

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**



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

---

**“Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de educación  
secundaria de la I.E. 80865. Trujillo-2021”**

---

**Área de Investigación:**  
Salud pública Estomatológica

**Autor:**  
Bach. Mostacero Robles, Emerson Renato

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Reyna Isabel Gabancho de Caceda

**Secretario:** Carlos Salatiel Morera Chávez

**Vocal:** Rosio Esther Aramburu Vivanco

**Asesor:**  
Espinoza Salcedo, María  
**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-9408-4306>

**Trujillo – Perú**  
**2021**

**Fecha de sustentación:** 27/12/2021

# JURADO

---

Presidente

---

Secretario

---

Vocal

## **DEDICATORIA**

A Dios, por estar presente siempre en mi vida, por darme fortaleza para poder superar cada obstáculo, y ser mi guía hacia el camino del bien.

A mis padres, Renato y Ruth, por todo su amor y apoyo incondicional, por impulsarme en la vida, tanto como persona y profesional, por enseñarme a no rendirme. Ustedes son mi guía, ejemplo a seguir y motivación en todo momento. A quienes amo desde lo más profundo de mi corazón.

## **AGRADECIMIENTOS**

- A Dios por permitirme llegar hasta aquí y concederme la salud y fuerza necesaria para siempre seguir adelante.
- A mis padres, Renato y Ruth y demás familiares a quienes debo infinitamente las gracias por todo el amor, consejos, apoyo y ayuda que me brindaron sin condición en todo el transcurso de mi carrera profesional.
- A mi asesora, la Dra. María Espinoza Salcedo, por el tiempo, interés y dedicación; le estaré agradecida por el apoyo desinteresado, incondicional y haberme acompañado en cada etapa de la elaboración de este trabajo.
- A mis profesores, por los conocimientos y experiencias que impartieron en mí; y que me permitirán desenvolverme sin dificultades en el campo de la estomatología.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal de los estudiantes de nivel secundaria de la I. E. 80865.Trujillo-2021.

**Material y método:** El estudio es transversal y observacional; se realizó en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa 80865 de manera virtual, evaluando a 235 escolares del nivel secundario de 1ero. A 5to. Grado de Secundaria, empleando el método de selección No probabilístico. Se empleo un cuestionario virtual que consta de 20 preguntas previamente validado y con la confiabilidad de 0.95.

**Resultado:** El nivel de conocimiento de los estudiantes de la I.E. Daniel Hoyle fue bajo con el 56.6%, siendo en mujeres el 51.2 % y en varones con 62.3%.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de salud de los estudiantes de la IE Daniel Hoyle fue bajo no existiendo diferencia estadísticamente en el sexo edad y grado escolar.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, escolar, salud bucal.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of oral health knowledge of high school students from I.E. 80865.Trujillo-2021.

**Material and method:** The study is cross-sectional and observational; It was carried out in high school students from Educational Institution 80865 in a virtual way, evaluating 235 schoolchildren at the 1st grade secondary level. To 5th. Secondary Grade, using the Non-probabilistic selection method. A virtual questionnaire consisting of 20 questions previously validated and with a reliability of 0.95 was used.

**Result:** The level of knowledge of the students of the I.E. Daniel Hoyle was low with 56.6%, being 51.2% in women and 62.3% in men.

**Conclusion:** The level of health knowledge of the IE Daniel Hoyle students was low, with no statistically difference in sex, age and school grade.

**Keywords:** Level of knowledge, school, oral health.

## INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUME.....	4
ABSTRACT.....	5
ÍNDICE.....	6
Índice de tablas y gráfico.....	7
i. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Marco Teórico .....	10
1.3. Antecedentes del estudio.....	11
1.4. Justificación del estudio.....	13
1.5. Formulación del problema.....	14
1.6. Objetivos.....	14
1.7. Variables.....	15
ii. METODOLOGÍA.....	15
2.1. Tipo de investigación.....	16
2.2. Población y muestra.....	16
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	17
2.4. Diseño de investigación.....	34
2.5. Procesamiento y análisis de datos.....	34
2.6. Consideraciones bioéticas.....	34
III. RESULTADOS.....	36

IV. DISCUSIÓN.....	40
V. CONCLUSIONES.....	43
VI. RECOMENDACIONES.....	43
VII. REFERENCIA.....	44
VIII. ANEXOS.....	44
8.1. Anexo N° 1 Instrumento de recolección de datos.....	48
8.2. Anexo N° 2 Validación de instrumento .....	49
8.3. Consentimiento informado.....	53
8.4. Constancia de aprobación del Comité de Ética Upao.....	54
8.5. Resolución de facultad de medicina humana.....	55
8.6. Autorización del lugar donde se ejecutivo.....	56
8.7. Constancia de asesoría de tesis.....	58
8.8. Evidencia de la ejecución.....	59

## INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA N°1: Nivel de conocimiento de salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa 80865 .....	36
GRAFICO N°1: Nivel de conocimiento de salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865.....	37
TABLA N°2: Nivel de conocimiento de salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según edad.....	37
GRAFICO N°2: Nivel de conocimiento de salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según edad.....	38
TABLA N°3: Nivel de conocimiento de salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según grado de estudios.....	3
GRAFICO N°3: Nivel de conocimiento de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según grado de estudios .....	39
TABLA N°4: Nivel de conocimiento de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según sexo.....	39
GRAFICO N°4: Nivel de conocimiento de estudiantes de educación secundaria de la I.E.80865 según sexo .....	40

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad problemática**

La salud bucal es un componente principal a tener en cuenta por lo que su importancia evita la aparición de patologías que pueden afectar la salud en general de las personas. Así mismo, diversas enfermedades sistémicas dan lugar a sus primeras manifestaciones en la cavidad oral, lo cual revela la importancia que tiene el diagnóstico previo o precoz por parte del profesional odontológico. (1)

Las enfermedades bucales son el principal problema de salud de gran incidencia en nuestra comunidad (2) y son la tercera causa de tasa en la consulta externa en el Perú, se presentan en todas las etapas de la vida personal, cambian y agravan la salud en general, autoestima y calidad de vida. (3)

Los países en vías de desarrollo, son los más susceptibles a enfermedades bucodentales, además la población adulta se ve más afectada en mayor número por diversas enfermedades orales en comparación con la población infantil y joven, siendo las más frecuentes la caries y la enfermedad periodontal. (4,5)

Las enfermedades orales como la caries dental, maloclusiones y enfermedad periodontal están alrededor del 60% - 90%. (6) Las periodontopatías severas, afectan entre 5% - 20% a la población adulta mayor, y varía según región geográfica. (6)

La importancia de promover salud y prevenir enfermedades se basa en que se cumplan con los hábitos de higiene bucal, calidad de la nutrición y controles periódicos que permitan diagnosticar oportunamente las enfermedades del aparato estomatognático más aun en escolares adolescentes que se encuentran en plena formación de aprendizajes y de adquirir hábitos saludables que garanticen una buena salud en general.

## 1.2. Marco teórico

El nivel de conocimiento en salud bucal es la capacidad que poseen los individuos sobre las condiciones de salud o dolencia. (6)

La salud según OMS es el estadio absoluto de bienestar físico, mental y social y no sólo ausencia de enfermedad.(7-8)

La salud bucal es “la pérdida de dolor orofacial, infecciones y úlceras bucales, u otros trastornos que afecta su integridad psicocial” (9)

La salud bucal es importante para disfrutar de una vida saludable. (10) Para niños y adolescentes se considera una población de riesgo por múltiples factores que puede repercutir en su calidad de vida siendo el acceso a salud, clase socioeconómica, además de los cambios biológicos y fisiológicos en esta etapa.(11)

La adolescencia etapa de crecimiento y desarrollo muy importante en la vida humana, ocurre después de la infancia y antes de llegar a la edad adulta.(12,13) Este cambio afecta negativamente la salud oral, debido a que suelen tener comportamientos y actitudes negativas frente al descuido personal, que podría originar la aparición de caries, gingivitis y/o enfermedad periodontal originando problemas sociales y psicológicos relacionados con la estética y autoestima.(14)

Por lo tanto, durante esta etapa es adecuado desarrollar buenos hábitos, por lo que es necesario establecer y mantener hábitos saludables tempranos, especialmente cepillarse frecuentemente después cada comida, consumir una dieta saludable no cariogénica y controles al dentista, esto previene la mayoría de las enfermedades de salud bucal y sucedería si las personas comprendieran la importancia de esta. (15,16)

La caries inicia con la desmineralización de la porción mineral y la posterior desintegración de la parte orgánica (17) El *Streptococcus mutans*, *Lactobacillus* y *Actinomyces*, consumo de carbohidratos y sacarosa en frecuencia de consumo, son factores de riesgo (17)

La maloclusión es cualquier variación de incremento óseo del maxilar o de la mandíbula y la posición de las piezas dentarias que limitan una adecuada funcionalidad del sistema masticatorio y estética, es originada por diferentes factores etiológicos. La clasificación de Angle es la más utilizada. (18)

Así otra de las patologías más frecuentes es la enfermedad periodontal o enfermedad crónica de etiología bacteriana que deteriora tejidos duros y blandos y mantiene a la pieza dental.(19)

### **1.3 Antecedentes:**

Fornaris, A (2018-Cuba), diagnostica caries y nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes 12 -15 años, Evaluó a 234 y el conocimiento fue regular en 101 (43,2 %) . La mayoría con caries tenían 13 años y el 54,3 % fueron mujeres.(20)

Pérez y Cols (2015, la Habana - Cuba) . Realizaron un estudio en la cual evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes del nivel secundario. Conformado por 146 estudiantes entre 11 y 14 años. Obtuvieron como resultados que el 40.4% tienen un conocimiento regular. (21)

Rodríguez y Cols (2020-La Libertad) Determinaron el nivel de conocimiento en salud bucal a 182 estudiantes, se empleó un cuestionario virtual con una validez (V de Aiken 0.977) y confiabilidad de 0.878. Encontró que el nivel de conocimiento fue bajo(56%). (22)

Rene, Y (2018-Moquegua), evaluó el conocimiento en salud bucal en escolares. Fue bajo (63.0%), medio (36.1%) y alto (0.9%). Así también el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal, fue bajo (68,7%)(23)

Kemper, R (2016–La Libertad), estudio el nivel de conocimiento en salud bucal, Aplico un cuestionario a 30 alumnos, y encontró un nivel regular 80.0 %. (24)

Gonzales, K (2017-La Libertad) evaluó el conocimiento en salud bucal en alumnos donde reporto alto con el 52%, bajo el 1% y regular el 47%, prevaleció en mujeres.(25)

#### **1.4 Justificación y propósito**

La educación sobre mantener una buena salud bucal es la única forma para disminuir a las enfermedades bucodentales no solo en los adolescentes sino en todos los grupos atareos pero es importante que en esta etapa de formación se retroalimenten conocimientos que contribuirán en la mejora de la salud bucal.

Los adolescentes son un grupo etáreo que está expuesto a contraer enfermedades en el aparato estomatognático en especial las de más alta prevalencia como caries, gingivitis, periodontitis, ya que se encuentran en constante aprendizaje que impactara no solo a su formación escolar sino a todo lo largo de su vida.

El estudio aportará información actual y útil que servirá para estudios posteriores de acuerdo a lo encontrado por lo que el estudio pretende determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. 80865 de la ciudad de Trujillo.

### **1.5 Formulación del problema:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la I.E.80865– Trujillo, 2021?

### **1.6.Objetivos**

#### **1.6.1. General**

Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. 80865 – Trujillo, 2021.

#### **1.6.2. Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria; según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria, según grado de estudios.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria; según género.

### 1.1. Variable(s)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Clasificación		Escala de medición
			Por su naturaleza	Por su función	
Nivel de conocimiento en salud bucal	Nivel de conocimiento que poseen las personas acerca de la situación de salud o enfermedad y que se puede medir a través de la identificación de factores de riesgo. <sup>26</sup>	Se aplicará un cuestionario de 20 preguntas.  Bajo 0-10 pts.  Regular 11-15pts.  Bueno 16-20pts.	Cualitativa	-	Categórica ordinal
<b>Covariable</b>	Definición conceptual	Definición operacional	<b>Por su naturaleza</b>	<b>Por su función</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Edad</b>	Periodo que vive un individuo desde su alumbramiento	11 12 13 14 15 16 17	<b>Cuantitativa</b>		<b>De razón</b>
<b>Género</b>	Grupo al que pertenecen los seres humanos de cada sexo, entendido este desde un punto de vista sociocultural en lugar de exclusivamente biológico. <sup>28</sup>	- Masculino - Femenino	<b>Cualitativa</b>	-	<b>Nominal</b>

<b>Grado de instrucción</b>	Niveles educativos divididos en etapas y cada grado corresponde un conjunto de conocimientos.29	- 1ero - 2do - 3ero - 4to - 5to	<b>Cualitativa</b>	-	<b>Ordinal</b>
-----------------------------	---	---	--------------------	---	----------------

## II. METODOLOGIA

### 2.1. Tipo de investigación

Número de mediciones	Números de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivos	Prospectivo	Proyectivo	Observacional

### 2.2. Población y muestra

#### 2.2.1. Características generales:

La población muestral está conformada por los escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa 80865

#### a. Criterios de inclusión:

- Escolares del nivel secundario que estén cursando en la Institución Educativa y que deseen participar voluntariamente en el estudio.

**b. Criterios de exclusión:**

- Escolares que no coloquen la edad adecuadamente en el cuestionario virtual y tengan dificultades con el internet.

**2.2.2. Tamaño muestral:**

Para determinar el tamaño de la muestra se empleará la fórmula para Poblaciones Finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Z $\alpha$  = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (en su investigación use un 5%).

n = 235 escolares

## **2.3. Método, Técnicas e Instrumento de recolección de datos**

### **2.3.1. Método**

Observacional

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

Se elaboró un cuestionario virtual que fue enviado mediante el enlace <https://forms.gle/nDTuvbkrEpxDzk1W9> a los escolares de la Institución Educativa 80865.

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

- **De la aprobación del proyecto:**

RESOLUCION N° 2322-2021-FMEHU-UPAO  
(ANEXO N° 5)

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

Se solicitó el permiso a la directora Roxana Araujo Ramos de Rosas de la Institución Educativa 80865, Trujillo para la ejecución de la investigación. (ANEXO N° 6)

- **De la selección de los sujetos de estudio:**

- Se seleccionó a los escolares de acuerdo a los criterios de inclusión.
- Luego se les explicó de manera virtual la importancia de la investigación para que participen voluntariamente.
- Se procedió a solicitar el consentimiento a los padres y el asentimiento informado a los escolares de manera virtual. (ANEXO N° 1)
- Los escolares fueron evaluados de manera virtual cuestionario. (ANEXO N° 1)

- **Del instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de manera virtual ya validado y con una confiabilidad en la prueba de KR-20 de 0.95.

## 2.4. Diseño de investigación

### 2.4.1. Tipo: Cualitativo- observacional



Dónde:

- M: Es la muestra (escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa 80865)
- O: Observación de la muestra (nivel de conocimiento)

## 2.5. Análisis estadísticos

Uso del software estadístico SPSS versión 22, asimismo se elaborará tablas simples y con doble entradas. Chi cuadrado para relacionar el conocimiento con edad, grado y sexo.

## 2.6. Consideraciones Éticas

Declaración de Helsinki, Ley general de la salud (26842) y sus artículos relacionados N° 15°, 25° y 28°. <sup>37</sup> Además se obtuvo el permiso de Comité de Ética Res.N°0271-2021-UPAO.

### III. RESULTADOS:

En el presente estudio se encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E. N°80865 de Trujillo fue bajo con el 56.6% seguido del 37% que fue regular. (Tabla 1)

Según edad de los estudiantes el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue bajo siendo los de 12 años (42.9%) y así como regular (42.9%); los de 13 años (57.1%); 14 años (56%); 15 años (58.5%); 16 años (60.9%); 17 años (40%) fue bajo y 40% regular. Según la prueba estadística Chi Cuadrado el valor de  $p$  mayor a 0.05 ( $p=0.4366$ ); es decir, no se evidencia diferencia estadísticamente significativa del Nivel de conocimiento en salud bucal según edad de los estudiantes de educación secundaria. (Tabla 2)

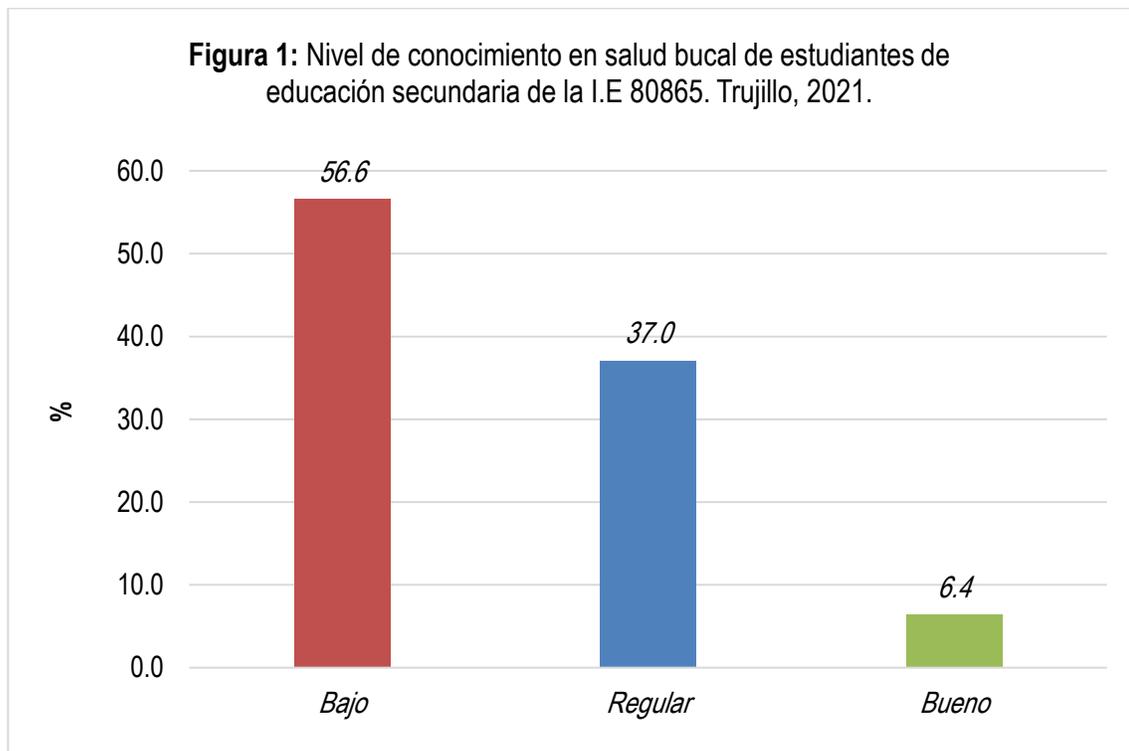
Según el grado escolar los de 1ero de secundaria presentaron un 53.2% bajo y 40.4% de nivel de conocimiento regular; los de 2do grado el 55.3% bajo; 3er grado 53.2% bajo y 40.4% regular; 4to de secundaria el 61.7% y 5to de secundaria el 59.6% fue bajo. Según la prueba estadística Chi Cuadrado ( $p=0.6560$ ); es decir, no se evidencia diferencia estadísticamente significativa del Nivel de conocimiento en salud bucal según Grado de estudios. (Tabla 3)

Las mujeres presentaron el 51.2% de nivel de conocimiento bajo seguido de regular (39.7%) y los varones el 62.3% bajo y 34.2% regular. Según la prueba estadística Chi Cuadrado el valor de  $p=0.1001$ ); es decir, no se evidencia diferencia estadísticamente significativa del Nivel de conocimiento en salud bucal según Sexo de los estudiantes. (Tabla 4)

**Tabla 1:** Nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E 80865. Trujillo, 2021.

Nivel de conocimiento en salud bucal	n	%
Bajo	133	56.6
Regular	87	37.0
Bueno	15	6.4
<b>Total</b>	<b>235</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Datos obtenidos por el investigador, 2021.



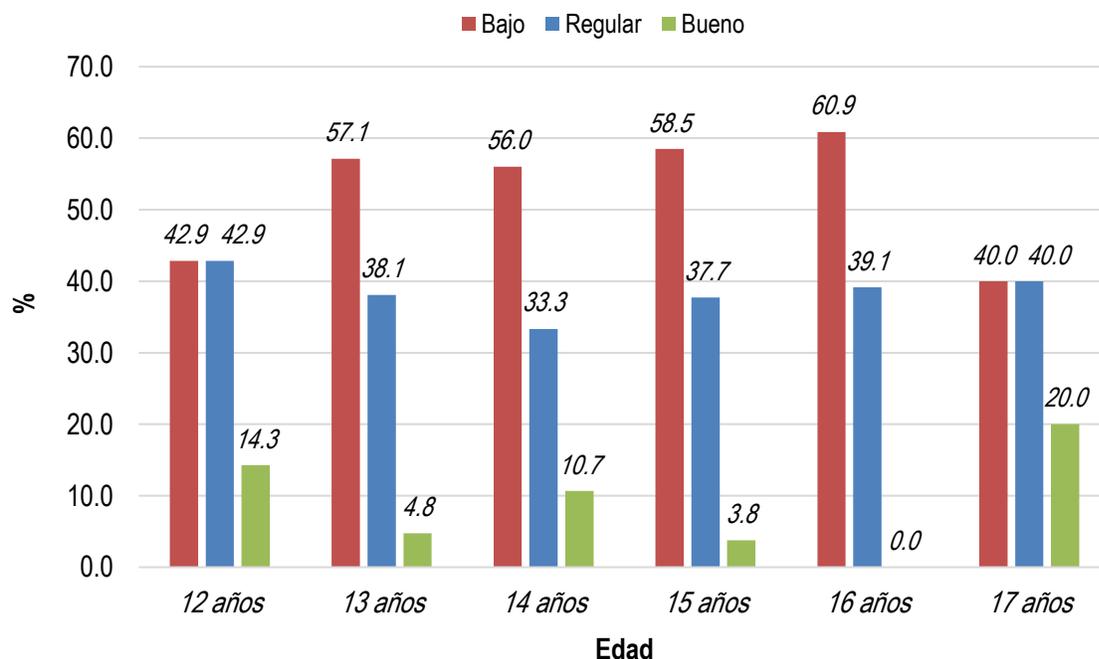
**Tabla 2:** Nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E 80865, según Edad. Trujillo, 2021.

Nivel de conocimiento en salud bucal	Edad												Total
	12 años		13 años		14 años		15 años		16 años		17 años		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Bajo	6	42.9	24	57.1	42	56.0	31	58.5	28	60.9	2	40.0	133
Regular	6	42.9	16	38.1	25	33.3	20	37.7	18	39.1	2	40.0	87
Bueno	2	14.3	2	4.8	8	10.7	2	3.8	0	0.0	1	20.0	15
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>100.0</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>	<b>75</b>	<b>100.0</b>	<b>53</b>	<b>100.0</b>	<b>46</b>	<b>100.0</b>	<b>5</b>	<b>100.0</b>	<b>235</b>

$\chi^2 = 10.04$

$P = 0.4366$

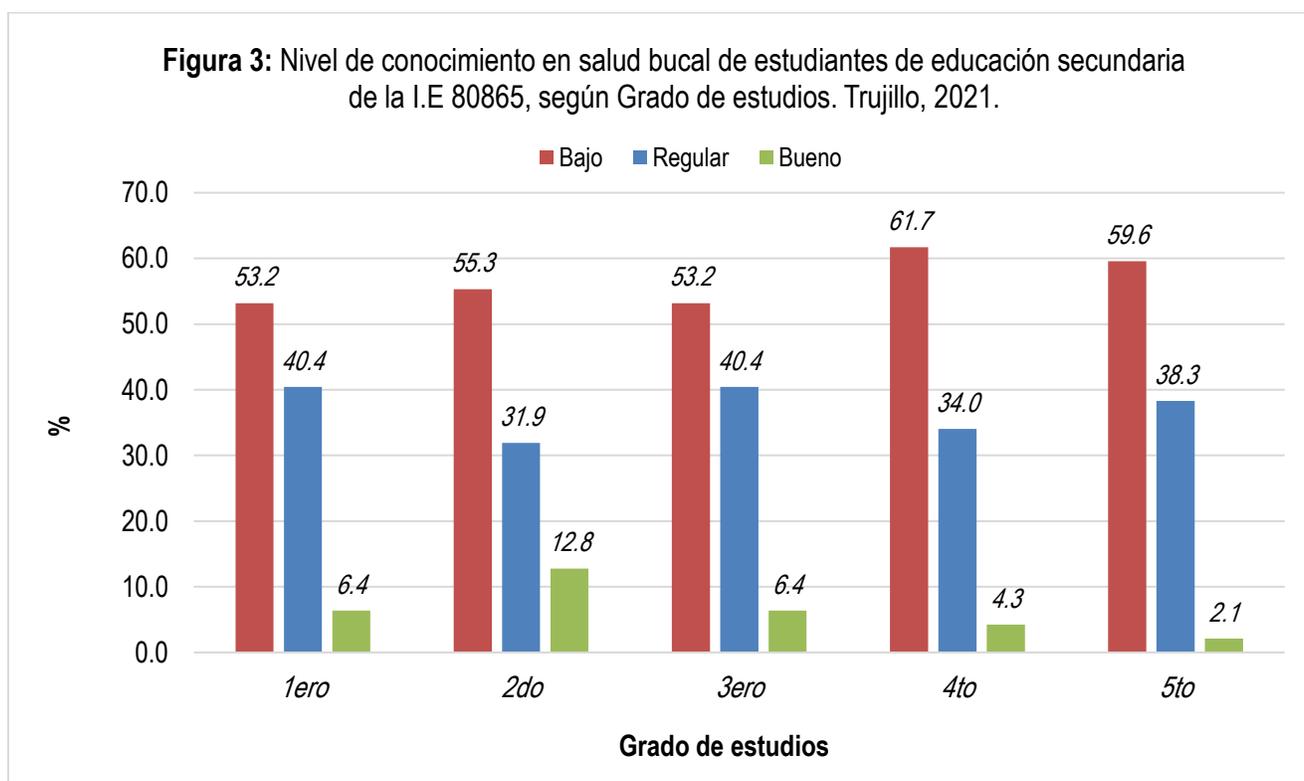
**Figura 2:** Nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E 80865, según Edad. Trujillo, 2021.



**Tabla 3:** Nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E 80865, según Grado de estudios. Trujillo, 2021.

Nivel de conocimiento en salud bucal	Grado de estudios										
	1ero		2do		3ero		4to		5to		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Bajo	25	53.2	26	55.3	25	53.2	29	61.7	28	59.6	133
Regular	19	40.4	15	31.9	19	40.4	16	34.0	18	38.3	87
Bueno	3	6.4	6	12.8	3	6.4	2	4.3	1	2.1	15
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>	<b>235</b>

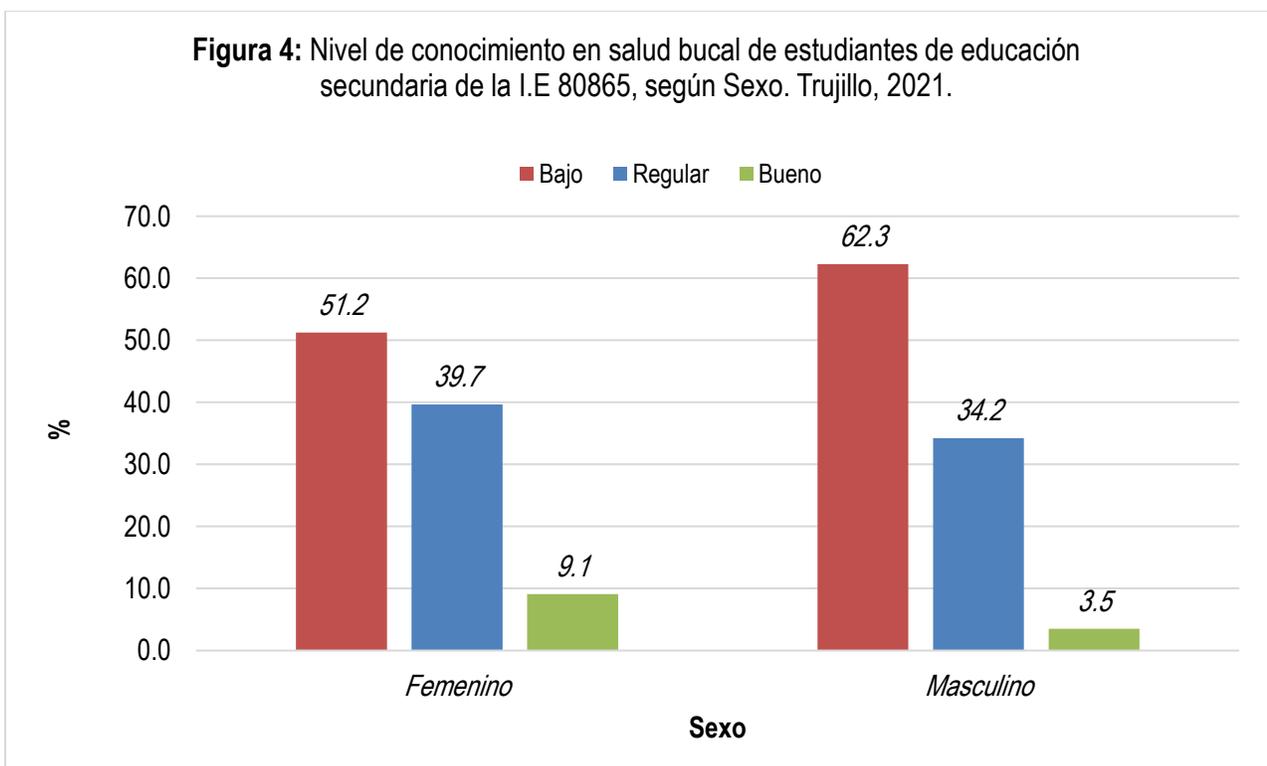
$\chi^2 = 5.92$        $P = 0.6560$



**Tabla 4:** Nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes de educación secundaria de la I.E 80865 según Sexo. Trujillo, 2021.

Nivel de conocimiento en salud bucal	Sexo				Total
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	
Bajo	62	51.2	71	62.3	133
Regular	48	39.7	39	34.2	87
Bueno	11	9.1	4	3.5	15
<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>100.0</b>	<b>114</b>	<b>100.0</b>	<b>235</b>

$\chi^2 = 4.60$        $P = 0.1001$



#### **IV. DISCUSIÓN**

La presente investigación determino el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. Daniel Hoyle – Trujillo, 2021. estuvo conformada por una muestra de 235 estudiantes.

Se encontró un nivel de conocimiento bajo en estudiantes con el 56.6% (133) resultado similar a lo hallado por Kemper R (24); Rodriguez y cols (22); Rene, Y. (23) y Flores, R. (17) quien evaluó a estudiantes de diez a doce años de edad encontrando un nivel de conocimiento bajo con el 63.%. este resultado puede estar evidenciando que aún existe alguna deficiencia en la Promoción y prevención de las enfermedades bucales, más aun en aquellas instituciones de nivel estatal, Por otro lado difiere de Gonzales, K.Fornaris (20) evaluando a escolares de doce a quince años donde encontró el conocimiento sobre salud bucal regular(43.2%), y de Perez y cols (Cuba), lo cual posiblemente se debe a que dicho país tiene una mejor estrategia de prevención en salud bucal y salud en general. Es importante que los escolares constantemente reciban información y se incluya dentro de su plan de estudios temas sobre Promoción de la salud bucal y que esto pueda ser aplicado en especial por ellos mismos para así disminuir la elevada prevalencia de enfermedades bucales además de evitar faltar a clases por alguna dolencia o malestar de la cavidad bucal.

Según edad de los estudiantes el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue bajo en los de 12 a 17 años, por lo que en todas las edades existe poca información sobre mantener una boca saludable así mismo puede deberse a que temas sobre promoción y prevención en salud bucal están siendo insuficientes para que puedan tener los conocimientos adecuados y que a futuro puedan afectar su salud en general.

No se encontró diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento en estudiantes de los diferentes grados de 1ero a 5to de secundaria el cual fue bajo, el cual puede estar reflejando que no hay contenidos sobre salud oral en los diseños curriculares de educación básica regular de nuestro país, también podría deberse al poco interés por parte de ellos en valorar la importancia de la salud bucal.

Los varones presentaron un nivel de conocimiento bajo en porcentaje mayor comparado con las mujeres, pero estadísticamente no fue significativo resultado que difiere de Fonaris (20) quien halló mayor porcentaje del nivel de conocimiento regular en las mujeres por lo que el sexo no influye en el conocimiento y a veces las mujeres son un poco más responsables en su apariencia y los hombres tienen interés en otras actividades.

El presente estudio presenta limitaciones una de ellas es la situación actual de la Pandemia del COVID 19 por lo que se envió el cuestionario virtual a las profesoras tutoras y se tuvo que esperar a que los estudiantes respondan ya que se cruzaba con otras actividades escolares.

## **V. CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de la IE Daniel Hoyle fue bajo.
- En todas las edades de los estudiantes el nivel de conocimiento fue bajo seguido de regular en los de 12 y 17 años.
- El nivel de conocimiento en salud bucal en todos los grados de los estudiantes de secundaria fue bajo seguido de regular en los de 1ero y 3er.grado escolar.
- El nivel de conocimiento fue bajo en mujeres y varones sobre salud bucal.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar charlas de promoción y prevención en salud bucal en los estudiantes de esta institución educativa como parte de una intervención educativa y realizar el seguimiento evaluando en el tiempo los conocimientos adquiridos.
- Elaborar un cronograma de charlas para docentes y padres de familia de los estudiantes ya que la Promoción y prevención de la salud bucal es un compromiso de todos.
- Realizar estudio en donde se relacione el nivel de conocimiento con la práctica sobre salud bucal.
- Continuar con el estudio incluyendo variables sociodemográficas.

## VII. Referencias Bibliográficas:

1. Disponible en:  
<http://www.Healthypeople.Gov/Document/HTMUVolume2/16MICH.Htm2010>)
2. Córdova Hernández J y col. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, hospital de la mujer, Villahermosa, Tabasco 2007. Horizonte Sanitario. [Revista en internet]. 2007 Mayo - Agosto. [consultada: 20 de Jun. 2020]; vol.6 n°2. Disponible en:  
[http://www.publicaciones.ujat.mx/publicaciones/horizonte\\_sanitario/ediciones/2007\\_mayo\\_agosto/Nivel\\_de\\_conocimiento\\_sobre\\_preencion\\_de\\_salud\\_bucal\\_en\\_gestantes.pdf](http://www.publicaciones.ujat.mx/publicaciones/horizonte_sanitario/ediciones/2007_mayo_agosto/Nivel_de_conocimiento_sobre_preencion_de_salud_bucal_en_gestantes.pdf).
3. Foro de la Sociedad Civil en Salud. Pronunciamento por el derecho a la salud bucal en el Perú 2011. V Conferencia Nacional: 1. Disponible en:  
[http://www.forsalud.org.pe/Pronunciamento\\_Mesa\\_de\\_Salud\\_Bucal.pdf](http://www.forsalud.org.pe/Pronunciamento_Mesa_de_Salud_Bucal.pdf)
4. Dirección General de Estadísticas Encuestas y Censos (sede Web) 2016 (acceso marzo de 2018). Encuesta permanente de hogares.
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Guía de Abordaje Integral a la Salud Bucodental para el Equipo de Salud [Internet] Asunción: 2012 [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en:  
[http://portal.mspbs.gov.py/bucodental/wp-content/uploads/2013/04/Guia-Abordaje\\_enero20131.pdf](http://portal.mspbs.gov.py/bucodental/wp-content/uploads/2013/04/Guia-Abordaje_enero20131.pdf)
6. Organización Mundial de la Salud. Nota informativa N° 138. Centro de prensa. Feb 2007. Disponible en: <https://url2.cl/vpks7>

7. Espinoza-Usaqui EM, Pachas-Barrionuevo FM. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet] 2013;23(2):101-108. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539377009.pdf>
8. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
9. Organización Mundial de la Salud. "The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012 [actualizado Abr 2012; citado 12 de Jul 2020]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
10. Organización Mundial De La Salud (OMS). Salud Bucodental [citado 17 jun 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](https://www.who.int/topics/oral_health/es/)
11. Bastidas, X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontología*, 31(1), 38-46. 2018.
12. Organización Mundial de la Salud. "The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012 [actualizado Abr 2012; citado 17 de Jul 2020]. Disponible <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
13. Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror, C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. *International journal of odontostomatology*, 13(2), 219-229. 2019

14. Jova García A, Gálvez Moya M, Ramos Hurtado I. Oral health promotion in adolescents. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2018 Jun [citado 2020 Jul 07]; 22(2): 169-172. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S1029-30432018000200012&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1029-30432018000200012&lng=es&tlng=en)
15. Lorente A, Cortés O., Galera M, Guzmán S. Canteras, J. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. *Acta Pediátrica Española*, 74(10), 246-252. 2016.
16. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La salud bucodental es esencial para la salud en general. [citado 6 de Jul, 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es)
17. Henostroza G. Caries Dental Principios y procedimientos para el diagnóstico. 1ª ed. Madrid: 2007.
18. Angle E. Clasificación de Malocclusion. *Dental Cosmos*. 1889. 74(248-264); 350-357
19. [Herrera](#) D, [Meyle](#) J, [Renvert](#), S, [Jin](#) L. Libro Blanco sobre prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales para la salud bucodental y la salud dental. Suiza: Jun 2018. Disponible en: [www.fdiworddental.org](http://www.fdiworddental.org)
20. Fornaris H. y col. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. *Secundaria Básica: Antonio Maceo*. 2016. *Rev Méd Electrónica* [Internet]. 2018 Jul-Ago [citado: 14 Jul 2020]; 40(4). Disponible en:

21. Pérez Samper E, Pérez Magín M, Raymundo Padrón E, Pausa Carmenate. Nivel De Conocimientos Sobre Salud Bucal En Estudiantes De La Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. In *Congreso Internacional de Estomatología. 2015*.
22. Rodríguez Urquiaga P, Miranda Gutiérrez H, Espinoza Salcedo M. Nivel de conocimiento bucal en tiempos de Covid-19 de una institución educativa de Trujillo. Rev Pueblo Cont[Internet]. 2020 Jul-Dic [citado: 26 Oct 2021];31(2): 451-456. Disponible en: <http://doi.org/10.22497/PuebloCont.312.31203>
23. Rene J. Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de 10 a 12 años de edad en la Institución Educativa Manuel C. de la Torre. Moquegua, 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
24. Kemper R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de la Torre, distrito de Huanchaco, 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
25. Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de las secciones A, B y C de la I. E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” del distrito El Porvenir, Trujillo, región La Libertad, en el año 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
26. Benavente LL. Influencia del nivel de conocimiento de educación sanitaria de

los padres o apoderados en el estado de salud e higiene bucal del niño con retardo mental. *Odontol. Sanmarquina*. 2007; 10(2): 3-7. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2007\\_n2/pdf/a02.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2007_n2/pdf/a02.pdf)

27. Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [26 Oct 2021].
28. Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [26 Oct 2021].
29. Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [27 Oct 2021].

## **I. ANEXOS**

### **ANEXO N° 1**

#### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nro. 80865 -Trujillo 2021**

Correo electrónico:

-----  
**Grado:**

- 1er. Grado
- 2do. Grado
- 3er. Grado
- 4to. Grado
- 5to. Grado

**Género:**

- Femenino:
- Masculino:

**Edad (años)**

- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17

## ANEXO 2:

### CUESTIONARIO

Instrucciones:

Lea detenidamente cada pregunta y responda la que considere correcta.

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

- Sí
- No
- No recuerdo
- Desconozco

**2. ¿Porque se presentan caries en los dientes?**

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

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

- Dolor
- Movilidad dental
- Tiene mal olor
- Desconozco

**4. ¿Qué es el Biofilm?**

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

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

- Mala o nula higiene
- Tiempo, calidad y cantidad de saliva

- Todas las anteriores
- Desconozco

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

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

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

- Varicela
- Streptococos mutans
- Bacilo de Koch
- Desconozco

**8. ¿Qué es la maloclusión?**

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

**9. ¿Qué tipos de maloclusiones existen?**

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

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

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

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

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

**12. ¿Qué es apiñamiento dental?**

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

**13. ¿Qué es bruxismo?**

- Resto de alimentos bacterias en los dientes
- Absceso dental
- Habito de apretar o rechinar los dientes de forma consciente o inconsciente
- Desconozco

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

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

**15. ¿La enfermedad periodontal es?**

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

**16. ¿Cuáles son los tipos de periodontitis?**

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

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

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



**18. ¿La gingivitis es?**

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

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

- Tuberculosis
- Periodontitis agresiva
- Gingivitis del embarazo
- Desconozco

**20. ¿La enfermedad periodontal se origina por?**

- Familia- hereditario
- Presencia bacterias
- Predisposición individual, bacteriana y genética
- Desconozco

## ANEXO N° 3

### CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado padre de Familia:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hijo a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar el “Nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la I.E.80865–Trujillo, 2021” así mismo el participar no le causará algún riesgo ni generará alguna compensación económica, se respetará la confidencialidad de la información y serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo marque SI confirmando la participación de su menor hijo y pueda iniciar con el cuestionario virtual.

SI ( )

No ( )

#### **ASENTIMIENTO INFORMADO:**

Estimado escolar:

Te invitamos a participar del presente estudio: “Nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de Educación Secundaria de la I.E.80865–Trujillo, 2021”

La información que nos proporcione será utilizada solo con fines académicos y de investigación, por lo que agradecemos su valiosa información y colaboración.

si estás de acuerdo, marque SI para continuar.

Si ( )

No ( )

## ANEXO N° 4

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA UPAO



Trujillo, 12 de noviembre de 2021

**VISTO**, la solicitud de fecha 11 de noviembre de 2021 presentada por el alumno MOSTACERO ROBLES EMERSON RENATO, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

**CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, el alumno MOSTACERO ROBLES EMERSON RENATO 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 alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. 80865. TRUJILLO-2021.

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

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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

## ANEXO N° 5

### RESOLUCIÓN DE FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 10 de noviembre del 2021

#### RESOLUCION N° 2322-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **MOSTACERO ROBLES EMERSON RENATO** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E.80865. TRUJILLO-2021**", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **MOSTACERO ROBLES EMERSON RENATO**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0560-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

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

#### SE RESUELVE:

- Primero.-** AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E.80865. TRUJILLO-2021**", presentado por el (la) alumno (a) **MOSTACERO ROBLES EMERSON RENATO**, en el registro de Proyectos con el N°**871-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha **10.11.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **10.11.23**.
- Tercero.-** NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.
- Cuarto.-** DERIVAR al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

#### REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

  
DECANO  
DR. AN DÍAZ PLASENCIA  
Decano (r)

  
SECRETARIA DE FACULTAD  
ADÉL A CACERES ANDONAIRE  
Secretaria de Facultad

S.S.  
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA  
ASISOR  
EXPEDIENTE  
Archivo

**ANEXO N° 6**  
**AUTORIZACIÓN DEL LUGAR DONDE SE EJECUTÓ EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

Trujillo, 11 de noviembre de 2021

**CARTA N° 0069-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**

Señora Mg.:  
**ROXANA ARAUJO RAMOS DE ROSAS**  
Directora de la I.E. 80865 Daniel Hoyle - Trujillo  
Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a **EMERSON RENATO MOSTACERO ROBLES**, egresado de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación de su proyecto de tesis para poder optar el Título Profesional de Cirujano-Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro egresado 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 de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc: Archivo  
CC: Carol Calle



Trujillo, 19 de Noviembre del 2021.

OFICIO N° 168 -2021-GRLL-UGEL N° 04 TSE- I.E.N° 80865-T.

SEÑORA:

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

ASUNTO : Acepta Ejecución de Proyecto .

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y en atención a su carta de presentación del estudiante de la Escuela de Estomatología EMERSON RENATO MOSTACERO ROBLES para la ejecución de su Proyecto de Tesis en el plantel a mi cargo, le comunico que tiene la aceptación.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

DRARDER/DIE.  
Cybg

**ANEXO N° 7**  
**CONSTANCIA DE ASESORIA**

---

Trujillo, 01 de DICIEMBRE de 2021

**CONSTANCIA DE ASESORIA  
PARA SUSTENTACION DE  
TESIS**

Por medio de la presente Yo, María Victoria Espinoza Salcedo, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, declaro que soy asesora del proyecto de tesis titulado: "Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I.E. 80865. Trujillo - 2021", cuya autoría recae en el bachiller: Emerson Renato Mostacero Robles, el cual ya se encuentra apto para sustentar.

Agradeciendo su atención, quedo de usted

Atentamente,



Escuela de Estomatología  
C.O.P. 1111 - 01000 2021

---

**Asesora**

**María Victoria Espinoza  
Salcedo**

## ANEXO 8

