



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE
SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ESTATAL “JUAN PABLO II”, EN SALABAMBA-
CUTERVO, 2022.**

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

Autores:

Bach. De la cruz Zurita Anahi del Carmen

<https://orcid.org/0000-0001-7982-6734>

Bach. Gamonal Seminario Greysy Janhet

<https://orcid.org/0000-0001-8110-2321>

Asesor:

Dra. CD. La Serna Solari Paola Beatriz

<https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel-Perú

2023

APROBACIÓN DE JURADO

Mg. CD. Espinoza Plaza Jose Jose

PRESIDENTE

Mg. CD. Serrano Arrasco Karen Lizeth

SECRETARIO

Mg. CD. La Serna Solari Paola Beatriz

VOCAL



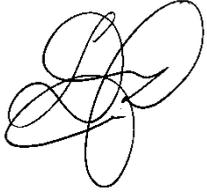
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy(somos) **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "JUAN PABLO II", EN SALABAMBA-CUTERVO, 2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

De la cruz Zurita Anahi del Carmen	DNI: 73261939	
Gamonal Seminario Greesy Janhet	DNI: 72317379	

* Porcentaje de similitud turnitin:21%

Pimentel, 24 de Julio de 2023

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
Proyecto de tesis-2021-II-De La Cruz Zurita Anahi- Gamonal Seminario Greesy Janhet.docx	DE LA CRUZ GAMONAL

RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
8560 Words	45706 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
33 Pages	96.5KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
May 15, 2023 12:32 PM GMT-5	May 15, 2023 12:32 PM GMT-5

● **21% de similitud general**
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a Dios quien ha sabido guiarme, brindarme valentía y fuerzas para seguir y no rendirme en cada obstáculo que se me presentaba y no desfallecer en el intento.

A mis grandiosos padres Yris y Cesar, quienes han sido mis pilares para seguir adelante, sin ellos no hubiera podido lograr este gran objetivo en mi vida, por haberme formado con buenos valores y principios, para no rendirme y poder cumplir mis objetivos, por brindarme su amor, compañía, comprensión, y apoyo incondicional en cada momento de mi vida. A mi abuelita y queridos hermanos que constituyen la fuerza, razón, orgullo y motivación de mi vida que me impulsa a seguir adelante para hacer realidad mis objetivos trazados.

Greysy Janhet Gamonal Seminario

Este proyecto de tesis está dedicado a Dios por haberme permitido dar este paso tan importante, por guiarme y nunca dejarme sola. A mi madre Lily, que me ha dado fuerza y me ha motivado para ser mejor ser humano. Sin ella no podría estar donde estoy, le agradezco infinitamente por su amor, apoyo, formación y dedicación; ella es mi mayor motivo para poder salir adelante.

A mi padre Segundo, que me brindó su ayuda para poder finalizar esta parte de mi vida; a mis hermanas Jossy y Karen, que me han ayudado a no tirar la toalla, por enseñarme que en esta vida todo lo que se empieza se debe terminar. Agradezco a todas las personas que me han acompañado en este trayecto, porque han sabido aconsejarme cuando más lo necesitaba.

Anahi del Carmen De la Cruz Zurita

AGRADECIMIENTO

Le damos gracias a Dios por darnos la sabiduría necesaria para poder superar los obstáculos que se nos presentaron nuestra etapa de formación, para así lograr esta meta tan anhelada.

Agradecemos a nuestras familias por nunca dejarnos solas y siempre motivarnos para no rendirnos, por habernos brindado su apoyo incondicional y económico, ya que sin ellos no habríamos concretado uno de nuestros mayores sueños.

También agradecer a nuestros maestros que nos compartieron su conocimiento, y a la Dra. Paola La Serna Solari por la enseñanza y paciencia en este proceso de investigación.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue lograr determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en estudiantes de primero a quinto grado de una Institución Educativa estatal, enfocándonos en las dimensiones como conocimiento sobre partes de la cavidad oral, dentición, enfermedades, alteraciones bucales y medidas preventivas en salud oral, mediante una investigación de tipo cuantitativo, transversal, descriptivo y prospectivo aplicado a una población de 85 estudiantes que cursan el nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Cutervo-comunidad Salabamba durante el periodo 2021-2022, haciendo uso de un cuestionario conformado por 20 ítems, el cual fue tomado y validado de otro proyecto de investigación (Quevedo-2016), aplicando los criterios éticos y de rigor científico correspondientes. Como resultado de este estudio, el 50,6% de los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo tenían un regular nivel de conocimiento referente al cuidado de la salud bucal, seguido del 44,7% con un nivel malo y el 4,7% presentaron un alto nivel de conocimiento, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre partes de la cavidad oral, dentición, enfermedades y alteraciones bucales fue malo, en cuanto al conocimiento en medidas preventivas teniendo en cuenta factores como la edad y el sexo fue regular.

Palabras clave: salud bucal, conocimiento, higiene bucal, prevención, dentición (DeCS)

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge about oral health care in students from first to fifth grade of a national high school, focusing on dimensions such as knowledge about parts of the oral cavity, teething, diseases, oral alterations and preventive measures in oral health, through a quantitative, transversal, descriptive and prospective research applied to a population of 85 students at a national high school in the Cutervo City-Salabamba community, during 2021-2022, using a questionnaire made up of 20 items, which was taken and validated from another research project (Quevedo-2016), applying the corresponding ethical and scientific criteria. As a result of this study, 50.6% of the high school students of the "John Paul II" High School in Salabamba-Cutervo had a regular level of knowledge about oral health care, followed by a 44.7% of a bad level and only 4.7% had a high level of knowledge, concluding that the level of knowledge about parts of the oral cavity, teething, diseases and oral alterations was bad. In terms of knowledge about preventive measures taking into account factors such as age and sex, the results were regular.

Keywords: oral health, knowledge, oral hygiene, prevention, teething. (DeCS)

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Realidad Problemática	9
1.2 Antecedentes de estudio	10
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	13
1.4 Formulación del problema	19
1.5 Justificación e importancia del estudio.....	19
1.6 Hipótesis.....	20
1.7 Objetivos	20
1.7.1. Objetivo General	20
1.7.2. Objetivos Específicos.....	21
II. MATERIAL Y MÉTODO	21
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	21
2.2 Población y muestra.....	22
2.3 Variables y Operacionalización	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	25
2.5 Procedimiento de análisis de datos.	26
2.6 Criterios éticos.....	27
2.7 Criterios de Rigor Científico	28
III. RESULTADOS	29
3.1. Resultados en tablas y figuras	29
.....	35
3.2 Discusión de resultados	36
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
4.1. Conclusiones.....	38
4.2. Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
ANEXOS	46

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Perú sigue viviendo uno de los más difíciles momentos de la historia, a causa de la llegada de la pandemia COVID-19 el cual es un amplio tema de impacto global. La mortalidad y contagio debido al virus SARS-CoV-2 es alta, tuvo un efecto muy severo sobre la salud sistémica y sus complicaciones, esto desencadenó efectos en la salud estomatológica de la población instaurando retos para la medicina y así mismo a nuestra profesión. En consecuencia, la atención al paciente en estomatología debe ser prioritaria respetando medidas de bioseguridad para identificar y prevenir dicha enfermedad y poder contribuir con la salud integral de los pacientes.¹

Se realizaron publicaciones en los que se explica que los odontólogos se encuentran propensos al contagio de SARS-CoV-2 por el contacto con fluidos bucales, sangre, etc., incluso mucho más que médicos y enfermeras es por eso que se debe ser riguroso en cuanto a la bioseguridad durante el tratamiento odontológico. Es importante entender las recomendaciones y el uso de los implementos adecuados. Es por esto que es fundamental el desarrollo y la realización de programas que ayuden con la prevención, para lograr obtener una mejoría en la integridad de la población, se requiere protocolos de control efectivos y también estrictos elaborando estrategias de gestión en cuanto a la salud en estomatología, el cual brindará un ambiente seguro para el profesional, el paciente y el personal de salud que lo acompaña.²

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades bucales con mayor prevalencia se encuentran las lesiones cariosas dentales presentándose en un 60% - 90% en escolares de la población mundial, seguidamente se encuentran las afecciones o enfermedades periodontales las cuales tienen como principal causa la pérdida de piezas dentarias afectando en un 15% - 20%. Ante esta situación la OMS refiere que los factores causales de estos problemas en cuanto a salud oral fue la deficiencia de información y cognición de las personas con relación a los cuidados de salud bucal, así como una muy mala higiene bucodental.

1.2 Antecedentes de estudio

Fernández-Vega IL, Ferreira Rivero Y (Cuba – 2015) realizaron una investigación en alumnos de 7mo año de la ESBU “Camilo Cienfuegos”, se realizaron técnicas participativas para establecer efectividad sobre conocimientos de salud bucodental y modificar reacciones desfavorables sobre la limpieza oral en jóvenes de “El Cristo”-Bayamo. La población fue de 216 personas, con 60 alumnos como muestra, en el cual se formaron 3 grupos de 20 alumnos, se brindó un cuestionario de salud bucodental antes y después de la técnica. Se obtuvo el 91.7% conocimientos buenos y 96.7% de rangos adecuados de higiene oral. Se concluyó que la técnica Educativa aplicada fue positiva para brindar cognición sobre salud bucal y cambiar comportamientos negativos en cuanto a higiene oral en estudiantes.⁶

Velásquez D. (Perú - 2015), ejecutó una investigación de tipo epidemiológico, de nivel descriptivo, tipo transversal, prospectivo y observacional, para decretar nivel de comprensión en la salud bucal entre los adolescentes de 2do año de secundaria de la I.E.N "Fe y Alegría # 14"- Chimbote. Se aplicó una encuesta estructurada, los encuestados fueron 86 personas y la muestra de 21 estudiantes, se obtuvo 80.95% (regular), 19.05% (malo), en cuanto sobre medidas preventivas 57.14% (regular) y 42.86% (malo), sobre enfermedades bucales 9.52% (bueno), 66.67% (regular), sobre desarrollo bucal 23.81% (bueno) y 47.62% (regular) y 28.57% (malo). El estudio concluyó que adolescentes de 2° año de secundaria obtuvo un rango regular.⁸

Mendoza M. (Perú - 2017) realizó una investigación para decretar el nivel de conocimiento en salud bucal de los adolescentes de segundo de secundaria del IE. "Mariscal Luzuriaga" - Casma, región de Ancash. Mediante una encuesta de 18 ítems aplicadas a 30 alumnos. Nivel de conocimiento de: medidas preventivas, malestar bucal y conocimiento del crecimiento bucal. Resultados de salud bucal de hasta un 50% (de forma media). En la prevención, 56,7% (frecuente), el conocimiento de las enfermedades bucodentales es del 46,7% (recurrente), el desarrollo bucal alcanza el conocimiento de 43,3%(regular). El estudio concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de segundo año del I.E.E. "Mariscal Luzuriaga" - Casma, región Ancash, tiene un nivel regular.¹⁰

Rodriguez Y. (Perú – 2018) realizó una investigación con el fin de decretar los conocimientos sobre la salud oral de los alumnos del 3 “A” de la I.E.E. N ° 89002 “La Gloriosa 329”. Los resultados se obtuvieron mediante entrevista y cuestionario a 38 estudiantes. El nivel de conocimientos sobre salud bucal es del 78,94% (regular); El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas es del 52,63% (a menudo frecuente); conocimiento sobre enfermedades bucodentales 52,64% (deficiente); El nivel de comprensión del desarrollo y crecimiento de las piezas dentarias es del 73,68% (malo). El estudio concluyó que el nivel de conocimientos sobre salud bucal en el tercer año de I.E. No. 89002 "La Gloriosa 329" - Chimbote, Santa-Ancash, tiene un conocimiento regular sobre salud bucal.¹¹

Catapataña P. (Perú, 2018), su investigación fue para decretar la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y prevalencia de caries en alumnos del 3° a 5° año de secundaria de la I.E. Agropecuaria #125, Chupa-Azángaro. La muestra fueron 126 alumnos. Se utilizó un cuestionario tipo encuesta con 16 preguntas, se usó ficha clínica de medir prevalencia de lesión cariosa con el índice CPO-D. Se evidenció que el nivel de conocimiento regular tuvo más porcentaje con 60.3%, seguidamente el grado de conocimiento alto con 33.35%, y el nivel de conocimiento bajo con 6.35%, en cuanto a la prevalencia de caries su promedio es elevado (9.7). El estudio concluyó que existe interacción notoria entre el conocimiento de salud bucal y la prevalencia de lesión cariosa en alumnos de 3° a 5° de secundaria.⁷

Paucar C. (Ecuador - 2018) realizó un estudio para determinar el nivel de comprensión de las medidas preventivas con el cuidado de la salud bucal en niños y docentes de 1° a 3° grado de la I.E "Louis" Víctor de Broglie ", Quito (Pichincha). La muestra fue conformada por 5 docentes y 65 niños. Información recopilada a través de encuestas verificadas, además se registraron datos en odontograma. Las investigaciones mostraron que el nivel de entendimiento de los niños sobre los problemas de prevención al inicio fue el 9,2% y los maestros el 40%. Después de la promoción bucal, el conocimiento de los niños fue el 96,9% y el de los profesores del 60%. Se concluye que hay una concordancia entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y el estado de salud bucal en los alumnos y docentes.

Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. (Cuba – 2019) realizaron una investigación comunitaria, 158 estudiantes como muestra, la investigación fue

sobre nivel de conocimiento en salud bucal, se creó un Programa Educ. “Nuestra Meta: una boca sana”. En Holguín-Esc. Secundaria Básica “Rafael Freyre Torres”. La muestra fue de 50 estudiantes. Se realizó un cuestionario antes de la intervención y después de haber finalizado. El estudio evidencia que el 50% presenta un nivel de conocimiento regular en salud bucal anticipado de la instrucción y luego de la instrucción presenta un 86%. El estudio concluye, la realización de este programa fue eficaz sobre salud bucal, los resultados fueron satisfactorios.⁵

Olivera B, Salazar M (Perú – 2019), realizaron una investigación cuya finalidad es determinar el conocimiento de salud bucal de adolescentes en etapa media (estudiantes) de la I.E.E. “Nicolás la Torre”-Chiclayo. Se utilizó un cuestionario como instrumento con 10 preguntas sobre medidas preventivas y enfermedades orales. El 49.2% (conocimiento medio) sobre salud bucal, el 47.8% (nivel bajo) y el 3% (nivel alto). El estudio concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media presenta un nivel medio.⁹

Arce L. (Perú – 2021) Ejecutó una investigación con el fin de decretar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I. E. N°82115 en la pandemia de COVID-19. La obtención de resultados se realizó evaluando a 242 adolescentes de dicha institución del 1° al 5° de educación secundaria empleando una encuesta virtual. Finalmente, el conocimiento en jóvenes fue bueno (29.75%) y el 54.96% (nivel regular). El grupo de mujeres tienen un 23% (nivel regular); el grupo de hombres tienen un 31% (nivel regular). Según el grado se obtuvo que 3°, 4° y 5° de secundaria obtuvieron 12.40% (nivel regular). El estudio da como resultado que el grado de conocimiento en jóvenes de la I.E. N° 82115 en tiempo de COVID-19, es regular.¹²

Verástegui A. (Perú-2021). Ejecutó una investigación con el fin de decretar nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en adolescentes de la I.E.P. “San Andrés” en Cajamarca año 2020. La obtención de resultados se realizó evaluando a 186 adolescentes de primero a quinto grado de nivel secundario aplicando una encuesta virtual con 20 interrogantes. Finalmente, el grado de conocimiento referente a cuidados de salud oral fueron; bueno (23,66%), regular (76,34%), según edad de los estudiantes presentan nivel bueno y regular. El estudio concluye que

el rango de conocimiento sobre cuidados de salud bucal de los alumnos de la I. E. "San Andrés es regular."²¹

1.3 Teorías relacionadas al tema

Presentamos teorías y conceptos relacionados con el nivel de comprensión del cuidado de la salud bucal en la institución educativa "Juan Pablo II", Salabamba-Cutervo, 2022, donde las dimensiones darán medidas de las variables de estudio y las teorías mediante la cual se desarrolló esta investigación.

Problemas de salud bucal en la actualidad

Los problemas en nuestro país son básicamente carentes de salud dental, reflexionando en diferentes valores epidemiológicos (encías y enfermedades periodontales). Es necesario nombrar que la población pública desempeña un papel bastante influyente, que forma parte de la formación de hábitos y comportamientos primitivos para desarrollar una comprensión importante en el cuidado de la salud oral.⁹ En este entorno, la salud bucal no es totalmente proporcional al acceso a muchos alimentos y servicios dentales, pero es una actividad preventiva realizada por políticas médicas en la población, fortaleciendo la capacidad de formar precauciones y comportamientos relacionados con el estado de la salud oral. Además, las prácticas mencionadas anteriormente crearán conductas básicas para reducir los altos niveles de tales enfermedades.¹⁴⁻¹⁵

Salud bucal en la adolescencia

La salud bucal en la adolescencia está formada por el concepto de todo en la vida de los individuos y está estrechamente relacionado con la salud general y la salud bucal, formando así una salud global. En este entorno, la población pública a lo largo del período actual de su historia se caracteriza por una preocupación intensa por su pueblo, lo que significa decir que establece hábitos y pilares sobre salud oral, como un elemento cosmético que creará un posible cambio en el comportamiento de dichos adolescentes.¹⁵ Esta población se considera un grupo de riesgos multicolor, afectado por su calidad de vida, su condición socioeconómica tiene que ver mucho durante este periodo (adolescencia), cambia la fisiología y la física. Básicamente, es nombrar esta transición entre la niñez y la vida madura, puede crear una impresión negativa en el cuidado-salud bucal, así como la existencia de

enfermedades psicológicas sociales relacionadas con la autoestima y los aspectos personales.¹⁶ En este entorno, la salud oral de nuestro estado muestra una desventaja, que se dice que es una gran incidencia de la enfermedad oral, que muestra valores epidemiológicos, tales como; 90% en caries, enfermedad normal 85% y 80% referente a maloclusiones, formando un problema de salud pública.^{16,17}

Enfermedades bucales más comunes en la adolescencia

La caries se considera una enfermedad muy común, especialmente en pacientes pediátricos y adolescentes; En el 60% de preescolares y en escolares, adolescentes el 90%, presentan al menos una lesión cariosa como una enfermedad multifactorial, que está formada por un transcurso continuo de desmineralización y regeneración, creado por patógenos orales en superficies dentales externas, creando daños y cambios dentales en la estructura y pérdida de integridad.¹⁸ Por otro lado, las maloclusiones dentales son un grupo de enfermedades relacionadas con el desarrollo dental basado en la relación entre los contactos dentales y sus ubicaciones en el maxilar. Por su causa, tenemos; factores genéticos, más hábitos obtenidos en la infancia en la primera fase de capacitación y desarrollo, tales como aspiraciones digitales, rechinar de dientes, que afectan el desarrollo de dos funciones anteriores.¹⁹

Salud bucal en Perú.

El Ministerio de Salud de Perú (2016) considera la salud bucal un problema común. Por tanto, de acuerdo con un enfoque integral, es necesario aplicar medidas preventivas en la salud bucodental en la comunidad. Se pone más énfasis en la población pobre, así como en la no pobre porque necesitan tratamiento por enfermedades dentales.²³ Según el MINSa (2017), la atención dental restauradora tiene un costo de 10% del gasto en salud pública. Según los datos del Instituto Central de Epidemiología, en 2016, la tasa nacional de decadencia a nivel nacional es del 90.4%, no incluye los dientes perdidos y sellados (CPPC) en niños de 12 años. Se localiza el país en el sexto lugar en América Latina de acuerdo con la Organización Médica Panamericana (OPS, 2017), que considera al país en caso de emergencia, la investigación sobre la enfermedad periodontal ha marcado el 85% como indicador alto.²⁴

Medidas de prevención.

Es determinado como el nivel de conocimiento que presentan las personas, referente al manejo y cuidado adecuado de su salud oral, y la importancia que tiene el cepillado dental, también conocimientos sobre flúor, la alimentación y como prevenir las lesiones cariosas.²⁵

Higiene Bucal.

Ácidos presentes y producidos por la placa dental durante las enfermedades bacterianas y alimentarias se reconocen generalmente como el comienzo del proceso inicial de caries. En consecuencia, dos medidas asociadas para su prevención deben ser el control de la alimentación y la exclusión del biofilm. El propósito de la exterminación del biofilm o placa es persuadir, ya que depende en significativa medida de la honestidad y la diligencia de cada profesional. La mayoría tiene una capa de placa, lo que indica que el cepillado regular es ineficaz. El objetivo es educar a las personas y eliminar por completo los restos dentales y biofilm de toda el área dental disponible. Debe empezar a cepillarse las piezas dentales tan pronto después del alimento, de modo que el cepillado sea parte de su rutina habitual.²⁹

Cepillo dental.

El cepillo de dientes es uno de los dispositivos más utilizados en el aseo bucal con el propósito de eliminar el biofilm adherido a los dientes, en sus partes consta de: cabeza, mango y cerdas.²⁶ En la parte superior donde se encuentran las cerdas en grupo están fabricadas de nailon con medida de 10-12 milímetros. El cepillo puede ser grande, mediano o diminuto, también pueden ser planos, irregulares y de acuerdo con la dureza de las cerdas, pueden ser blandas, duras y medias duras. Cada una de las cerdas permanece elaborada de fibras de la misma calidad, por lo cual su dureza tiene relación con la funcionalidad y su diámetro.²⁶

El cepillado de los dientes es un procedimiento mecánico que ayuda a remover la placa, su finalidad es prevenir la formación de sarro dental y poder retirarlo.²³

Técnicas de Cepillado.

Técnica de Bass. Muy útil para pacientes que padecen gingivitis y caries periodontal. El cepillo de dientes se sostiene como un lapicero, se ubica de modo que las cerdas miren hacia arriba en la mandíbula con un ángulo de 45° con respecto al eje largo del diente para que las cerdas entren suavemente en la ranura de la pieza dental. Se realiza cortos movimientos de vibración sin quitar el cepillo en un tiempo de diez a quince segundos por área. La parte inactiva del cepillo (mango) permanece horizontal mientras limpia las superficies bucales de todas las piezas, así como las superficies palatinas y linguales de molares y premolares.²⁸

Técnica de Stillman. Las cerdas están inclinadas en un ángulo de 45 grados por encima de los dientes, al hacer esto se debe tener cuidado para asegurarse de que una parte descansa sobre la encía y la otra sobre las piezas dentarias. De esta forma se aplica una pequeña presión con presencia de movimientos vibratorios.²⁸

Técnica de Charters. Indicado para zonas adheridas, en casos que se haya realizado alguna intervención quirúrgica periodontal. Las cerdas se colocan a nivel de las encías con dirección a la cara oclusal dental, los movimientos vibratorios se realizan en espacios reducidos. Al realizar el cepillado en la superficie oclusal, los filamentos del cepillo se insertan en las hendiduras y ranuras y este se activa mediante movimientos. El cepillo dental debe ser de cerdas suaves, este debe estar ubicado verticalmente al limpiar la superficie restante de los dientes frontales. La técnica de Charters, también se puede emplear en pacientes que tengan aparatos de ortodoncia y en casos de pérdida de tejido interdental, pero no se recomienda cuando hay papilas.²⁸

Técnica de Bass modificado. Al usar el cepillo de dientes se sostiene como un lapicero y se ubica de modo que la parte activa (cerdas) se dirijan a la mandíbula en dirección de 45° con referencia al eje longitudinal del diente, de modo que los filamentos del cepillo queden alineados. Las encías se empujan suave y suavemente hacia adentro para crear surcos haciendo pequeños movimientos de vibración horizontal sin quitar el cepillo dental durante diez a quince segundos por área, luego moviendo el cepillo a lo largo de la mordida para limpiar la superficie del diente.²⁸

Tiempo y frecuencia del cepillado dental.

Durante mucho tiempo, el dentista orienta a su paciente a cepillarse los dientes después de cada comida. ADA (Asociación Dental Americana) ha cambiado esta postura indicando que los pacientes deben cepillarse "a menudo". Algunas personas eliminan completamente la placa, cepillando los dientes diariamente, pero todavía no toman precaución en limpiar completamente las encías como una medida de prevención de las enfermedades periodontales.²³

El cepillado completo de los dientes requiere de un tiempo determinado en cada persona y también depende de factores tales como control de placa, acumulación de alimentos, bacterias y características salivales. La frecuencia del cepillado es importante en niños y adolescentes y se ha demostrado que la mayoría de pacientes eliminan en los primeros 60 segundos parte de sarro dental. Cuando se extiende el cepillado, hasta 3 minutos, se llegará hasta las áreas menos accesibles ya que siempre tienen presencia de placa. Esto demuestra que es muy necesario e importante cepillarse los dientes en un tiempo adecuado para garantizar la limpieza de todas las superficies dentales. Se puede tomar en cuenta los diferentes índices de medición para la higiene oral existente.²⁷

Pasta dental.

El uso de un dentífrico adecuado genera grandes beneficios en los dientes. En general, el dentífrico de dientes consta de productos abrasivos e inhibidores. El uso de pasta de dientes con flúor es recetado para prevenir lesiones cariosas, ya sea para uso tópico o continuo, o para una higiene bucal socialmente aceptable mediante el lavado de dientes. En cuanto a la cantidad de flúor, los dentífricos contienen flúor prácticamente no tienen contraindicaciones en adultos por sus efectos locales. Sin embargo, se ha calculado que un niño en edad preescolar, con dos veces al día, puede ingerir hasta un 1g de dentífrico al día, debido a que no controlan la deglución, por este motivo y para evitar la fluorosis dental, es necesario conocer la cantidad de flúor en los dentífricos infantiles, el uso de pasta de dientes requiere que el menor tenga la facilidad de escupir.

Desde que erupciona el primer diente, se recomienda una pasta de dientes con flúor con una capacidad de 1000 ppm a más, y para los niños de 12 a 36 meses, la

pasta aplicada en el cepillo de dientes debe ser del tamaño de un grano de arroz y en la edad de 3 a 6 años tamaño de un guisante.²⁵

Hilo Dental.

El hilo dental también conocido como seda dental es primordial para eliminar los sustratos almacenados entre las piezas dentales que no puede eliminar un cepillo de dientes. La técnica que se emplea es sencilla: insértelo entre los dientes, deslice el hilo entre el espacio de los dientes, luego frotando los dientes se elimina placa bacteriana adherida.²⁴ Es necesario usar un hilo dental con cera porque nos ayudará a eliminar los alimentos restantes de espacios alternos donde las cerdas de los cepillos dentales no realizan una limpieza adecuada, los pasos que se emplean son los siguientes:

Como primer paso cortar un pedazo del rollo de la seda dental, se sugiere un tamaño entre 15cm - 20cm. Como segundo paso enrollamos las puntas de la seda dental en los dedos medios para poder así manipularlo con los dedos pulgar e índice. Como tercer paso mantener la seda dental rígida entre los dedos índices de las dos manos, de esta forma se podrá iniciar la limpieza en el espacio que hay entre diente y diente para ello se debe tener paciencia y cuidado al realizar este procedimiento ya que podemos lastimar la encía y finalmente desechar el hilo dental usado²⁴

El Flúor

El flúor tiene beneficios como la remineralización que ayuda a la regeneración, dejando a los dientes externos más resistentes y se consideran la clave para prevenir y controlar la caries dental, con un soporte significativo para los estudios científicos. En todo el mundo, los medios originales de uso de fluoruro son a través del agua fluorizada, sal o leche y las aplicaciones utilizan automáticamente la pasta con flúor.²³

Fluorización mediante la pasta de dientes

Se usan cremas dentales que contienen fluoruro de sodio, monofluorofosfato o ambos usados en concentración de 500 ppm para niños, con fluctuaciones en agua

o sal, y concentraciones más altas con este valor para el resto. Se utiliza con cepillado diario.²³

Aplicación de flúor por parte de los profesionales

Se suele utilizar gel de fluoruro neutro es de 1.1% o 2% usados y 1.23% de geles de fluorofosfato. Se recomienda la aplicación de orificios y grietas de alto riesgo para prevenir la caries dental.²³

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo,2022?

1.5 Justificación e importancia del estudio

La importancia de esta investigación radica en que no existen encuestas o estudios locales relacionados con el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal en la institución educativa pública “Juan Pablo II”, en la comunidad Salabamba-Cutervo-2022.

En este sentido, el estudio tuvo relevancia práctica, pues los resultados nos ayudaron a conocer el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal en la institución educativa pública "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo-2022, que diseña y recomienda acciones para incentivar, prevenir, así como concientizar sobre qué tan importante es el cuidado de la salud bucal en los jóvenes estudiantes de 1° a 5° grado de educación secundaria en la IE "Juan Pablo II" -Salabamba, para reducir la incidencia de enfermedades bucodentales en estos alumnos.

Es de relevancia social, porque crea un problema de salud pública, debido al incremento de índices de enfermedades bucales y el bajo conocimiento sobre cuidados de salud bucal por lo que los resultados encontrados permitirán obtener una descripción sociodemográfica de los estudiantes de 1° a 5° de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II”- Salabamba en la región.

Posee contribución académica porque los resultados obtenidos proporcionan evidencia científica actualizada sobre el nivel de conocimiento sobre cuidado de la salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II”, en

Salabamba-Cutervo,2022, para mejorar las presentaciones sanitarias y odontológicas como el principal nivel de cuidado en su puesto de salud.

Al visitar la comunidad de Salabamba observamos la afluencia de la falta de cuidados de salud bucal en los alumnos de dicha comunidad, motivo por el cual despertó nuestro interés en la ejecución de este proyecto de investigación y posteriormente poder obtener el título profesional de Cirujanos Dentistas.

El estado del cuidado dental de los estudiantes muestra una desviación de sus conocimientos, reflejando principalmente muchas deficiencias y mala salud bucal, en nuestro entorno, la formación de hábitos y la transferencia de conocimientos de salud bucal juegan un papel esencial. Diferentes alcances epidemiológicos indican que en nuestro país la salud bucal no está mejorando debido a la falta de medidas preventivas e incentivadoras. Mientras tanto, la responsabilidad la comparten los apoderados, padres de familia, maestros involucrados en el desarrollo de una mejor salud bucal. Por lo tanto, el propósito de esta investigación revelará el nivel de conocimiento sobre el cuidado y condición de la salud oral entre los estudiantes de una institución educativa pública “Juan Pablo II” en Salabamba, comunidad de Cutervo. (Utilizando una encuesta de forma presencial con el distanciamiento y medidas preventivas necesarias).

1.6 Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022 es bajo.

El nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022 es alto.

1.7 Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo, 2022.

1.7.2. Objetivos Específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según partes de la cavidad bucal, dentición.

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según enfermedades y alteraciones bucales

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según medidas preventivas en salud bucal.

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según rango de edad.

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo, 2022., según sexo (género).

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba – Cutervo, 2022, según grado académico.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, transversal, descriptivo y prospectivo debido a que presenta información sobre una cierta cantidad con referencia a un tiempo futuro, la intención es tomar una decisión sobre ciertas alternativas que tienen especificidad en el sentido de que existe una relación cuantificable entre ellas.

Tiene un marcado carácter especial, ya que analiza la realidad existente, descomponiéndola en diversas variables, realizando mediciones controladas de situaciones que claramente pretenden alcanzar resultados concretos.

El diseño del presente trabajo de investigación a utilizar es transversal ya que es una investigación observacional, individual, que mide una o más variables, en un momento dado. La información se recoge en tiempo presente y, en ocasiones, a partir de tiempo pasado, experiencias o conductas de los estudiantes.

2.2 Población y muestra

La población está constituida por 85 estudiantes del colegio estatal del nivel secundario de la Institución Educativa “Juan Pablo II”- Salabamba, Cutervo-Cajamarca, el cual cumplirá con los criterios de exclusión e inclusión especificados.

La muestra está conformada por 85 estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II”- Salabamba, en la provincia de Cutervo-Cajamarca, 2022

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de nivel secundario que pertenezcan al 1er, 2do, 3er, 4to y 5to grado que se encuentren matriculados en la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” Salabamba, Cutervo.
- Estudiantes de la Institución Educativa de ambos géneros
- Estudiantes de la Institución Educativa sin impedimentos físicos o discapacidad alguna.
- Estudiantes de la Institución Educativa que desean ser parte del proyecto.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que sus padres no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que hayan marcado de manera incompleta la encuesta.
- Estudiantes que no firmen el asentimiento informado.

Criterio de eliminación:

- Estudiante que no complete la encuesta.

2.3 Variables y Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento de recolección de datos
CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL	Conocimiento sobre partes de la cavidad bucal, dentición.	-Conocimiento de las partes de la boca. -Conocimiento sobre la dentición.	1 2, 3, 4, 5,	Cuestionario
	Enfermedades y alteraciones bucales	-Conocimiento sobre placa bacteriana - Conocimiento sobre caries dental. - Conocimiento sobre gingivitis.	8 7, 10 6, 9	
	Medidas preventivas en salud bucal.	-Conocimiento de la importancia de hábitos de higiene. -Conocimiento de la importancia de la dieta no cariogénica. -Conocimiento para la prevención de la caries. -Conocimiento del flúor, hilo y pasta dental.	11, 15, 16, 19, 20 12 13, 18 14, 17	
	Edad de los estudiantes	-Años	Datos generales	
	Sexo de los estudiantes	-Femenino -Masculino		

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Grado académico	-Primero -Segundo -Tercero -Cuarto -Quinto		Cuestionario
--------------------------------------	-----------------	--	--	--------------

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue una encuesta, con un cuestionario estructurado para la recolección de la información de cada estudiante.

Instrumento

El instrumento a emplear fue un cuestionario con preguntas cerradas relacionadas al nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal, Donde se evaluará mediante las categorías: Bueno: 16-20 puntos, Regular: 11-15, Malo: 0-10. En la dimensión de conocimiento sobre partes de la cavidad bucal y dentición se encuentran los ítems: 1, 2, 3, 4, 5; en la dimensión de enfermedades y alteraciones bucales se encuentran los ítems: 6, 7, 8, 9, 10; en la dimensión de medidas preventivas en salud bucal se encuentran los ítems: 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20. (Anexo N° 1) ^{21 22}

Proceso de recolección de datos:

Se presentó la carta de presentación brindada por la Universidad (Anexo N°2), se realizó las pautas respectivas con la Directora de la Institución Educativa “Juan Pablo II” Salabamba, para lo cual se presentó una solicitud solicitando autorización para poder lograr la ejecución del proyecto (Anexo N°3), Seguidamente la Directora de la Institución Educativa dio respuesta a la solicitud brindando la autorización solicitada. (Anexo N°4).

Se redactó el consentimiento para los apoderados (Anexo N°5) y el asentimiento para los estudiantes (Anexo N°6) Posteriormente se realizó las coordinaciones para la fecha y hora del llenado de los cuestionarios por los estudiantes de dicha Institución de 1er a 5to grado, donde el 22/ 10/2021 se realizó la ejecución de la prueba piloto del proyecto de investigación. (Anexo N° 7).

Se solicitó actualización de datos incluyendo el nombre de mi compañera que se unió a este proyecto de tesis, remitiendo y adjuntando documentos actuales como la carta de presentación, solicitud de recojo de información la cual fue recibida y aceptada por la Directora de dicha Institución Educativa. (Anexo N° 8).

La recolección de datos está a cargo de las investigadoras, se ejecutó el procedimiento a los estudiantes que presentaron en consentimiento y asentimiento firmado, así como el cumplimiento de los criterios de inclusión.

Luego, de haber recogido los datos se realizó el control de calidad de los cuestionarios, seguidamente se elaboró la base de datos.

Validez:

El cuestionario que se utilizara ha sido tomado del estudio realizado por Quezada F. (2016). (Anexo N° 9)^{21 22}

Confiabilidad:

Se ejecutó una prueba piloto con la participación de 25 estudiantes de los grados de 1° a 5° de manera presencial utilizando la encuesta; El uso del coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad del instrumento. Como resultado se tuvo un Alfa de Cronbach = 0,758, lo que permite determinar un muy buen nivel de confianza. (Anexo N° 10).

Se procedió a realizar el llenado del cuestionario en la muestra total de la población de forma presencial para la obtención de resultados. (Anexo N°11)

2.5 Procedimiento de análisis de datos.

El primer paso que se realizó en este estudio fue la aprobación del Comité de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Señor de Sipan. Una vez aprobado el proyecto se requerirá a la institución educativa pública “Juan Pablo II” de la Comunidad Salabamba - Cutervo 2022 y se explicará la trascendencia de esta investigación para obtener la licencia correspondiente para el proyecto requerido para su propia aplicación. Plan de procedimiento estadístico para el análisis de datos: Los datos obtenidos serán procesados por el software IBM SPSS Statistics 21 y Microsoft Excel. Los resultados se mostrarán en tablas de doble entrada con frecuencia simple, porcentajes y totales absolutos. Gráfico de barras con porcentaje. Estadística descriptiva: Los resultados de las variables anteriores se analizarán en tablas de frecuencia y gráficos de barras.

Estadísticas de referencia: Los resultados anteriores para las variables se analizarán mediante la prueba de Chi-Cuadrado con un nivel de significancia de $p \leq 0.05$.

2.6 Criterios éticos

Respeto a las personas

El respeto a la persona es un principio con dos condiciones morales básicas, una de las cuales requiere la protección y reconoce la autonomía de la cual se ve comprometida. Respetar la autonomía significa valorar los pensamientos y elecciones de los seres humanos. No respetar a un organismo autónomo es negar los estándares del individuo, o prohibir a la persona la libertad de actuar de acuerdo con esos estándares de pensamiento, o negarle el acceso a la información necesaria para formarse un criterio rápido y equilibrado, cuando no tiene ninguna razón que los obligan a hacerlo. El respeto por los menores y las personas con discapacidad puede necesitar protección hasta la mayoría de edad o mientras dure la discapacidad. En los casos más difíciles, respetar a las personas a menudo implica equilibrar afirmaciones contradictorias, motivadas por este valor (el respeto).³⁰

Beneficencia

Los seres humanos son tratados con ética, considerando sus decisiones, luchando por su felicidad. El término "bienestar" a menudo es entendido como dar bondad y caridad fuera de obligaciones rigurosas. La caridad es: no hacer daño y maximizar el posible beneficio, minimizar el daño potencial. Aprender lo que realmente funcionará para todos puede requerir tomar algunos riesgos. Los compromisos del principio de interés afectan al investigador individual y a la sociedad en su conjunto, extendiéndose a proyectos de estudios específicos. En la presencia de un proyecto específico, los integrantes de la organización de investigación están obligados a utilizar métodos que maximicen los beneficios y minimicen los riesgos para el aprendizaje, la práctica y el estudio realizado. En el caso de la investigación científica en general, los miembros de la sociedad están obligados a reconocer los beneficios a largo plazo que se obtendrán y los posibles riesgos de un mayor acceso al conocimiento y al desarrollo de la investigación actual.³⁰

Justicia

¿Quiénes son los beneficiarios de la investigación y quién corre con los costos? Se trata de tocar el sentido de "justicia distributiva" o "lo que se debe". Es injusto privar al beneficiario del beneficio sin una causa razonable. Otra forma de pensar sobre el principio de equidad es afirmar que la igualdad debe ser tratada por igual. La atribución basada en la experiencia, la edad, las necesidades, las habilidades, los logros y la ubicación son criterios que justifican las diferencias de trato para fines particulares. Es necesario explicar cómo se trata a todos por igual. Los problemas de justicia se han asociado durante mucho tiempo con prácticas sociales como el castigo, las contribuciones fiscales y la representación política. Hasta ahora, ninguno de estos temas ha sido estudiado científicamente. Sin embargo, fue anunciado en las primeras reflexiones sobre la ética de la investigación con seres humanos.

2.7 Criterios de Rigor Científico

El proyecto de investigación es original, sustantivo y práctico sin ningún interés de conflicto que pueda afectar la fiabilidad de los resultados. Asimismo, se asegura la protección de las entidades de investigación de que su identidad no afectará su medio ambiente o ecosistema a menos que se autorice con consentimiento informado. El investigador es el autor del proyecto de tesis y aseguramos la integridad y validez de todos los datos, métodos y resultados poniéndolos a disposición de la comunidad científica. Al realizar este estudio, se guiaron por los principios de la Declaración de Belmont. Asimismo, se respetará el código ético de la Universidad Señor de Sipán.³⁶

- Veracidad
Este es el criterio para obtener resultados de estudios reales con datos e información fiables.
- Aplicabilidad:
Se determina el por qué y cómo se pueden aplicar los resultados del estudio identificado a un grupo de población en particular.
- Consistencia:
Esta es la duplicación de resultados cuando se utiliza el mismo conjunto en un entorno o contexto similar.

- Neutralidad:
Este criterio asegura que el estudio o sus resultados no sean alterados en beneficio del investigador.
- Conformabilidad
La información recopilada por los investigadores del proyecto debe ser aprobada por investigadores distintos de los que recibieron originalmente los datos.

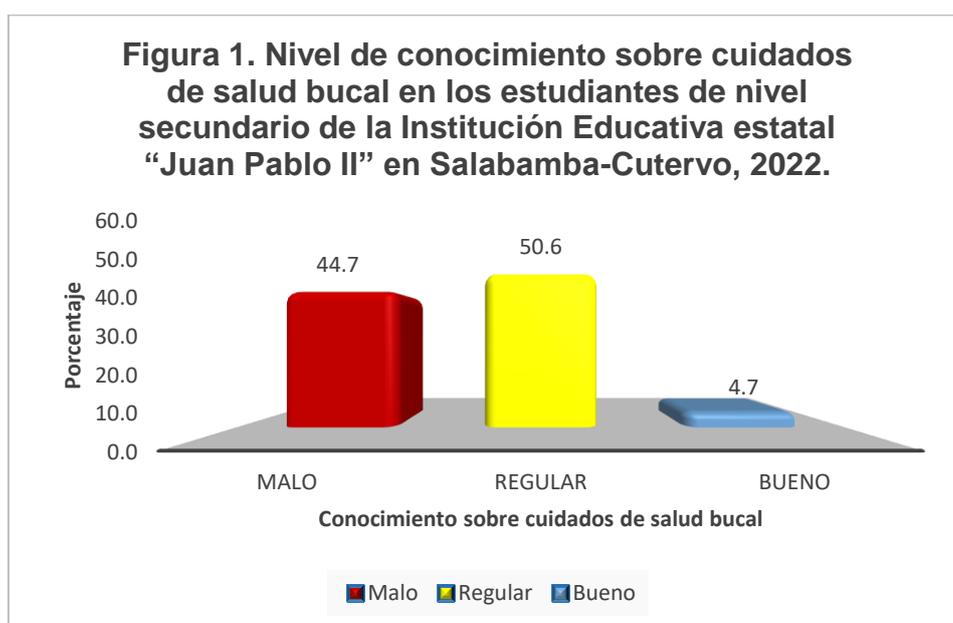
III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo, 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	38	44,7
Regular	43	50,6
Bueno	4	4,7
Total	85	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



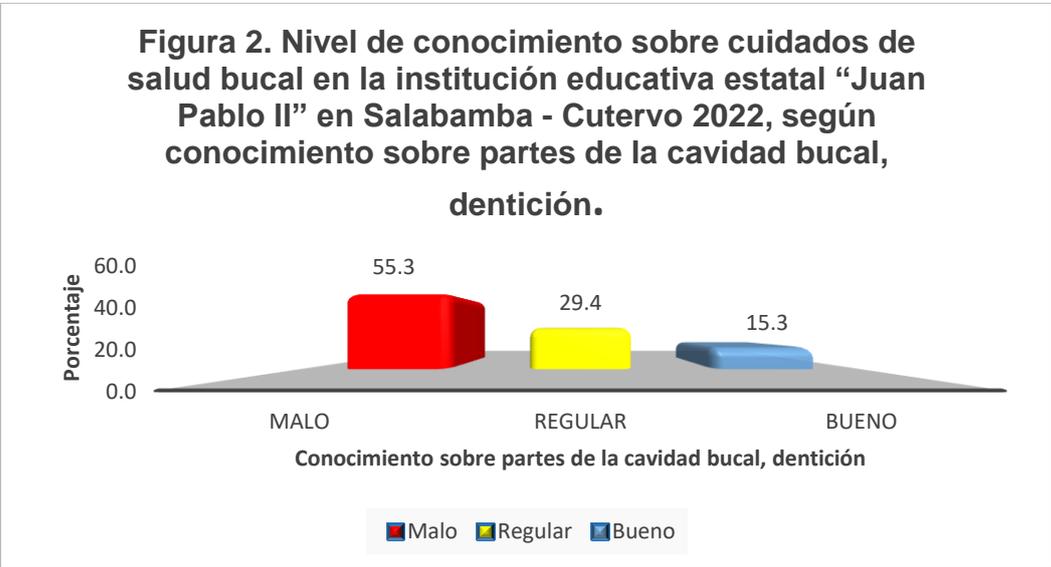
Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 1, se muestra que el 50,6% de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo tenían un nivel regular de conocimiento sobre cuidados de salud bucal, seguido de un 44,7% de nivel malo y sólo el 4,7% presentaron un nivel de conocimiento alto. Los estudiantes más conocían los alimentos dañinos para sus dientes, y las medidas para proteger sus dientes, por el contrario la mayoría desconocían sobre las partes del diente y los pilares de prevención.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según conocimiento sobre partes de la cavidad bucal, dentición.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	47	55,3
Regular	25	29,4
Bueno	13	15,3
Total	85	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

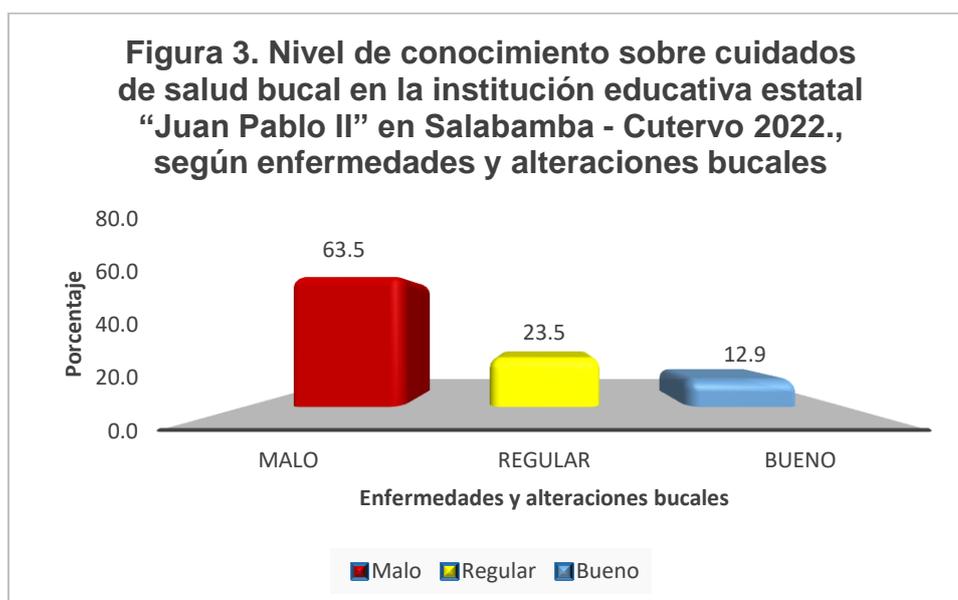
En la tabla y figura 2, se muestra que de 85 estudiantes de la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo, el 55,3% tenían un conocimiento malo sobre conocimiento sobre partes de la cavidad bucal, dentición, el 29,4% de

nivel regular y el 15,3% de nivel bueno. Con un buen conocimiento sobre la cantidad de dientes y bajo en las partes del diente.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según enfermedades y alteraciones bucales

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	54	63,5
Regular	20	23,5
Bueno	11	12,9
Total	85	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



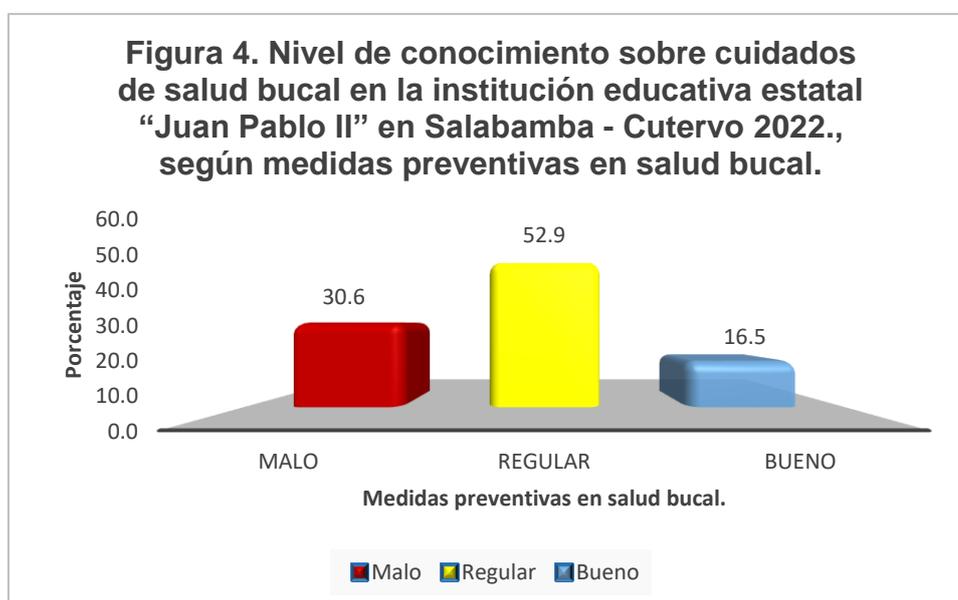
Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 3, se muestra que el 63,5% de los estudiantes de la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo tenían un conocimiento malo sobre enfermedades y alteraciones bucales, el 23,5% tuvieron un conocimiento regular y el 12,9% con un conocimiento bueno. La mayoría conocían que era la placa bacteriana y más bajo en las cusas de la caries dental.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según medidas preventivas en salud bucal.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	26	30,6
Regular	45	52,9
Bueno	14	16,5
Total	85	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



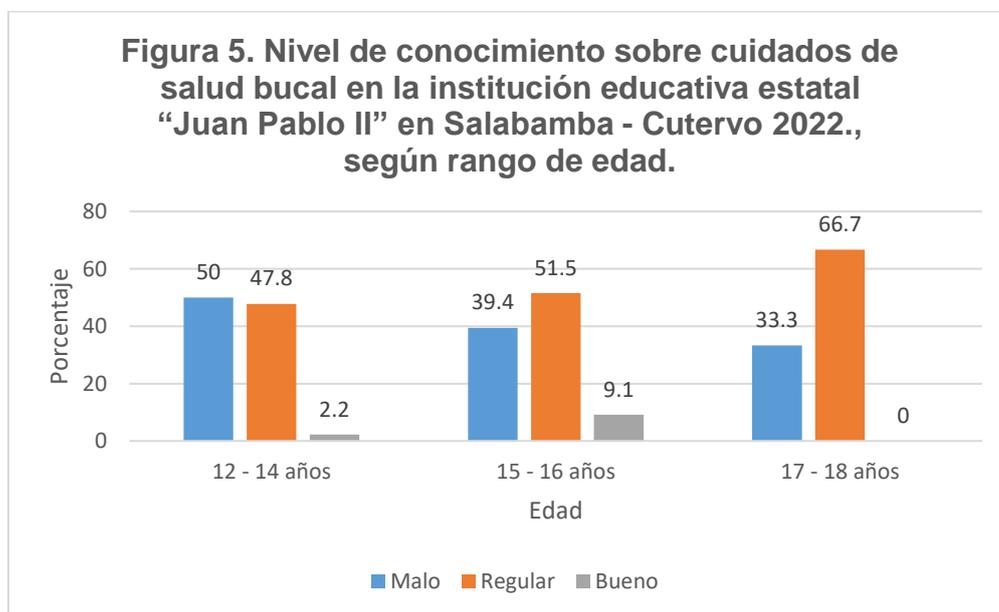
Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 4, se muestra que el 52,9% de los estudiantes de la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo tenían conocimiento regular sobre las medidas preventivas en salud bucal, el 30,6% con un conocimiento malo y el 16,5% el conocimiento fue bueno.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según rango de edad.

Edad	Conocimiento sobre cuidados de salud bucal						Total	x ²	p. valor	
	Malo		Regular		Bueno					
	N	%	N	%	N	%				
12 - 14 años	23	50,0%	22	47,8%	1	2,2%	46	100,0%	3,309	0,507
15 - 16 años	13	39,4%	17	51,5%	3	9,1%	33	100,0%		
17 - 18 años	2	33,3%	4	66,7%	0	0,0%	6	100,0%		
Total	38	44,7%	43	50,6%	4	4,7%	85	100,0%		

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



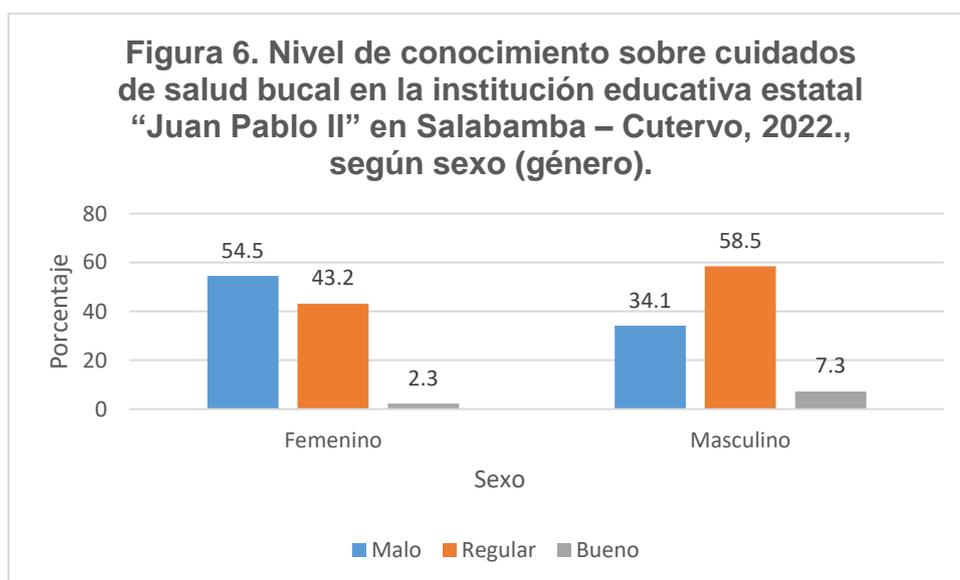
Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 5, se muestra que los estudiantes de 12 a 14 años de la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo el 50,0% tenían un conocimiento malo, los estudiantes de 15 a 16 años un 51,5% presentaron un conocimiento regular y en los estudiantes de 17 a 18 años el 66,7% con un conocimiento alto. A pesar que el nivel de conocimiento regular se incrementa a medida que avanza la edad, no se establece relación del conocimiento sobre cuidados de salud bucal según la edad (p=0,507)

Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo, 2022., según sexo (género).

Sexo	Conocimiento sobre cuidados de salud bucal						Total		x2	p.valor
	Malo		Regular		Bueno		N	%		
	N	%	N	%	N	%				
Femenino	24	54,5%	19	43,2%	1	2,3%	44	100,0%		
Masculino	14	34,1%	24	58,5%	3	7,3%	41	100,0%	4,112	0,118
Total	38	44,7%	43	50,6%	4	4,7%	85	100,0%		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



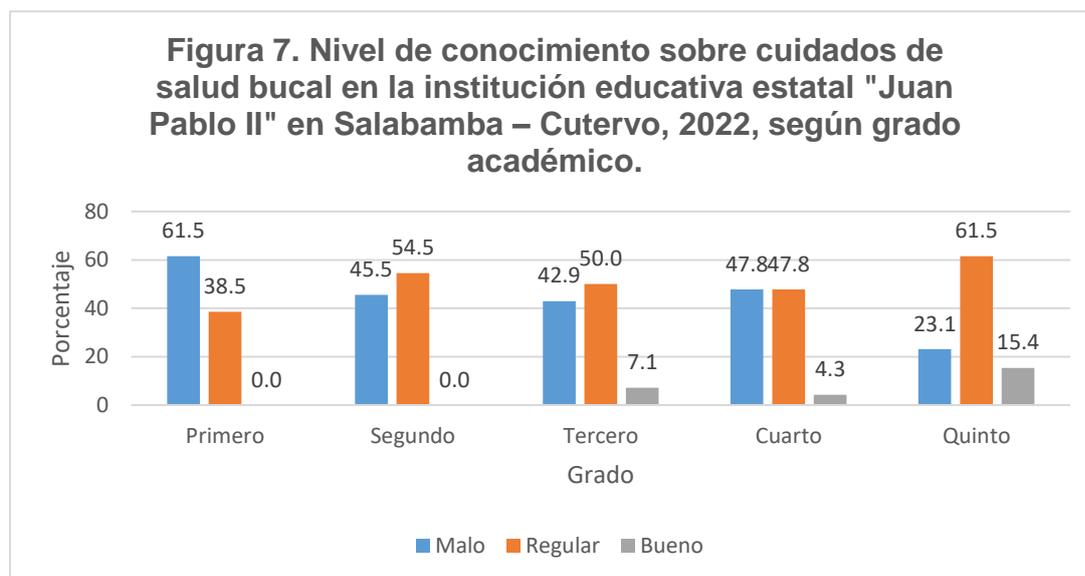
Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 6, se muestra que los alumnos de la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo, el 54,5% tenían un conocimiento malo sobre cuidados de salud bucal, en cambio en el sexo masculino predominó el conocimiento regular (58,5%) sobre cuidados de salud bucal. Pesar que el sexo masculino presentó mejor conocimiento que el sexo femenino, el conocimiento sobre cuidados de salud bucal no se diferencia según el sexo ($p=0,118$).

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba – Cutervo, 2022, según grado académico.

Grado	Conocimiento sobre cuidados de salud bucal						Total		x ²	p. valor
	Malo		Regular		Bueno		N	%		
	N	%	N	%	N	%				
Primero	8	61,5%	5	38,5%	0	0,0%	13	100,0%	8,018	0,432
Segundo	10	45,5%	12	54,5%	0	0,0%	22	100,0%		
Tercero	6	42,9%	7	50,0%	1	7,1%	14	100,0%		
Cuarto	11	47,8%	11	47,8%	1	4,3%	23	100,0%		
Quinto	3	23,1%	8	61,5%	2	15,4%	13	100,0%		
Total	38	44,7%	43	50,6%	4	4,7%	85	100,0%		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes



Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre cuidados de salud bucal aplicada a estudiantes

En la tabla y figura 7, se muestra que los estudiantes de la institución educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba – Cutervo, los estudiantes de primero tenían la mayoría un conocimiento malo sobre cuidados de salud bucal; en cambio, los estudiantes de quinto el 61,5% tuvieron un conocimiento regular, no se establece

diferencia del conocimiento sobre cuidados de salud bucal según el grado de estudios ($p=0,432$).

3.2 Discusión de resultados

En la presente investigación, la cual tenía como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el cuidado de la salud bucal de los estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022, el cuál según la hipótesis principal se estimaba era bajo, de acuerdo con los resultados obtenidos, se puede determinar que el nivel de conocimiento de la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022, fue regular, tal y como lo menciona Crespo L., et al. En su investigación, donde también pudo determinar un nivel de conocimiento aceptable, sin embargo, difiere en que la presente investigación si bien resalta el nivel de conocimiento sobre salud bucal, por otro lado, gran parte de los estudiantes desconocían sobre las partes del diente y los pilares de prevención. De la misma forma Fernández V., y Ferreira Rivero coinciden con los resultados obtenidos, en que los programas de educación en salud aplicados a este tipo de poblaciones resultan ser positivos para brindar cognición sobre salud bucal y cambiar comportamientos negativos en cuanto a higiene oral en estudiantes.

Por otro lado, según el conocimiento de la cavidad oral y sus partes, esta investigación determinó un nivel de conocimiento deficiente como resultado de los estudiantes, coincidiendo con el trabajo de Mendoza M. quien también menciona un nivel de conocimiento entre mediano y regular, haciendo énfasis también en que se necesitan campañas educativas para mejorar el conocimiento en salud oral de los alumnos.

Con respecto al nivel de conocimiento relacionado a enfermedades de la cavidad oral, de la misma forma que Rodríguez Y. en su proyecto de investigación, podemos afirmar que el nivel de conocimiento fue regular, coincidiendo con la investigación mencionada, sin embargo, ambas investigaciones coinciden también en que los alumnos tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre las estructuras dentarias.

Sobre el nivel de conocimientos de salud oral según las medidas de prevención la presente investigación coincide con Olivera B. y Salazar M., en que existe un nivel de conocimiento medio sobre las medidas de prevención por parte de los estudiantes.

Con respecto al nivel de conocimiento según la edad, la presente investigación menciona que existe un nivel de conocimiento aceptable en alumnos de 3° a 5° de secundaria, al igual que Verástegui A., coincidiendo en que existe un nivel de conocimiento regular con respecto a la edad de los pacientes, siendo los de 15 a 18 años de edad que muestran un nivel de conocimiento entre regular y alto.

Arce L., coincide también con la presente investigación en lo que respecta a el nivel de conocimiento según el sexo, ambas investigaciones mencionan que no hay diferencia relevante sobre el nivel de conocimiento según el sexo.

Con respecto al grado académico, investigaciones como la presente y la realizada por Catapataña P., mencionan que existe una disimilitud relevante entre grupos de estudiantes de 1° a 2° de secundaria y grupos de 3° a 5° de secundaria, considerando significativo el valor entre ambos grupos, siendo el grupo de 3° a 5° de secundaria el que evidenció un destacado nivel de conocimiento de salud oral.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el cuidado de la salud bucal de los estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022 es bajo.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el cuidado de la salud bucal de los estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba-Cutervo, 2022 es alto. Como limitaciones al estudio se pudo encontrar poca información sobre todo en investigaciones realizadas a este tipo de poblaciones, que no son de localización central, con lo que se encuentra mayor estudio en lugares donde la prevención y las campañas o programas de salud oral tienen mayor incidencia, dejando de lado a lugares que realmente lo necesitan. La importancia de este estudio radica en que es preciso que se realicen más estudios sobre este tipo de realidades, las cuales deben ser aplicados a este tipo de lugares, que no son céntricos, donde es importante conocer el nivel que tienen sobre el manejo y cuidado de la salud oral, para posteriormente poder optar por aplicar

métodos de prevención, charlas, con motivo de mejorar el nivel de conocimiento de los alumnos, que sin duda favorecerá a la población en general, disminuyendo los factores etiológicos de las enfermedades de la cavidad oral.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba-Cutervo, 2022 es regular.

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según conocimiento sobre partes de la cavidad bucal, dentición es malo.

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según enfermedades y alteraciones bucales es malo.

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según medidas preventivas en salud bucal es regular.

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba - Cutervo 2022., según rango de edad es regular.

El nivel de conocimientos sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal “Juan Pablo II” en Salabamba – Cutervo, 2022., según sexo (género) es regular.

El nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la institución educativa estatal "Juan Pablo II" en Salabamba – Cutervo, 2022, según grado académico es regular.

4.2. Recomendaciones

Implementar más programas educativos para que los estudiantes comprendan la importancia de prevenir enfermedades bucales para ellos y sus familias.

Promocionar la mejora de higiene bucal en los estudiantes para cambiar su conocimiento respecto al cuidado de la cavidad oral, siendo responsables consigo mismos y asistan de manera activo a los programas educativos de prevención.

Pedir a las autoridades encargadas que realicen programas de educación en salud oral, de esa manera se podrá obtener cambios positivos en dicha población.

Desarrollar charlas educativas de salud oral donde haya participación de padres, maestros y alumnos para lograr mayores resultados positivos.

Incluir la participación de los centros de salud – área de odontología de la comunidad a realizar visitas periódicas al centro educativo con el fin de mantener una mejor salud oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Padilla-Avalos César-Augusto, Marroquín-Soto Consuelo. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Oct 01] ; 31(2): 148-149. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552021000200148&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v31i2.3977>.
- 2.- Christiani JJ. Covid-19: una mirada hacia la seguridad del paciente en odontología. Rev Asoc Odontol Argent 2020; 108:88-94. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1121648/covid-19-una-mirada-hacia-la-seguridad-del-paciente-en-odontologia.pdf>
3. Vílchez R. Nivel de conocimiento de salud bucal y salud oral de gestantes del centro Materno Infantil José Gálvez 2018 [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. 2018. [Consultado el 02 de octubre].Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36187/Vilchez_SRL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 4.- Paucar C. Conocimiento de las medidas de prevención y la relación con el estado de salud oral en los profesores y en los niños de 1ro hasta 3ro de educación básica, periodo octubre 2017-febrero 2018 de la Unidad Educativa Louis Victor de Broglie, sección matutina, sector Pueblo Unido, cantón Quito, provincia Pichincha [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Quito: Universidad central del Ecuador. [Consultado el 02 de octubre].Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15318>
- 5.- Crespo Cuenca L, Parra Enríquez S, Moreno Almaguer M, Matos Roche L, Aguilera Ochoa Fd. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. CCM [Internet]. 2019 [citado 01 Oct 2021]; 23(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2667>
- 6.- Fernández-Vega IL, Ferreira Rivero Y. Técnicas educativas como instrumentos preventivos de la salud bucal en adolescentes. RM [revista en Internet]. 2015 [citado

01 Oct 2021];, 19(5):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/451>

7.- Catapataña P. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en estudiantes del tercer al quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria n°125 del distrito de chupa, 2018. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano. [Consultado el 01 Oct]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9222>

8.- Velasquez D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de educación secundaria de la I. E. N. “Fe y Alegría n°14”, distrito nuevo Chimbote, provincia del santa, región Áncash, año 2015. [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista]. Chimbote-Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Consultado el 01 Oct]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2291>

9.- Olivera B., Salazar M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás La Torre- Chiclayo, 2018. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Chiclayo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Consultado el 03 Oct]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1671>

10.- Mendoza M, nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del distrito de Casma, provincia de Casma, región Ancash, año 2016. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Chimbote – Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Consultado el 01 Oct]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4174>

11.- Rodríguez Y., nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er grado “a” de secundaria de la institución educativa n°89002 “la gloriosa 329” ubicada en el distrito de Chimbote, provincia del santa, región Áncash en el año 2015. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Chimbote – Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Consultado el 01 Oct]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2511>

- 12.-Arce L., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de la institución educativa N° 82115 en tiempos de Covid- 19, Huamachuco. 2020. [Tesis para optar título de cirujano dentista].Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. [Consultado el 01 Oct]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7405>
- 13.- Filomeno F. Nivel de Conocimiento sobre higiene oral de madres e higiene oral de niños de 2 a 3 años del Pronoei “Los pajaritos”, 2016. [Tesis pregrado]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017. [Consultado el 10 de Octubre]. Disponible en:<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/130/FILOMENO-Nivel1-Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 14.-La odontología en los tiempos del coronavirus-COVID.19. International Journal of Interdisciplinary Dentistry Vol. 13(1); 02, 2020. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijoid/v13n1/2452-5588-ijoid-13-01-2.pdf>
- 15.- Minsa.gob.pe: Ministerio de Salud [Internet] Perú: MINSA. [citado 13 May 2017]. Salud bucal. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13
- 16.- Cerón-Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Rev. CES Odont 2018; 31(1): 38-46
- 17.- Masillas E. Influencia de la calidad de vida y estado de salud oral. Revista de Investigación en Psicología [Internet] Marzo 2015 [Consultado 14 de agosto del 2020] 3(2):105. [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v11n1/art05.pdf>
- 18.- Fernández K, Estanislao S, Aragundi E. Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo, Rev Min Ed. 2016; 2(1):10.
- 19.- Moreno E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del sexto grado del nivel primario de la Institución Educativa pública José Olaya, Distrito La Esperanza, Región La Libertad, año 2015. 28 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote.2015. [Consultado

el 21 de septiembre]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/225>

20.- Bravo R., Eficacia de las Técnicas de Cepillado Dental Bass Modificado y Stillman Modificado para Disminuir la Placa Bacteriana en los Alumnos del Quinto Grado del Colegio Simón Bolívar de Picchu Alto del Distrito de Cusco. [Tesis para obtener al Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Educación con mención en Docencia Universitaria]. Lima – Perú: Universidad Nacional de Educación [Consultado el 21 de septiembre]. Disponible en:
<http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/4871>

21.- Verástegui A., Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca 2020. [Tesis para obtener al título de cirujano dentista]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.2021 [Consultado el 10 de septiembre]. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7191/1/REP_ESTO_ANIT_A.VER%3%81STEGUI_NIVEL.CONOCIMIENTO.CUIDADOS.SALUD.BUCAL.INSTITUCI%3%93N.EDUCATIVA.PARTICULAR.SAN.ANDR%3%89S.CAJAMA.RCA.2020.pdf

22.- Quezada F., Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora – La Libertad, 2015. [Tesis para obtener al título profesional de cirujano dentista]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.2021 [Consultado el 10 de septiembre]. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2029/1/REP_ESTO_FRED_Y.QUEZADA_EFICACIA.INTERVENC%3%93N.EDUCATIVA.NIVEL.CONOCIMIENTO.SALUD.BUCAL.NIVEL.HIGIENE.ORAL.ALUMNOS.T%3%9APAC.AMARU.II.FLORENCIA.MORA.LA.LIBERTAD.2015.pdf

23.- Hernández-Vásquez Akram, Azañedo Diego. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2019 Oct [citado 2021 septiembre 20] ; 36(4): 646-652. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4900>.

24.- Soria-Hernández, Ma. Alejandra, Molina-F, Nelly, Rodríguez-P, Raúl, Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta Pediátrica de México [Internet]. 2018 [citado 2021 septiembre 20]; 29 (1): 21-24. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640309005>

25.- Mattos-Vela Manuel Antonio, Carrasco-Loyola Milagros Bertha, Valdivia-Pacheco Suelen Giuliana. Prácticas sobre uso de pasta dental fluorada en preescolares, padres y profesores. Odontoestomatología [Internet]. 2012 Nov [citado 2021 Septiembre 20] ; 14(20): 38-48. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392012000200005&lng=es

26.- Nápoles González Isidro de Jesús, Fernández Collazo María Elena, Jiménez Beato Patricia. Evolución histórica del cepillo dental. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Septiembre 20] ; 52(2): 208-216. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000200010&lng=es.

27.- Solis G, Pesaressi E, Mormontoy W. Tendencia y factores asociados a la frecuencia de cepillado dental en menores de doce años, Perú 2013-2018. Rev PeruMed Exp Salud Publica. [Internet]. 2019 [citado 2021 Septiembre 20] ;36(4):562-72. doi: 10.17843/rpmesp.2019.364.4888. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n4/562-572/es/>

28.- Rizzo-Rubio LM, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev. CES Odont [Internet]. 2016 [citado 2021 Septiembre 20]; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf/>

29.- Hernández Marín Carmen Alicia, González Fortes Bertha, Yero Mier Ileana, Rivadeneira Obregón Ana M .. Caries dental e higiene bucal en adolescentes de 12 a 15 años. Zona Norte, Sancti Spíritus. 2010. Gac Méd Espirit [Internet]. Abril de 2013 [citado 20 de septiembre de 2021]; 15 (1): 03-09. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212013000100002&lng=en.

30.- INFORME BELMONT, PRINCIPIOS ETICOS Y DIRECTRICES PARA LA PROTECCION DE SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACION, Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento; [Internet]. [citado 15 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://uis.com.mx/assets/belmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1. INSTRUMENTO

Estimado alumno, la siguiente encuesta tiene como objetivo obtener el "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo-2022"

La presente encuesta de tipo cuestionario es de carácter anónimo, en tal sentido solicitamos se resuelva con veracidad. Marque la respuesta que usted crea es correcta.

GRADO: _____ SEXO: _____

EDAD: _____ FECHA: _____

1.- ¿Cuáles son las partes de la boca?

- A) Fosas nasales, paladar y lengua
- B) Labios, paladar, lengua y dientes
- C) Dientes, lengua y párpado
- D) Faringe, lengua y dientes
- E) Encías, fosas nasales y dientes.

2.- Forman parte del diente:

- A) Corona
- B) Raíz
- C) Cuello
- D) Esmalte y dentina
- E) Todas las anteriores

3.- ¿Cuántos dientes tiene un adulto?

- A) 20 dientes
- B) 25 dientes
- C) 32 dientes
- D) 15 dientes
- E) Ninguna de las anteriores

4.- Los dientes son importantes para:

- A) La estética dental
- B) La pronunciación
- C) El aspecto personal
- D) Una buena digestión
- E) Todas las anteriores

5.- ¿Cuántos dientes tiene un niño?

- A) 25 dientes
- B) 20 dientes
- C) 15 dientes
- D) 32 dientes
- E) Ninguna de las anteriores

6.- ¿Cuáles son las principales enfermedades de la cavidad bucal?

- A) La gingivitis y halitosis
- B) La halitosis y la placa bacteriana
- C) La caries dental y la gingivitis
- D) La caries dental y placa bacteriana
- E) Ninguna.

7.- La caries es:

- 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
- E) Ninguna de las anteriores

8.- ¿Qué es la placa bacteriana?

- A) Una capa de flúor alrededor de los dientes
- B) Una capa formada por la pasta dental
- C) Una capa formada por bacterias que dañan encías y dientes
- D) Una capa protectora de dientes
- E) Una capa blanquecina y de mal olor

9.- La gingivitis se caracteriza por:

- A) Sangrado de encías
- B) Encías hinchadas
- C) Acumulación de placa bacteriana
- D) Encías enrojecidas
- E) Todas

10.- La caries dental se produce por:

- A) Por acción de los ácidos de las bacterias que desmineralizan los dientes
- B) Dieta a base de carbohidratos ricos en azúcares

- C) Por no realizarse el cepillado adecuado
- D) Por la ausencia del uso del hilo y enjuague dental
- E) Todas

11.- ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

- A) Nunca
- B) Una vez
- C) Dos veces
- D) Tres veces
- E) Después de cada comida

12.- ¿Qué tipo de alimentos son dañinos para tus dientes?

- A) Alimentos naturales, como las frutas
- B) Los alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas
- C) Los cereales
- D) Los vegetales y ensaladas
- E) Todos

13.- ¿Qué elementos usas para lavarte los dientes?

- A) Cepillo
- B) Hilo dental
- C) Pasta dental
- D) Enjuague bucal
- E) Todas las anteriores

14.- ¿Qué debe tener siempre la pasta dental?

- A) Sabor a menta
- B) Flúor
- C) Color blanco
- D) Agradable olor
- E) Nada

15.- ¿Qué podemos lograr con un buen cepillado?

- A) Evitar que los dientes se rompan
- B) No tener dientes chuecos
- C) Retirar las bacterias de la boca
- D) Evitar que los dientes tengan frío
- E) Todas las anteriores

16.- ¿Por qué es importante tener mis dientes limpios?

- A) Para producir caries
- B) Para que los dientes no estén chuecos
- C) Para tener buena estética dental
- D) Para evitar que los dientes se caigan
- E) Todas las anteriores

17.- ¿Por qué es importante el flúor?

- A) No sé
- B) No es importante
- C) Fortalece los dientes
- D) Da sabor a la pasta dental
- E) Disminuye la placa bacteriana

18.- ¿Qué ayuda a tus dientes a protegerse de la caries?

- A) Caramelos
- B) Gaseosas
- C) Flúor y sellantes
- D) Esmalte y dentina
- E) Ninguno

19.- Forman parte de los pilares de la prevención

- A) Dieta hidratada y correcta
- B) Uso de enjuagues
- C) Sellantes y flúor
- D) Uso de pasta dental
- E) Todos los anteriores

20.- ¿Por qué es importante visitar al odontólogo?

- A) No es importante
- B) Nos ayuda a mantener una cultura bucal saludable
- C) Nos regala premios y caramelos
- D) Nos ayuda a cepillarnos los dientes
- E) Ninguno de los anteriores

ANEXO 2. CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

Pimentel, 25 de octubre del 2021

Sra.
Miriam Elizabeth Malta Coronado
Directora
COLEGIO JUAN PABLO II - SALABAMBA
Ciudad.

Asunto: Presento a la(s) Srta.(s) **GAMONAL SEMINARIO GREYSY JANHET** estudiante (s) de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL “JUAN PABLO II”, EN LA COMUNIDAD DE SALABAMBA-CUTERVO-2022.**

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar al estudiante **GAMONAL SEMINARIO GREYSY JANHET** con DNI: 72317379 Código universitario: 2182801196 del Taller de actualización de tesis de Universidades no licenciadas quien(es) se encuentra(n) apto(s) para ejecutar su Tesis denominada **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL “JUAN PABLO II”, EN LA COMUNIDAD DE SALABAMBA-CUTERVO-2022.**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO 3. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Solicitamos: Autorización para realizar un trabajo de investigación en el presente año.

Sra.
Miriam Matta Coronado
Directora de la I.E. “Juan Pablo II” Salabamba, Cutervo

Por medio del presente me dirijo a usted con la finalidad de que nos conceda la autorización y su colaboración para desarrollar un trabajo de investigación en su I.E. “Juan Pablo II” Salabamba, Cutervo, asimismo hacemos de su conocimiento, que dicho proyecto de investigación se realizará con fines educativos, la misma que se desarrollará de manera presencial con las medidas de prevención pertinentes debido a la pandemia del COVID 19.

La estudiante a realizar el trabajo de investigación es la señorita, Gamonal Seminario Greysy Janhet identificada con DNI N° 72317379, con código de estudiante N° 2182801196, quien es estudiante de la Universidad Señor de Sipan.

Esperando que su despacho tenga la atención a la presente le reitero la consideración sincera, agradeciendo por anticipado la aceptación de mi solicitud.

10 de noviembre del 2021

Greysy Janhet Gamonal Seminario
N° DNI: 72317379



Dra. Miriam Elizabeth Matta Coronado
DIRECTORA

ANEXO 4. AUTORIZACIÓN

 PERÚ Ministerio de Educación	MINISTERIO DE EDUCACIÓN DRE – CAJAMARCA U G E L – CUTERVO I.E.S. "JUAN PABLO II" - SALABAMBA	
--	---	---

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Cutervo, 15 de noviembre del 2021

Srta.: Gamonal Seminario, Greysy Janhet DNI 72317379

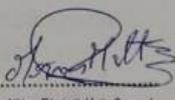
Sra. Miriam Elizabeth Matta Coronado
Directora de la I.E. "Juan Pablo II" Salabamba, Cutervo

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo, 2022"

Por el presente, el que suscribe Directora Miriam Matta Coronado, representante legal de la Institución Educativa "Juan Pablo II" Salabamba, AUTORIZO a la alumna: Greysy Janhet Gamonal Seminario, con DNI N° 72317379, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología , y autora del trabajo de investigación denominado: "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo, 2022", al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo, 2022", enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Dra. Miriam Elizabeth Matta Coronado
DIRECTORA

Miriam Elizabeth Matta Coronado
DNI: 27281330
DIRECTORA

ANEXO N° 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipan

Investigadores:

Gamonal Seminario Greysy Janhet

De la cruz Zurita Anahí del Carmen

Título: "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo, 2022"

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio llamado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "JUAN PABLO II", EN LA COMUNIDAD DE SALABAMBA-CUTERVO, 2022" el cual tiene como propósito determinar el conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos de 1° a 5° grado que estudian en la I. E. "Juan Pablo II" Salabamba.

Procedimientos:

La participación consistirá en una serie de preguntas realizadas mediante un cuestionario que consta de 20 preguntas al que su hijo (a) deberá responder marcando la alternativa que considere correcta.

Riesgos:

Debido a la naturaleza del estudio no existen riesgos para los participantes.

Beneficios:

La información recolectada será analizada mediante pruebas estadísticas y obtendrá conclusiones que servirán para prevenir enfermedades bucales y mejorar las condiciones de vida de los pacientes.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información de su hijo es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora Gamonal Seminario Greysy Janhet, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Uso de la información obtenida:

Deseamos conservar las muestras de su hijo(a) almacenadas por 10 años. Estas muestras serán usadas para evaluar algunas pruebas diagnósticas. También usaremos esto para diagnosticar otras enfermedades. Estas muestras solo serán identificadas con códigos.

Si usted no desea que las muestras de su hijo(a) permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, su hijo(a) aún puede seguir participando del estudio.

Autorizo a tener las muestras de mi hijo(a) almacenadas:

SI NO

Además, la información de los resultados de su hijo(a) será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de la enfermedad y permitiendo la evaluación de medidas de control de hidatidosis, se contara con el permiso del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, cada vez que se requiera el uso de las muestras y estas no serán usadas en estudios genéticos.

Derechos del paciente:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras Greysy Janhet Gamonal Seminario al celular 960169138 y Anahi del Carmen De la cruz Zurita al celular 986277954

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante, Padre o apoderado
Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora
Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora
Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO N° 6:

ASENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar en este estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal "Juan Pablo II", en la comunidad de Salabamba-Cutervo-2022" que se llevará a cabo en esta Institución Educativa, por las estudiantes de Estomatología: Greesy Janhet Gamonal Seminario y Anahi del Carmen De la cruz Zurita. Comprendemos lo que implica participar en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Mis padres recibirán una copia firmada de este asentimiento.

Padre o apoderado (autorización)
Nombre:
DNI:

Fecha

Alumno (a)
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigadora:
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigadora
Nombre:
DNI:

Fecha

ANEXO N° 7 EVIDENCIAS DE PRUEBA PILOTO 22/11/2021 (fotografías)



Formación de alumnos y presentación de mi persona



Informando a los alumnos antes de aplicar la encuesta



Madres de familia acompañando y firmando el consentimiento y asentimiento informado



Aplicación de encuestas a los alumnos del colegio JP II-Salabamba para prueba piloto



Recojo de encuestas realizadas

ANEXO N° 08 ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Pimentel, 22 de junio del 2022

Sra.
Miriam Elizabeth Matta Coronado
Directora
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "JUAN PABLO II"
Ciudad.

Asunto: Presento a la(s) Srta.(s) **ANAHI DEL CARMEN DE LA CRUZ ZURITA** y **GREYSY JANHET GAMONAL SEMINARIO** estudiante (s) de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "JUAN PABLO II", EN SALABAMBA-CUTERVO, 2022**"

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar **ANAHI DEL CARMEN DE LA CRUZ ZURITA** con DNE: 73261939 Código universitario: 2171800889 y **GREYSY JANHET GAMONAL SEMINARIO** con DNI: 72317379 Código universitario: 2182801196 de la Escuela de Estomatología, quien(es) se encuentran) apto(s) para ejecutar su Tesis denominada **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE SALUD BUCAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "JUAN PABLO II", EN SALABAMBA-CUTERVO, 2022**.

Esta actividad académica está consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú
www.uss.edu.pe

SOLICITUD

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Solicitamos: Autorización para realizar un proyecto de investigación en el presente año.

Sra.

Miriam Elizabeth Matta Coronado
Directora de la I.E. "Juan Pablo II" Salabamba, Cutervo

Por medio del presente nos dirigimos a usted con la finalidad de que nos conceda la autorización y su colaboración para desarrollar un proyecto de investigación en su I.E. "Juan Pablo II" Salabamba, Cutervo, asimismo hacemos de su conocimiento, que dicho proyecto de investigación se realizará con fines educativos, la misma que se desarrollará de manera presencial con las medidas de prevención pertinentes debido a la pandemia del COVID 19.

Las estudiantes a realizar el trabajo de investigación son, Gamonal Seminario Greysy Janhet identificada con DNI N° 72317379 con código de estudiante N° 2182801196 y De la cruz Zurita Anahi del Carmen identificada con DNI N° 73261939 con código de estudiante N°2171800889, quienes somos estudiante de la Universidad Señor de Sipan.

Esperando que su despacho tenga la atención a la presente le reitero la consideración sincera, agradeciendo por anticipado la aceptación de nuestra solicitud.

22 de junio del 2022



Greysy Janhet Gamonal Seminario
DNI: 72317379



Anahi del Carmen De la cruz Zurita
DNI: 73261939



AUTORIZACIÓN



PERÚ
Ministerio
de Educación

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DRE – CAJAMARCA UGEL – CUTERVO
I.E.S. “JUAN PABLO II” - SALABAMBA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Cutervo, 22 de junio del 2022

Srtas.:

Gamonal Seminario, Greysy Janhet – DNI: 72317379

De la cruz Zurita, Anahí del Carmen – DNI: 73261939

Sra.: Miriam Elizabeth Matta Coronado
Directora de la I.E. “Juan Pablo II” Salabamba, Cutervo

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II”, en Salabamba-Cutervo, 2022”

Por el presente, el que suscribe Directora Miriam Matta Coronado, representante legal de la Institución Educativa “Juan Pablo II” Salabamba, AUTORIZO a las alumnas: Greysy Janhet Gamonal Seminario, con DNI N° 72317379, Anahí del Carmen De la cruz Zurita, con DNI N° 73261939, estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología , y autores del trabajo de investigación denominado: “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II”, en Salabamba-Cutervo, 2022”, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa estatal “Juan Pablo II”, en Salabamba-Cutervo, 2022”, enunciada líneas arriba. De quienes solicitan. |

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,



MIRIAM ELIZABETH MATA-CORONADO
Miriam Elizabeth Matta Coronado
DNI: DIRECTORA DIRECTORA
DIRECTORA

ANEXO N° 09 VALIDEZ

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA

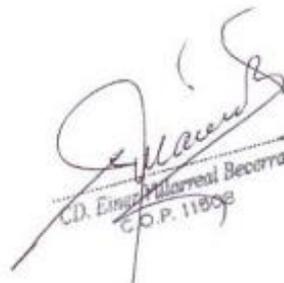
VALIDEZ DE EXPERTO PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICION

Mediante el presente documento hago constar que yo VILLARREAL BECERRA, Einar
con COP 11708, he revisado el instrumento de medición del proyecto de investigación titulado
**"Eficacia de una Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal y el nivel de
Higiene Oral en alumnos del 1º año de secundaria de la I.E. Túpac Amaru II"** para optar el título de
Cirujano Dentista del Bachiller en Estomatología Fredy Stewart Quezada Bellido, correspondiente al
IHOS de Greene-Vermillion.

De ésta manera concluyo que el instrumento en cuestión presenta validez de contenido y puede ser
aplicado para medir una variable en este estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Atentamente



C.D. Einar Villarreal Becerra
C.O.P. 11808

ANEXO N° 10 CONFIABILIDAD

Sujeto	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11	Pregunta 12	Pregunta 13	Pregunta 14	Pregunta 15	Pregunta 16	Pregunta 17	Pregunta 18	Pregunta 19	Pregunta 20
1	5	3	5	1	1	3	2	1	3	4	2	5	2	5	2	3	3	5	2	2
2	2	2	5	1	2	3	3	1	3	4	2	5	2	3	3	3	3	5	3	2
3	2	3	5	2	2	2	3	4	3	4	1	1	1	3	3	4	5	2	4	2
4	5	4	3	3	3	1	1	1	1	4	2	5	3	2	1	1	3	2	2	2
5	2	2	1	3	3	3	1	2	3	4	2	3	3	3	3	3	3	4	2	2
6	2	4	3	2	3	4	1	2	3	4	2	1	2	3	4	3	4	4	4	2
7	4	3	1	2	3	3	3	2	3	4	2	5	2	3	4	5	3	5	2	2
8	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	2	5	2	3	3	3	4	2	2	2
9	5	1	3	2	3	4	3	4	2	4	2	5	2	3	3	3	3	3	2	2
10	3	3	5	2	3	3	3	5	5	2	2	5	2	3	3	3	4	5	4	2
11	2	3	3	1	4	3	3	1	2	4	1	5	4	3	3	3	4	4	4	4
12	2	3	3	1	4	3	3	1	1	4	2	4	2	1	3	5	4	4	2	2
13	5	3	3	1	4	3	1	1	3	4	2	5	2	3	3	5	3	1	2	2
14	2	3	4	3	4	2	3	1	3	5	2	5	2	2	4	5	4	4	2	4
15	2	3	1	5	4	3	1	1	3	4	2	5	4	3	3	3	3	4	4	2
16	5	2	4	2	4	3	3	1	2	3	2	5	2	1	4	1	3	2	3	2
17	5	4	4	3	4	1	2	1	2	4	3	1	3	5	4	3	4	2	2	2
18	5	1	4	3	4	3	3	2	3	5	2	5	2	5	3	3	3	4	2	2
19	2	1	2	5	4	2	3	4	3	4	3	5	2	3	3	3	4	4	2	2
20	2	4	5	3	4	3	5	4	2	5	4	5	3	3	4	3	3	2	3	2
21	2	2	5	3	4	2	3	5	5	4	2	5	2	3	3	3	5	1	4	2
22	2	3	4	1	4	2	3	5	5	5	3	5	2	5	3	4	4	5	4	2
23	3	3	5	3	4	3	3	5	3	4	4	5	3	3	3	5	3	4	2	2
24	3	3	5	4	4	3	3	5	5	3	4	5	4	5	4	5	5	5	3	2
25	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	2

Resultados en SPSS de la fiabilidad

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	25	100,0
Casos Excluidos	0	0
Total	25	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,758	20

ANEXO N°11 – EVIDENCIA DE LLENADO DE ENCUESTA PARA OBTENCION DE RESULTADOS (25/05/22)



Alumnos de 1er Grado llenando su encuesta.



Alumnos de 2do Grado llenando su encuesta.



Alumnos de 3er Grado llenando su encuesta.



Alumnos de 4to Grado llenando su encuesta.



Alumnos de 5to Grado llenando su encuesta.