentes y de esta manera, disminuir los índices respecto a las diversas afecciones que puedan presentarse en boca. La educación sobre higiene oral es trascendental para prevención, es de vital importancia a esa edad, ya que permite la erradicación de patologías orales, además de ello, el cuidado que se necesita para una adecuada higiene bucal, tiene mucho que ver con los conocimientos ineficaces tanto en el colegio, como en los hogares.

En la presente investigación los alumnos de la I.E. República de Panamá presentaron un conocimiento bueno sobre higiene oral. Dichos resultados se asemejan al estudio realizado por Leal Rodríguez y Cols<sup>20</sup> quienes evaluaron la efectividad de la aplicación de un test acerca de la higiene bucal del nivel primario del centro educativo "Francisco de Miranda" en Caroní-Venezuela ubicado en la región de los andes, con una muestra de 84 estudiantes, obteniendo resultados favorables con un 86.67% guardando relación con el presente estudio obteniendo un nivel de conocimiento bueno, debido a que los alumnos contaban con un nivel socioeconómico adecuado contando con las herramientas necesarias para tener un buen nivel de conocimiento, lo que demostró los resultados favorables obtenidos.

En cuanto a la edad, según el estudio realizado por Klever Ramírez y Cols.<sup>23</sup> quienes evaluaron la efectividad de una intervención educativa de salud bucal en alumnos de primer a quinto grado de educación secundaria en Puno ubicado en la región de los andes; estos resultados guardan relación con los obtenidos en el presente estudio, ya que, en el rango de 12 a 15 años se obtuvo un buen nivel de conocimiento, demostrando que con el pasar de los años, se va adquiriendo la capacidad para mantener una correcta higiene oral, debido a que los hábitos se adquieren con los años y a esta edad tienen mayor conocimiento y responsabilidad, por otro lado, debido a la ubicación de la institución educativa, se puede contar con las herramientas necesarias como cepillo y pasta dental para mantener una adecuada higiene bucal.

En cuanto al género, el sexo femenino y masculino manifestaron un buen conocimiento. Esto difiere por Rivera.<sup>24</sup> quien fue el encargado de evaluar ciertos parámetros de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes, concluyendo que el género femenino fue el más predominante con un buen nivel de conocimiento, concluyendo también que los indicadores de higiene bucal tienen relación con los establecidos de higiene oral, en el presente estudio no se encontró ninguna limitación en cuanto al género, ya que ambos sexos contaban con un buen nivel de conocimiento. Por otro lado, además que la propia institución educativa integra temas básicos en cuanto a higiene dental, permitiendo que sea parte del programa de estudios en cada clase y contribuye de forma positiva en la prevención y cuidado de salud oral.

Por otro lado, lo encontrado por Bosh et.<sup>19</sup> Y Mella Quintero y Cols<sup>21</sup> concuerdan con el presente estudio, ya que en ambos se obtuvo un resultado favorable en cuanto a conocimiento bueno en una misma población de alumnos de secundaria, ya que debido a la ubicación de la institución educativa en una zona céntrica de la ciudad cuentan con servicios de agua, luz y acceso a internet donde cuentan con información para potenciar sus conocimientos. Así como también influyó mucho en el presente estudio, pues

por ser esta una institución de gestión estatal, cuentan con la implementación de apoyo del estado peruano en cuanto a campañas de salud oral como se ha visto reflejado en los resultados del presente estudio, es decir, los alumnos ya tenían un nivel de conocimiento adecuado previo a la ejecución del presente estudio, lo que resultó favorable en los resultados obtenidos.

## **V. CONCLUSIONES**

1. Estudiantes de la institución educativa, manifestaron un buen nivel de conocimiento sobresaliente con el 65%.
2. De acuerdo a la edad, los alumnos de 12 a 15 años presentaron un buen nivel de conocimientos.
3. En base a género, ambos sexos concluyeron con un conocimiento bueno.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Elaborar proyectos de intervención educativa para ver la mejoría a futuro de la realización del presente estudio.
2. Comunicar a las respectivas autoridades del colegio en cuanto a los resultados y de esta manera poder verificar que se cumpla los mismos parámetros en el nivel inicial y primaria.
3. Implementar mejores hábitos de higiene bucodental en los estudiantes, mediante la realización de prácticas saludables, generando una mejor concientización a mediano y largo plazo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud Bucodental. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
2. Almerich M, Montiel M. Encuesta sobre hábitos higiénicos orales en la población adolescente de la Comunidad Valenciana 2019. Rev. Cientif. Odontol. [Internet]. [Citado el 4 de mayo de 2022];11(2):195-201.
3. Madrid M, Castro A, Echeandia J, Chein S, Villavivencio J, Cuentas A, Vásquez R. Hábitos higiénicos orales en escolares de Pachacútec, Ventanilla, Callao. Rev. Odontol. Sanmarquina 20102006 [Citado el 4 de mayo de 2022];13(2):26 -29.
4. INEI. Enfermedades Transmisibles Y No trasmisibles De Salud Oral. [Internet]. 2019, [Citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf?fbclid=IwAR1q61XAKu93TKOkYfBpJ0EU1irmUPdsoIAeR6m2HszcJcIjBzJCZQUcQ](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf?fbclid=IwAR1q61XAKu93TKOkYfBpJ0EU1irmUPdsoIAeR6m2HszcJcIjBzJCZQUcQ)
5. Bosch R, Rubio M, García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación, de higiene, oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Av. Odontoestomatol ,2018 [Citado el 10 de mayo de 2022]; 28(1):17-23.
6. Mafla, A. Adolescencia: cambios bio-psicosociales y salud oral. Colomb Méd. 2019 [Citado el 14 de mayo de 2022];39(1):41-57.
7. Vila G, Sanz E. Estudio retrospectivo de uno de los factores que influyen en la Salud Bucal de adolescentes, que concurren a la Cátedra Práctica Clínica Preventiva I. acta odontol. Venez. 2019 [Citado el 15 de mayo de 2022];144:1

8. Bordoni N, Escobar A Castillo R. Odontología Pediátrica La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1ra ed. Buenos Aires: Editorial médica, Panamericana;2017 [Citado el 15 de mayo de 2022].
9. Ferro B, Gómez M. Fundamentos de la Odontología Periodoncia. 2da ed. Bogotá: Editorial javeriana; 2015 [Citado el 18 de mayo de 2022].
10. Barranca A. Manual de Técnicas de Higiene Oral. Publicado el 24 mayo 2011. Revisado el 22 octubre del 2015 [Citado el 24 de mayo de 2022].  
Disponibile en:  
<http://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas-deHiegiene-Oral.pdf>.
11. Casals E. Guía de Formación Campaña Mes de la Salud Bucal II.Publicado el 1 oct 2009 Revisado el 16 septiembre del 2019[Citado el 30 de mayo de 2022] Disponible en:  
[http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Documents/Mes\\_de\\_la\\_salud\\_bucal\\_II.pdf](http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Documents/Mes_de_la_salud_bucal_II.pdf).
12. Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitarita principios métodos y aplicaciones. 4ta Ed. España: Editorial Elsevier Masson;2019 [Citado el 1 de junio de 2022].
13. Cabellos A. Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el centro de Sullivan del Perú [Tesis bachiller]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2019 [Citado el 1 de junio de 2022].
14. Lindhe J Lang P. Karring T. Periodontología Clínica e Implantología Odontología/ 5ta Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana;2016 [Citado el 5 de junio de 2022].
15. Herazo B. Clínica del Sano en Odontología. 4ta Ed. Bogotá: Editorial Ecoe;2017 [Citado el 5 de junio de 2022].
16. Crespo I, Riesgo C, Laffita Y Torres A, Márquez M. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones,

estrategias, y prioridades odontopediátricas. Revista Medisan 2019[Citado el 12 de junio de 2022];13(1).

17. Yncio I. Prevalencia de Caries Dental en Relación al Nivel de Conocimiento sobre Medidas de Higiene Oral en Primigestas y Multigestas que se Atendieron en el Policlínico Francisco Pizarro es salud Rímac de Marzo a Mayo 2019 [Tesis bachiller]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; [Citado el 17 de junio de 2022].
18. Sánchez A, Suara M, Moya J. Manual de práctica de periodoncia 4° de odontología clínica y odontológica universitaria. 1ra ed. España: Editorial universidad de murcia;2018 [Citado el 22 de junio de 2022].
19. Bosch Robaina F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa. AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA. 2022; 28(1): p. 17-23.
20. Guarniz I. Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E. La Cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, 2020. [Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista] [Internet] La Libertad, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. 2020. [citado 2023 May 13]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7459/1/REP\\_INGRIS.GUARNIZ\\_INTERVENCION.EDUCATIVA.EN.EL.NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7459/1/REP_INGRIS.GUARNIZ_INTERVENCION.EDUCATIVA.EN.EL.NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.pdf)
21. Mella Q, Diaz Z, Gálvez M, Rodríguez Y, Jova A e Ivis A. Acciones educativas sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela «René Fraga». Rev Cient. [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 Jul 30]. 25(4);555-560: Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v25n4/1029-3043-mdc-25-04554.pdf>
- 22.. Leal M, et al. Intervención educativa sobre higiene bucal en niños de la escuela bolivariana “Francisco de Miranda” de Caroní en Venezuela. Rev Medi Ciego. [Internet]. 2020 [citado 2021 Dic 30]. 26(1):17. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1137>
23. Rivera Y. Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular “Francisco Bolognesi”, Pasco 2019.



[Tesis maestría][Internet]. Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022 [Citado el 13 de noviembre del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026\\_72693840\\_M.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026_72693840_M.pdf)