

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



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

---

**“Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de una institución educativa. Trujillo, 2023”**

---

**Área de Investigación:**

Salud Pública Estomatológica

**Autor:**

Villacorta Collantes, Kristel Katuska

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Anticona Luna Victoria Ana Cecilia

**Secretario:** Aldave Quezada Gabriela Katherine

**Vocal:** Apellido Vasquez Plasencia Cesar Abraham

**Asesora:**

Ulloa Cueva, Teresa Verónica

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

**Trujillo – Perú**

**2024**

**Fecha de sustentación:** 2024/07/17

# Informe de tesis\_Villacorta Collantes Kristel Katuska

## INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.upao.edu.pe](http://repositorio.upao.edu.pe)

Fuente de Internet

8%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

6%

3

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo



## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Teresa Verónica Ulloa Cueva, docente del programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de una institución educativa. Trujillo, 2023”**, autor Kristel Katuska Villacorta Collantes, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 15%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 25 de agosto 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 las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 25 de agosto de 2024

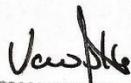
ASESOR

Dr. Ulloa Cueva, Teresa Verónica

DNI: 40507382

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

FIRMA:



\*\*\*\*\*  
Dra. Verónica Ulloa Cueva  
CIRUJANO DENTISTA  
COR. 18910

AUTOR

Villacorta Collantes, Kristel Katuska

DNI: 73893411

FIRMA:



## DEDICATORIA

**A Dios**, por encaminarme en mi vida y darme  
a los mejores padres para apoyarme en los  
momentos más complicados y felices de mi vida.

**A mis padres**, por darme su ejemplo de superación  
y consejos para hacerme una persona de bien y  
brindarme su apoyo incondicional para cumplir todas  
mis metas

**A mis hermanas**, por el apoyo que me brindaron  
desde que supieron que iba a estudiar esta carrera  
y me aconsejaron cuando estaba por rendirme.

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios**, por darme fuerza y salud para seguir adelante y cumplir mis metas

**A mis padres**, por apoyarme en mis estudios, por darme consejos para seguir adelante y el amor incondicional que me han brindado

**A mis hermanos**, por sus consejos y por inspirarme para no rendirme

**A mi asesora**, Dra. Verónica Ulloa Cueva por el tiempo y dedicación, por haberme acompañado en la elaboración de este trabajo de investigación y su apoyo desinteresado.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.

**Metodología:** Se realizó un estudio de tipo básico y relacional, con 297 estudiantes de secundaria matriculados en el 2023, de 12 a 17 años de edad, a quienes se les aplicó el cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal con 20 preguntas de tipo cerrado y selección múltiple, y el cuestionario de hábitos de higiene bucal con 8 preguntas del mismo tipo. Se aplicó estadística descriptiva y se utilizó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre variables.

**Resultados:** Se encontró que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes, predominando el nivel regular tanto en conocimiento sobre salud bucal como en hábitos de higiene, con un 72.05% y 65.65% respectivamente. El nivel de conocimiento y los hábitos de higiene bucal predominantes fueron regulares en ambos sexos y grupos de edades.

**Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.

**Palabras clave:** conocimiento, salud bucal, hábitos, higiene, adolescentes.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in adolescents from the “Gustavo Ries” Educational Institution, Trujillo 2023.

**Methodology:** A basic and relational study was carried out, with 297 high school students enrolled in 2023, between 12 and 17 years old, who were given the oral health knowledge level questionnaire with 20 closed-type questions and selection. . multiple, and the oral hygiene habits questionnaire with 8 questions of the same type. For the results, descriptive statistics were applied and the Chi square test was used to determine the relationship between variables.

**Results:** It was found that there is a relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in adolescents, with the regular level predominating in both knowledge about oral health and hygiene habits, with 72.05% and 65.65% respectively. The predominant level of knowledge was regular in both sexes and at all ages, likewise oral hygiene habits were regular in both sexes and at all ages.

**Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in adolescents from the “Gustavo Ries” Educational Institution, Trujillo 2023.

**Keywords:** knowledge, oral health, habits, hygiene, adolescents.

## INDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
INDICE .....	viii
INDICE DE TABLAS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Problema de Investigación .....	10
1.2. Objetivos.....	11
1.3. Justificación del Estudio .....	11
II. MARCO DE REFERENCIA.....	12
2.1. Antecedentes del estudio.....	12
2.2. Marco teórico.....	13
2.3. Sistema de Hipótesis.....	16
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	18
3.2. Población y muestra de estudio.....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación.....	21
3.5. Procesamiento y análisis de datos.....	23
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	24
4.1. Análisis e interpretación de resultados .....	24
4.2. Docimasia de hipótesis .....	27
V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	33
ANEXOS.....	38

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.....	23
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023 – según Sexo.....	23
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023 - Edad.....	24
<b>Tabla 4.</b> Hábitos de higiene oral de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según Sexo .....	24
<b>Tabla 5.</b> Hábitos de higiene oral de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según Edad.....	24

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Problema de Investigación**

La educación bucal actualmente es un tema fundamental, pues gracias a ésta se puede prevenir enfermedades orales y sus complicaciones. La falta de conocimiento en salud bucal es uno de los mayores problemas que enfrenta el país, lo que refleja la alta incidencia de caries dental, siendo los adolescentes un grupo vulnerable muy importante.<sup>1</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud, la caries y las afecciones periodontales son las enfermedades de mayor prevalencia en la cavidad oral. La enfermedad periodontal provoca la pérdida de soporte dentario siendo una de las causas más comunes de la pérdida dental en adultos. La caries dental es considerada una de las enfermedades más prevalentes en el mundo y la más común en los niños.<sup>2</sup>

La caries dental afecta al 95 a 99% de la población mundial y es la causa principal por la cual los pacientes pierden piezas dentarias, nueve de cada 10 personas tienen la enfermedad o sus secuelas, que comienzan al inicio de la vida y se desarrollan con la edad.<sup>1</sup> En Perú, las encuestas han mostrado una alta prevalencia de caries dental.<sup>2</sup>

En la ciudad de Trujillo, la Institución Educativa Pública “Gustavo Ríes”, se encuentra localizada en la urbanización La Noria y brinda educación inclusiva a estudiantes de primaria y secundaria, provenientes de las diversas zonas de la ciudad. El nivel secundario cuenta con 1302 estudiantes, distribuidos en siete secciones por año. Esta institución educativa forma parte de la jurisdicción del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, el cual brinda promoción de la salud bucal constantemente a los estudiantes, sin embargo, no se han realizado estudios para evidenciar el impacto de estas acciones preventivas en los hábitos de higiene bucal de los mismos.

Es así que se plantea el presente trabajo con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de

higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo.

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según edad
- Determinar los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según sexo
- Determinar los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según edad.

## **1.3. Justificación del Estudio**

La higiene bucal es una de las maneras preventivas más importantes en el desarrollo de enfermedades bucales y sistémicas; su conocimiento por parte de las poblaciones vulnerables como son los niños y adolescentes es esencial para tener una buena calidad de vida, contribuyendo a las personas en tener una mejor apariencia, autoestima y confianza.<sup>3</sup>

La presente investigación tiene relevancia teórica porque aportará en el conocimiento en la línea de investigación de salud pública y servirá como base para futuras investigaciones, considerando la escasa evidencia científica a nivel local, con respecto a la probable relación entre el conocimiento y los hábitos de higiene bucal en esta población tan vulnerable como son los adolescentes, pues están expuestos a diversos factores que podrían intervenir en sus cambios de conducta y prácticas de cuidado en su salud general y bucal.

Así mismo, tiene relevancia social debido a que los resultados servirán para orientar las estrategias en la implementación de intervenciones preventivas en salud bucal, involucrando a los actores y aspectos que podrían estar influyendo en la práctica de hábitos saludables en la etapa de la adolescencia, con el fin de disminuir o evitar el desarrollo de las enfermedades bucodentales más frecuentes.

Por lo antes expuesto, se plantea la presente investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa Pública Gustavo Ries de la ciudad de Trujillo.

## **II. MARCO DE REFERENCIA**

### **2.1. Antecedentes del estudio**

Opoku et al.<sup>4</sup> (2024, Ghana) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento, la práctica y los factores asociados con la práctica de la higiene bucal en estudiantes de nivel secundaria. El estudio se realizó en 233 estudiantes de escuelas secundarias de Koforidua, aplicando un cuestionario validado previamente. Los resultados del estudio revelaron que más de la mitad de 126 (54,1%) de los encuestados tenían un buen nivel de conocimientos sobre higiene bucal y la mayoría 130 (55,8%) de ellos también tenían buenas prácticas de higiene bucal. Además, no se encontró relación entre el conocimiento y practica de higiene bucal ( $p=0.131$ ) ni en las otras variables demográficas, como la edad, el sexo, la etnia, la religión, la

ocupación de los padres/tutores y el nivel de educación de los padres/tutores; sólo se encontró una relación significativa entre la clase o el nivel educativo de los estudiantes y las buenas prácticas de higiene bucal.

Aguilar et al.<sup>5</sup> (2021, Huánuco) realizaron un estudio con el objetivo de analizar el conocimiento de salud bucodental y hábitos de higiene oral en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, de Huánuco, Perú, durante el período académico 2019-II. La muestra estuvo constituida por 234 estudiantes, a quienes se les aplicó dos cuestionarios diseñados y validados. Los resultados obtenidos mostraron un nivel medio tanto para el nivel de conocimiento sobre salud bucal como para hábitos de higiene oral. Se determinó que existe una correlación positiva alta entre las variables ( $R=0,796$ ). Finalmente, concluyeron que el conocimiento de salud bucodental influye en los hábitos de higiene oral de los estudiantes peruanos.

Guaylupo E.<sup>6</sup> (2021, Trujillo) realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E. 80017 “Alfredo Tello Salavarría”. La muestra estuvo constituida por 199 estudiantes, utilizando un cuestionario virtual. Como resultados se halló que no existe relación significativa entre ambas variables ( $p = 0,334$ ). El 61,8% (123) de escolares presentaron un nivel de conocimiento regular y el 73,4% (146) de escolares presentaron hábitos de higiene oral de nivel regular. Se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en los estudiantes.

## **2.2. Marco teórico**

El conocimiento en salud interacciona directamente con las acciones de protección primaria y secundaria de las personas, pues permite promover un comportamiento más saludable. Este conocimiento es promovido por la educación, que tiene como fin suscitar una actitud positiva para el cambio de conductas y hábitos de cuidado personal, procurando la transformación a una vida más saludable.<sup>7</sup>

El conocimiento sobre salud bucal se adquiere de la educación que los padres y/o cuidadores brindan a los menores. Este conocimiento, en teoría, conlleva a un cambio de actitud, que a su vez conducirá a la persona a realizar cambios en el cuidado de su salud bucal, adoptando buenos hábitos de higiene y alimentación, y ayudando con ello a prevenir enfermedades dentales y sistémicas.<sup>8</sup>

La salud bucal se define como ausencia de dolor dental, úlceras bucales, infecciones, caries y enfermedad periodontal. Una buena salud oral es esencial para la salud sistémica y garantizar una buena calidad de vida.<sup>9</sup>

Las enfermedades dentales tanto en niños, adolescentes y adultos suelen ser más comunes en personas pobres y desfavorecidas, los factores de riesgo para la enfermedad dental incluyen una mala alimentación, el tabaquismo, consumo de alcohol, mala higiene bucal y problemas sociales, siendo las enfermedades más prevalentes, la caries dental y la enfermedad periodontal.<sup>9</sup>

La caries dental es una enfermedad causada por interacciones complejas que desmineralizan el tejido dental debido a la presencia de ácidos producidos por bacterias cariogénicas. El dolor causado por la caries y la infección conducen a una función deteriorada y reducen la calidad de vida. Este es un problema de salud mundial que afecta del 60 al 90% de los niños de edad escolar.<sup>10</sup>

Según la OMS, la caries dental ocurre cuando la placa que se forma en la superficie de los dientes metaboliza los azúcares libres (los azúcares agregados a los alimentos por el fabricante o consumidor, así como los azúcares naturales), que se encuentran en los alimentos y bebida, produciendo ácidos que dañan los dientes con el tiempo. La ingesta continua de azúcares libres, exposición inadecuada a flúor y eliminación deficiente de placa bacteriana durante el cepillado pueden provocar caries, dolor, infecciones y en casos extremos, pérdida dental.<sup>11</sup>

Otra enfermedad de gran prevalencia es la gingivitis, definida como la inflamación del tejido gingival, causada principalmente por la acumulación de bacterias que afectan los tejidos blandos y el tejido conjuntivo del epitelio

gingival. Desde el punto de vista clínico, los tejidos gingivales presentan enrojecimiento de encías, hinchazón, dolor y ligero sangrado al sondaje. La gingivitis pocas veces causa molestias, por lo cual los pacientes no reconocen la afección y no son tratadas a tiempo.<sup>12</sup>

La periodontitis es una enfermedad de larga duración, ésta es la etapa avanzada de la gingivitis que no se ha tratado a tiempo, causando la destrucción de los tejidos de soporte con presencia de bolsas periodontales, sangrado y pérdida ósea. El avance de la periodontitis está influenciado por la edad del paciente, y algunos factores de riesgo como el fumar y la diabetes no controlada.<sup>13</sup>

Los hábitos de higiene bucal es un conjunto de prácticas o acciones para controlar los factores de riesgo de la salud oral, con el principal objetivo de conservar la salud y prevenir las enfermedades más frecuentes como la caries y la enfermedad periodontal.<sup>7</sup> La higiene bucal es una práctica eficaz para el cuidado de la boca y los dientes, que consiste en el uso correcto de enjuagues, hilo y cepillo dental.<sup>14</sup> La mala higiene bucal puede provocar la acumulación de placa bacteriana (biofilm) y otras condiciones, que favorecen al desarrollo de estas enfermedades más prevalentes.<sup>15</sup>

El cepillado dental con pastas fluoradas es la medida más eficaz para prevenir la caries dental.<sup>16</sup> Según el Ministerio de Salud las pastas dentales tienen que contener flúor y sobrepasar el valor de 1000 ppm para que este haga efecto en la prevención de la caries dental.<sup>17</sup> Existen muchos métodos para cepillarse los dientes, sin embargo, es la precisión y no la técnica la que determina la eficacia del cepillado. Primero se debe examinar el cepillado de la persona, y solo se le enseñará una nueva técnica cuando se crea que en la práctica la persona no tiene garantizado el control de placa bacteriana. Así mismo, se debe tener en cuenta la frecuencia, la cual es después de cada comida y antes de acostarse. La duración es aproximadamente de dos minutos y en caso de portar alguna aparatología removible o fija, se debe efectuar el cepillado cumpliendo los mismos pasos.<sup>18</sup>

La evidencia muestra que el conocimiento sobre salud bucal está relacionado con los hábitos de higiene de las personas, sobre todo en

adultos, sin embargo, en la etapa de la adolescencia ocurren cambios a nivel físico y emocional, que pueden afectar la conducta y actitudes con respecto a su salud bucal. Algunas de las características de esta etapa son la rebeldía, descuido en los hábitos de aseo personal, rechazo a la autoridad de los padres, entre otras, siendo considerada una etapa vulnerable en el desarrollo de enfermedades bucales.<sup>3</sup>

Así mismo, durante la adolescencia la dentición permanente ya está completa por lo que la higiene bucal debe ser más constante y responsable, debido también a que, al ser dientes inmaduros y jóvenes, están más propensos a desarrollar caries dental. Además, en este período se acentúa la ingesta de golosinas y disminuye la frecuencia y la eficacia del cepillado. Es por esto, que en la adolescencia es importante ir moldeando las conductas que van a mejorar la salud, pues es la etapa en la que se debe potenciar la responsabilidad por su cuidado y salud.<sup>19</sup>

## **2.3. Sistema de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis de investigación (H1):**

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.

### **2.3.2 Hipótesis Nula (H0):**

No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.

## 2.4. Variables e indicadores (cuadro de operacionalización de variables)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Clasificación según su naturaleza	Escala de medición
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	La salud bucal se define como ausencia de dolor dental, úlceras bucales, infecciones, caries y enfermedad periodontal. <sup>9</sup>	Cuestionario: <sup>21</sup> - Bueno: 16-20 - Regular: 11-15 - Malo: 0- 10	Cualitativo	Ordinal
HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL	Aprendizaje necesario adquirido para tener una buena salud oral. <sup>20</sup>	Cuestionario: <sup>22</sup> - Buenos hábitos: 8 - 11 puntos - Regulares hábitos: 4 - 7 puntos. - Malos hábitos: 0 - 3 puntos	Cualitativo	Ordinal
Co- variables(s)	Definición conceptual	Definición operacional	Clasificación según su naturaleza	Escala de medición
SEXO	Identidad sexual de los seres vivos. <sup>23</sup>	- Masculino - Femenino	Cualitativa	Nominal
EDAD	Tiempo que tiene un ser vivo desde su nacimiento hasta el momento presente. <sup>24</sup>	- 12 a 14 años - 15 a 17 años	Cualitativa	Ordinal

### III. METODOLOGÍA EMPLEADA

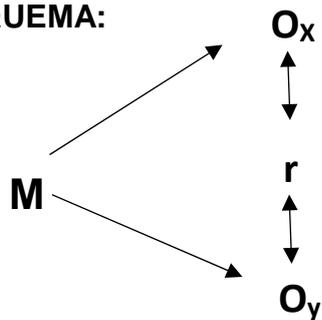
#### 3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. Nivel de investigación: Relacional, según Supo.<sup>25</sup>

3.1.2. Tipo: Según la clasificación de Martínez: <sup>26</sup>

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

ESQUEMA:



Donde:

**M:** Estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries”

**Ox:** Observación de los datos del cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal

**Oy:** Observación de los datos del cuestionario de hábitos de higiene bucal

**r:** Relación

## **3.2. Población y muestra de estudio**

### **3.2.1 Características de la población muestral:**

La población fue de 1302 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo matriculados en el año académico 2023, que cumplan con los criterios establecidos.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes de 12 a 17 años.
- Estudiantes que se encuentren LOTEP.
- Estudiantes que aceptaron participar firmando el asentimiento informado.
- Estudiantes con el consentimiento informado firmado por padres de familia o tutores aceptando la participación del menor.

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no asistieron el día de la ejecución.
- Estudiantes con alguna dificultad física que les impida responder los cuestionarios.

## **3.3 Diseño estadístico de muestreo:**

### **3.3.1 Marco de Muestreo:**

Lista de estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo matriculados en el año académico 2023.

### **3.3.2 Unidad de muestreo:**

Estudiante de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo matriculado en el año académico 2023, que cumpla con los criterios de selección.

### 3.3.3 Unidad de Análisis:

Estudiante de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo matriculado en el año académico 2023, que cumpla con los criterios de selección.

### 3.3.4 Tamaño muestral:

Para calcular el tamaño de la muestra se usó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (N - 1) + z^2 p q}$$

Donde:

n: tamaño de la muestra

N: población total, o, universo

Z: porcentaje de fiabilidad

p: probabilidad de ocurrencia

q: probabilidad de no ocurrencia

e: error de muestreo

Siendo la población total de la institución educativa un valor de 1302 alumnos

$$n = \frac{1302 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (1302 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 297 \text{ alumnos}$$

### **3.3.5 Tipo de muestreo (método de selección):**

Probabilístico aleatorio simple.

## **3.4 Técnicas e instrumentos de investigación**

### **3.4.1 Método de recolección de datos:**

Encuesta

### **3.4.2 Instrumento de recolección de datos:**

Se utilizaron dos cuestionarios previamente validados, los cuales se entregaron a los estudiantes para la evaluación.

El cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal constó de 20 preguntas de tipo cerrado y selección múltiple, cuyo valor por pregunta es de un punto para finalmente categorizar en nivel bueno: 16-20 puntos, regular: 11-15 puntos y malo: 0-10 puntos. (Anexo 1)

El cuestionario de hábitos de higiene bucal contiene 8 preguntas de tipo cerrado, el estudiante deberá marcar una alternativa con el que se sienta identificado con respecto a lo que practica diariamente al momento de realizarse su higiene bucal, donde cada una tiene alternativas de respuestas de las cuales posteriormente se le pondrá una valoración para calificar hábitos buenos: 11-8 puntos, regulares: 4-7 puntos y malos: 3- 0 puntos. (Anexo 2)

#### **3.4.1.1 Validez:**

El cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal fue validado a través de juicio de expertos por Rodríguez.<sup>18</sup>, con un coeficiente V de Aiken de 0.95.

El cuestionario de hábitos de higiene bucal fue validado a través de juicio de expertos por Julca<sup>19</sup>, con un coeficiente V de Aiken de 0.96. (Anexo 3)

#### **3.4.1.2 Confiabilidad:**

Se realizó una prueba piloto, en la cual fueron partícipes 20 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, los cuales no fueron incluidos en la ejecución del estudio; obteniendo para el cuestionario de nivel de conocimiento, un valor alfa de Cronbach de 0.7063 y para el cuestionario de hábitos de higiene bucal, un valor alfa de Cronbach de 0.805. (Anexo 4).

### **3.4.3 Procedimiento de recolección de datos**

#### **3.4.3.1 De la asesoría de la tesis**

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (Anexo 5).

#### **3.4.3.2 De la aprobación del proyecto**

Se aprobó el proyecto mediante la Resolución Decanal (Anexo 6).

#### **3.4.3.3 De la autorización para la ejecución**

Se obtuvo la autorización de la directora de la Institución Educativa “Gustavo Ries” para la ejecución del estudio (Anexo 7).

#### **3.4.3.4 De la recolección de los datos**

De la lista de alumnos se aleatorizó la muestra mediante el programa Excel. Luego, un día antes de realizar las encuestas, se entregaron los consentimientos

informados a los estudiantes para hacerles llegar a sus padres o apoderados, en donde se les explica el objetivo del estudio y las consideraciones éticas del mismo. (Anexo 8). El día de la aplicación de las encuestas, los estudiantes que tuvieron autorización de los padres, firmaron el asentimiento informado aceptando su participación en el estudio (Anexo 9). Se les entregó los cuestionarios y se les explicó cada uno de ellos, indicándoles que contesten primero, el cuestionario de nivel de conocimiento y posteriormente el de hábitos de higiene bucal. Se esperó que concluyan, dándoles un tiempo máximo de 25 minutos para resolver ambos cuestionarios.

### **3.5 Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento y análisis de la información se usaron los programas estadísticos Excel y IBM SPSS Versión 25. Se aplicó estadística descriptiva y se construyeron tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales con sus valores absolutos y relativos. Además, se utilizó la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de 0.05 para determinar la relación entre variables y finalmente, mediante gráficos y tablas se presentaron los resultados obtenidos en la investigación

### **3.6 Principios Bioéticos**

- Principios de la Declaración Helsinki, para elaborar la investigación: Modificada en Fortaleza – Brasil en octubre del 2013.
- Código de ética para la investigación UPAO. RR N°072-2017.CD-UPAO
- Aprobación del comité de Bioética de UPAO. (Anexo 10)

## IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

### 4.1 Análisis e interpretación de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries” de Trujillo, para lo cual se aplicaron dos cuestionarios estructurados a 297 estudiantes de 12 a 17 años, siendo 158 hombres y 139 mujeres, obteniendo los siguientes resultados:

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene bucal en los adolescentes ( $p= 0.009542$ ), predominando el nivel regular tanto en conocimiento sobre salud bucal como en hábitos de higiene, con un 72.05% y 65.65% respectivamente (Tabla 1).

El nivel de conocimiento sobre salud bucal según sexo es predominantemente regular en el sexo masculino y femenino con 75.94%, y 67.62% respectivamente. (Tabla 2) Mientras que el nivel de conocimiento según edad predomina el nivel regular tanto en los adolescentes de 12 a 14 años con 66.34% como en los de 15 a 17 años con 75.12% (Tabla 3).

Por otro lado, los hábitos de higiene bucal según sexo son predominantemente regulares tanto en el sexo masculino con 64.55% como en el sexo femenino con 66.90%. (Tabla 4). Mientras que los hábitos de higiene bucal según edad predominan los hábitos regulares en las edades de 12 a 14 años y de 15 a 17 años, con 59.61% y 68.91% respectivamente (Tabla 5).

**Tabla 1.** Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Hábitos de higiene bucal						Total	
	Bueno		Regular		Malo		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Bueno	8	2.69	26	8.75	5	1.68	39	13.13
Regular	48	16.16	140	47.14	26	8.75	214	72.05
Malo	11	3.70	29	9.76	4	1.35	44	14.82
Total	67	22.55	195	65.66	35	11.78	297	100.00

Chi cuadrado= 9.304

P=0.009542

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”. Trujillo 2023, según sexo

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
Bueno	10	6.32	29	20.86	39	13.13
Regular	120	75.94	94	67.62	214	72.05
Malo	28	17.72	16	11.51	44	14.82
Total	158	100.00	139	100.00	297	100.00

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”. Trujillo 2023, según edad.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Edad				Total	
	12-14 años		15-17 años		n	%
	n	%	n	%		
Bueno	16	15.38	23	11.91	39	13.13
Regular	69	66.34	145	75.12	214	72.05
Malo	19	18.26	25	12.95	44	14.82
Total	104	100.00	193	100.00	297	100.00

**Tabla 4.** Hábitos de higiene bucal de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según sexo.

Hábitos de higiene bucal	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
Bueno	36	22.78	31	22.30	67	22.53
Regular	102	64.55	93	66.90	195	65.65
Malo	20	12.65	15	10.79	35	11.79
Total	158	100.00	139	100.00	297	100.00

**Tabla 5.** Hábitos de higiene bucal de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, según edad.

Hábitos de higiene bucal	Edad				Total	
	12-14 años		15-17 años		n	%
	n	%	n	%		
Bueno	29	27.88	38	19.68	67	22.53
Regular	62	59.61	133	68.91	195	65.65
Malo	13	12.50	22	11.39	35	11.79
Total	104	100.00	193	100.00	297	100.00

## 4.2 Docimasia de hipótesis

Test chi cuadrado

Nivel de significancia: 0.05

H<sub>0</sub> (nula): variables independientes

H<sub>1</sub> (alternativa): variables dependientes

X<sup>2</sup> critico = 5.991

X<sup>2</sup> calculado = 9.304

Interpretación:

X<sup>2</sup> calculado > X<sup>2</sup> critico = variables dependientes

## V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La educación en salud bucal constituye el pilar fundamental y crucial de la prevención en odontología. Por tanto, es de suma importancia instruir a los niños y adolescentes, con el fin de que puedan ampliar sus conocimientos, adoptar hábitos más saludables y tomar medidas preventivas efectivas; lo que podría contribuir significativamente a reducir las enfermedades bucales.

En el presente estudio de investigación aplicado a adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ríes” de Trujillo, se encontró que sí existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal, lo que concuerda con el estudio realizado por Aguilar et al.<sup>5</sup>; quienes encontraron relación entre las variables en una población de estudiantes universitarios. Si bien ésta es una población de diferente grupo etario, en el que la mayoría de estudios encuentran asociación entre las variables; estas coincidencias con la población de adolescentes del presente estudio, podrían deberse a que en la institución educativa donde se realizó la investigación, desde hace varios años se desarrollan constantemente actividades preventivo promocionales en salud bucal por parte del establecimiento de salud a cargo de la jurisdicción del colegio, y esa permanencia y constancia podría estar repercutiendo en la internalización de los conocimientos y los consecuentes hábitos de higiene y cuidado bucal de los estudiantes. Esto se explica porque el nivel de conocimiento que posee una persona ya sea bueno, regular o deficiente, impacta directamente en sus

hábitos y prácticas. Cuando alguien comprende claramente la importancia de la salud bucal, incluyendo las posibles enfermedades que pueden surgir si no se cuida adecuadamente, tiende a cuidar más su salud y adoptar buenos hábitos de higiene dental, por lo tanto, el conocimiento adecuado sobre salud bucal, impartido tanto en el hogar como en el ámbito educativo, es fundamental para promover hábitos de higiene oral efectivos y prevenir problemas bucodentales. Dho<sup>27</sup> afirma que el nivel de conocimiento sobre salud es un predictor significativo sobre los hábitos de higiene oral, de esta manera a mayor conocimiento sobre salud oral, aumenta demasiado la posibilidad que la persona tenga correctos hábitos de higiene oral y la prevalencia de enfermedades bucodentales sea mínima.

Sin embargo, el presente estudio difiere de los resultados encontrados por Opoku et al.<sup>4</sup> y Guaylupo<sup>6</sup> quienes no encontraron relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral, lo que se explicaría en el sentido de que, si bien los estudiantes pueden haber recibido información, probablemente no están aplicando este conocimiento en su vida diaria debido a otros factores propios de su edad. Estos estudios también se realizaron en adolescentes de nivel secundaria, y ésta al ser una etapa vulnerable a cambios, las personas tienden a la rebeldía, al descuido personal, y carecen muchas veces de supervisión y refuerzo en el hogar, pues es en esta etapa en la que los padres asumen que los hijos son autosuficientes en su higiene personal, y se les da cierta independencia, sin embargo, si no hay hábitos bien establecidos desde edades tempranas, es muy probable que los conocimientos no influyan directamente en su práctica y no sea el único factor predisponente.<sup>3</sup> Es por esto, que se torna importante no solo impartir conocimientos teóricos sobre salud bucal, sino también asegurarse de que estos conocimientos se traduzcan en prácticas diarias efectivas; lo cual requiere un esfuerzo conjunto entre la educación en el hogar y la escuela para fomentar y mantener hábitos de higiene bucal adecuados desde una edad temprana.

Con respecto al nivel de conocimiento, según edad y sexo, los antecedentes no refieren resultados con estas covariables, sin embargo, de manera general; se obtuvo que predominó el nivel regular de conocimientos sobre

salud bucal, lo que concuerda con los estudios de Aguilar et al.<sup>5</sup> y Guaylupo<sup>6</sup> quienes también encontraron el predominio del nivel regular. Por el contrario, difiere con el estudio de Opoku et al.<sup>4</sup> quienes obtuvieron nivel bueno de conocimientos en los estudiantes de secundaria de la ciudad de Koforidua en Ghana, lo que podría deberse a la diferencia en los lugares de procedencia de la población en estudio. Mundialmente se conoce que los conocimientos sobre salud oral se relacionan con el nivel educativo de cada lugar. En algunos países, especialmente en vías de desarrollo, las políticas de salud pública son limitadas, por ello los niveles de conocimiento son de regular a deficientes.<sup>5</sup>

Referente a los hábitos de higiene bucal según sexo, en el presente estudio se obtuvo que en los adolescentes de ambos sexos predominan los hábitos regulares de higiene bucal; lo que difiere del estudio de Opoku et al.<sup>4</sup> quienes encontraron que predominaron los pobres hábitos en el sexo masculino y los buenos hábitos en el sexo femenino, sin embargo, no encontraron diferencia estadística entre ellos. A pesar de que en este trabajo no se evaluó la diferencia entre sexos, la literatura refiere que tanto los conocimientos sobre salud bucal como los hábitos de higiene oral no estarían relacionados con el sexo, pues varían en algunas poblaciones; de tal manera que dependiendo del lugar, los hombres tienen los peores niveles y en otros, las mujeres, esto quizás se debe a que no existe una relación directa entre el sexo y las variables, sino más bien con los niveles de educación de las zonas estudiadas.<sup>28</sup>

Por otro lado, con respecto a los hábitos de higiene bucal según edad en los adolescentes del presente estudio, se obtuvo que tanto en las edades de 12 a 14 años y 15 a 17 años, predominan los hábitos regulares de higiene bucal; lo que difiere del estudio de Opoku et al.<sup>4</sup> quienes encontraron que en el grupo de adolescentes de 11 a 13 años predominaron los hábitos malos y en los de 14 a 16 años, los buenos hábitos de higiene; no encontrando diferencia significativa entre los grupos. Estas diferencias podrían deberse a que la variable edad se categorizó en distintos rangos de edad, abarcando desde una edad más temprana; y la variable práctica de higiene bucal tuvo dos niveles: mala y buena práctica de higiene oral, en comparación con el

presente estudio que se categorizó en tres; además es un estudio realizado en una población de un nivel cultural y estilos de vida diferentes a la nacional y local.

Finalmente, cabe reconocer algunas limitaciones del presente estudio como el posible sesgo de información por el instrumento de recolección de datos utilizado para medir la variable hábitos de higiene, pues el adolescente podría haber contestado intencionalmente la respuesta de hábitos más saludable, sin necesariamente practicarla. Sin embargo, tiene la fortaleza de que ambos instrumentos utilizados han sido validados previamente, garantizando la confiabilidad y validez de los datos recopilados. Además, es preciso resaltar la cooperación y compromiso de los estudiantes, docentes y directivos de la institución educativa, lo que facilitó el recojo de la información.

Los resultados del presente estudio tienen implicancia práctica proporcionando recomendaciones para promover mejores niveles de conocimiento y hábitos de higiene bucal entre los estudiantes de la institución educativa, incluyendo a su entorno familiar y educativo.

## CONCLUSIONES

- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023 es predominantemente regular en ambos sexos.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023 es predominantemente regular en las edades de 12 a 14 años y 15 a 17 años.
- Los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, son predominantemente regulares en ambos sexos.
- Los hábitos de higiene bucal en adolescentes de la Institución Educativa “Gustavo Ries”, Trujillo 2023, son predominantemente regulares en las edades de 12 a 14 años y 15 a 17 años.

## RECOMENDACIONES

- Realizar estudios con un tamaño muestral mayor para obtener más representatividad, asociando otros factores sociodemográficos del entorno familiar del adolescente.
- Implementar estudios de implementación de programas preventivos en beneficio de los adolescentes como población vulnerable a las enfermedades bucodentales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cerón-Bastidas X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES odontológico [Internet]. Junio 2018 [citado 11 mayo de 2022];31(1):38-46. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-971X2018000100038&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2018000100038&lng=en)
2. Cipriano D, Chipana C. Asociación entre la higiene oral y la prevalencia de caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad de la institución educativa San Gabriel, Villa María del Triunfo, en 2017. Rev Cient Odontol [Internet]. 2018 [citado 17 may 2022]; 6(2):167. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/468/531>
3. Alcaina A, Saura L, Pérez P, Guzmán P, Cortés L. Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2020 Sep [citado 04 Jul 2024]; 22(87):251-61. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322020000400005&lng=es.%20%20Epub%2024-Ene-2022](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005&lng=es.%20%20Epub%2024-Ene-2022)
4. Quritum M, Abdella A, Amer H, El Desouky LM, El Tantawi M. Oral health knowledge, practice and associated factors among Junior High School students of Koforidua, Ghana: a cross- sectional study. BMC Oral Health [Internet]. 2024 [citado el 10 jun 2024];24(1):218. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-024-04148-2>
5. Aguilar P, Mateo S. Knowledge of oral health and oral hygiene habits of college students. J Oral Res [Internet]. 2021 [citado el 04 jun 2024]; 10(3):1-6. Disponible en: [Dialnet-KnowledgeOfOralHealthAndOralHygieneHabitsOfCollege-8065688.pdf](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8065688)
6. Guaylupo E. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la i.e. 80017 “Alfredo Tello Salavarría” – Trujillo, 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en línea]. Trujillo, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 04 jun 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35013>

7. Porcel M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes de un centro odontológico de Huaraz, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud]. Chimbote, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado 04 jun 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80585>
8. Clavijo A, Campos K. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. *Odontol Pediatr* [Internet]. 2023 [citado 4 jul 2024];22(1):26-38. Disponible en: <https://doi.org/10.33738/spo.v22i1.236>
9. Morata J, Morata L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 [citado 17 may 2022];21(84):e173–8. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003)
10. Romero M. Azúcar y caries dental. *Odontol Pediatr* [Internet]. 2019 [citado 17 may 2022];18(1):4-11 Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/19/21>
11. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Who.int. [citado 18 may 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>
12. Trombelli L, Farina R, Silva CO, Tatakis DN. Gingivitis inducida por placa: definición de caso y consideraciones diagnósticas. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2018 [citado 20 de sep 2023]; 45(Supl,20):S44-S67. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jcpe.12939>.
13. Herrera D, Retamal B, Alonso B, Feres M. Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2018 [citado 20 sep 2023] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12941>
14. Suárez D, Cabrera A, Torres I, Estrada G. Necesidad de tratamiento estomatológico en niños de la Escuela Especial “Jardín de La Alegría”, 2016. *Revista Cubana de Estomatología*. 2019;56(4):1814. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1814/1692>

15. Guadalupe M, Valdez G, Luengo J, Reyes H, Anaya M, Zambrano O. Biofilm: factor etiológico de enfermedades bucales y alternativas para su manejo. [Internet]. [citado 30 oct 2023]. Disponible en: [https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2022/art-57/#google\\_vignette](https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2022/art-57/#google_vignette)
16. 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 Herediana. 2019;29(1):17-29 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000400012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400012)
17. Hernández A, Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2019;36(4):551-2 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000400001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400001)
18. Solís G, Pesaressi E, Mormontoy W. Tendencia y factores asociados a la frecuencia de cepillado dental en menores de doce años. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 20 sept 2023]; 36(4): 562-72. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000400003&script=sci_arttext)
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) [Internet]. 2018 [citado 04 jun 2024]; 45(3):212-6. Disponible en: <https://doi.org/10.31698/ped.45032018004>
20. Hernández E, Reyes A, García M, Gonzáles M, Sada L. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas/ oral hygiene habits and dental caries in first- grade school children of three public schools. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2018 [citado 5 may 2022]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-964304>
21. Rodríguez L. Intervención educativa en el nivel de conocimiento e higiene oral en niños de educación primaria en la sierra de la Libertad, 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en línea]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [Citado 20 may 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6677>

22. Julca H. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2016 [Tesis para optar el título de cirujano dentista en línea]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado 20 may 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1200>
23. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española [Internet], 23ª. Ed. [citado 24 may 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
24. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española [Internet], 23ª ed. [citado 24 may 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>
25. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
26. María Martínez Montaña. Metodología de la investigación para el área de la salud. 2ª. Edición. México: McGraw- Hill Interamericana Editores S.A de C.V.; 2013
27. Wong F. Factors Associated with Knowledge, Attitudes, and Practices Related to Oral Care Among the Elderly in Hong Kong Community. Int J Environ Res Public Health. [Internet] 2020 Nov 2 [Citado 9 de jul 2024];17(21):8088. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/21/8088>
28. Sánchez U. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en trabajadores adultos del mercado modelo, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash año 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en línea]. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 9 de jul 2024]: Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33818>

# ANEXOS

## ANEXOS

### ANEXO 1: CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SLAUD BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TRUJILLO, 2023

Apellidos y Nombres:

Sexo: (F) (M) Edad: (12) (13) (14) (15) (16) (17)

1. ¿Qué se debe utilizar para la higiene bucal?
  - a. **Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios**
  - b. Solo cepillo
  - c. Solo pasta
  - d. No se debe cepillar los dientes
2. ¿Por qué es importante la pasta dental?
  - a. **Fortifican los dientes y contiene flúor**
  - b. Da aliento fresco
  - c. Contiene blanqueadores
  - d. Contiene sabor a menta
3. ¿En qué momento se debe utilizar el hilo dental?
  - a. 1 vez al día
  - b. Después de cada comida
  - c. Solo cuando tengo alimentos entre diente y diente
  - d. **Después del cepillado**
4. ¿Cuántas veces al día se debe cepillar los dientes?
  - a. 1 vez
  - b. 2 veces
  - c. **Después de cada comida**
  - d. Solo al levantarse
5. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente se debe cambiar el cepillo dental?
  - a. Cada mes
  - b. **Cada 3 a 5 meses**
  - c. Cada 8 meses
  - d. Cada 10 meses
6. ¿Cuáles el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?
  - a. 1 minuto
  - b. **2 minutos**
  - c. 3 minutos
  - d. 5 minutos
7. ¿Cuál es la técnica adecuada de cepillarse los dientes?
  - a. Horizontal
  - b. **De arriba hacia abajo y de adelante hacia atrás**
  - c. Vertical
  - d. Circular
8. ¿Qué consecuencias tiene una mala técnica de cepillado dental?
  - a. Buen aliento fresco
  - b. Encías y dientes en buen estado
  - c. **Acumulación de sarro**
  - d. Ayuda a eliminar las caries
9. ¿Cuáles son las principales enfermedades de la cavidad bucal?
  - a. La gingivitis y la halitosis (mal aliento)
  - b. **La caries dental y la gingivitis**
  - c. La caries dental y placa bacteriana
  - d. Ninguna
10. ¿Qué es la caries?
  - a. Una parte de los dientes

- b. Una enfermedad que ataca las encías
  - c. Una enfermedad que destruye los dientes**
  - d. Acumulación de comida en la boca
11. ¿Qué es la placa bacteriana?
- a. Una capa formada por pasta dental
  - b. Una capa formada por bacterias que dañan las encías y dientes**
  - c. Una capa protectora de dientes
  - d. Una capa blanquecina y de mal olor
12. La gingivitis se caracteriza por:
- a. Sangrado de encías
  - b. Encías hinchadas
  - c. Acumulación de placa bacteriana
  - d. Todas**
13. La caries dental se produce por:
- a. Por acción de ácidos de las bacterias que destruyen los dientes
  - b. Por no realizarse el cepillado adecuado
  - c. Por la ausencia del uso del hilo y enjuague dental
  - d. Todas**
14. ¿Qué tipo de alimentos son dañinos para los dientes?
- a. Alimentos naturales, como las frutas
  - b. Los alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas**
  - c. Los cereales
  - d. Los vegetales y ensaladas
15. ¿Qué se consigue con un correcto cepillado dental?
- a. Evitar que los dientes se rompan
  - b. No tener dientes chuecos
  - c. Retirar las bacterias de la boca**
  - d. Todas las anteriores
16. ¿Por qué es importante tener los dientes limpios?
- a. Para producir caries
  - b. Para que los dientes no estén chuecos
  - c. Para tener buena salud oral y estética dental**
  - d. Para evitar que los dientes se caigan
17. ¿Por qué es importante el flúor?
- a. No es importante
  - b. Fortalece los dientes**
  - c. Da sabor a la pasta dental
  - d. Disminuye la placa bacteriana
18. ¿Cuáles son los elementos que ayudan a los dientes para protegerse de la caries?
- a. Caramelos
  - c. Flúor y sellantes**
  - b. Gaseosas
  - d. Esmalte y dentina
19. ¿Cuáles son los elementos de la prevención de la salud bucal?
- a. Dieta hidratada y correcta
  - c. Sellantes y flúor
  - b. Uso de pasta dental**
  - d. Todos los anteriores**
20. ¿Por qué es importante visitar al odontólogo?
- a. No es importante
  - b. Nos ayuda a mantener un estado bucal saludable**
  - c. Nos regala premios y caramelos
  - d. Nos ayuda a cepillarnos los dientes

**ANEXO 2: CUESTIONARIO DE HABITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TRUJILLO, 2023**

Apellidos y Nombres:

Sexo:  F  M

Edad:  12  13  14  15  16  17

1. ¿Utiliza cepillo dental en la limpieza diaria de su boca?
  - a. Sí
  - b. No
2. ¿Utiliza pasta dental en la limpieza diaria de su boca?
  - a. Sí
  - b. No
3. ¿Utiliza hilo dental en la limpieza de su boca?
  - a. Sí
  - b. No
4. ¿Utiliza enjuague dental en la limpieza diaria de su boca?
  - a. Sí
  - b. No
5. ¿Utiliza palillo en la limpieza diaria de su boca?
  - a. Sí
  - b. No
6. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?
  - a. Una vez
  - b. Dos veces
  - c. Tres veces
  - d. Más de tres veces
7. ¿En qué momento se cepilla los dientes?
  - a. Mañana
  - b. Tarde
  - c. Noche
8. ¿Cada qué tiempo cambia su cepillo dental?
  - a. Cada 6 meses
  - b. Cada 4 meses
  - c. Cada 3 meses
  - d. Cuando esta deteriorado

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO E HIGIENE ORAL									
Preguntas correctamente formuladas					Respuestas adecuadas para las preguntas				
ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value	ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value
1	8	7	0.88	0.035	1	8	7	0.88	0.035
2	8	8	1.00	0.004	2	8	8	1.00	0.004
3	8	8	1.00	0.004	3	8	8	1.00	0.004
4	8	8	1.00	0.004	4	8	8	1.00	0.004
5	8	8	1.00	0.004	5	8	8	1.00	0.004
6	8	8	1.00	0.004	6	8	8	1.00	0.004
7	8	8	1.00	0.004	7	8	8	1.00	0.004
8	8	6	0.75		8	8	6	0.75	
9	8	7	0.88	0.035	9	8	7	0.88	0.035
10	8	8	1.00	0.004	10	8	8	1.00	0.004
11	8	7	0.88	0.035	11	8	7	0.88	0.035
12	8	7	0.88	0.035	12	8	7	0.88	0.035
13	8	8	1.00	0.004	13	8	8	1.00	0.004
14	8	8	1.00	0.004	14	8	8	1.00	0.004
15	8	8	1.00	0.004	15	8	8	1.00	0.004
16	8	8	1.00	0.004	16	8	6	0.75	
17	8	8	1.00	0.004	17	8	7	0.88	0.035
18	8	8	1.00	0.004	18	8	8	1.00	0.004
19	8	8	1.00	0.004	19	8	8	1.00	0.004
20	8	8	1.00	0.004	20	8	8	1.00	0.004
v de aiken			0.96		v de aiken			0.95	
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>			<b>0.95</b>						

Redacción					Contenido					Congruencia					Pertinencia				
ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value	ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value	ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value	ITEMS	JUECES	ACUERDOS	V de Aiken	P - value
1	5	5	1.00	0.032	1	5	5	1.00	0.032	1	5	4	0.80		1	5	5	1.00	0.032
2	5	4	0.80		2	5	5	1.00	0.032	2	5	5	1.00	0.032	2	5	4	0.80	
3	5	5	1.00	0.032	3	5	4	0.80		3	5	5	1.00	0.032	3	5	5	1.00	0.032
4	5	5	1.00	0.032	4	5	5	1.00	0.032	4	5	5	1.00	0.032	4	5	5	1.00	0.032
5	5	5	1.00	0.032	5	5	4	0.80		5	5	5	1.00	0.032	5	5	5	1.00	0.032
6	5	5	1.00	0.032	6	5	5	1.00	0.032	6	5	5	1.00	0.032	6	5	5	1.00	0.032
7	5	5	1.00	0.032	7	5	5	1.00	0.032	7	5	4	0.80		7	5	5	1.00	0.032
8	5	4	0.80		8	5	5	1.00	0.032	8	5	5	1.00	0.032	8	5	5	1.00	0.032
v de aiken			0.95		v de aiken			0.95		v de aiken			0.95		v de aiken			0.98	
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>			<b>0.96</b>																

## ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TRUJILLO, 2022**

N° de Estudiantes	N° de Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Σ DE ÍTEMS
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8
2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	13
4	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	9	
5	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	12	
6	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	
7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	7	
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	15	
9	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	
10	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	10	
11	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	13	
12	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	
13	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	
14	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12	
15	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	7	
<b>VARP</b>		0.062	0.249	0.16	0.062	0.249	0.116	0.222	0.222	0.249	0.249	0.24	0.36	0.196	0.116	0.249	0.116	0.196	0.222	0.196	0.062	10.915556
<b>VARP TOTAL</b>		35911111111																				
<b>α</b>		0.7063																				

**HABITOS DE HIGIENE BUCAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN TRUJILLO, 2022**

N° de Estudiantes	N° de Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	Σ DE ÍTEMS
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	10
3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
4	1	1	0	1	0	2	1	2	2	8
5	1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
6	1	1	0	1	0	2	2	2	2	9
7	1	1	1	0	0	2	2	2	2	9
8	1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
9	1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
10	1	1	1	1	1	0	2	2	2	10
11	1	1	0	0	0	2	2	2	2	8
12	1	1	0	0	0	2	2	2	2	8
13	1	1	0	1	0	2	2	2	2	9
14	0	1	0	0	0	2	1	0	0	4
15	0	1	0	0	0	2	1	0	0	4
16	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
17	1	1	1	1	0	2	1	2	2	9
18	1	1	1	1	0	2	1	2	2	9
19	1	1	1	1	0	2	1	2	2	9
20	1	1	1	0	0	2	1	2	2	8
<b>VARP</b>		0.1275	0	0.24	0.2275	0.21	0.0475	0.2475	0.51	5.44
<b>VARP TOTAL</b>		1.61								
<b>α</b>		0.805								

## ANEXO 5: CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

### CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Por medio de la presente Yo, Teresa Verónica Ulloa Cueva responsable de la asesoría de la estudiante Kristel Katuska Villacorta Collantes cuya investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO, 2023", hago constatar que ha sido evaluado y aprobada el informe de tesis.

Trujillo, 16 de julio del 2024



.....  
Dra. Verónica Ulloa Cueva  
CIRUJANO DENTISTA  
JDCR: 18018

---

Asesora

Dra. Teresa Verónica Ulloa Cueva

## ANEXO 6: RESOLUCIÓN DECANAL



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 31 de agosto del 2023

### RESOLUCIÓN N° 3172-2023-FMEHU-UPAO

VISTOS, y:

#### CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 2435-2022-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TRUJILLO, 2022", presentado por el (la) alumno (a) VILLACORTA COLLANTES KRISTEL KATZUSKA, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número N° 0959 (novecientos cincuenta y nueve);

Que, mediante documento de fecha 29 de agosto del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, TRUJILLO 2023".

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° 2435-2022-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, TRUJILLO 2023", presentado por el (la) alumno (a) VILLACORTA COLLANTES KRISTEL KATZUSKA, quedando subsistente todo lo demás.

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

#### REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



  
KATHERINE LOZANO PERALTA  
Decana (a)



  
Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire  
Secretaría Académica

## ANEXO 7: AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Programa de Estudio de Estomatología

Trujillo, 11 de setiembre de 2023

### CARTA N° 0125-2023-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora:  
**JUANITA ELVIRA ORTEGA DEZA**  
Directora de la I.E. Gustavo Ries  
Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **KRISTEL KATIUSKA VILLACORTA COLLANTES**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente



**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc.  Archivo  
 Carol Calle



Trujillo

Av. América Sur 3145 Monserrate  
Teléfono [+51] [044] 604444  
anexos: 2338  
Trujillo - Perú

Trujillo, 13 de setiembre del 2023

**OFICIO N° 00181 -2023-UGEL04TSE-IEP "GR"-D.**

**DOCTOR  
OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
DIRECTOR DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGIA**

**Presente**

**ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. (RECOLECCIÓN DE DATOS)**

Es grato dirigirme a su despacho, para expresarle el saludo cordial y afectuoso a nombre de la I.E. "Gustavo Ries", que me honro en representar y a la vez para comunicar a usted, lo siguiente:

Que revisado el expediente 1007 de la señorita **KRISTEL KATIUSKA VILLACORTA COLLANTES**, estudiante del Programa de estudios de Estomatología, se procede a aceptar que realice proceso de recolección de datos para el trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA EN TRUJILLO, 2023". De acuerdo a las fechas establecidas.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima

Atentamente.



**Juanita Ortega Deza**  
Directora encargada

## **CONSTANCIA DE APLICACION DE INSTRUMENTOS PARA TESIS**

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA "GUSTAVO RIES", DE LA  
URBANIZACIÓN LA NORIA, CIUDAD DE TRUJILLO, QUE SUSCRIBE;

### **HACE CONSTAR:**

Que el (la) estudiante **VILLACORTA COLLANTES, KRISTEL KASTIUSKA** ha  
aplicado sus instrumentos de recojo de datos para su tesis titulada "**Nivel de conocimientos  
sobre salud bucal y habito de higiene bucal en adolescentes de una Institución  
Educativa. Trujillo – 2023**". El proceso se realizó entre los días del 13 al 20 del presente en  
turno mañana y tarde.

Se expide la presente Constancia a solicitud del (la) interesado (a), para los fines que  
crea conveniente.

Trujillo, 25 de setiembre de 2023

Atentamente,

  
Juana Ortega Deza  
DIRECTORA(E)

## **ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado apoderado del participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invito a su menor hijo(a) a participar del presente estudio con el objetivo de determinar el “Nivel de conocimiento sobre salud Bucal y Hábitos de higiene bucal en adolescentes de una Institución Educativa. Trujillo, 2023” así mismo, al participar no le causara algún riesgo ni generará alguna compensación económica, tenga por seguro que se respetará 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.

ACEPTO

NO ACEPTO

NOMBRE DE PADRE O APODERADO:

DNI:

FIRMA

## **ANEXO 9: ASENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante:

Le invito a participar del presente estudio con el fin de evaluar el “Nivel de conocimiento sobre salud Bucal y Hábitos de higiene bucal en adolescentes de una Institución Educativa. Trujillo, 2023”, al participar no le causara algún riesgo ni generará alguna compensación económica, tenga por seguro que se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque “ACEPTO” confirmando su participación y seguidamente pueda iniciar con el cuestionario.

ACEPTO

NO ACEPTO

## ANEXO 10: RESOLUCION DE COMITÉ DE BIOETICA



COMITÉ DE BIOÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0615-2023-UPAO

Trujillo, 05 de septiembre del 2023

**VISTO**, el correo electrónico de fecha 02 de septiembre del 2023 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), VILLACORTA COLLANTES KRISTEL KATIUSKA, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el 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: Titulado intitulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. TRUJILLO, 2022".

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

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



Dra. Lisett Ivonne Fernández Rodríguez  
Presidente del Comité de Bioética  
UPAO



**TRUJILLO**

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo  
comite\_bioetica@upao.edu.pe  
Trujillo - Perú

## ANEXO 11: EVIDENCIA EJECUCIÓN

