



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL,
DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN PADRES DE
FAMILIA DEL 1º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA
I.E. “NIKOLA TESLA”, DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA
LIBERTAD, 2020.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA**

AUTOR

GARCIA DEL ROSARIO, GABRIEL ERNESTO

ORCID: 0000-0001-6776-1734

ASESOR

REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

ORCID: 0000-0001-5360-4981

**TRUJILLO - PERÚ
2020**

1. Título del proyecto

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN PADRES DE FAMILIA DEL 1º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. “NIKOLA TESLA”, DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2020

2. Equipo de trabajo

AUTOR

García del Rosario, Gabriel Ernesto

ORCID: 0000-0001-6776-1734

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Odontología, Trujillo,
Perú

ASESOR

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela
Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

JURADO

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

3. Hoja de firma del jurado y asesor

MGTR. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL
PRESIDENTE

MGTR. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE
MIEMBRO

MGTR. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS
MIEMBRO

MGTR. REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE
ASESOR

4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria:

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, que me ilumina, protege y me guía en todos los momentos de mi vida.

A mis padres, Ernesto y Carmen, por su cariño, esfuerzo y apoyo constante.

A mi amada esposa Janeth, quien es pilar fundamental en todos los aspectos de mi vida.

A mis hermanos y amigos que con su apoyo moral estuvieron siempre ahí en mis momentos buenos y malos.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento: A Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A mis padres Ernesto y Carmen, por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una educación en el transcurso de mi vida. Sobre todo, por ser un excelente ejemplo de vida a seguir.

A mi compañera de vida: Janeth, por su apoyo y amor incondicional, por ser mi principal motivo para superarme día a día y por ayudarme siempre en todo el transcurso de esta hermosa carrera universitaria

5. Resumen y Abstrac

RESUMEN

Objetivo: El objetivo principal de la investigación fue determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en padres de familia del 1º año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”. **Metodología:** Se planteó una metodología de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño observacional. La población estuvo compuesta por 92 padres de familia del 1º año de secundaria. Se utilizó un cuestionario virtual sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucal, instrumento validado y utilizado en el estudio de Hidalgo K. **Resultados:** Los resultados obtenidos en este estudio fueron los siguientes: el 55,4% (51) obtuvo un conocimiento regular, un 28,3% (26). En cuanto a su nivel de conocimientos sobre salud bucal por dimensiones, se obtuvo un 63% (58), de padres de familia con nivel de conocimiento bueno en medidas preventivas, un 63% (58), con nivel de conocimiento regular en enfermedades bucales, y en desarrollo dental se obtuvo un 35,9% (33) con conocimiento bueno, un 29,3% (27) con conocimiento regular, y un 34,8% (32) conocimiento malo. **Conclusión:** Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nikola Tesla”, Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020 va de regular a bueno, pero se sugiere que a pesar de los niveles alcanzados es necesario reforzar la educación sobre el tema.

Palabras claves: *Desarrollo dental, Enfermedades bucales, Medidas preventivas, Nivel de conocimiento, Salud bucal.*

ABSTRACT

Objective: The main objective of the research was to determine what is the level of knowledge about oral health, in parents of the 1st year of secondary school of the I.E. "Nicola Tesla". **Methodology:** A quantitative, prospective, cross-sectional, descriptive-level methodology and observational design were proposed. The population was made up of 92 parents from the 1st year of secondary school. A virtual questionnaire on the level of knowledge about oral health was used, an instrument validated and used in the study by Hidalgo K. **Results:** The results obtained in this study were the following: 55.4% (51) obtained regular knowledge, 28.3% (26). Regarding their level of knowledge about oral health by dimensions, 63% (58) were obtained from parents with a good level of knowledge in preventive measures, 63% (58), with a regular level of knowledge in oral diseases , and in dental development, 35.9% (33) were obtained with good knowledge, 29.3% (27) with regular knowledge, and 34.8% (32) with bad knowledge. **Conclusion:** It was concluded that the level of knowledge about oral health, during the covid-19 pandemic, in parents of the 1st year of secondary education of the I.E. "Nikola Tesla", District of Trujillo, Province of Trujillo, Department of La Libertad, 2020 goes from fair to good, but it is suggested that despite the levels reached, it is necessary to reinforce education on the subject.

Keywords: *Dental development, Oral diseases, Preventive measures, Level of knowledge, Oral health.*

6. Contenido:

1.	Título del proyecto.....	ii
2.	Equipo de trabajo.....	iii
3.	Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4.	Hoja de agradecimiento y dedicatoria:.....	v
5.	Resumen y Abstrac.....	vii
6.	Contenido:.....	ix
7.	Índice de tablas.....	xii
I.	Introducción.....	1
II.	Revisión de la literatura.....	5
2.1.	Antecedentes:.....	5
2.1.1.	Internacionales:.....	5
2.1.2.	Nacionales.....	6
2.1.3.	Locales.....	10
2.2.	Bases teóricas.....	14
2.2.1.	Salud bucodental:.....	14
2.2.2.	Caries dental:.....	15
2.2.3.	Gingivitis.....	16
2.2.4.	Consumo de alimentos:.....	17
2.2.5.	El cepillado.....	18
2.2.5.1.	Las técnicas de cepillado.....	19
2.2.5.2.	Limpieza de la lengua:.....	20
2.2.5.3.	Hilo Dental:.....	21
2.2.5.4.	Pasta dental o Dentífrico.....	22
2.2.5.5.	Clorhexidina.....	22

2.2.6. Conocimientos	22
2.2.7. Tipos de conocimiento:.....	22
2.3 Hipótesis	24
III. Metodología.....	25
3.1 Tipo de la investigación:.....	25
3.2 Nivel de la investigación:.....	26
3.3 Diseño de la investigación:	26
3.4. El universo, población y muestra:	27
3.4.1. Universo:.....	27
3.4.2. Población:	27
3.4.3. Muestra:	28
3.5. Definición y operacionalización de variables:.....	29
3.6. Técnicas e instrumentación de recolección de datos:	30
3.4.1. Técnica	30
3.4.2. Instrumento	30
3.4.3. Procedimiento	30
3.5. Plan de análisis	31
3.6. Matriz de consistencia:	32
3.7. Principios éticos.....	33
IV. Resultados:.....	35
4.1. Resultados:	35
4.2. Análisis de resultados:	42
V. Conclusiones.....	47
Aspectos complementarios	49
Recomendaciones	49

Referencias bibliográficas:	50
Anexos:	57
Anexos 1: Carta de presentación	57
Anexos 2: Instrumento de recolección de datos	58
Anexos 3: Consentimiento informado	63
Anexos 4: Evidencias	64

7. Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020.	35
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Medidas Preventivas.	36
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Enfermedades Bucales.	37
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Desarrollo Dental.	38
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según edad.	39
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según Género.	40
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según grado de instrucción.	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS:

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020	35
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Medidas Preventivas.	36
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Enfermedades Bucales.	37
Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Desarrollo Dental.	38
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según edad.	39
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según Género.	40
Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según grado de instrucción.	41

I. Introducción

Debe calificarse a la orientación sobre salud bucal como uno de los principales temas a tratar en los programas asistenciales a realizarse a futuro, debiendo tomarse en cuenta que el tema se agravará por la impresionante discrepancia entre las carencias evidentes y los recursos utilizables. Es entonces la escuela uno de los lugares idóneos donde los programas de educación sobre salud oral, tendrían una trascendencia importantísima porque a través de ellos se podría llegar directa e indirectamente a escolares, profesores y padres de familia respectivamente. (1)

El papel que ejercen los padres, en lo emocional, comportamiento y sustento económico en la salud de sus niños, es decisivo y concluyente. Es por eso de la importancia en poder ser orientados y generar conciencia en ellos, para que puedan transmitir el interés por el cuidado de su salud bucal mediante hábitos y conductas adecuadas para tal fin. (2)

Según la Organización Mundial de la Salud el 60% - 90% de la población estudiantil y alrededor del 100% de las personas adultas tienen caries dental, a nivel global y alrededor del 30% de los adultos mayores en todo el mundo (65 a los 74 años) no conservan sus dientes naturales; siendo las afecciones de cavidad bucal, las más frecuentes en las poblaciones más pobres, tanto en niños y adultos. (3).

En el contexto internacional, según el estudio de Ferreira M y Diaz D en Paraguay, nos menciona que el tipo de escuela al que asiste el niño y el

conocimiento de la madre presentaron asociación estadísticamente significativa, llegando a la conclusión de que en las escuelas públicas existe un nivel de salud bucodental más bajo y un menor número de madres con alto conocimiento, mientras que en las privadas el menor número tiene conocimiento medio. (4)

En nuestro país, debido al gran crecimiento demográfico de las ciudades se generó un aumento de la población estudiantil en todos los periodos del proceso escolar, de manera especial en la etapa preescolar y escolar, donde los registros manejados por el Minsa, rubrica a la cavidad oral como una de las zonas más afectadas por caries dental, pulpitis, etc. Lo que determina, que las enfermedades bucodentales sean uno de los problemas de salud con mayor relevancia en nuestra comunidad. (5)

Por puntos ya mencionados se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020?

Se tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid- 19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020, mientras que los objetivos específicos son: identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de acuerdo con la edad, género y grado de instrucción.

La justificación del presente estudio, se da porque identificó la problemática acerca del conocimiento de salud bucal en padres durante la pandemia, con lo cual teniendo en cuenta los resultado se planteó alternativas como solución para mejorar el resultado, la mejora del conocimiento puede darse mediante charlas, afiches, conferencias, etc. La investigación presenta una relevancia científica, debido a que esta presentará un aporte a la literatura con respecto a nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid- 19, en padres de familia educación secundaria. Este podrá identificar el conocimiento presentado en los estudiantes. Además, presenta también una relevancia teórica, ya que mediante los datos obtenidos se podrá identificar la problemática presente de nivel de conocimiento y compararlo con otras investigaciones, aportando de esta manera datos de manera exacta y debido a esto más adelante poder obtener resultados satisfactorios.

Se planteó una metodología de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño observacional. La muestra estuvo compuesta por 92 padres de familia del 1º año de secundaria. Se utilizó un cuestionario virtual sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucal, instrumento validado y utilizado en el estudio de Hidalgo K.

Los resultados de este estudio sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados, se puede apreciar que el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular con 55,4%, un 28,3% obtuvo un conocimiento bueno y un conocimiento malo con un

16,3%.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre salud bucal por dimensiones, se obtuvo un 63%, de padres de familia con nivel de conocimiento bueno en medidas preventivas, un 63%, con nivel de conocimiento regular en enfermedades bucales, y en desarrollo dental se obtuvo un 35,9% con conocimiento bueno, un 29,3% con conocimiento regular, y un 34,8% conocimiento malo. Esto debido a que en la institución educativa si se habrían llevado a cabo charlas informativas sobre prevención.

Se concluyó que a pesar de que el conocimiento alcanzado fue de regular para bueno en el mayor porcentaje, es necesario trabajar en la población con conocimiento bajo y reforzar en forma general, para obtener mejores niveles.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes:

2.1.1. Internacionales:

Lavastilla M, Gispert E (Cuba, 2016.) “Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres” La Habana. Objetivo: Su objetivo fue identificar el nivel de conocimientos básicos de salud bucodental. **Tipo de estudio:** El estudio fue descriptivo además analítica de corte transversal. **Población y muestra:** La población estaba constituida por 561 de los estudiantes cuya muestra aleatoria de 167 personas durante un muestreo. **Materiales y métodos:** Se utilizó un test como instrumento de cuestionario. **Resultados:** el 85,6 % en jóvenes y el 91,6 %, de su progenitora tenían un elevado nivel de conocimientos. **Conclusión:** el nivel de conocimiento de las progenitoras es una herramienta para determinar el de sus sucesores, por lo cual se intensifica la propuesta de técnicas y estrategias que se preparen para cuidar la salud bucodental en los jóvenes, deben incorporar también a las mamás. (6)

Cueto, U. (Chile 2010) “Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de educandos de enseñanza primaria en la comuna de Quilpué. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento en padres de familia de niños de educación primaria **Tipo de estudio:** el estudio es observacional, prospectivo, descriptivo y transversal.

Población y muestra: el tamaño de la muestra 240 padres.

Material y método: La principal técnica de recolección de datos fue la encuesta, mediante un cuestionario estructurado, relacionando éstas con género y nivel socioeconómico.

Resultados: El nivel de conocimiento fue malo (71,8%), regular (11.3%) bueno (16.9%) encontrándose una diferencia estadísticamente significativa a favor del sexo femenino del 51,5% es buena o muy buena y el otro 48,5% es regular o mala. Este cotejado con las variables género y nivel de conocimiento resultaron estadísticamente significativos a favor del sexo femenino. **Conclusiones:** Los padres de los educandos de enseñanza primaria, en general, presentan un pobre nivel de conocimiento, sobre salud oral, hay un acuerdo unánime en la bibliografía con respecto a que el conocimiento es considerado base para poder determinar actitudes, prácticas y comportamiento futuro que la persona adquiriera en su diario vivir. (7)

2.1.2. Nacionales

Ricaldi K (Huancayo, 2018). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de la institución educativa particular Harvard del nivel inicial, distrito de el Tambo, provincia de Huancayo región Junín, año 2016.” Objetivo: determinar el “Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en Madres de Familia de la Institución Educativa Particular Harvard del nivel Inicial, Distrito de El Tambo, provincia de Huancayo, región Junín

Año 2016”. **Tipo de estudio:** El presente trabajo de investigación es de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. **Población y muestra:** La muestra estuvo conformada por 50 madres, para su selección se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia **Materiales y métodos:** Se aplicó un cuestionario estructurado de 17 preguntas, mediante una encuesta. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal, se dividió en medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental. **Resultados:** Los resultados se dividieron en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal fue bueno con 50%, regular con 32% y malo con 18%. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, fue bueno con un 50%. Sobre conocimiento de enfermedades bucales, bueno con 66 %. (8)

Cupe A, García C. (Lima 2011). “Nivel de conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños escolares, en zonas urbanas marginales de la provincia de Lima Metropolitana”

Objetivo: Medir los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres de niños que asisten a Instituciones Educativas Iniciales en zonas urbano marginales de la provincia de Lima en el año 2012.

Tipo de estudio: Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. **Población y muestra:** La población fue el total de padres de familia con niños en edad escolar (6 a 12 años) matriculados y con asistencia regular de cinco Instituciones Educativas Públicas. Para la obtención del tamaño de la muestra

en la etapa de constructo y confiabilidad se utilizó la fórmula de estimar una proporción que nos dio como resultado 190 padres y/o madres de familia a encuestar **Material y método:** La principal técnica de recolección de datos fue la encuesta, mediante un cuestionario estructurado. **Resultados:** Cuando observamos la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el sexo de los padres de familia: se observó que las madres obtuvieron una calificación buena (15 a 17), (57.4%) y los padres una calificación regular (11 a 14), (42,6%). Respecto a la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y grado de instrucción de los padres de familia: padres con educación técnica y/o superior obtuvieron una calificación “buena” (15 a 17), (44,2%), los padres con educación secundaria obtuvieron una calificación “regular” (11 a 14) (36,4%) y una calificación “deficiente” en el caso de los padres con educación primaria (0 a 10) y una calificación “deficiente” en el caso de los padres con educación primaria (0 a 10) (13,6%), al igual que con ninguna educación. (0 a 10), (5,8%). **Conclusión:** Se observó una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y grado de instrucción de los padres de familia. (9)

Hidalgo K. (Chimbote- 2016). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la Institución Educativa N° 88013 “Eleazar Guzmán Barrón” Del Distrito de Chimbote Provincia Del Santa Región Áncash Mayo- 2016.” Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de

familia de alumnos. **Resultados:** Obteniendo los siguientes resultados el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal, es regular con un 92 %, según grupos etarios de 26 a 30 años y de 36 a 48 años tuvieron un 24% regular y según género femenino 76% regular, evaluando cada categoría encontramos que, en el conocimiento de medidas preventivas en salud bucal, se obtuvo un porcentaje de 40% nivel bueno, 38 % regular y 22% malo. En la categoría que se refiere al conocimiento con respecto a las principales enfermedades bucales fue de 90% de los encuestados presentó un conocimiento malo, 10% regular y 0% bueno, acerca del conocimiento sobre el desarrollo de los dientes, nos presenta resultados en donde el porcentaje de padres de familia es de un 88%, que poseen un nivel de conocimiento malo, 10% regular y 2% bueno. (10)

López T, (Chimbote, 2016) “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E. “República Peruana” del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, año 2015.” **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E. “República Peruana” del Distrito de Chimbote. **Tipo de estudio:** De diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. **Población y muestra:** La muestra fue de 50 padres de familia de la I. E. “Republica Peruana”. **Material y método:** Seles aplicó un

cuestionario de 18 preguntas utilizando como técnica la encuesta.

Resultados: Sobre el nivel de conocimiento de Salud Bucal se obtuvo un 38% en un nivel bueno, un 62% con un nivel regular, y un 0% con un nivel malo. Sobre medidas preventivas el 46% tuvo un nivel bueno, el 54% un nivel regular y un 0% en un nivel malo. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales fue de 42% con un nivel bueno, un 30% con un nivel regular y un 28% con un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre desarrollo dental un 50% posee un nivel bueno, un 50% en un nivel regular y un 0% en un nivel malo. **Conclusiones:** que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E. "Republica Peruana" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, Año 2015 es un nivel regular. (11)

2.1.3. Locales

Mozo J (Trujillo, 2021). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la ie san juan bautista julcán - la libertad 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de familia de escolares de la I.E San Juan Bautista de la Provincia de Julcan 2020. **Tipo de estudio:** Tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño observacional, transversal y prospectivo. **Población y muestra:** 165 padres de familia de escolares de la I.E San Juan Bautista de la Provincia de Julcan. **Materiales y métodos:** Se empleó un cuestionario virtual previamente validado. Se utilizó la estadística descriptiva y Chi

cuadrado con un nivel de significancia <0.05 . **Resultados:** El nivel de conocimiento fue Bueno en un 29.1% y Regular en un 58,8%. No existió diferencia significativa entre el género, edad y grado de instrucción. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular en mayor porcentaje en los padres de familia de la I.E San Juan Bautista de la Provincia de Julcan 2020. (12)

Iparraguirre N (Trujillo, 2020). “**Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre- escolares en el distrito de Chillia, Pataz-La Libertad, 2020**”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de padres sobre la salud bucal de pre-escolares en las I.E. Nro.82175, 80478, 82177 del distrito de Chillia, Pataz-La Libertad, 2020. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. **Población y muestra:** 92 Padres de familia de preescolares. **Materiales y métodos:** se encuestaron virtualmente a 92 Padres de familia de preescolares empleando un cuestionario virtual validado (google form). **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre la salud bucal, reportado en los padres de pre-escolares de niños de educación inicial fue Deficiente en el 56.5% y Regular en el 43.55%. La Salud bucal fue evaluada en las dimensiones de Caries Dental, Prevención de la enfermedad, Dieta e Higiene Bucal. **Conclusión:** El Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal de los padres de pre-escolares es Deficiente no existiendo diferencia por género, grupo de edad o grado de instrucción. (13)

Peláez P (Trujillo, 2017). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de alumnos de nivel inicial de la IE 211 “Santísima Niña María”, Víctor Larco, Trujillo, 2015.”

Objetivo: El propósito de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de alumnos de nivel inicial de la I.E. 211 “Santísima Niña María” del Distrito de Víctor Larco, Trujillo, en mayo del 2015. **Tipo de estudio:** tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño observacional, transversal y prospectivo. **Población y muestra:** 72 padres de familia. **Materiales y métodos:** para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 72 padres de familia. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas de prevención, conocimiento sobre principales enfermedades bucales y conocimiento sobre desarrollo dental. **Resultados:** Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal mostró un nivel regular con 46%. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, tuvo un nivel bueno con 51%; sobre el conocimiento de enfermedades bucales tuvo un nivel malo con 42%; y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental tuvo un nivel malo con 68%. **Conclusión:** Concluyendo que el nivel de conocimiento de salud bucal fue regular in la muestra de estudio.

(14)

Vílchez K. (Trujillo- 2015). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de niños de educación primaria en la

Institución Educativa Particular “Ciro Alegría”, Distrito Florencia de Mora, Región la Libertad -2015”, Objetivo:

evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la I.E.P “Ciro Alegría” **Tipo de estudio:** De tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, observacional y descriptivo;

Material y método: se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 80 padres de familia. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se analizó según género y según grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo.

Resultados: Se obtuvo que sobre conocimiento en Salud Bucal el 58.00% de padres de familia mostró un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre salud bucal según sexo, el sexo masculino tuvo un nivel regular en el 38.89% y el sexo femenino obtuvo 43.75% en nivel regular. Respecto al conocimiento de salud bucal según el grado de instrucción, 50.00% de padres con nivel superior obtuvieron un nivel regular. **Conclusiones:** Se concluyó que los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Ciro Alegría” tienen un nivel de conocimiento regular en salud bucal, y fue ligeramente mayor entre las participantes de sexo femenino.

(15)

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Salud bucodental:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), nos informa que, de la población global, el 60-90% de estudiantes presenta caries dental. Así mismo, nos dice que el plan para combatir esto, representa solamente un porcentaje equivalente al 5-10% de inversión en los sistemas sanitarios de los países desarrollados, mientras que para los países subdesarrollados (16).

Además, el daño que estas enfermedades causaran, así como el dolor, degeneración en la función, etc., y posterior tratamiento será bastante complejo y económicamente elevado. (17).

Estas afecciones se han propagado de manera muy considerable, presentándose sin distinción en países desarrollados y subdesarrollados, disminuyendo así el nivel global de salud bucal.

El estado socioeconómico se considera un gradiente principal para que las enfermedades bucodentales aparezcan, se desarrollen y empeoren. (18).

Este factor social está presente desde hace mucho tiempo atrás, abarcando población desde infantes hasta personas mayores, que son afectados con todas estas enfermedades bucodentales (16).

Es sabido que la salud dental es un aspecto primordial, el cual deberíamos cuidar a lo largo de nuestra vida, pero muchas veces debido a la carencia económica de la población, así como la falta de interés de las personas llega a causar enormes perjuicios como, por ejemplo: el cáncer bucal.

2.2.2. Caries dental:

Se le conoce como el principio de varias anomalías que tienen mayor antigüedad a lo largo de la existencia humana (19)

Universalmente se sabe que la caries dental es una de las enfermedades con más actividad en el daño de la salud bucal, porque desencadena el mayor porcentaje de problemas dentales. Caries es un vocablo que se emplea en un latín puro, el concepto principal es descomponer o causar daño en las piezas dentales (19).

Otros autores definen caries de la siguiente manera:

William y Eliot: la describen como una infección de origen bacteriano de etiología múltiple, que ataca principalmente a los tejidos duros de las piezas dentales.

Cat apunta: Que esta enfermedad se verá evidenciada por procesos químicos, a su vez complejas y microbiológicas que desencadenará la destrucción de los dientes,

López Jordi: Nos dice que la enfermedad conlleva un mecanismo biológicamente dinámico de desmineralización y remineralización, en los cuales se deberá evaluar los estados del avance de la infección pudiendo así controlarla, combatirla y revertir el proceso.

Importancia:

Porque afecta a toda la población en general y que necesita una dentadura en estado sano para que el proceso de masticatorio y digestivo sea el adecuado. De igual manera, es realmente importante el uso de información en prevención, control y tratamientos de caries, para evitar su aparición, evolución y las complicaciones desencadenantes (20).

2.2.3. Gingivitis

Es una afección bucal, que ocupa el segundo lugar en cuanto al daño que causa en la cavidad oral por su prevalencia. Esta patología suele aparecer en los primeros años de vida, y que por características asume el aspecto de gingivitis, no obstante, se detectan tempranamente y se identifican para su correspondiente tratamiento. (21).

Es un tipo de dolencia periodontal que presentará un crecimiento diario, y que no distingue ninguna condición etaria, ni de ninguna otra clase, y que sus principales características son la inflamación y sangrado, esto debido muchas veces a la poca higiene dental y al escaso conocimiento en el cuidado de nuestra boca. (21).

Otro parámetro a tomar en cuenta es la placa bacteriana acumulada en los dientes y el microbiota que se sitúa en el surco gingival, estos van a

formar el indicador de peligro que será recurrente y dará pie al inicio y posterior desarrollo de la conocida gingivitis crónica. (21).

Dicho esto, se sabe que lo que ayuda a que se forme el conjunto de bacterias en la cavidad bucal, es la poca higiene oral y que se extiende con mucha más agresividad, dañando así las mucosas gingivales.

2.2.4. Consumo de alimentos:

La dieta diaria de alimentos debe darse en la porción suficiente cumpliendo así, todos los requisitos de energía y que proporcionen los nutrientes necesarios, para nuestro organismo, ya que si no se trata de esa manera no podrá reducir los alimentos en partes apropiadas para cumplir sus necesidades fisiológicas (22).

Se hace cada vez más indispensable y necesaria la alimentación nutritiva, a lo largo del crecimiento, esto a su vez tiene un poder contraproducente, que puede influir en causar diferentes anomalías y una amplia variedad de enfermedades dentro de las cuales están las bucodentales. Teniendo en cuenta, que la nutrición tiene un nivel de injerencia primordial en el crecimiento y desarrollo inicial de todos los tejidos orales y en su continuo desarrollo a lo largo de la vida de la persona. Una alimentación balanceada en los períodos de desarrollo de las estructuras duras y blandas nos permitirá alcanzar el potencial de crecimiento y fuerza necesario ante una posible afección (22).

Sabemos también que la salud y un estado físico bueno en las personas, tendrá una relación directa con el tipo, calidad y cantidad de

alimentación que tiene cada persona. En tanto, se debe usar una dieta adecuada y balanceada, que vaya de acuerdo con los lineamientos de la pirámide de los alimentos las cuales son: proteínas, hidratos de carbono, lípidos, vitaminas, minerales y agua (22).

La evaluación integral del consumo de alimentos, la cual hay que educar al paciente de la nutrición sistemática para la defensa y reparación de los tejidos orales deben hacerse recomendaciones para ayudar y además obtener una nutrición óptima para prevenir, manejar las enfermedades periodontales (22).

2.2.5. El cepillado

Una buena técnica de cepillado nos ayuda a manejar la placa bacteriana, ya que tiene como principal propósito prevenir y eliminar la formación de esta, ayudando a limpiar los dientes que puedan quedar con restos alimenticios después de ingerir los alimentos.

Para eso debemos conocer nuestro cepillo que deberá estar constituido de tres partes: un mango, cabeza y cerdas.

En la cabeza se afianzan las cerdas reunidas, y estas a su vez se unirán al mango. Así mismo, dependiendo del tamaño que presenten, los cepillos pueden ser grandes, medianos o pequeños. Y, poseer diferentes formas como planos, cóncavos y convexos. Se encuentran también de acuerdo a la textura de sus cerdas como: suaves y duros (22).

Las cerdas del cepillo nos permitirán realizar masajes horizontales, movimientos rotativos y vibratorios. Debemos tener en cuenta que el

cepillo deberá estar libre de agua antes de usarse. Recordando que debe ser cambiado cada 3 meses, o cuando notemos que las cerdas empiezan a perder su forma (22).

2.2.5.1. Las técnicas de cepillado

Son variadas las clases de técnicas que se manejan actualmente, lo más importante será cepillarse por completo las partes de la boca, que son los dientes, paladar y lengua (23).

Técnica circular o rotacional:

Debemos pasar las cerdas de manera suave por la zona de las encías, proseguir por la zona de la corona y luego cubrir toda el área del esmalte, llegando hasta las áreas de superficies oclusales, teniendo en cuenta que es indispensable también aplicar la limpieza por los espacios interproximales, es decir entre diente y diente (24).

Técnica de Bass:

Esta técnica es adecuada y está indicada en pacientes con alteraciones gingivales y surcos periodontales de pronunciado tamaño. El cepillado debe ser firme tomándolo como si fuera un bolígrafo y apuntando la dirección de las cerdas de arriba hacia abajo pareja y ordenadamente.

Procedemos a cepillar en un ángulo de 45 grados en relación con los dientes, para lograr que las cerdas del cepillo se introduzcan de manera suave al espacio del surco gingival, presionando y realizando movimientos horizontales levantar ni sacar el cepillo durante 10 a 15 segundos. (24)

Técnica de Charters:

Técnica útil en la limpieza de las áreas dentales interproximales. Se aplica realizando un ángulo de 45 grados justo en esas áreas. También procedemos a limpiar las superficies oclusales, esto dará pie a que se ajusten las fibras del surco y fisuras, los movimientos deben ser de manera giratoria sin alterar la colocación de las fibras (24)

Técnica de Stillman:

Colocaremos el cepillo apuntando las cerdas en una inclinación hacia gingival de 45°, presionando, al realizarlo debemos tener en cuenta que debemos cuidar que parte de estas descansa sobre la encía, observándose relativamente en algunos casos palidez de estas, y la otra en la pieza dental, con movimientos vibratorios (24).

Técnica horizontal:

Es de preferencia utilizada en la fase de inicio de la dentadura, y que, por sus singularidades anatómicas propias de la edad, se debe realizar los movimientos con carencia de presión. Las cerdas del cepillo se colocarán perpendicularmente a la corona, en un ángulo de 90° y los movimientos se realizarán hacia adelante y hacia atrás. (24)

2.2.5.2. Limpieza de la lengua:

Este proceso se realiza para obtener la reducción de la placa bacteriana, además la cantidad de microorganismos acumulados en esta la técnica adecuada para el cepillado de la lengua es colocando el cepillo de lado y

detrás, sin inducir náuseas, ni lastimar. Seguirá el mango y se hace una limpieza hacia delante, y la forma se reitera de seis a ocho veces en cada lado, el empleo de pasta dental permite lograr mejor resultado. La recurrencia de la limpieza depende del estado gingival y la desconfianza a las caries y priorización de la limpieza bucal.

Las personas con infección gingival y sospecha de las caries pueden usar la escobilla y el hilo dental dos veces al día (22).

En adolescentes y adultos con tendencia a las caries dentales corresponden limpiarse entre 10 periodos posteriores de cada alimento y anterioridad de acostarse debe durar e 3 minutos a más(24).

2.2.5.3. Hilo Dental:

Es indispensable para la limpieza de los espacios interproximales ya que el cepillo no logra ingresar a todas estas zonas. Por lo cual es aconsejable emplear el hilo dental (23).

Hay que hacer notar, que está conformado por muchos filamentos los cuales se separa al entrar en fricción del exterior de la dentadura, hay varias presentaciones como hilo, sincera con o sin flúor. Además, para emplear el hilo dental, se saca del rollo más o menos 60 cm, esa fracción lo enrollamos alrededor del dedo medio de una mano, dejando suficiente hilo para sostenerlo del otro extremo con la otra mano. Así mismo, si hay dificultad se puede ayudar con una porta hilo dental, que es una especie de yugo con un espacio de $\frac{3}{4}$ a una pulgada entre cada una de sus ranuras para y colocar el hilo (23).

2.2.5.4. Pasta dental o Dentífrico

Es una sustancia que se emplea en la limpieza e higiene de los dientes. Así mismo, es necesario que esta se vea reforzada en su propósito de limpieza con otros productos y un buen cepillado con lo cual se encargarán de eliminar la placa bacteriana y nos dará la sensación de aseo por sus ingredientes como la menta. (25).

2.2.5.5. Clorhexidina

Es un antiséptico, bacteriostático, que evitará la reproducción de estas, eliminando e inhibiendo su crecimiento (25).

2.2.6. Conocimientos

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido el conocimiento como "la síntesis, el cruce y la adaptación del conocimiento de las partes comprometidas, que innovarán, fortalecerán y englobarán los conocimientos a nivel mundial en sistema de salud"- (26)

El conocimiento representará la unión de informaciones que se obtienen para la innovación y renovación de la salud dental. (26)

2.2.7. Tipos de conocimiento:

Generalmente se dice que el conocimiento está constituido por la información acumulada de un tema, así como el conjunto de habilidades y destrezas adquiridas.

✓ **Conocimiento común:** este se adquiere de una forma cotidiana y empírica. Nos permite dar solución a problemas comunes del día a día mediante la experiencia acumulada, llegando a tener validez, aunque eso no la convierte en fiable ni confiable, al no tener bases científicas (27).

✓ **Conocimiento científico:** se le considera a diferencia del común, confiable y verificable, tiene validez al tener sustento científico, solucionando problemas que el conocimiento común no llega a resolver.

Se adquiere a través de métodos científicos, brindando una descripción y solución real y objetiva (27).

Tiene nivel descriptivo porque nos explicará los hechos conforme se vayan presentando, verificable, porque las experiencias luego de ser observadas y verificadas bajo las mismas condiciones obtendremos un resultado único (27).

✓ **Conocimientos filosóficos:** tiende a ser altamente reflexivo, explica la realidad. Se refiere a un enigma y justicia más imprescindible nada apreciable por los sentidos que transferir una costumbre, pero base a ella explica las principales incógnitas lo que se relata en relación entre el razonamiento y escrúpulo además un elemento también se ocupa del saber investigador y los resultados.

Procura explicar la realidad en su tamaño universal, tiene como principal finalidad el conocimiento de los primeros principios y

de la escena de las cosas que va más allá del conocimiento científico (27).

2.3 Hipótesis

El presente estudio es de nivel descriptivo por lo tanto no conlleva a una hipótesis, ya que presenta solo una variable.

Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis. (28)

III. Metodología

3.1 Tipo de la investigación:

- **Según el enfoque de la investigación es cuantitativa.**

Rodríguez M. (Colombia, 2010), señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos. (29)

- **Según la intervención del investigador es observacional.**

García J. (España, 2010) Puede convertirse en el método científico fundamental (metodología observacional) o puede usarse como una técnica (técnicas observacionales) al servicio de otros métodos (como parte de la investigación experimental, como parte del proceso psicodiagnóstico, o como parte de procesos de evaluación psicológica y educativa). (30)

- **Según planificación de la toma de datos es prospectivo.**

Ben M. (Estado Unidos, 1995), describe la prospectiva como “El proceso de investigación que requiere mirar sistemáticamente el futuro de largo plazo en ciencia, tecnología, economía y sociedad, con el objetivo de identificar las áreas de investigación estratégicas y las tecnologías genéricas emergentes que generarán los mayores beneficios económicos y sociales”. (31)

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es transversal.**

Montano J. (Colombia, 2015) Es un método no experimental para recoger y analizar datos en un momento determinado. Es muy usada en ciencias sociales, teniendo como sujeto a una comunidad humana determinada. Frente a otros tipos de investigaciones, como las longitudinales, la transversal limita la recogida de información a un periodo. (32)

- **Según el número el número de variables a estudiar es descriptivo.**

Hernande, Fernández y Baptista (México, 2003) los estudios descriptivos miden, evalúan, o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes, del fenómeno a investigar. (33)

3.2 Nivel de la investigación:

- **La presente investigación es de nivel descriptivo**

Hernande, Fernández y Baptista (México, 2003) los estudios descriptivos miden, evalúan, o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes, del fenómeno a investigar. (33)

3.3 Diseño de la investigación:

- **La investigación es de diseño Observacional (No experimental)**

Hernández R. (México, 2000), Se define como la investigación que se realizasin manipular deliberadamente variables y en los que se observan losfenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. (34)

3.4. El universo, población y muestra:

3.4.1. Universo:

El universo estuvo constituido por todos los padres de familia de alumnos de la I.E “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020.

3.4.2. Población:

La población estuvo conformada por 100 padres de alumnos de 1° de secundaria de la I.E “Nikola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020, que cumplieron los criterios de selección, sin embargo, se presentó una limitación en el estudio debido a que solo 92 padres respondieron a la encuesta del presente estudio.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Padres de los niños que acudieron a clases en el año 2020
- Padres que hayan firmado el consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Padres de familia que presenten alguna discapacidad física o mental que les impida desarrollar en cuestionario.

3.4.3. Muestra:

Dada la naturaleza del presente estudio y por presentar un número reducido de unidad de análisis se procedió a trabajar con toda la población que fueron 92 padres de alumnos de 1° de secundaria de la I.E “Nikola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020.

3.5. Definición y operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Tipo	Escala de medición	Indicadores	Valores
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	El conocimiento es una unión de información que se obtiene para la renovar de la salud bucodental (29)	Medidas preventivas	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario	Bueno: 6-8 Regular: 3-5 Malo: 0-2
		Enfermedades bucales	Cualitativo	Ordinal		Bueno: 5-6 Regular: 3 -4 Malo: 0-2
		Desarrollo dental	Cualitativo	Ordinal		Bueno: 3-4 Regular: 2 Malo: 0-1
Co-variables	Definición conceptual		Tipo	Escala de medición	indicadores	Valores
Edad	Tiempo que ha transcurrido un individuo desde su nacimiento hasta el momento (35)	-	Cuantitativo	Ordinal	Ficha de recolección de datos	1 = 30-39 años 2 = 40-49 años 3 = 50-60 años
Sexo	Conjunto de personas o cosas que tienen características generales comunes (35)	-	Cualitativo	Nominal	Ficha de recolección de datos	1 = Femenino 2 = Masculino
Grado de instrucción	Nivel académico en el que se encuentra la persona (35)	-	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	1 = analfabeto 2= primaria 3 = secundaria 4 = superior técnico 5 = superior universitario

3.6. Técnicas e instrumentación de recolección de datos:

3.4.1. Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta, transmitida virtualmente por medio de Google Forms y se remitió el enlace mediante correo y WhatsApp, la cual permitió la recolección de todos los datos con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia de covid-19, en niños del 1° año de secundaria.

3.4.2. Instrumento

Se utilizó una ficha de recolección de datos en base a un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucal, instrumento validado y utilizado en el estudio de Hidalgo K “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la institución educativa N° 88013 “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Chimbote provincia del Santa, Región Ancash Mayo-2016” (37)

3.4.3. Procedimiento

Para llevar a cabo la ejecución de la investigación, se realizó las coordinaciones respectivas con la directora de la I.E “Nicola Tesla”, haciéndole llegar la solicitud correspondiente a nombre de la universidad, así como la coordinación con los docentes de las aulas requeridas obteniendo las facilidades y la autorización correspondiente.

Se culminó haciendo la entrega de la encuesta y consentimiento

informado a los padres de familia seleccionados de forma virtual y se empleó los correos electrónicos de los padres y siendo estos procesados en una tabla de Excel realizando luego las tablas y gráficos correspondiente.

3.5. Plan de análisis

Se empleó el programa Word para la redacción del proyecto y demás documentos. Pasando luego todos los datos obtenidos al programa: Microsoft office –Excel. Los resultados se presentaran mediante tablas y gráficos.

3.6. Matriz de consistencia:

Título	Problema	Objetivos	Variable	Metodología
Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020?	<p>Objetivo General: Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según nivel de conocimiento en medidas preventivas. 2. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según nivel de conocimiento en enfermedades bucales. 3. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según nivel de conocimiento en desarrollo dental. 4. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según edad 5. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según género. 6. Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, según grado de instrucción. 	Nivel de conocimiento sobre salud bucal	<p>Tipo de investigación</p> <p>-Cuantitativa</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>-Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>-Observacional, transversal, prospectivo y descriptivo</p>

3.7. Principios éticos

La presente investigación tomará en cuenta todos los principios y valores éticos estipulados en el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH Católica, de fecha 29 de octubre del 2020 para este tipo de estudios. (38)

- **Protección a las personas.** - se “respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad”. (38)
- **Beneficencia y no maleficencia.** - “asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. La conducta del investigador responde a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios”. (38)
- **Justicia.** - El “investigador ejerce un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados”. (38)
- **Integridad científica.** - La “integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación”. (38)

Consentimiento informado y expreso. - Se “cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto”.

Se respetará los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y modificada en Fortaleza - Brasil, octubre 2013, en donde se considera que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. (39)

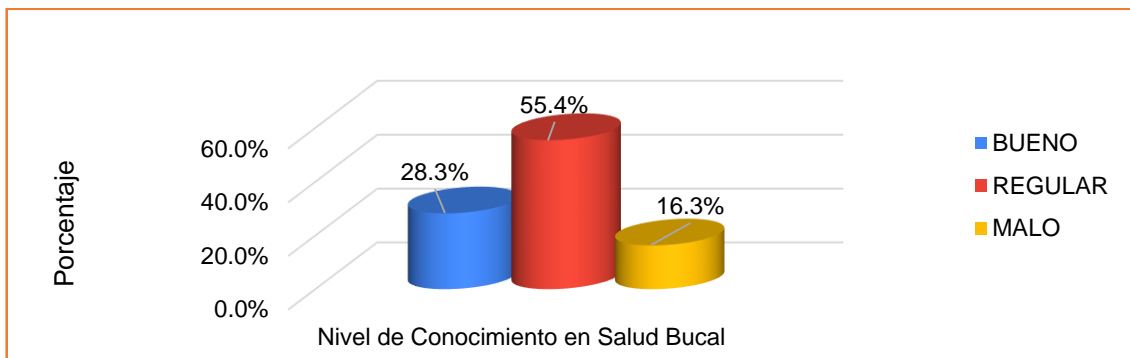
IV. Resultados:

4.1. Resultados:

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal	nº	%
BUENO	26	28,3%
REGULAR	51	55,4%
MALO	15	16,3%
TOTAL	92	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 1

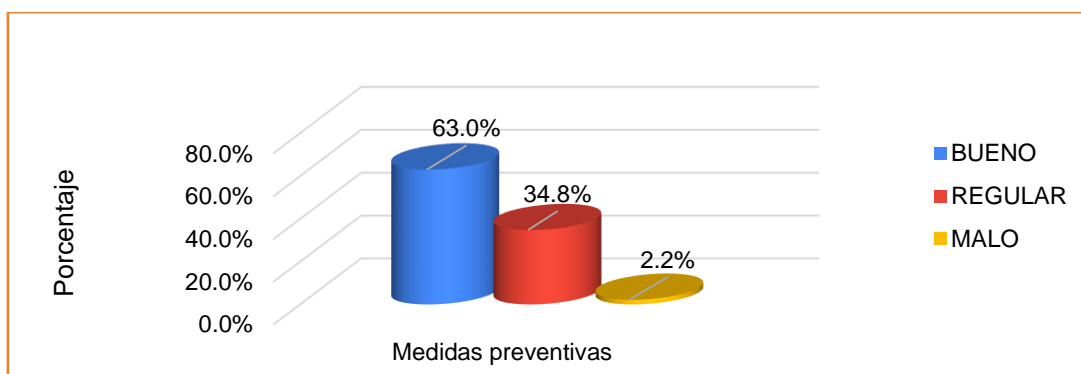
Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, el mayor porcentaje, 55,4% (51) obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 28,3% (26) un conocimiento bueno y el 16,3% (15) un conocimiento malo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Medidas Preventivas.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal: Medidas Preventivas	nº	%
BUENO	58	63,0%
REGULAR	32	34,8%
MALO	2	2,2%
TOTAL	92	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 2

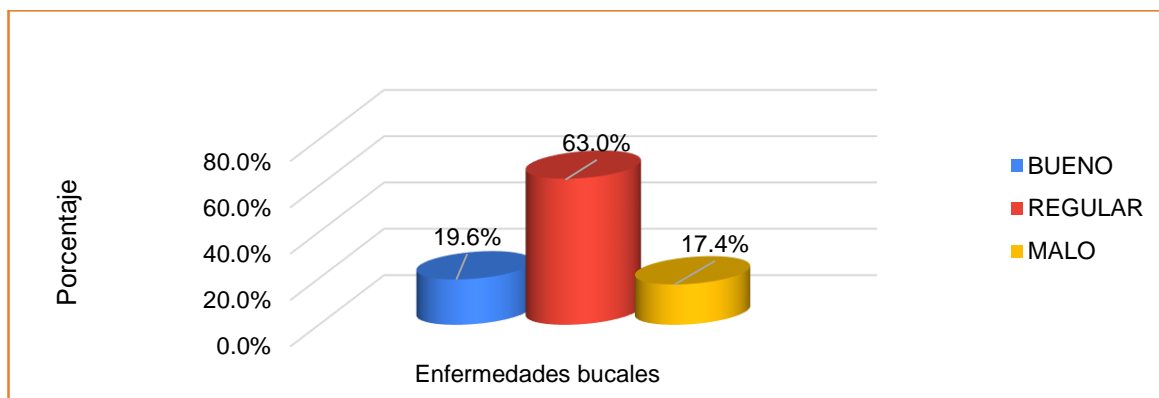
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Medidas Preventivas.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, en la dimensión de Medidas Preventivas, el mayor porcentaje, 63% (58) obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 34,8% (32) un conocimiento regular y el 2,2% (2) un conocimiento malo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Enfermedades Bucales.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal: Enfermedades Bucales	n°	%
BUENO	18	19,6%
REGULAR	58	63,0%
MALO	16	17,4%
TOTAL	92	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 3

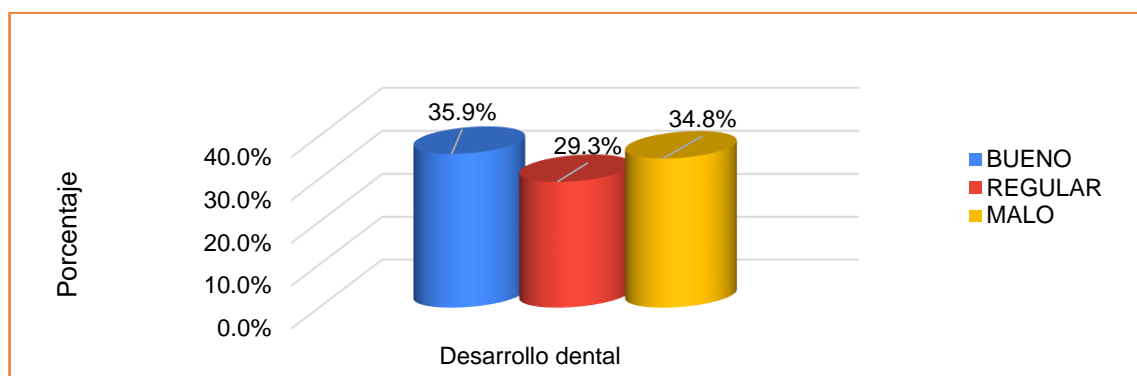
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Enfermedades Bucales.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, en la dimensión de Enfermedades Bucales el mayor porcentaje, 63% (58) obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 19,6% (18) un conocimiento bueno y el 17,4% (16) un conocimiento malo.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Desarrollo Dental.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal: Desarrollo Dental	n°	%
BUENO	33	35,9%
REGULAR	27	29,3%
MALO	32	34,8%
TOTAL	92	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 4

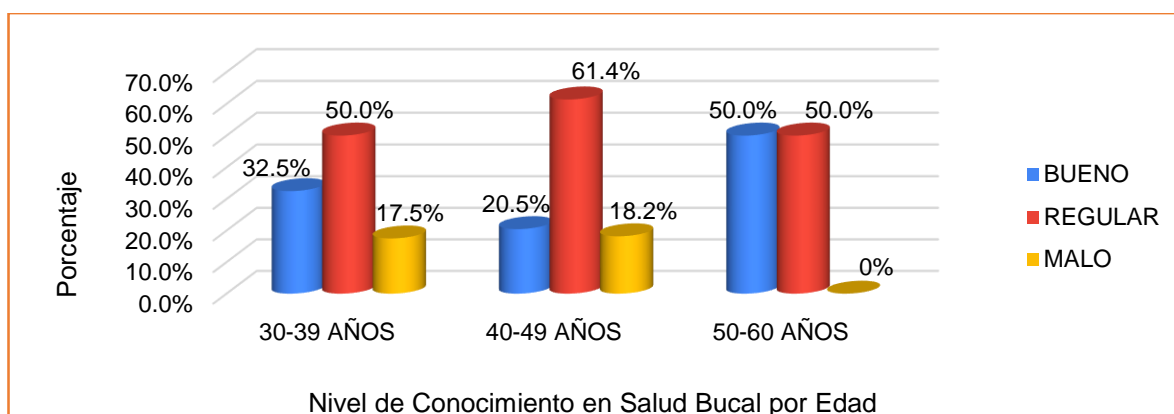
Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito de Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, en la dimensión Desarrollo Dental.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, en la dimensión de Desarrollo dental, el mayor porcentaje, 35,9% (33) obtuvo un nivel de conocimiento bueno, seguido por 34,8% (32) un conocimiento malo y un 29,3% (27) un conocimiento regular.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según edad.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal por Edad	30-39 AÑOS		40-49 AÑOS		50-60 AÑOS	
	n°	%	n°	%	n°	%
BUENO	13	32,5%	9	20,5%	4	50,0%
REGULAR	20	50,0%	27	61,4%	4	50,0%
MALO	7	17,5%	8	18,2%	0	0,0%
TOTAL	40	100%	44	100%	8	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 5

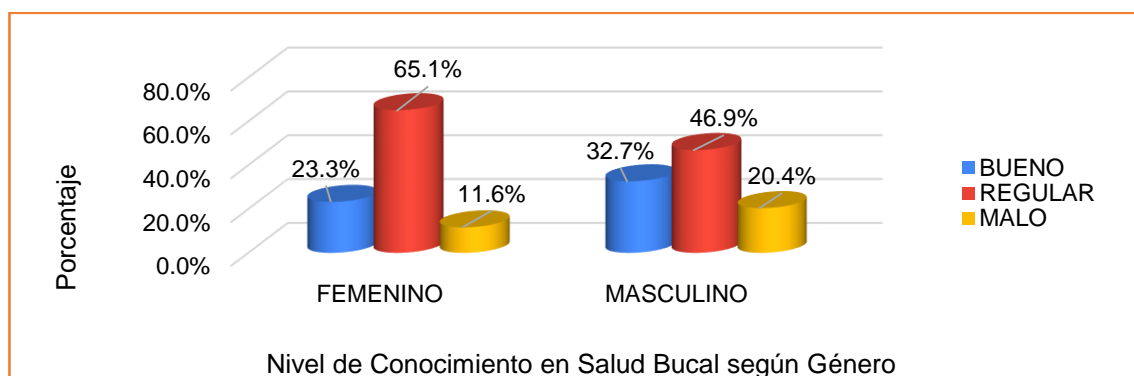
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según edad.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, según edad, en el rango de 30 a 39 años, el mayor porcentaje fue del 50% (20) que obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 32,5% (13) un conocimiento bueno y el 17,5% (7) un conocimiento malo. En el rango de 40 a 49 años, el nivel regular alcanzó el 61,4% (27), el nivel bueno 20,5% (9) y el nivel malo 18,2% (8). Mientras que en el rango de 50 a 60 años, el 50% (4), tuvo un conocimiento bueno y el otro 50% (4), tuvo un conocimiento regular, no registrándose un nivel de conocimiento malo.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según Género.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal por Género	FEMENINO		MASCULINO	
	n°	%	n°	%
BUENO	10	23,3%	16	32,7%
REGULAR	28	65,1%	23	46,9%
MALO	5	11,6%	10	20,4%
TOTAL	43	100%	49	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: ResultadosTabla 6

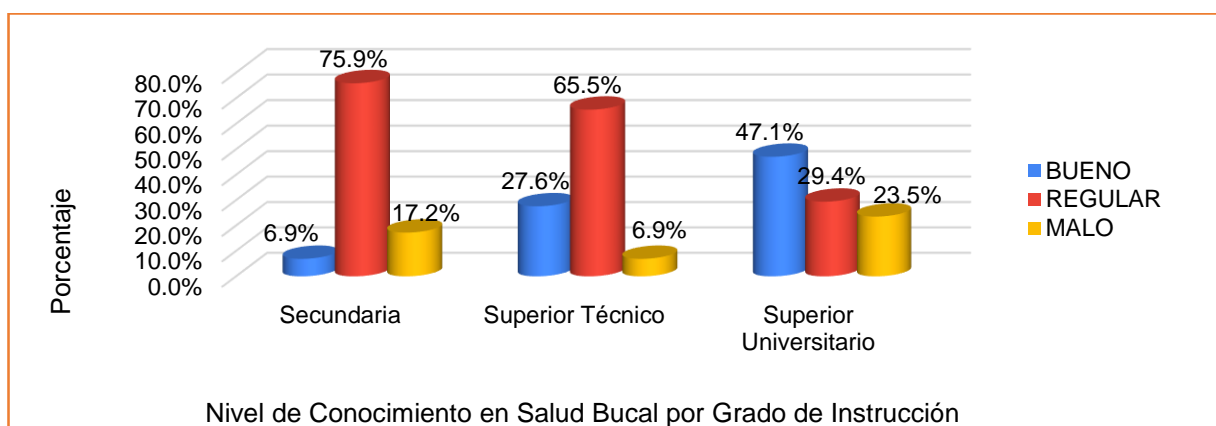
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según Género.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, según Género, los resultados obtenidos en el género femenino fueron de un 65,1% (28) en el nivel de conocimiento regular, el 23,3% (10) un conocimiento bueno y el 11,6% (5) obtuvo un conocimiento malo; mientras en el caso del género masculino los resultados fueron de un 46,9% (23) en el nivel de conocimiento regular, un 32,7% (16) obtuvo un nivel bueno y un 20,4% (10) obtuvo el nivel malo.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según grado de instrucción.

Nivel de Conocimiento en Salud Bucal por Grado de Instrucción	Secundaria		Superior Técnico		Superior Universitario	
	n°	%	n°	%	n°	%
BUENO	2	6,9%	8	27,6%	16	47,1%
REGULAR	22	75,9%	19	65,5%	10	29,4%
MALO	5	17,2%	2	6,9%	8	23,5%
TOTAL	29	100%	29	100%	34	100%

Fuente: Cuestionario virtual aplicado a los padres de familia del 1er año de secundaria de la I.E “Nicola Tesla”



Fuente: Resultados Tabla 7

Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por Covid-19 en padres de familia del 1° año de educación secundaria de la I.E. “NICOLA TESLA”, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2020, según grado de instrucción.

Interpretación: Se evidenció que del total de padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nicola Tesla” encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal durante la pandemia por Covid-19, según grado de instrucción. En el nivel secundario, se registró el mayor porcentaje, 75,9% (22) con un nivel de conocimiento regular, el 17,2% (5) un conocimiento malo y solo el 6,9% (2) un conocimiento bueno. En el nivel S. Técnico, el conocimiento regular fue de 65,5% (19), el bueno de 27,6% (8) y el conocimiento malo de 6,9% (2). Mientras que en el nivel S. Universitario el mayor nivel alcanzado fue el bueno con 47,1% (16), el regular 29,4% (10) y el malo con un 23,5% (8).

4.2. Análisis de resultados:

Los resultados de este estudio sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en padres del 1er año de secundaria de la I.E. “Nikola Tesla” encuestados, se pudo apreciar que el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular con 55,4% (51), un 28,3% (26) obtuvo un conocimiento bueno y un conocimiento malo con un 16,3% (15). Presenta similitud con el estudio de **Vílchez K. (Trujillo-2015)**¹³. “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de niños de educación primaria en la Institución Educativa Particular “Ciro Alegría”, Distrito Florencia de Mora, Región la Libertad - 2015”, En el cual se obtuvo un nivel regular de 58.00%, un conocimiento bueno del 26.38 % y un conocimiento bajo del 15.62%. En ambos casos se presentó un nivel regular de conocimiento en un gran porcentaje, sin embargo, teniendo en cuenta el nivel de la escuela debido a que una es pública y la otra privada, se piensa que el hecho de que una institución sea pública o privada no influye mucho, por otro lado se debe considerar también puntos como en que ambas escuelas pertenecen a ciudad y ninguna a una zona rural lo cual puede justificar el nivel de conocimiento que es no malo, pero como tampoco es bueno, se puede deducir que la educación de los padres puede ser diferente de acuerdo a donde se desarrollaron educativamente, en caso de padres de la ciudad el conocimiento pudo ser mayor pero en el caso de padres de una zona rural el conocimiento pudo ser malo, lo cual tampoco determina una justificación para un conocimiento regular, pero un nivel regular también puede ser porque al pasar de los años, los padres pudieron haber disminuido su nivel de conocimiento tal vez bueno a regular lo cual podría ser un porqué de un resultado de nivel de conocimiento regular. A su vez discrepa con el estudio de **Lavastilla M, Gispert E (Cuba, 2016)**⁶ “Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes

y sus madres” La Habana el cual obtuvo un 91,6% de nivel bueno, que obtuvieron las madres encuestadas en su estudio, esta diferencia puede deberse a que en el estudio de lavastilla se incluyó adolescentes y en el presente estudio solo padres de familia, esto presenta una gran importancia porque un adolescente puede llegar a presentar un mejor nivel de conocimiento lo cual puede afectar los resultados y obtener un nivel bueno pero hablando netamente de padres el resultado pudo variar y obtener un diferente nivel. Se presenta también diferencias con el estudio de **Ricaldi K (Huancayo, 2018)**⁸. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de la institución educativa particular Harvard del nivel inicial, distrito de el Tambo, provincia de Huancayo región Junín, año 2016, En el que el nivel bueno obtuvo el 50%, el regular un 32% y el nivel malo con 18%, un factor a tomar en cuenta puede ser la ubicación demográfica de las escuelas y los padres que viven en el lugar, la diferente es que uno se encuentra en ciudad y el otro en zona rural, sin embargo, el de zona rural obtuvo un mejor nivel lo cual demuestra que no importa la ubicación demográfica del colegio ni de los padres, que si bien e influyente existen lugares rurales en donde se presenta un nivel de conocimiento bueno.

En cuanto al Nivel de Conocimientos sobre Salud Bucal por dimensiones, se obtuvo un 63% (58), de padres de familia con nivel de conocimiento Bueno en Medidas Preventivas, un 63% (58), con nivel de conocimiento Regular en Enfermedades Bucales, y en Desarrollo Dental se obtuvo un 35,9% (33) con conocimiento bueno, un 29,3% con conocimiento regular, y un 34,8% conocimiento malo. En contraste con **Peláez P (Trujillo, 2017)**¹². Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de alumnos de nivel inicial de la IE 211 “Santísima Niña María”, Víctor Larco, Trujillo, 2015 el cual tuvo

como resultados en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, un nivel bueno con 51%; sobre el conocimiento de enfermedades bucales tuvo un nivel malo con 42%; y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental tuvo un nivel malo con 68%. También se haya diferencias con el estudio de **Ricaldi K (Huancayo, 2018)**⁸. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de la institución educativa particular Harvard del nivel inicial, distrito de el Tambo, provincia de Huancayo región Junín, año 2016, En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, ya que este encontró un nivel bueno con un 50%. Y sobre conocimiento de enfermedades bucales, bueno también con 66 %. Los el presente estudio conjunto a los 2 estudios mencionados antes presentan concordancia en relación a conocimiento de medidas preventivas obteniendo en ambos un nivel bueno, esto indica que los padres conocen acerca de aquellas medidas que se pueden utilizar o aplicar para evitar enfermedades bucales, conocen acerca de aquellas medidas que se utilizan para mantener una buena salud bucal, esto es importante, en relación a factores que puedan determinar no cuenta el lugar donde se realice el estudio ya que medidas preventivas es un conocimiento que la mayoría de padres tiene, tal vez no el correcto o completo pero si el necesario y básico. En relación a conocimiento de enfermedades bucales el presente estudio presenta un nivel regular, el nivel de Pelaez un nivel malo y en el de Ricaldi un nivel bueno, en el caso de esta dimensión se presentó discrepancia con ambos estudios, la discrepancia con pelaez no influye factores como padres porque hablando de manera general padres involucra tanto hombres como mujeres pero si puede deberse a la ubicación la diferencia entre presentar un nivel regular y uno malo. En el caso de Ricaldi el estudio discrepa⁴⁴ y esto puede deberse a que se realizó en madres de familia pero en el presente estudio fue de padres lo cual abarca

tanto sexo femenino como masculino, pero siendo el nivel de Ricaldi bueno, esto puede indicar que el sexo femenino puede tener un mejor conocimiento que el sexo masculino. En el caso de sexo el estudio de Ricaldi concuerda en relación al sexo femenino, en que en ambos estudios presente un mayor nivel de conocimiento.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal según género, el mayor porcentaje lo obtuvo el género femenino con un conocimiento regular del 65,1% (28), un conocimiento bueno del 23,3% (10) y un conocimiento malo con porcentaje 11,6% (5), a diferencia del masculino que obtuvo el mayor porcentaje en conocimiento regular del 46,9% (23), un conocimiento bueno del 32,7% (16) y un conocimiento malo del 20,4% (10). Debido a que son las madres en este caso las que pasan mayor tiempo con los niños debido al trabajo de los padres. Discrepando con la investigación de **Cupe A, García C. (Lima 2011)**⁹. “Nivel de conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños escolares, en zonas urbanas marginales de la provincia de Lima Metropolitana” En el que obtuvo como resultados que los hombres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular con un 42,6%, mientras que el 57,4% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto.

En lo que refiere al nivel de conocimiento según grado de instrucción, los resultados obtenidos fueron que los padres encuestados con un nivel secundario obtuvieron un nivel regular del 75,9% (22), con grado superior técnico un conocimiento regular del 65,5% (19), y en grado superior universitario se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 47,1% (16).

Con respecto al nivel de conocimientos⁴⁵ según rango de edad se obtuvo que en las edades de 30-39 años el 50% (20), obtuvo un regular nivel de conocimiento; de

40-49 años el 61,4% (27), obtuvo también un nivel de conocimiento regular; y en las edades de 50-60 años el 50% (4) obtuvo un nivel bueno y el otro 50% (4) un nivel regular de conocimiento.

V. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, fue regular.
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, según nivel de conocimiento en medidas preventivas, fue bueno.
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, según nivel de conocimiento en enfermedades bucales, fue bueno.
4. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, según nivel de conocimiento en desarrollo dental, fue bueno.
5. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, según edad, y los rangos establecidos dentro de este, en los de 30-39 y 40-49 años el nivel fue regular; mientras que en las edades de 50-60 el nivel alcanzado fue bueno.
6. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, 2020, según género, ambos alcanzaron un nivel

regular.

7. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia por covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, 2020, según grado de instrucción, en los grados de Secundaria y S. Técnico obtuvieron un nivel de conocimiento regular, mientras que en el grado S. Universitario el nivel alcanzado fue bueno.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades de la institución educativa realizar campañas, conferencias y charlas acerca de cómo mantener una buena salud bucal, encontrando temas como el desarrollo dental, la prevención dentaria frente a enfermedades, también sobre enfermedades a los cuales están expuestos y vulnerables como la mayor parte de la población, además, en las campañas se pueden realizar revisiones para así poder hacer un diagnóstico general hacia los padres y personas que asistan, estas pueden ser cada 3 o cada 6 meses.
- Se recomienda utilizar el presente estudio como antecedente para futuros estudios y compararlos y así determinar un nuevo nivel de conocimiento, además, es un aporte a la literatura acerca de nivel de conocimiento de salud bucal que es un tema de interés hoy en día.

Referencias bibliográficas:

1. Salud Bucal Dental. Artículos Médicos. Disponible en: <http://www.infomedica.com.ar/infomedica/numero27/bucodental.htm>.
2. Mayo N, WoodDauphinee S, Cote R, Gayton D, Carlton J, Buttery J. There's no place like home: an evaluation of early supported discharge for stroke. *Stroke*. 2000; 31(5):1016-1023.
3. Organización Mundial de la salud. Salud Bucodental. WHO. [seriada en línea] 2012 [Consultado 16 octubre 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
4. Gaona I, Reissner V, Pérez, N, Vázquez A, Rodas M, Cohene D (2016). Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay. *Pediatría (Asunción): Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría*, 43(2), 129- 136.
5. Ministerio de Salud.2009. Ayuda memoria del comité Técnico Permanente y Comité Consultivo de Salud Bucal. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portal/campanas/sbucal/am_comite.asp
6. Lavastilla M, Gispert E. [en línea]. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Cubana de Estomatología*. (2015); 52(1):30-41. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v52s1/est05115.pdf> (1)

7. Cueto U, nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de educandos de enseñaprimaria. Universidad de Valparaíso. Rev. Chil. Salud Pública 2010; Vol. 14 (2- 3): 363 – 371. Disponible en: www.revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/.../16885
8. Ricaldi K (2018). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de familia de la institución educativa particular Harvard del nivel inicial, distrito de el Tambo, provincia de Huancayo región Junín, año 2016.
9. Cupe A, Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento, Rev. Estomatol Herediana. 2015 Abr- Jun; 25(2):112 - 121. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/2457/2392>
10. Hidalgo K (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la institución educativa N° 88013 “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Chimbote provincia de la Santa región Ancash Mayo-2016.
11. López T. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E. “República Peruana” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, Año 2015. [Tesis para optar el Títulode Cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2016.

12. Mozo J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la ie san juan bautista julcán - la libertad 2020. [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 30 Oct 2020]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8178/1/REP_JHORDY_MOZO_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.SOBRE.SALUD.BUCAL.pdf
13. Iparraguirre N. Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre-escolares en el distrito de Chillia, Pataz-La Libertad, 2020 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [citado 30 Oct 2020]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7670/1/REP_NEISER_IPARRAGUIRRE_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.PADRES.pdf
14. Peláez P (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia dealumnos de nivel inicial de la IE 211 “Santísima Niña María”, Víctor Larco, Trujillo, 2015.
15. Vílchez K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de niños de educación primaria en la Institución Educativa Particular “Ciro Alegría”, Distrito Florencia de Mora, Región la Libertad – 2015. [Tesis para optar el Títulode Cirujanodentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015.
16. Organización Mundial de Salud. [en línea]. Salud Bucodental. [Actualizado 24 de septiembre del 2018]. [consultado 02 de Nov del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/contact-us>.
17. Llodra J, Bravo M, Cortes F. ⁵²Encuesta de Salud Oral en España (2000). RCOE [online]. 2002, vol.7, pp.19-63. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-

18. Organización Panamericana de Salud. [en línea]. La salud bucodental es esencial para la salud general. [fecha consultada: 13 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es
19. Higashida B. Odontología Preventiva. 2 ed. México: Mc Graw Hill, 2009.
20. Cutres T. Periodontal health and periodontal disease in young people: globalepidemiology. Int Dent J. 2004; 37:146-51.
21. Llanes E, Del Valle M, Rodríguez G, Almarales C, Ysasi M, Álvarez C, et al. Guías prácticas clínicas de Enfermedades Gingivales y Periodontales. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 220-6
22. Carranza S. Compendio de Periodoncia. 5ta ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana de la Salud; 1996. p. 125-30
23. Harris N, García F. Odontología Preventiva Primaria. 2 da. México: ManualModerno, 2015.
24. Espinoza E. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. 2013; 23 (2): 101 - 108. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/3729>
25. Riso L, Torres A. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev. CES Odont. 2016; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4100/2695>
26. Contreras J, De la Cruz D. Dentífricos fluorurados: composición. Revista

- Especializada en Ciencias de la Salud. 2014; 17(2):114-119. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2014/vre142g.pdf>
27. Organización Panamericana de Salud. [en línea]. conocimiento para la toma de decisiones en salud. [fecha consultada: 25 de octubre del 2020]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=968knowledge-translation-for-health-decision
28. Hechavarria B. Salud bucal en la adolescencia. MEDISAN. 2013; 17 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015
29. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014. Disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
30. Rodríguez M. Métodos de investigación diseño de proyectos y desarrollo de tesis en ciencias administrativas, organizacionales y sociales. 2010. Universidad autónoma de Sinaloa. Disponible en:
<https://www.worldcat.org/title/metodos-de-investigacion-diseno-deproyectos-y-desarrollo-de-tesis-en-cienciasadministrativasorganizacionales-y-sociales/oclc/827239161>
31. García J; Pacheco I; Díez C; García E. La Metodología Observacional Como Desarrollo De Competencias En El Aprendizaje International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 3, núm. 1, 2010, pp. 211-217
32. Martin, B. (1995) —Foresight in Science and Technologyl en

Technology Analysis & Strategic Management, vol. 7, no. 2, pp 139-178.

Disponible en: <https://metodoanalogico.wordpress.com/que-es-la-prospectiva/otrasdefiniciones-segun-autores/>

33. Montano J (2015). Investigación Transversal: Características, Metodología, Ventajas. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>

34. Hernández B (2003) Metodología de la investigación; capítulo III. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/pinera_e_rd/capitulo_3.pd

35. Hernández R. Escuela Superior de Comercio y Administración. Instituto Politécnico Nacional.; Metodología De La Investigación; 200. Disponible en: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

36. Quezada F, Espinoza M. [en línea]. Nivel de conocimiento en salud bucal e higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Túpac Amaru II. Pueblo Cont. (2016):27[1] enero - junio 2016. [fecha consultada: 19 de noviembre del 2019]. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/412>

37. Hidalgo K (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la institución educativa N° 88013 “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Chimbote provincia de la Santa región Ancash Mayo-2016.

38. ULADECH. Código de ética de la investigación. Version001. Perú, 2016. Disponible en:

55
<file:///C:/Users/HP/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20C%C3%A9tica%20>

[para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf](#)

39. Declaración de Helsinki de la Asociación Mundial de la Salud. [Online]; 2013.

Acceso 09 de noviembre del 2020. Disponible en:

http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf

Anexos:

Anexos 1: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 9 de diciembre del 2020

Mgtr. **MAGDA LEZCANO NUREÑA**
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NICOLA TELS",
Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de Taller de la Investigación II, nuestro alumno, **Gabriel Ernesto Garcia Del Rosario**, debe llevar a cabo el desarrollo de su proyecto de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN PADRES DE FAMILIA DEL 1º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. "NICOLA TESLA", DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2020"**. Así mismo para realizar el presente trabajo se ha seleccionado a su digna institución motivo por el cual se solicita dar las facilidades a nuestro alumno y pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de tesis.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
CENTRO ULADECH CATOLICA TRUJILLO
Dr. Jose Paredes Calderon
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGÍA

Anexos 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19, EN PADRES DE FAMILIA DEL 1° AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. “NICOLA TESLA”, DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2020

Autor: García Del Rosario, Gabriel Ernesto

I. Datos Generales

Edad: _____

Género: M F

Grado de instrucción:

N° Grado de instrucción	X
1 Analfabeto	
2 Primaria	
3 Secundaria	
4 Superior (técnico)	
5 Superior (universitario)	

CUESTIONARIO:

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

1 ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en Salud bucal?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ()
- b) Flúor, pasta dental, leche ()
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes (X)

2. Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?:

- a) Antes del desayuno ()
- b) Después del desayuno ()
- c) Antes de acostarme ()
- d) Después de todas las comidas (X)

3. ¿Crees que la alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes en el futuro?

SI (X) NO ()

4. ¿Considera al flúor importante para proteger los dientes?

SI (X) NO ()

5. ¿Crees que se debe lavar las encías de los bebés antes de que salgan los dientes?

SI (X) NO ()

6. ¿Crees que se debe hacer dormir al niño con su biberón?

SI () NO (X)

7. ¿Crees que si un niño se succiona el dedo, chupones u otras cosas afectará su dentición futura? 59

SI (X) NO ()

8. ¿A qué edad se debe ir por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente (X)
- b) Desde que nacemos ()
- c) Cuando duele algún diente ()
- d) Cuando salgan todos los dientes ()

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES BUCALES

9. La placa bacteriana que se adhiere en los dientes es:

- a) Restos de dulces y comida ()
- b) Manchas blanquecinas en los dientes ()
- c) Restos de alimentos y microorganismos (X)
- d) No sé ()

10. La caries temprana en los niños es:

- a) La caries causada por dulces ()
- b) La caries que afecta los dientes de leche (X)
- c) La caries causada por falta de aseo ()
- d) No sé ()

11. ¿Consideras que la caries es una enfermedad contagiosa?

SI () NO (X)

12. Haz escuchado y crees cierto que “por cada embarazo la mamá pierde uno de sus dientes”

SI () NO ()

13. La gingivitis que da en la boca es:

- a) El dolor de diente ()
- b) La enfermedad de las encías (X)
- c) Inflamación del labio ()
- d) No sé ()

14. ¿La enfermedad periodontal qué es?:

- a) Heridas en la boca ()
- b) La que afecta a los soportes del diente (X)
- c) La pigmentación de los dientes ()
- d) No sé ()

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DESARROLLO
DENTAL**

15 ¿Cuándo empiezan a formarse los dientes de un niño?

- a) A las 6 semanas de gestación ()
- b) A los 6 meses de gestación ()
- c) A los 6 meses de nacido ()
- d) No sé ()

16. ¿Cuántos tipos de dentición⁶¹ tienen los niños?

- a) 1 ()

b) 2 ()

c) 3 ()

d) No sé ()

17. ¿Cuántos dientes temporales tienen los niños?

a) 10 ()

b) 20 ()

c) 24 ()

d) No sé ()

18. ¿Cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?

a) A los 3 meses de nacido ()

b) A los 6 meses de nacido ()

c) Al año de nacido. ()

d) No sé ()

Hidalgo Castro, K. B. (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la institución educativa N° 88013 “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Chimbote

Anexos 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Estimado participante:

El presente estudio tiene el objetivo Determinar es el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante la pandemia del covid-19, en padres de familia del 1º año de educación secundaria de la I.E. “Nicola Tesla”, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2020.

Toda la información que se obtenga será confidencial y sólo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Será guardada en una base de datos protegidas con contraseñas. Tu nombre no será utilizado en ningún informe. Si decides no participar, no se te tratará de forma distinta ni habrá prejuicio alguno. Si decides participar, eres libre de retirarte del estudio en cualquier momento.

Si tienes dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Trujillo, Perú, García Del Rosario Gabriel Ernesto, al celular: 944905659, o al correo: gabriell0903@gmail.com

Obtención del Consentimiento Informado

Me ha sido leído el procedimiento de este estudio y estoy completamente informado de los objetivos del estudio. El (la) investigador(a) me ha explicado el estudio y absuelto mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en este estudio:

Nombres y apellidos del participante

Nombres y Apellidos del encuestador

Firma del Participante

Firma del encuestador

Investigador principal del proyecto: García Del Rosario, Gabriel Ernesto

Anexos 4: Evidencias

Cuestionario transformado a Google Forms:

Formulario sin titulo - Formulari... x +

https://docs.google.com/forms/d/1ephYBqZ-eAUPKzIbm5KH44aZ9HQXNlec23hDsN3BQKA/edit

Aplicaciones WhatsApp Solicitud de pase p... Get Web Importer f... Gmail YouTube Maps iCloud

Formulario sin titulo ☆

Enviar

Preguntas Respuestas 23 Total de puntos: 0

Sección 1 de 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL 1º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. "NICOLA TESLA", DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2020.

Autor: García Del Rosario, Gabriel Ernesto

EDAD

Texto de respuesta breve

22:56 24/06/2021

Formulario sin titulo - Formulari... x +

https://docs.google.com/forms/d/1ephYBqZ-eAUPKzIbm5KH44aZ9HQXNlec23hDsN3BQKA/edit

Aplicaciones WhatsApp Solicitud de pase p... Get Web Importer f... Gmail YouTube Maps iCloud

Formulario sin titulo ☆

Enviar

Preguntas Respuestas 23 Total de puntos: 0

Sección 2 de 4

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

Responde las siguientes preguntas.

1. ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en Salud bucal? *

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Fílor, pasta dental, leche
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes? *

- a) Antes del desayuno
- b) Después del desayuno
- c) Antes de acostarme
- d) Después de todas las comidas

3. ¿Crees que la alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes en el futuro? *

22:59 24/06/2021

TURNITIN - GABRIEL

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo