UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65271 “NUEVA PUCALLPA”, 2023

Tesis para obtener el grado de

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

ERNANDO PARI BRAVO

Pucallpa - Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO

ANEXO Nº 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS N° - 202

OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O DOCTOR

En la Sala de Grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 12:30 horas, del día 28 de Agosto del 2025, ante el Jurado de Tesis constituido por :

- PRESIDENTE: Dra. Otilia Hernandez Panduro
- SECRETARIO: Dra. Gaby Luz Panduro Salas
- VOCAL: Dr. Victor Misael Hernández Mendoza

El aspirante al Grado de MAESTRO o DOCTOR en Salud Pública Mención: Salud Pública

Don(ña) Ernando Pari Bravo Procedió al acto de Defensa publica con la exposición de La tesis, titulado: "Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de la Salud bucal en estudiantes de Educación secundaria de la I.E. N° 65271 "Nueva Pucallpa", 2023"

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

N°	CRITERIO	RANGO	PUNTAJE
1	Presentación personal	0 - 4	4
2	Dicción y dominio de escenario	0 - 4	3
3	Desarrollo del contenido: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones	0 - 4	3
4	Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente	0 - 4	3
5	Aporte a la maestría o mención y a la comunidad	0 - 4	3
TOTAL			16

- **Calificación:** Puntaje ejemplo: 18/20 16/20
- **Conclusiones**: [Aprobado, Aprobado con distinción, Aprobado con observaciones, Desaprobado]
- **Observaciones:** [Si las hubiera]
- **Recomendaciones:** [Si las hubiera]

Los miembros del Jurado, firman el presente Acta en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las 14.00 horas del 28 de Agosto del 2025.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO

PRESIDENTE
Dra. Otilia Hernandez Pandura

SECRETARIO
Dra. Cecily Luz Pandura Salas

VOCAL
Dra. Victor Misael Hernández Mendoza

ASESOR
Dra. Francisca A. Domínguez Palpa

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/331-2025.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65271 "NUEVA PUCALLPA", 2023"

Autor(es)	:	**PARI BRAVO, ERNANDO**
Escuela	:	**POSGRADO**
Maestría	:	**SALUD PÚBLICA**
Asesor(a)	:	**Dra. DOMINGUEZ PALPA, FRANCISCA AMARILIS**

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 30/06/2025

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Ernando Pari Bravo

Autor de la tesis titulada : Conocimientos, Actitudes y prácticas en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. 6527, Nueva Pucallpa, 2023.

Sustentada el año 2025

Asesor(a): Francisca Amarilis Domínguez Palpa

Escuela de Posgrado

Maestría: Salud pública

Mención: Salud Pública

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 23/09/2025

Email: Paribrer@hotmail.com Firma: EPB

Teléfono: 901125101 DNI: 10669511

DEDICATORIA

A mi hermana Marina por su apoyo incondicional y hacer posible este trabajo de Investigación.

A mi sobrina Cindy Maricielo por su apoyo para concluir esta tesis.

A mi madre por su apoyo moral.

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a la Universidad Nacional de Ucayali por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi maestría.

Agradezco también a mi asesora de tesis la Dra. FRANCISCA AMARILIS DOMÍNGUEZ PALPA, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, Así como también a mis jurados a la Dra. OTILIA HERNANDEZ PANDURO, Presidenta: Dra. GABY LUZ PANDURO SALAS, secretaria. y al Dr. VICTOR MISAEL HERNANDEZ MENDOZA, como Vocal, por haberme tenido toda la paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Y para finalizar agradezco también a la Institución educativa Nueva Pucallpa por permitirme realizar este trabajo de investigación.

Y a todos mis profesores de la maestría principalmente al Dr. Cesar Llaja por su paciencia, compromiso y a mis ganas de seguir adelante con la elaboración de mi tesis.

RESUMEN

Los estudiantes de educación secundaria deben conocer temas sobre prevención en salud bucal es por ello que se usan encuestas para medir los conocimientos, actitudes y prácticas que sirven para obtener información con la cual se puedan diseñar programas de intervención. **Objetivo**: Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de la salud bucal en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, **Métodos**: Estudio observacional, transversal y descriptivo. En el que se usó un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal, en 74 estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, **Resultados:** Se presentó un porcentaje alto de conocimientos insuficientes (62.2%), actitudes desfavorables (55.4%). y prácticas regularmente correctas (62.2%) y en conclusión, se observó que los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, presentan deficiencias importantes en los conocimientos y actitudes sobre la salud bucal, mientras que las prácticas evidenciaron una tendencia parcialmente positiva. Se recomienda la implementación de programas educativos y comunitarios enfocados en la prevención y promoción de la salud bucal, junto con una capacitación continua para docentes y campañas de sensibilización lideradas por autoridades locales de salud.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, prácticas, salud bucal, cuidado, estudiantes.

ABSTRACT

Secondary education students must know topics about oral health prevention, which is why surveys are used to measure knowledge, attitudes and practices that serve to obtain information with which intervention programs can be designed. **Objective:** To evaluate the knowledge, attitudes and practices in oral health care in secondary education students of the I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, **Methods:** Observational, cross-sectional and descriptive study. In which a questionnaire on knowledge, attitudes and practices in oral health was used in 74 secondary education students of the I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, **Results:** There was a high percentage of insufficient knowledge (62.2%), unfavorable attitudes (55.4%). and regularly correct practices (62.2%) and in conclusion, it is supervised that secondary education students of the I.E. No. 65271 “Nueva Pucallpa”, present significant deficiencies in knowledge and attitudes about oral health, while practices showed a partially positive trend. The implementation of educational and community programs focused on the prevention and promotion of oral health is recommended, along with continuous training for teachers and awareness campaigns led by local health authorities.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, oral health, care, students.

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental es un componente crucial del bienestar general, y su mantenimiento desde la infancia y la adolescencia es esencial para prevenir problemas de salud a largo plazo. En el Perú, una parte significativa de la población sufre de enfermedades bucodentales, reflejadas en un alto porcentaje de piezas dentales ausentes en la adultez. Por esta razón, la prevención y el cuidado de la salud bucal durante la etapa escolar son de suma importancia.

Las instituciones educativas desempeñan un papel vital en la formación de buenos hábitos de salud entre los niños y adolescentes. Es crucial que estas instituciones participen activamente en la promoción y prevención de la salud bucal, lo que se puede lograr a través de la educación impartida por los docentes. Para evaluar la efectividad de estas iniciativas, se utilizan encuestas que miden los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de los estudiantes en relación con la salud bucal.

Este estudio se llevó a cabo en la I.E. N° 65271 "Nueva Pucallpa" con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de la salud bucal de los estudiantes de secundaria. Los resultados obtenidos de estas encuestas permiten identificar la situación actual de esta población específica y diseñar programas de intervención adecuados. De esta manera, se busca no solo mejorar los conocimientos de los estudiantes, sino también fortalecer su capacidad para aplicar estos conocimientos en su vida diaria.

ÌNDICE GENERAL

DEDICATORIA vi

AGRADECIMIENTO vii

RESUMEN viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN x

ÌNDICE GENERAL xi

CAPITULO I 14

PROBLEMA DE INVESTIGACIÒN 14

1.1. Descripción del problema 14

1.2. Formulación del problema 15

1.2.1. Problema general 15

1.2.2. Problemas específicos 16

1.3. Objetivos de la investigación 16

1.3.1. Objetivo general 16

1.3.2. Objetivos específicos 16

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis 16

1.4.1. Hipótesis general 16

1.4.2. Hipótesis específicas 17

1.5. Variables 18

1.6. Justificación e importancia 20

1.7. Viabilidad 21

1.8. Limitaciones 21

CAPÍTULO II 22

MARCO TEÓRICO 22

2.1. Antecedentes 22

2.1.1. Antecedentes internacionales 22

2.1.2. Antecedentes Nacionales 25

2.1.3. Antecedentes locales 29

2.2. Bases teóricas 30

2.2.1. Conocimiento sobre la salud bucal 30

2.2.2. Actitud sobre la salud bucal 31

2.2.3. Actividad de la salud bucal 32

2.3. Definiciones conceptuales 35

2.4. Bases epistémicas 37

CAPÍTULO III 39

MARCO METODOLÓGICO 39

3.1. Tipo de investigación 39

3.2. Diseño y esquema de la investigación 39

3.3. Población y muestra 39

3.3.1. Población 39

3.3.2. Muestra 39

3.4. Instrumentos de recolección de datos 40

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos 40

CAPITULO IV 41

RESULTADOS 41

CAPITULO V 46

DISCUSIÒN 46

CONCLUSIONES 48

RECOMENDACIONES 49

REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS 50

ÌNDICE DE TABLAS

Tabla 1.Variable 1: Conocimientos, actitudes y prácticas. 18
Tabla 2.Distribución de estudiantes de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa según edad, 2023. 41
Tabla 3. .. Distribución de alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa según género, 2023. 42
Tabla 4. . Conocimientos en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023. 42
Tabla 5.Actitudes en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023 43
Tabla 6.Prácticas en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa. 43
Tabla 7.Distribución del motivo de visita en la última atención odontológica de alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023. 44
Tabla 8.Distribución de la forma de manejar el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023. 44
Tabla 9. ..Distribución del uso de remedios caseros para el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023. 45

CAPITULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÒN

1.1. Descripción del problema

La salud bucal es el estado biológico y psicosocial de una persona, situación que permite lograr una mayor permanencia y duración de los dientes, además de optimizar su funcionamiento y soporte en sus estructuras y tejidos. Los problemas más frecuentes en la salud pública son las enfermedades relacionadas con el cuidado bucal (1), debido a su prevalencia e impacto que tienen sobre la persona y la sociedad en general. No obstante, uno de los aspectos a los que suelen prestar menosatención es a la salud bucal, todo ello a causa de la falta de implementación de áreas especializadas en salud dentro de la organización (2), razón por la cual muchas personas sufren de dolores dentales sin tratar, otro factor es la economía; lo que conlleva al individuo a tener una baja calidad de vida y con ello el descuido a su salud.

La mayoría de las enfermedades bucales tienen un origen multifactorial, además según la Organización Mundial de la Salud (OMS) afectan a más 3500 millones de personas siendo la caries sin tratar en dientes permanentes el más frecuente trastorno de salud. En el Perú se puede constatar dichas cifras teniendo a la caries dental con una prevalencia del 90.4% en población escolar (3).

Desde hace muchos años los conocimientos, actitudes y prácticas en la salud bucal se fueron haciendo necesarios en la prevención deenfermedades odontológicas, periodontales y mal oclusiones; a pesar de que la incidencia de caries dental fue disminuyendo con el paso del tiempo, en Perú se mantienen aún índices elevados de casos. En ciertos países que están en vías de desarrollo se establecen como la cuarta enfermedad de mayor costo para su tratamiento, monto que excede el presupuesto del ciudadano para los cuidados de la salud pública.

Ante lo expuesto, se puede determinar que es posible minimizar la carga de enfermedades y malestares bucales si se tratan factores de riesgo, como el consumo de tabaco, la ingesta de azucares, dietas malsanas entre otros causantes de caries y perdidas dentales prematuras. En Perú, la salud bucal es un tema trascendental para toda la población; no obstante, existen factores que influyen negativamente al acceso de un odontólogo, por lo que el paciente solo busca tratamiento mientras realiza sus actividades diarias (4). Asimismo, el avance de la ciencia viene desarrollando el uso de varios medios metodológicos que ayudan a la prevención, diagnóstico y tratamiento odontológico con la finalidad de disminuir los índices de enfermedades bucales ocasionado por dichas falencias.

La Institución Educativa (I.E.) N° 65271 “Nueva Pucallpa”, es una entidad localizada en el distrito de Callería provincia de Coronel Portillo, que tiene como finalidad brindar una educación integral y reconocida por los valores éticos practicados, de tal manera pueda contribuir al desarrollo sostenible y a la conservación del medio, dicha institución atiende los niveles primaria y secundaria, ofreciendo una formación integral tanto en aprendizajes vinculados con la cultura, el arte, la salud, la tecnología, etc.

En este contexto se puede decir que el conocimiento sobre un tema en particular y en este caso sobre la salud bucal, puede contribuir a la actitud con grandes posibilidades de dirigir a cambios en las prácticas habituales. Es por estas razones mi interés en realizar este estudio con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de salud bucal que tiene los estudiantes de educación secundaria de la I.E. Nº 65271 “Nueva Pucallpa” 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de salud bucal tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, ¿2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué conocimientos respecto al cuidado de salud bucal tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023?
- ¿Qué actitudes respecto al cuidado de su salud bucal, presentan los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023?
- ¿Cuáles son las prácticas respecto cuidado de salud bucal que realizan los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de salud bucal que tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar los conocimientos respecto al cuidado de salud bucal de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.
- Precisar las actitudes respecto al cuidado de su salud bucal de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.
- Evaluar las prácticas respecto al cuidado de su salud bucal de los estudiantes de educación secundaria al en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- **Hi:** Los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cuidado de su salud bucal son consistentes en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023

H0: Los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cuidado de su salud son inconsistentes en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N°65271 “Nueva Pucallpa” 2023

1.4.2. Hipótesis específicas

- **H1:** Los conocimientos respecto al cuidado de su salud bucal son suficientes en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.

  H0: Los conocimientos respecto al cuidado de su salud bucal son insuficientes en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.
- **H2:** La actitud respecto al cuidado de su salud bucal son favorables en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.

  H0: La actitud respecto al cuidado de su salud bucal son desfavorables en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.
- **H3:** Las prácticas respecto al cuidado de su salud bucal son correctas en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.

  H0: Las prácticas respecto al cuidado de su salud bucal son incorrectas en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N°65271 “Nueva Pucallpa”, 2023

1.5. Variables

Tabla 1. Variable 1: Conocimientos, actitudes y prácticas.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICON OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimientos en cuidados de salud bucal en los estudiantes de la I.E. N 65217, “Nueva Pucallpa”, 2023.	Simboliza el grupo de aspectos conocidos sobre diferentes temas dentro de los cuidados de la salud bucal.	Son toda información sobre conocimientos con relación al cuidado de salud bucal, referidos por los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271, “Nueva Pucallpa”, que son medidos a través de un cuestionario y valorada como conocimientos suficientes o insuficiente	Evaluación sobre conocimientos en dieta cariogénica, higiene oral, visitas al odontólogo e importancia del flúor.	Preguntas de conocimiento	Suficiente (5-9 puntos) Insuficiente (0-4 puntos)
Actitudes en cuidados de salud bucal en los estudiantes de la I.E. N 65217, “Nueva Pucallpa”, 2023.	Es la postura personal frente a las situaciones que puedan afectar en los cuidados de la salud bucal.	Son toda información sobre las actitudes relacionados al cuidado de salud bucal, referidos por los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N°65271, “Nueva Pucallpa”, el que son medidos a través de un cuestionario y valorada como actitudes favorables y	Evaluación de sus actitudes frente a consumo de dulces, uso de cepillo dental, odontalgia, elección de dentífrico, compra de sal fluorada y visitas al odontólogo.	Preguntas de actitudes	Favorable (18-21 puntos) Desfavorable (0-17 puntos Categórica ordinal

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICON OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
		desfavorables			
Prácticas en cuidados de salud bucal en los estudiantes de la I.E. N 65217, “Nueva Pucallpa”, 2023.	Son acciones o conductas sobre los cuidados que se realizan para mantener una Buena salud bucal.	Son toda información sobre las practicas relacionados al cuidado de salud bucal, referidos por los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N°65271, “Nueva Pucallpa”, el que son medidos a través de un cuestionario y valorada como practicas correctas e incorrectas	Evaluación de sus prácticas en dieta, higiene oral personal, visitas al odontólogo, odontalgia, consumo de sal fluorada y dentífricos.	Preguntas de practicas	Correcta (4- 8 puntos) Incorrecta (0-3 puntos

1.6. Justificación e importancia

Ante lo planteado, resulta de gran interés efectuar el estudio de los conocimientos, actitudes y prácticas en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, y a la vez esta información servirá como línea base para próximas investigaciones relacionados al tema, de tal manera se estará contribuyendo en adquirir hábitos saludables en la sociedad.

Conocer la salud bucal, nos ayudará a buscar medidas de prevención a través del conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes para su cuidado, lo que direccionará al incremento de conocimiento teórico que tienen sobre la salud pública.

En cuanto a la relevancia social será posible conocer aquellas situaciones en las que se encuentra la salud bucal del grupo evaluado, con la finalidad de diseñar programas de educación, promoción y prevención contra los problemas de salud bucal, permitiendo tomar conciencia en la disminución de las enfermedades bucodentales en los alumnos de secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, implementado y diseñando medidas de control.

La importancia de la investigación radica en comprender los conocimientos, actitudes y prácticas de la salud bucal en los estudiantes de educación secundaria del colegio Nueva Pucallpa, antes de efectuar alguna intervención, debido a que cada grupo social difiere en los diversos aspectos que forman la cultura de cada persona. Además, el estudio permitirá conocer como la promoción del cuidado bucal influye positivamente en los conocimientos, actitudes y prácticas de higiene por medio de técnicas pre establecidas, lo que conlleva a fortalecer la formación personal de cada alumno, modificando aquellas conductas inadecuadas y profundizando la promoción de la salud en la formación personal del alumno.

1.7. Viabilidad

El proyecto de investigación es autofinanciado, debido a que se cuenta con todos los equipos y materiales necesarios para su ejecución.

El estudio es viable debido a que en la zona se encuentra la mayor afectación de enfermedades bucodentales debido a la extrema pobreza y a la vez me permite laboralmente la accesibilidad geográfica y social para poder recabar información y poder concretar con éxito el presente trabajo de investigación.

El proyecto reúne las características y condiciones técnicas que aseguran el cumplimiento de las metas y objetivos propuestos.

1.8. Limitaciones

Los docentes principalmente de educación básica desempeñan un rol importante en el aprendizaje de estilos de vida saludables, sin embargo, no se está dando importancia a la salud bucal, se aprecia la falta de capacitaciones al respecto.

Las opiniones vertidas en el cuestionario de preguntas otorgan una opinión subjetiva, siendo necesario detallar correctamente los indicadores

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Álvarez, P. et al, en su investigación denominada: “Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en padres de niños de 5 a 12 años que asisten a la clínica odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto año 2019”, tiene como objetivo determinar la evaluación de conocimiento, actitudes y prácticas ensalud oral en padres de niños de 5 a 12 años de la Clínica Odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto en el año 2019. El estudio fue cualitativo observacional descriptivo. Número total de historias clínicas 110 de Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto. A partir de los resultados obtenidos se concluye que se presentó un alto desconocimiento de los padres en cuanto a cómo se debe de hacer una adecuada higiene oral y cuáles son las técnicas apropiadas de cepillado (5).

Por otro lado, Canizales S. y Malpica L. Presentaron su trabajo en la investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas en saludoral de padres y/o cuidadores de niños de la primera infancia de Anapoima-Cundinamarca entre los años 2012 y 2018”, tuvo como objetivo comparar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a salud oral entre los cuidadores de niños nuevos y antiguos, participantes del proyecto de Alianza Por un Futuro Libre de Caries (AFLC). Realizaron una encuesta CAPs a cuidadores de niños institucionalizados de Anapoima, en edades entre 0-6 años. Los resultados fueron Los padres concuerdan en sus respuestas frente a lo esperado para prevención de caries. En actitudes, se presenta diferencia estadísticamente significativa entre antiguos y nuevos en relación con la periodicidad de aplicación de flúor (6).

Así también Baquedano C. publicó un estudio cuyo título: “Conocimientos, actitudes, y prácticas de salud bucal en niños de 6 a 8 años, de la Escuela Gral. Francisco Morazán, El Progreso, Yoro, Honduras, septiembre a noviembre 2013”, es de tipo descriptivo, cuantitativo y se realizó con el objetivo de describir las características sociales, conocimientos, actitudes y prácticas de higiene bucal de los niños de 6 a 8 años que asisten a este centro educativo. Teniendo una población de estudio 75 alumnos de los grados 1° y 2° comprendidos entre las edades de 6 a 8 años. Los resultados que se encontraron fue que la actitud hacia la higiene bucal es muy positiva de parte de los escolares. También contestaron como causa mayor de provocar enfermedades bucales el consumo de dulces y carbohidratos, expresaron la importancia de cepillarse los dientes 3 veces al día (7).

Así mismo, Lopez M. en la investigación titulada: “Nivel de conocimientos y prácticas desalud bucal en padres/encargados de niños del área de odontopediatría de la facultad de odontología de la Universidaddel Sa3lvador, noviembre - diciembre 2013”, tuvo como objetivo clasificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre la salud bucal en padres/encargados de niños del área de Odontopediatría de la Facultad de Odontología. La metodología de la investigación fue descriptivo transversal a 80 padres de familia, durante el periodo de noviembre a diciembre del 2013. Se comprobaron los datos mediante análisis estadístico descriptivo y se midió su relación mediante el test Chi cuadro de Pearson. Se dividieron los resultados del nivel de conocimiento en tres categorías; alto, regular y bajo. En general sobre conocimiento en salud bucal el 35.0% mostró un nivel alto, el 62.5% un nivel regulas y 17.5% un nivel bajo, por otro lado, sobre enfermedades bucales predomino el 52.5% con nivel alto, el 45% con un nivel regular; sobre prevención el 32.5% mostró nivel alto, 57.5% regular; y en cuanto a las prácticas, para el 27.5% son adecuadas y para el 72.5% inadecuadas. Con esto se concluye que en el conocimiento sobre salud bucal predominó la categoría regulas con un 62.5% y las prácticas inadecuadas alcanzó el 72.5%, por lo que se

encuentran diferencias estadísticamente significativas donde se afirma que el nivel de conocimiento si influye en las prácticas (8).

Así también Fernández M. en la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal, en estudiantes del Colegio Público de Esquipulas del Municipio de Managua, 15 febrero al 31 de marzo 2013”, descriptivo, de corte transversal, tipo CAP a 48 escolares de 6° de primaria del Colegio Público de Esquipulas, a los cuales se les realizo una encuesta. Los resultados fueron que tiene muchas deficiencias, en algunos aspectos tienen noción de lo que deben hacer pero no lo ponen en práctica ya sea por falta de interés o no saben que conlleva estas malas prácticas por ejemplo; el 6.2% tiene una buena práctica, con respecto al uso de los artículos de limpieza dental; en cuanto a la frecuencia del cepillado dental se encontró que el 58.3% tiene buena práctica; con respecto al uso de una técnicas correctas de cepillado dental el 8.3% de los escolares tiene una buena; en la interrogante con respecto a qué hacer ante una emergencia dental el 31.2% tiene buena práctica; al analizar que alimentos los escolares consumen durante los recesos se encontró que el 6.2% tiene una buena práctica; luego se verificó que alimentos consumían los escolares en su casas obteniendo que el 47.9% tiene una buena práctica; además se encontró que con relación a las bebidas que consumen el 6.2% tiene buena práctica. En conclusión, el 77.1% de los escolares tiene un conocimiento malo y por ende una práctica eficiente (9).

De igual manera, Montañez M y Gásperi R. en la investigación titulada: “Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre salud bucal a partir de un programa educativo de promoción de salud bucal a docentes de la escuela básica Gladys Briceño Méndez”, tiene como objetivo realizar un estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre salud bucal a partir de la aplicación de un programa educativo. De diseño pre-experimental, tipo de muestra fue seleccionada no probabilística, la constituyen 46 docentes. Los resultados de esta investigación en cuanto el nivel de conocimiento sobre salud bucal en general antes de la aplicación del Programa educativo regular en un

80.6 %, bueno en un 5.6 % y deficiente en un 13.9%. Y después de la intervención educativa se modificaron estos valores mejorando el nivel de conocimiento bueno en un 94.4 %. El regular en un 5.6 % y desaparece el nivel de conocimiento deficiente. En conclusión, desarrollar programas educativos dirigidos a los docentes se considera necesario, para la prevención de las enfermedades bucales y la promoción de salud en la población escolar (10).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Alarcón Y. y Dávila A. realizaron una investigación sobre: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres que asisten al puesto de salud Llipa- Cutervo 2021”, tiene como objetivo identificar el nivel deconocimientos en salud bucal de los padres de familia que asisten al puesto de salud Llipa-Cutervo 2021. La metodología que usaron fue cuantitativo y diseño prospectivo y transversal, se aplicó un cuestionario que fue validado por Cupé AC, García CR. Llegando a las siguientes conclusiones: el nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia fue un 47.18% deficiente, y solo con un 17.61% fue buena, según los caries dental; fue deficiente con mayor porcentaje en su indicador para factores etiológico 63%, con respecto a prevención, evidencia que fue regular para la aplicación de flúor con un 63.64%. Concluyendo que el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia es deficiente (3).

Así también, Rojas L. y Vílchez M. en la investigación titulada “Salud bucal en niños en etapas escolares en relación con las prácticas y conocimiento de padres de familia de la Institución Educativa 5098 Kumamoto, – Ventanilla 2019”, tiene como objetivo determinar la salud bucal en niños en etapas escolares en relación a las prácticas y conocimientos de padres de la Institución Educativa 5098 Kumamoto – Ventanilla 2019. Llegando a las siguientes conclusiones: (a) Existe relación entre conocimiento y prácticas de los padres de familia en salud bucal de niños en etapas escolares en la Institución Educativa 5098 Kumamoto – Independencia 2019. (b) El nivel del conocimiento de los padres de familia en salud bucal de niños en etapas escolares en la Institución Educativa 5098 Kumamoto –

Independencia 2019, es regular 47.5% (c=38). (c) El nivel deprácticas de padres de familia en salud bucal de niños en etapas escolares en la Institución Educativa 5098 Kumamoto – Independencia 2019, es regular 62.5% (p=50) (4).

Así mismo, Espinoza A. en la investigación denominada "Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años", tuvo como objetivo determinar la relación entre las actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado dela salud bucal de sus hijo/as menores de 6 años que acuden al Programa de control de crecimiento y desarrollo (CRED) del Hospital Marino Molina Scippa- ESSALUD-Comas. La muestra estuvo conformada por 207 madres e hijos menores de 6 años, realizando un cuestionario, los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva, utilizándose tablas de frecuencia y de tangencia. Obteniendo como resultado el rango de edad prevalente de las madres fue de 26-35 años con un 45.4%; el 57.5% de las madres tenían más de un hijo, el 49.8% eran trabajadoras del hogar, el grado de instrucción más prevalente fue secundaria completa 43.5%, la mayoría de las madres presentaron actitudes buenas 51.7% y tuvieron practicas regulas 60.4%. Llegando así a la conclusión de que existe relación entre las actitudes y prácticas de las madres de hijos menores de 6 años sobre el cuidado de la salud bucal (11.

Victorio J. en el estudio denominado: "Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 "Casuarinas", Distrito de Ventanilla, año 2017", tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de los niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 "Casuarinas", Distrito de Ventanilla, año 2017. Fue de tipo observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por niños de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°120 "Casuarinas". Se le aplico cuestionarios, se utilizó medidas de asociación Bivariado: r de Spearman para variables

cuantitativas y medidas de resumen para variables cuantitativas: media y desviación estándar. Los resultados fueron un ceo-d de 5.24 e IHO-S de 1.56 en los niños. Concluyendo que en las tres variables se mostró respuestas regulares de los padres/cuidadores y en los niños con niveles altos y moderados en los índices de ceo-d e IHO-S respectivamente. También se encontró asociación en actitudes y el estado de salud bucal en los niños de 3 a 5 años de edad (12).

Así también, Marin L., presentó un estudio titulado: Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en gestantes usuarias del servicio de gineco - obstetricia del Centro de Salud PUSAC y puesto de SaludUchumarca de la Red de Salud Bolívar Norte; 2016", tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en gestantes usuarias del servicio de gineco - obstetricia del Centro de Salud PUSAC y puesto de Salud Uchumarca de la Red de Salud Bolívar Norte; 2016; la muestra estuvo conformada por todas las gestantes (35), se les aplicó un cuestionario divido en tres partes: conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal. Como resultado obtuvieron que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue malo 91.4% y regular 8.6%. En cuanto a la actitud frente a la salud bucal es incorrecto 94.3% y regular 5.7%. Con respecto al nivel de práctica es inadecuado 91.4% y regular 8.6%. El análisis estadístico uso la prueba de chi cuadrado y dio como resultado que no existen diferencias estadísticas significativas entre grupos. Con esto llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento, actitud y prácticas sobre salud bucal que tienen las gestantes es muy deficientes (13).

Así mismo, Alvarado N. y Rondán K. en el estudio titulado: "Conocimiento, actitudes y prácticas en salud bucodental de los maestros de la I.E. N°88015 Edith Weed Davis en el Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Ancash, 2017", tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucodental de los maestros, la metodología de su estudio fue de tipo observacional, prospectivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño epidemiológico. Se realizó una encuesta de 24

preguntas a una población de 30 maestros que constituyen a la muestra. Los resultados fueron, sobre conocimiento de los maestros en Salud Bucodental es bueno con el 36.7 %, malo 16.7 % y regular 46.7 %, en cuanto las actitudes de los maestros con respecto a la Salud Bucodental son buenas con el 100%, con respecto a las prácticas de los maestros sobre Salud Bucodental es bueno con el 40 %, regular con el 43.3 % y malo con el 16.7 %. Se llegó a la conclusión que los conocimientos, actitudes y prácticas en Salud Bucodental de los maestros de la I.E. N°88015 “Edith Weed Davis en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento Ancash 2017” es regular. Por lo que el estudio sugiere o plantar la existencia de una necesidad definida e inmediata de programas de capacitación a maestros sobre conocimientos básicos de salud oral (14).

De igual manera, Tamayo C. es su investigación titulada: “Condiciones de salud bucal de niños de 3-6 años de edad y nivel de conocimiento de los padres y profesores de tres instituciones educativas”, tiene como objetivo determinar las condiciones de salud bucal de los niños de tres instituciones educativas y el nivel de conocimiento de los padres y profesores. Su estudio fue de tipo descriptivo-transversal, su muestra fue 110 escolares. 56 niños y 54 niñas de 3-6 años de edad, y 69 padres y profesores de tres Instituciones educativas de Asentamiento Humano “Los Olivos de la Paz”, Ventanilla-Lima. Los resultados que obtuvieron fue: la prevalencia de caries es de 90 %, ceo-d de 5,1(IC65% 4,4-5,8), higiene regular de 66 %, y asociación estadísticamente significativa entre los niños con 100 % de prevalencia de caries cuyos padres tiene instrucción superior (p=0,000) y 87 % de prevalencia de caries en los niños con padres de instrucción secundaria. En conclusión, determinaron que las condiciones de salud bucal de los niños son malas por presencia de caries y necesidad de higiene bucal y que el conocimiento sobre salud de los padres y profesores es bajo y tiene que ser reforzado (15).

Así mismo, Delgado R. en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial

y primaria en los Distritos rurales de Huachos y Capillas, Provincia de Castrovirreyna - Huancavelica", tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención, principales enfermedades bucales y desarrollo dental en Salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria. Su tipo de estudio fue descriptivo-transversal, la muestra total de la investigación fue 44 docentes de inicial y primaria en Capillas y 37 docentes de inicial y primaria en Huachos, siendo la población un total de 81 docentes. Tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados que obtuvieron fueron: malo en un 3.8 %, regular con un 74.7 % y bueno con un 21.5 % de los docentes encuestados, en cuanto a al conocimiento sobre medidas preventivas, se obtuvieron los porcentajes 53.2 % en el nivel regular, un 38 % en el nivel bueno y un 8.9 % en el nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales, 49.4 % de los encuestados presentó un conocimiento malo, conocimiento regular con 40.5 % y conocimiento bueno 10.1 %, y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental el mayor porcentaje de docentes, 58.2 % posee un conocimiento regular. En cuanto al índice de higiene oral, la mayoría de encuestados presento un nivel regular con 69.6 % y con respecto a la condición del instrumento de higiene en este caso el cepillo dental se obtuvo que 3 de los encuestados no lo presentaron (16).

2.1.3. Antecedentes locales

Ortiz L. en su investigación titulada: relación entre nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y la higiene oral de los niños de una comunidad indígena- Ucayali 2022. Investigación descriptiva correlaciona de orientación prospectiva, de corte transversal, con una muestra de 67 niños de una comunidad indígena de Ucayali, utilizando una encuesta con 16 preguntas. Obtuvieron como resultado según el parámetro estadístico de Rho de Spearman de 0.855, lo que quiere decir que los padres puedan identificar los componentes de higiene y que ellos se reflejan en la salud o higiene orales de sus menores hijos; lo referente a describir la relación que existe entre nivel de conocimiento de los padres salud bical en lo que

respecta hábitos de higiene bucal y la higiene oral el resultado fue de Rho de Spearman de 0, 817. Llegando a la conclusión que reconocían algunas técnicas o estrategias de limpieza dental. El nivel de conocimiento de los padres tiene un impacto en la salud de sus hijos (17)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre la salud bucal

Definida por la OMS (como a ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor orofacial crónico, entre otros. Este concepto se refiere al estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes, estructuras de soporte y de los huesos, articulares, mucosas, músculos, todas las partes de la boca y cavidad bucal, relacionadas con la masticación, comunicación oraly músculo facial (18).

Para que la salud bucal cumpla su objetivo debe ser ejecutadacon efectividad. Esto se torna algo difícil para un estudiante porque la capacidad motriz del movimiento que se requiere para limpiar la boca se va alcanzando con los años. Esa precisión que se espera alcanzar no se hace de la noche a la mañana. Se va alcanzando acorde a la maduración o crecimiento del niño. “A medida que crecen los niños, se facilita la tarea de barrido mecánico. Van mejorando los movimientos para cepillarse por sí solos los dientes, pero siempre este debe ser supervisado por un adulto responsable, especialmente por la madre o por la persona responsable del cuidado del estudiante” (19).

Considerado como el conjunto de conceptos de medidas preventivas en higiene bucal donde van jugar un papel importante en el control de los factores que desencadenan o evitan desarrollar las enfermedades bucodentales. (1) el impacto positivode la salud bucal es fundamental porque cumple con un rol importante, el de disminuir

el índice de caries a través de laprevención y promoción de salud, pero, solo cuando tiene énfasis en la vida cotidiana de la población.

En significado clásico de la expresión “conocimiento”, se cita a Platón, en el diálogo Teeteto: TEET. Estoy pensando ahora, Sócrates, en algo que le oí decir a una persona y que se me había olvidado. Afirmaba que la opinión verdadera acompañada de una explicación es saber y quela opinión que carece de explicación queda fuera del saber. También decía que las cosas de las que no hay explicación no son objeto del saber —así era como las llamaba—, mientras que son objeto del saber todas las que poseen una explicación (20).

Para el contexto de esta investigación, la distinción entre conocimiento y creencia no es tan sencilla cuando se trata de saber pedagógico. Shulman argumenta que, al tratar el saber del docente, se puede clasificar en tres categorías principales: el saber sobre la materia a impartir, o conocimiento de contenido; la segunda categoría sería el saber pedagógico general; y, finalmente, el sabes didáctico del contenido (21).

La OCDE interpreta el conocimiento, en el ámbito de los formadores educativos, como el resultado de la habilidad profesional y las convicciones de los docentes respecto a dicha habilidad; indica que las prácticas pedagógicas se basan en los que los docentes introducen en el salón de clase, y esto abarca sus convicciones sobre lo que se imparte y la manera en que se imparte. Esta misma fuente precisa que no solo se deben tener en cuenta los saberes, convicciones y posturas de los docentes al ponderar los elementos para una eficaz enseñanza, sino también las necesidades e intereses de los alumnos, además de otros factores vinculados con el colectivo, la institución y el ambiente (22).

2.2.2. Actitud sobre la salud bucal

Frecuentemente se utiliza el término actitud para describir la actitud de un individuo o colectivo frente a circunstancias particulares, posiciones políticas, religiosas, morales, tendencias, productos, servicios, o incluso hacia otros individuos o colectivos, como en el

ámbito político. Una definición de actitud requiere tener en cuenta varios elementos del individuo como lo proponen Morris & Maisto “organización relativamente estable de creencias evaluativas, sentimientos y tendencias de conducta hacia el objeto” (23).

En este contexto, se comprende que las creencias son parte de la respuesta cognitiva basada en la re-construcción constante que el ser humano hace del mundo, y que se pueden deducir a partir de las perspectivas y el saber declarado acerca de la parte del mundo sobre la que se hace la declaración. Los sentimientos se refieren a las emociones ligadas a aquello sobre lo que se indaga, y para su comprensión se acude a las etiquetas que se utilizan en el código lingüístico del sujeto, tales como amor, odio, agrado, desagrado o cualquier otra que en su cultura se use para manifestar sentimientos de aceptación o rechazo. La forma en quelas personas muestran una preferencia o inclinación para comportarse de una manera más o menos estable en circunstancias similares es lo que se conoce como “tendencias de conducta”, que pueden incluir tendencias a aproximación, evitación, o diferentes patrones, de acuerdo con el evento específico (24).

Frecuentemente se analiza la actitud en el ámbito educativo, y que se comprende que este constructo está vinculado con las convicciones del docente y su desempeño como educador, y también existe una correlación entre dichas actitudes, creencia y el rendimiento de los estudiantes (25).

2.2.3. Actividad de la salud bucal

Es el resultado del ejercicio de actividades para poseer un bien o para lograr un fin determinado referido al grado de limpieza y conservación de los dientes y elementos conjuntos (2)

La placa bacteriana

Se entiende por placa bacteriana a “una biopelícula estructural y funcionalmente organizada, con una composición microbiana diversa, formada principalmente por colonias de bacterias (60 – 70%), agua, células epiteliales descamadas, leucocitos y restos

alimenticios.” Esta biopelícula se forma cuando se deposita glicoproteínas de saliva en la superficie de la dentición.

“Las bacterias quienes se adhieren mediante fuerzas electrostáticas y sistemas específicos de unión, formando conglomerados; después se añaden polisacáridos (glucanos, fructanos y heteroglucanos), los cuales son sintetizados por las bacterias. La acumulación y el metabolismo de las bacterias en la cavidad bucal se consideran causas principales de la caries dental, gingivitis, periodontitis, infección perimplantaria y estomatitis. Los depósitos masivos sueles ser asociados con la enfermedad localizada en los tejidos subyacentes blandos y duros.

“La placa bacteriana organizada se hace progresivamente más independiente del huésped, al mantener en su interior reservas alimenticias y por su densidad y estratificación crear una nueva forma de permeabilidad que favorece su permanencia y desarrollo” (26).

El hábito en el cuidado de la salud bucal.

El hábito se entiende como un comportamiento repetido con regularidad. Asimismo, también se entiende como pautas de comportamiento estable que facilitan a los niños en la orientación, formación y estructuración para que se desenvuelva en la sociedad mostrando sentido de responsabilidad. Por esta razón, “Los programas educativos requieren de un lenguaje sencillo, acompañado de grandes contenidos gráficos, con alto grado de creatividad, por lo tanto, el cepillado debe ser un momento interesante, llamativo y agradable así el niño se motiva y puede integrar el hábito” (27).

Toda adquisición del hábito y habilidad para cepillarse los dientes requiere tener en cuenta lo siguiente: El hábito se aprende en la familia por formación e imitación. Esto sucede cuando los niños perciben que sus padres o personas mayores dentro de la familia tiene el hábito de lavarse los dientes, entonces inconscientementelo van adquiriendo. Poco a poco van desarrollando la habilidad de limpieza. “Los adultos deben ayudar a los niños a lavarse los dientes y recordarles constantemente que deben cepillarse los dientes; se les

debe explicar el motivo por qué debemos cepillarnos los dientes, los beneficios que conlleva esta acción en la salud bucal y felicitarlos cada vez que la realizan, además los padres no deben asociar el cepillado dental a un castigo, ni premiarlos con comida" (28).

Hábitos correctos de la salud bucal.

Según García & Maguiña, se refiere al conjunto de medidas de autocuidado del paciente que acude al profesional de odontología, el mismo factor que tiene estímulos y anhelos de garantizar su salud oral. Transformar la realidad en lo cuidados odontológicos, en los que no solo se acuda al dentista por algún inconveniente dental o una experiencia negativa, sino que sea una experiencia exitosa y divertida, donde predomine la importancia dl autocuidado personal que resultará crucial para el progreso del paciente (27).

Métodos y técnicas para el cepillado de los dientes:

Se entiende como la técnica y serie de procedimientos que el paciente lleva a cabo para regular la placa dental. Loscos, Aguilar, Cañamas, & Ibañez sostienen que es la combinación de numerosas técnicas de cepillado y el uso de elementos auxiliares en la higiene bucal. Detallamos entre las más usadas y empleadas por los odontólogos (28).

Movimientos horizontales.

De acuerdo con Arteagoitia y Diez, se entiende que está comprendido como el movimiento del cepillo dental dirigido en movimientos de sentido anteroposterior y terminado en el lugar donde se inició (29).

Movimientos Vibratorios.

Se trata de efectuar movimientos cortos en sentido antero-posterior con los filamentos del cepillo. Loscos, Aguilar, Cañamas, & Ibañez afirman que es una de las técnicas más efectivas debido que la placa es eliminada por el efecto de vibración de los filamentos del cepillo dental (28).

Hábitos negativos de la salud bucal.

Conjunto de acciones incorrectas en la higiene oral del paciente.La falta de comportamientos adecuados para la salud oral provoca dolor local, infecciones, halitosis y además traen consigo pérdidas de piezas dentarias García & Maguiña, lo cual perjudican en la masticación, fonación y generan baja autoestima (27).

2.3. Definiciones conceptuales

- **Actitud** Se define como la posición que se asume en una situación, un sentimiento relativamente constante, predisposición y conjunto de creencias en relación a un objeto, persona, comportamiento o situación (29).

- **Atención Odontológica** Es la atención brindada por el odontólogo, que se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del sistema estomatognático (29).

- **Caries** Es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana (30).

- **Cepillado dental** es una manera del control mecánico de la placa dental, cuyo objetivo es la eliminación de los residuos alimentarios quegeneran la placa bacteriana, sin producir daño o lesión en las estructuras del diente y en tejidos blandos adyacentes (31).

- **Clorhexidina** es un antimicrobiano conocido por su actividad bactericida en cavidad oral, siendo eficaz para las bacterias grampositivas y gramnegativas, hongos, levaduras, pero más significativos sobre sus efectos sobre el estreptococo mutans (30).

- **Conocimiento** Es aquella información o saber que una persona posee y que es necesaria para llevar a cabo una actividad. Acción y efecto de conocer (29).

- **Dieta y alimentación**: La dieta actualmente se considera como determinantes riesgosos para la salud; si una dieta altamente en productos 21 cariogénicos deriva enfermedades y afecta a los

dientes y encías. La salud bucodental es esencial para gozar de un bienestar general (32).

- **Enfermedad** Es un proceso y el status consecuente de afección de un ser vivo, caracterizado por una alteración de su estado ontológico de salud (33).

- **Enfermedad periodontal** Es una enfermedad que afecta a las encías y a la estructura de soporte de los dientes. La bacteria presente en la placa causa la enfermedad periodontal (31).

- **Fluoruro** Es el mejor agente anticariogénico disponible para asegurarle a su familia sonrisas brillantes de por vida, fortalece los dientes de toda la familia – sin importar la edad (34).

- **Frecuencia de ingestión**. El consumo frecuente de un alimento cariogénico implica mayor riesgo que el consumo esporádico. El pH de la placa dentobacteriana posterior a la ingestión de alimentos es muy importante para la formación de caries y, asimismo, depende del pH individual de los alimentos, el contenido de azúcar de estos y el flujo promedio de saliva (35).

- **Gingivitis** viene a ser una enfermedad originada por el acúmulo de placa bacteriana en el surco gingival, lo cual genera la inflamación de la encía, pero si se tiene los cuidados y tratamiento necesario se puede establecer a su estado sano o normal ya que es un proceso patológico reversible (29).

- **Higiene oral y hábitos de higiene oral:** La mejor manera para cuidar la dentadura de niños es que los padres de familia brinden una orientación oportuna para perfeccionar los hábitos de higiene y que formen parte de su rutina diaria; Estos son considerados indispensables para prevenir la caries en niños y adultos (30).

- **Maloclusión** Condición patológica caracterizada por no darse la relación normal entre las piezas dentarias de un mismo arco, con las del arco antagonista (31).

- **Práctica** Uso **continuado**, costumbre o estilo de algo. Se dice de los conocimientos que enseñan el modo de hacer algo (33).
- **Prevención:** La **palabra** prevención es definida como los hechos orientados a erradicar y minimizar la afección esto incluye medidas políticas, terapéuticas y sociales (36).
- **Salud buco dental** Puede definirse como la **ausencia** de dolor oro facial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental y perdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que afectan la boca y la cavidad bucal (31).
- **Salud** Es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de **afecciones** o enfermedades (33).
- **Tiempo de ingestión.** La **ingestión** de alimentos con hidratos de carbono durante las comidas implica una cariogenicidad menor que la ingestión de esos alimentos entre comidas (30).
- **Tratamiento Preventivo**: Es **aquel** procedimiento, medida, sustancia o programa diseñado para evitar que se produzca una enfermedad o para evitar que un trastorno leve se convierta en algo más grave y complejo (34).

2.4. Bases epistémicas

Se considera relevante en las diversas regiones de un país entender las necesidades sanitarias de las personas antes de llevar a cabo cualquier tipo de intervención, guiándose en primer lugar por los grados de entendimientos sobre la etiología y prevención de estas alteraciones, además de las rutinas cotidianas de higiene y la postura ante ellas. Adicionalmente, en el estudio de niños menores de cinco años, toda petición debe ser dirigida al personal responsable de su atención, tal como lo aconsejan las Normas Técnicas de Atención Preventiva en Salud Bucaldel Sistema General de Seguridad social en Salud (37).

En la búsqueda de disminuir la incidencia y prevalencia de las enfermedades bucales; la profesión odontológica ha establecido modelos que incluyan elementos esenciales como la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad; los cuales comenzaron a desarrollarse desde hace algunas décadas y hoy continúan vigentes. Éstos tienen estrategias que involucran tanto un componente de bienestar en los colectivos, como el objetivo de atenuar y disminuir los factores de riesgo que ocasionan numerosas patologías bucales. Cualquiera que sea el modelo o estrategia que se posicione en la persona o en su grupo social, el propósito es contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, el desarrollo físico y mental de las personas. Por esta razón se hace crucial tener en cuenta el papel del individuo en su propia transformación, en la adopción de hábitos y comportamientos saludables, desde una dimensión integral (38).

Para que verdaderamente se produzca una transformación en la conducta, es prescindible que el individuo se impulse socialmente hacia un cambio de percepción frente a ciertas cosas; es decir, que el individuo encuentre respaldo social. Algunos cambios se han conseguido cambios gradualmente con la ayuda de profesionales comprometidos con la sociedad y con su función social, y de los medios de comunicación que recalcan la importancia de mantener una buena salud bucal. Este proceso de modelación de conductas a escala colectiva tiene unos componentes que, aunque similares en algunos aspectos, presentan diferencias sustanciales. Nos referimos a la información, la educación y la comunicación (39).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Tipo de investigación es prospectivo, cuantitativo.

3.2. Diseño y esquema de la investigación

El diseño es descriptivo: se describe la situación de las variables, no experimental porque no se manipula las variables y de corte transversal, se recolectó la muestra en un solo momento haciendo un corte en el tiempo.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

Para fines de investigación se trabajó con los estudiantes de cuarto y quinto educación, que son un total de 74 estudiantes de educación secundaria que pertenecen a la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”.

3.3.2. Muestra

Esta muestra que para este caso viene a ser toda la población que asciende a 74 estudiantes, se obtuvo siguiendo los criterios de inclusión y exclusión resultando en una participación de 44.6 % de sexo femenino, 55.4 % de sexo masculino con edades entre 14 y 19 años.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en los niveles de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa N° 65271 “Nueva Pucallpa” durante el año 2023.
- Participación voluntaria en el estudio, contando con el consentimiento informado de los estudiantes y de sus padres/tutores en caso de ser menores de edad.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no estuvieron presentes durante el proceso de recolección de datos.

- Estudiantes que decidieron no participar en el estudio o aquellos cuyos pared o tutores legales no otorgaron el consentimiento necesario para su inclusión.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento principal para la recolección de datos fue un cuestionario elaborado y validado por el departamento de Odontología Social de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (anexo 2).

Este cuestionario consta de 28 ítems divididos en las tres dimensiones (9 conocimientos, 12 prácticas y 7 actitudes); 4 ítems de la dimensión prácticas son descriptivos y no tienen puntaje (Anexo 2).

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

En primer término, se solicitó permiso a las autoridades educativas para aplicar el cuestionario a los estudiantes de educación secundaria.

Mediante el cuestionario impreso se recogió la información y estos se exportaron a un Excel como base de datos para ser corregidos, luego a su vez fueron exportados al programa SPSS un paquete estadístico.

Luego se realizó el análisis descriptivo de las variables mediante tablas de frecuencia y otros.

Finalmente, los resultados se presentan en gráficos de barras para las frecuencias relativas.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla 2. Distribución de estudiantes de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa según edad, 2023.

Edad de estudiante					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14	8	10,8	10,8	10,8
	15	21	28,4	28,4	39,2
	16	31	41,9	41,9	81,1
	17	10	13,5	13,5	94,6
	18	2	2,7	2,7	97,3
	19	2	2,7	2,7	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación

La Tabla 1 muestra la distribución de estudiantes de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa según su edad, abarcando un rango de 14 a 19 años. La mayoría de los estudiantes (31 estudiantes) tienen 16 años, representando el 41.9% del total, mientras que los menos numerosos son aquellos de 18 y 19 años, con solo 2 estudiantes cada uno, lo que equivale al 2.7% del total.

Tabla 3. Distribución de alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa según género, 2023.

Género de estudiante					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	33	44,6	44,6	44,6
	Masculino	41	55,4	55,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación

Se observa en la tabla 2, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión fue de 74 alumnos de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa; con una participación de 44.6% de sexo femenino y 55,4% de sexo masculino, con una edad entre 14 a 19 años.

Tabla 4. Conocimientos en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conocimiento Insuficiente	47	63,5	63,5	63,5
	Conocimiento suficiente	27	36,5	36,5	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

En la tabla 3, se observa respecto a la variable conocimientos en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa. Del total de la muestra 63.5% posee conocimientos insuficientes; mientras que 36.5 % poseen conocimientos suficientes.

Tabla 5. Actitudes en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Favorables	33	44,6	44,6	44,6
	Desfavorables	41	55,4	55,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

Se observa en la tabla 4, en cuanto a la variable Actitudes en el cuidado de la salud bucal, del total de la muestra 44.6 % posee actitudes favorables; mientras que el 55.4 % posee actitudes desfavorables.

Tabla 6. Prácticas en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Prácticas correctas	46	62,2	62,2	62,2
	Prácticas incorrectas	28	37,8	37,8	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

Se observa en la tabla 5, en lo que respecta a la variable prácticas en el cuidado de la salud bucal, del total de la muestra 62.2 % posee practicas correctas; mientras que el 37.8 % posee prácticas incorrectas.

Tabla 7. Distribución del motivo de visita en la última atención odontológica de alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Chequeo	12	16,2	16,2	16,2
	Dolor	27	36,5	36,5	52,7
	tratamiento	12	16,2	16,2	68,9
	tratamiento restaurativo	2	2,7	2,7	71,6
	Otros	4	5,4	5,4	77,0
	nunca fue al dentista	17	23,0	23,0	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

En la tabla 6 se observa el motivo más frecuente de visita fue por dolor, representando el 36.5 % (27 alumnos). Otros motivos incluyen chequeo y tratamiento, cada uno con un 16.2 % (12 alumnos). Un porcentaje significativo, el 23.0 % (17 alumnos), nunca había visitado al dentista. Estos datos reflejan que una proporción considerable de estudiantes solo acude al odontólogo en situaciones de emergencia, lo que sugiere la necesidad de fomentar una cultura de revisiones preventivas para mejorar la salud bucal general.

Tabla 8. Distribución de la forma de manejar el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	voy al dentista	25	33,8	33,8	33,8
	automedicación	35	47,3	47,3	81,1
	Nada	9	12,2	12,2	93,2
	nunca tuvo	5	6,8	6,8	100,0

Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

En la tabla 7, se observa cómo manejan el dolor dental los alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa. La mayor parte de los estudiantes (47.3%) recurre a la automedicación, mientras que el 33.8% acude al dentista. Un 12.2% no hace nada frente al dolor y el 6.8% nunca ha experimentado dolor dental. Estos datos subrayan una tendencia preocupante hacia la automedicación, lo cual puede tener implicaciones negativas para la salud bucal a largo plazo, destacando la necesidad de programas educativos que promuevan la consulta profesional ante problemas dentales.

Tabla 9. Distribución del uso de remedios caseros para el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada	20	27,0	27,0	27,0
	bicarbonato	1	1,4	1,4	28,4
	clavo de olor	14	18,9	18,9	47,3
	Sal	6	8,1	8,1	55,4
	Otros	33	44,6	44,6	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Análisis e interpretación.

En la tabla 8 se observa referente al uso de remedios caseros para este se encontró que el 1.4 % usa bicarbonato, 18.9 % usa clavo de olor, 8.1 % agua con sal y el 44.5 % otros.

CAPITULO V

DISCUSIÒN

Se presentó un alto porcentaje de conocimientos insuficientes (63.5 %), actitudes desfavorables (55.4 %), y prácticas correctas (62.2 %), lo cual indica que en general no poseen conocimientos suficientes en el cuidado de la salud bucal, el porcentaje de actitudes también indica que no poseen actitudes favorables en el cuidado de la salud bucal y el porcentaje de prácticas que indica que posee practicas correctas en el cuidado de la salud bucal.

Los resultados desfavorables son comparados con otros estudios similares que, si poseen conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de la salud bucal,

Sin embargo, se encontró en la variable prácticas que posee practicas correctas en el cuidado de la salud bucal, pero se percibe en general que tienen poco conocimiento en el cuidado de la salud bucal.

Estos resultados nos indican que la formación que tienen los estudiantes de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa, en cuanto al cuidado de la salud bucal, es insuficiente; a le vez, en la dimensión flúor es donde necesitan mayor información.

Los resultados favorables en prácticas obtenidas son comparables con los resultados de Alvarado N (14) donde evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucodental en una muestra de menor tamaño correspondiente a 30 docentes obteniendo conocimientos buenos (37 %) y regulares (46 %); actitudes buenas (100%) y prácticas regulares (43 %) y buenas (40 %). Estos resultados altos se podrían comparar también con los encontrados por Tamayo Vargas C. (15), en cuyo estudio sobre salud bucal en una muestra de 99 personas conformadas entre padres y docentes de una institución educativa, encontró un nivel de conocimiento bueno (21.7 %) y regular (63.8 %). Coincidiendo también con el estudio de Delgado Llancari R. (16), donde evaluó 76 docentes de educación inicial y primaria; encontró un nivel de conocimientos sobre prevención en salud bucal regular (74.7 %) y bueno (21.5 %). Otro estudio comparable es el de Montañez M y Gásperi RJ (10), en cuyo estudio de intervención se midió el nivel de conocimiento de 36 docentes antes de la

aplicación de un programa de promoción de la salud bucal obteniéndose un conocimiento regular (80.6 %) y bueno (5.6 %)

CONCLUSIONES

- Este estudio permitió evaluar detalladamente los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de la salud bucal de los estudiantes de secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa que participaron en el año académico 2023. Los resultados revelan deficiencias significativas en los tres aspectos evaluados, con un predominio de conocimientos insuficientes, actitudes desfavorables y prácticas inconsistentes.
- En relación a los conocimientos, los resultados mostraron que los estudiantes tienen un nivel predominante de conocimientos insuficientes (63.5 %), lo que indica una falta significativa de información y comprensión sobre la importancia de la salud bucal y las técnicas adecuadas para mantenerla.
- En cuanto a las actitudes, se identificó que un (55.4 %) de los estudiantes presenta actitudes desfavorables hacia la salud bucal. Esto se refleja en una falta de motivación y valoración de la importancia del cuidado dental, lo cual podría estar influenciado por la percepción de la salud bucal como una prioridad baja dentro de su contexto educativo y familiar.
- Respecto a las prácticas, se observó que el 62.2 % de los estudiantes mantiene prácticas regularmente correctas en su higiene bucal. Aunque esto muestra que algunos estudiantes están aplicando ciertos conocimientos básicos, la inconsistencia y falta de precisión en estas prácticas.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades educativas de la I.E. Nº 65271 “Nueva Pucallpa” y al Ministerio de Educación:

- Desarrollo e implementación de un programa educativo integral en salud bucal, crear un programa educativo que abarque conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal mediante talleres interactivos, sesiones informativas y actividades prácticas. Participación en programas de salud bucal comunitarios, involucrarse en programas y campañas comunitarias de concientización sobre salud bucal.
- Capacitación continua para docentes, ofrecer talleres y cursos de capacitación para que los docentes integren el cuidado de la salud bucal en el currículo escolar de manera efectiva.
- Gobiernos locales y junto con los establecimientos de salud pueden ofrecer a los padres y autores de los estudiantes, promoción de prácticas de higiene bucal en el hogar, fomenta y supervisar la práctica regular de a higiene bucal.
- A las autoridades de salud locales, organizar campañas de sensibilización en la comunidad escolar sobre la importancia, así también realizar evaluaciones periódicas de la salud bucal de los estudiantes ara monitorear y ajustar las intervenciones educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

1. Franco, A, Santamaria, A y Kurzer, E. El menor de seis años: Situación de caries y conocimientos y prácticas de cuidado bucal. s.l.: CES Odontología, 2004.

2. Rodríguez, M. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrión en el año 2002. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022.

3. Alarcón, Y y Dávila, A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres que asisten al puesto de salud Llipa-Cutervo 2021. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2021.

4. Rojas, L y Vílchez, M. Salud bucal en niños en etapas escolares en relación a las prácticas y conocimiento de padres de familia de la Institución Educativa 5098 Kumamoto – Ventanilla 2019. Huancayo – Perú: Universidad Roosevelt, 2021.

5. Álvarez, P, y otros. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en padres de niños de 5 a 12 años que asisten a la clínica odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Pasto año 2019. San Juan de Pasto - Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, 2019.

6. Canizales, S y Malpica, L. Conocimientos, Actitudes y Prácticas en salud oral de padres y/o cuidadores de niños de la primera infancia de Anapoima-Cundinamarca entre los años 2012 y 2018. Bogotá: Universidad el Bosque, 2018.

7. Baquedano, C. Conocimientos, actitudes, y prácticas de salud bucal en niños de 6 a 8 años, de la Escuela Gral. Francisco Morazán, El Progreso, Yoro, Honduras, septiembre a noviembre 2013. Nueva Segovia: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2014.

8. López, M. Nivel de conocimientos y prácticas de salud bucal en padres/encargados de niños del área de odontopediatría de la facultad de odontología de la Universidad del Salvador, noviembre - diciembre 2013. Ciudad Universitaria - El Salvador: Universidad del Salvador, 2014.

9. Fernández Barberena, M. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal, en estudiantes del Colegio Público de Esquipulas del Municipio de Managua, 15 febrero al 31 de marzo 2013. Universidad Nacional Autónoma deNicaragua: Managua - Nicaragua, 2013.

10. Montañez M; Gásperi RJ. Estudio comparativo del nivel de conocimientos después de la aplicación de un programa de promoción de salud bucal a docentes de la escuela básica Gladys Briceño. Boletín Médico de Postgrado. 2013.

11. Espinoza, A. Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.

12. Victorio, J. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 “Casuarinas”, Distrito de Ventanilla, año 2017. Lima - Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017.

13. Marín, L. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en gestantes usuarias del servicio de gineco - obstetricia del Centro de Salud PUSAC y puesto de salud Uchumarca de la Red de Salud Bolívar Norte; 2016. Trujillo - Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2016.

14. Alvarado N; Rondán K. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud bucodental de los maestros de la I.E. N°88015 Edith Weed Davis en el distrito de Chimbote, provincia de Santa, departamento de Áncash, 2017. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Chimbote: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de los Andes; 2019.

15. Tamayo Vargas C. Condiciones de salud bucal de los niños de 3-6 años de edad y nivel de conocimientos de los padres y profesores de tres instituciones educativas. Odontol. Sanmarquina. 2013; 16(2):16-20.

16. Delgado Llancari R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyna – Huancavelica. [Tesis Para obtener

el Título de Cirujano Dentista] Lima: Facultad de Odontología, UNMSM; 2012.

17. Ortiz Ibarra L. Relación entre nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y la higiene oral de los niños de una comunidad indígena – Ucayali 2022. Universidad Alas Peruanas. Pucallpa-Perú, 2022
18. OCDE. Definition and Selection of Competencies. Theoretical and Conceptual Foundations. EE.UU. : DeSeCo Background Paper, 2002.
19. Morris, C y Maisto, A. Introducción a la psicología. México: Pearson, 2011.
20. Eichler, A. Statistics Teachers and Classroom Practices. En C. Batanero, G. Burrill, y C. Reading (Eds.), Teaching Statistics in School Mathematics. Challenges for Teaching and Teacher Education. Springer - Nueva York: ICMI/IASE Study, 2011.
21. Gutiérrez, D, Rodríguez, I y Moreno, J. Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesores sobre el modelo de competencias en una Universidad Multicampus colombiana, en las sedes de Barrancabermeja, Arauca y Villavicencio. Medellín - Colombia: Universidad de Antioquia,2019.
22. OMS. La Organización Mundial de la Salud y el consumo de azúcares, causante número uno de la caries. s.l. : BMC Public Health, 2014.
23. Chamorro, I. Evaluación del Potencial Cariogénicos de los alimentos contenidos en loncheras de preescolares del Centro Educativo Ecológico Trilingüe Gonzalo Ruales Benalcazar. Quito - Ecuador: Universidad San Francisco de Quito, 2009.
24. UNICOC. Guía Práctica Clínica en Salud Oral. Bogotá D.C : DocPlayer, 2010.
25. Ministerio de Salud (MINSA). Oficina General de Tecnologías de la Información. Lima - Perú : MINSA, 2016.
26. González, A. Evaluación de la intervención educativa en salud bucal realizada por alumnos de la UNAB en párvulos de Maipú. Chile : Universidad Andrés bello, 2015.

27. García, C y Maguiña, E. Salud Bucal del Adulto. Revisión para profesionales del equipo de Atención Primaria. México : MPA e-Journal MF&AP, 2008.

28. Loscos, F, y otros. Sistemática de la higiene bucodental: El cepillado dental. Periodoncia y Oseointergracion. Valencia - España: Periodoncia y Osteointegración, 2005.

29. Arteagoitia, I y Diez, A. Cepillos y accesorios. Limpieza bucal. Elsevier Dermofarmacia. Comunidad autónoma española: DERMOFARMACIA, 2002.

30. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. España: Espasa, 2020.

31. Cuenca, E, Manau, C y Serra, LL. Manual de Odontología Preventiva y comunitaria. España: Masson, 1991.

32. Katz, M. Odontología Preventiva en acción. Buenos Aires: Médica panamericana, 1984.

33. González, M, y otros. Estado periodontal de pacientes con factores de riesgo aterotrombóticos y algunas enfermedades consecuentes. La Habana - Cuba: Méd. Electrón, 2017.

34. Duque, J, Pérez, J y Hidalgo, I. Caries dental y ecología bucal, aspectos importantes a considerar. La Habana - Cuba: Rev Cubana Estomatol,2006.

35. OMS. Organización Mundial de la Salud. http://www.who.int/es/ : Resolución WHA36.14, 1983.

36. Higashida, B. Odontologia preventiva. México: McGraw-Hill, 2000.

37. García, Gabriela, Vega, Sheila y Tolentino, Andrés. Prevalencia de enfermedad periodontal en embarazadas de una unidad de medicina familiar de Acapulco, Guerrero. Acapulco - México: Atención Familiar, 2016.

38. Ministerio de Salud de Colombia. Normas Técnicas y Guías de Atención. Colombia: Diario Oficial, 2000.

39. Vásquez Bernaola EN. programa de salud bucal y prevención de enfermedades bucales de los estudiantes de las instrucciones educativas del distrito de Guadalupe – Ica, 2018. (Tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de los servicios de salud). Lima: escuela de posgrado, Universidad Cesar Vallejo; 2021.

40. Platón. Diálogos V: Parménides. Teeteto. Sofista. Político. Madrid: Gredos, 1988.

41. Shulman, L. Those who understand: Knowledge growth in teaching. s.l. : Educational Researcher, 1986.

42. Barroso Barbosa J, Guinot Jimeno F, Barbero Castelblanque V, Bellet Dalmau LJ. La importancia de la dieta en la prevención de la caries. Gaceta dental 2020.

43. Regalado Rodríguez DM. Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020. (Tesis para obtener el grado académico de maestro en Gestión de los Servicios de la Salud) Lima: escuela de posgrado, Universidad César Vallejo; 2021.

44. Tello Jhoncon GV. Nivel de conocimientos en prevención de salud bucal en docentes en dos centros educativos de Lima sur, 2020. (Tesis para obtener el grado académico de maestro en educación) Lima: escuela de posgrado, Universidad César Vallejo; 2021.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65271 “NUEVA PUCALLPA”, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	POBLACION Y MUESTRA	METODO	INSTRUMENTO
¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de salud bucal tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023?	Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de salud bucal que tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.	Los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cuidado de su salud bucal son consistentes en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.	Conocimientos, actitudes y prácticas	La muestra estará conformada por los estudiantes de es educación secundaria básica regular de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa” Tipo de muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia. Muestra: 123 estudiantes	Método descriptivo Tipo de investigación Observacional, prospectivo y transversal Escala de medición para conocimientos, actitudes y prácticas: Ordinal. Escala de medición para edad, sexo y grado de estudio: Nominal.	El instrumento a utilizar será: Cuestionario de conocimientos Cuestionario de Actitudes Cuestionario de Practicas
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICOS				
a) ¿Qué conocimientos respecto al cuidado de salud bucal tienen los estudiantes de	a) Determinar los conocimientos respecto al cuidado de salud bucal de los estudiantes	a) Los conocimientos respecto al cuidado de su salud bucal son suficientes en los estudiantes de				

TITULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65271 “NUEVA PUCALLPA”, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	POBLACION Y MUESTRA	METODO	INSTRUMENTO
educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa, 2023? b) ¿Qué actitudes respecto al cuidado de salud bucal tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023? c) ¿Qué practicas respecto al cuidado de	de educación secundaria en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023. b) Determinar las actitudes respecto al cuidado de salud bucal de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023. c) Determinar las practicas respecto al cuidado de salud bucal de	educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023. b) Las actitudes respecto al cuidado de su salud bucal son favorables en los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023. c) Las practicas respecto al cuidado de su salud bucal son correctas en los estudiantes de educación				

TITULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65271 “NUEVA PUCALLPA”, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	POBLACION Y MUESTRA	METODO	INSTRUMENTO
salud bucal tienen los estudiantes de educación secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa’, 2023?	los estudiantes de educación secundaria en la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.	secundaria de la I.E. N° 65271 “Nueva Pucallpa”, 2023.				

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CUESTIONARIO

SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD BUCAL

Preguntas generales: Edad, Sexo				
Ítem	Conocimientos pregunta	Criterio	Sabe	No sabe
1	Mencione cinco alimentos que ocasionan daños a los dientes.	Si mencionan un alimento que no sea cariogénico no sabe	1	0
2	Cuál es la importancia del cepillado de los dientes.	Sabe si menciona al menos una de las razones: (1) evitar la caries dental y (2) evitar la enfermedad periodontal (como limpieza o higiene)	1	0
3	Qué elementos se deber utilizar para la limpieza de la boca.	Sabe si menciona cepillo, pasta e hilo	1	0
4	Qué partes de la boca se deben limpiar diariamente.	Sabe si menciona dientes y lengua	1	0
5	Cada qué tiempo debe ir al dentista	Sabe si contesta dos veces al año o una vez al año	1	0
6	A qué edad se debe ir al dentista	Sabe si contesta antes de cumplir el año o al año	1	0
7	Qué acción tiene el flúor	Sabe si contesta alguna de las siguientes alternativas: para fortalecer o proteger a los dientes o para prevenir la caries	1	0

8	Qué alimentos tienen flúor	Sabe si al menos señala uno (pescado, hojas de té negro o verde, garbanzos)	1	0
9	En qué otros productos se puede encontrar flúor	Sabe si contesta al menos uno: enjuague, pasta dental y sal	1	0
Total, puntaje: 9		Posee suficientes conocimientos (suma de respuestas buenas)		

Ítem	Actitudes – preguntas	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Para evitar la caries dental es importante disminuir el consumo de dulces	3	2	1
2	El cepillo de dientes puede ser compartido por varios miembros de la familia	1	2	3
3	Se debe visitar al dentista solamente cuando existe “dolor de muelas”	1	2	3
4	La elección de una pasta dental depende solamente del precio	1	2	3
5	Para comprar una bolsa de sal solo nos fijamos en el precio	1	2	3
6	Se deben reemplazar los dulces por frutas en las comidas	3	2	1
7	Las personas se interesan en su salud cuando visitan al dentista por lo menos una vez al año	3	2	1
Total, de puntaje:		Actitudes favorables		

Ítem	Prácticas-preguntas	Criterio	Correctas	Incorrectas
1	Qué alimentos consumió usted ayer entre las comidas principales	Si consumió algún alimento ultra procesado entre comidas es práctica incorrecta	1	0
2	Qué emplea para la limpieza de su boca	Uso de cepillo y pasta simultáneamente es práctica correcta	1	0
3	Cuántas veces al	Si responde 2 veces a más	1	0

	día se cepilla los dientes	es práctica correcta		
4	En qué momento del día se cepilla los dientes	Si se cepilla por lo menos después de una comida y antes de dormir la práctica es correcta	1	0
5	Cuando fue su última visita al dentista	Si fue hasta máximo 12 meses es práctica correcta	1	0
6	En qué lugar lo atendieron	Describir: 1) particular 2) EsSalud 3) Minsa 4) Fuerzas armadas/policiales 5) Nunca fue al dentista	-	-
7	Cuál fue el motivo de su visita	Describir: 1) Chequeo 2) Trauma 3) Dolor 4) Tratamiento 5) Tratamiento restaurativo 6) Tratamiento ortodoncia 7) Otros 8) Nunca fue al dentista	-	-
8	Qué hace cuando tiene dolor de dientes	Describir: 1) Voy al dentista 2) Automedicación/tomo pastilla 3) Nada 4) Nunca tuvo	-	-
9	Qué remedio o producto casero emplea cuando tiene dolor de diente	Describir: 1) Nada 2) Bicarbonato 3) Clavo de olor 4) Sal 5) Otros	-	-
10	Utiliza sal que contiene flúor	Si utiliza es práctica correcta	1	0
11	Usa pasta dental	Si utiliza es práctica correcta	1	0
12	En qué se basa para elegir la pasta dental que compra	Si se basa en el contenido de flúor para la elección es práctica correcta	1	0
Total, de puntaje:		Posee prácticas correctas		

Anexo 3

Gráficos de los resultados de estudio

Gráfico 1. Distribución porcentual de los alumnos de la I. E. Nueva Pucallpa según edad.

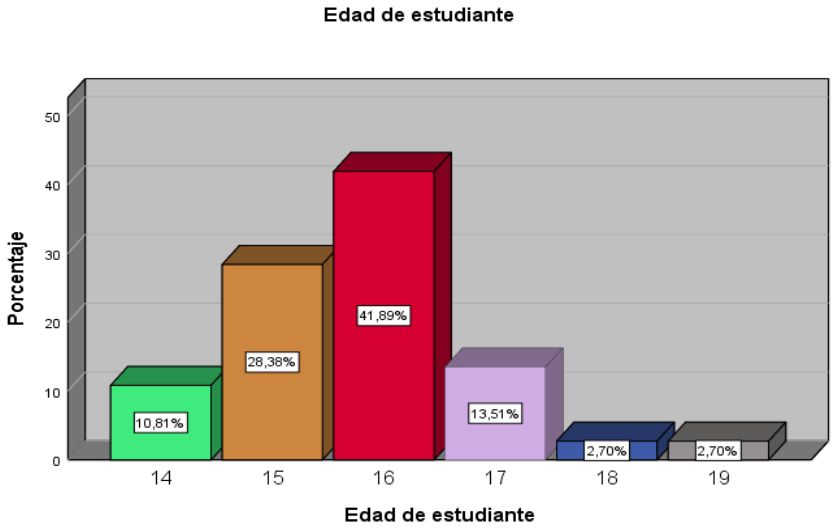


Gráfico 2. Distribución de alumnos de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa según género.

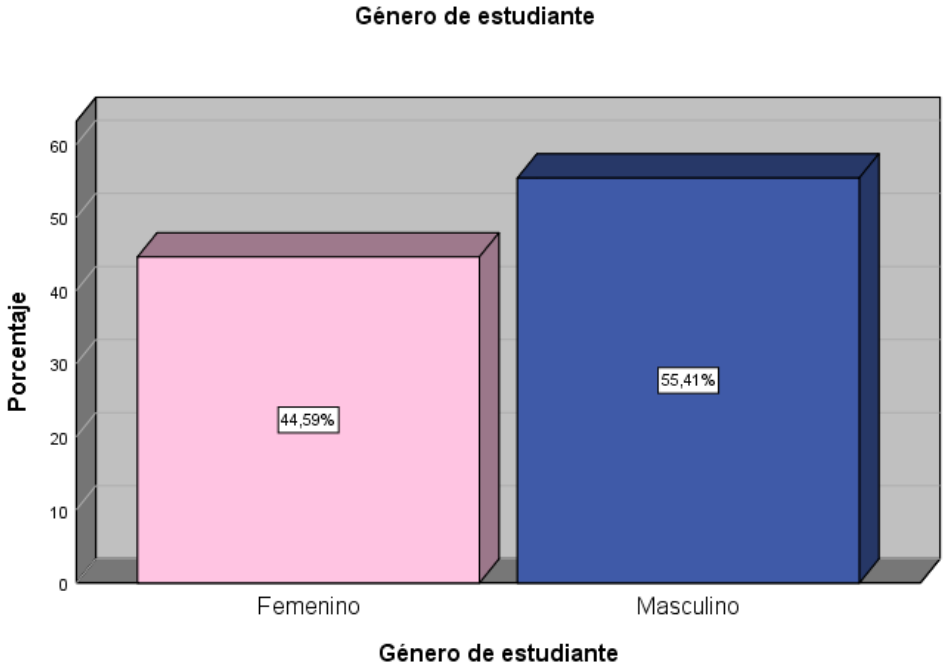


Gráfico 3. Distribución porcentual de conocimientos de estudiante de educación secundaria de la I.E. Nueva Pucallpa.

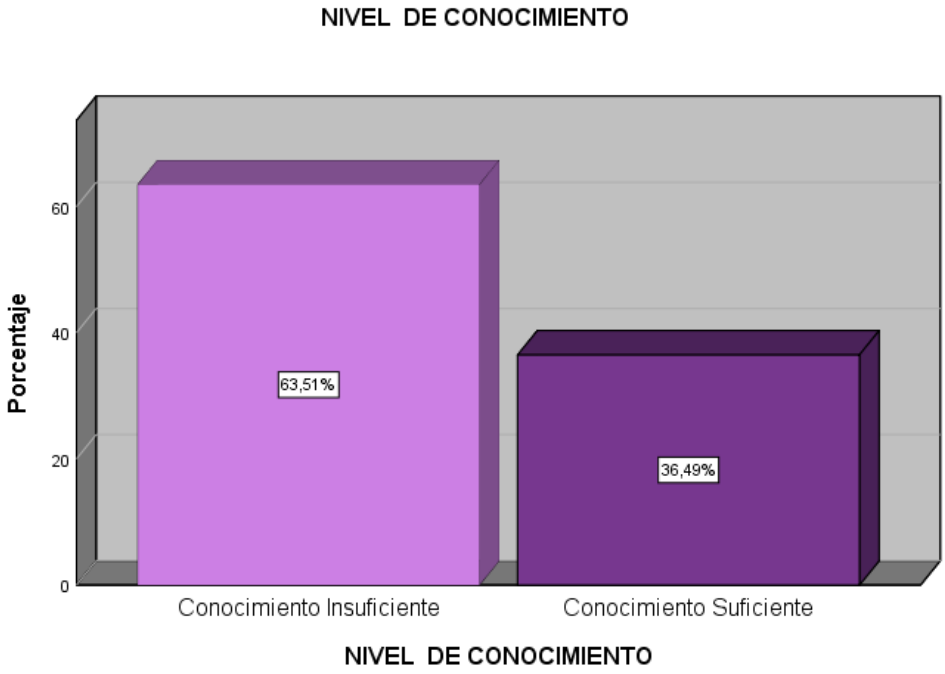


Gráfico 4. Distribución porcentual de actitudes en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

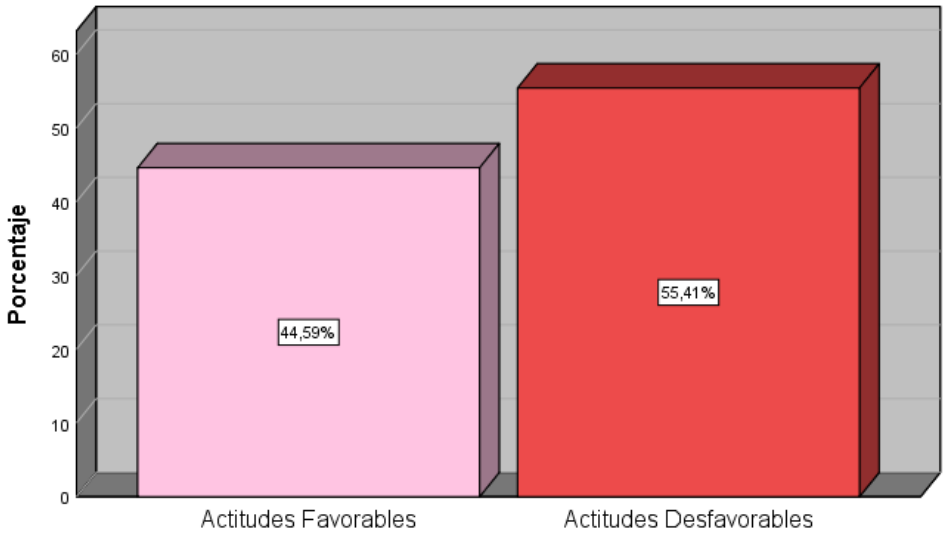


Gráfico 5. Distribución porcentual de prácticas en el cuidado de la salud bucal en estudiantes de educación secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

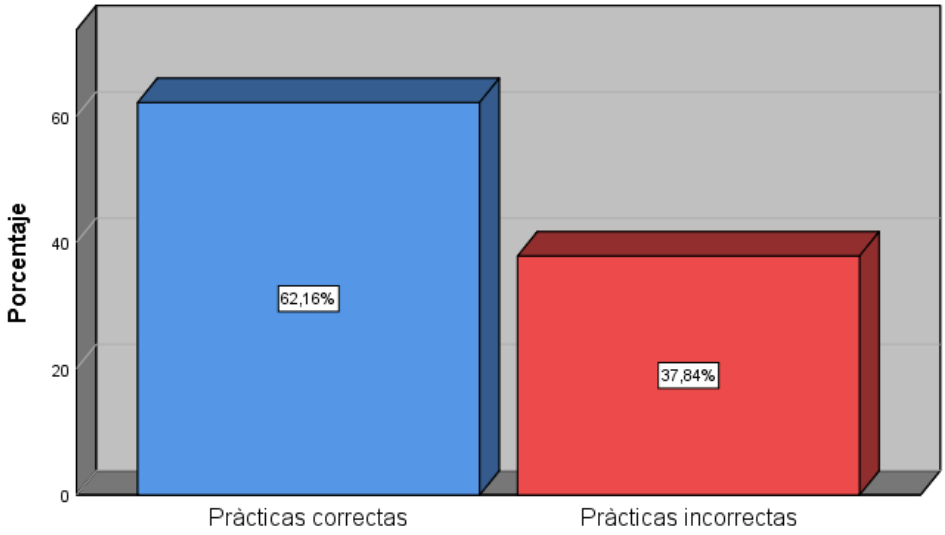


Gráfico 6. Distribución del motivo de visita en la última atención odontológica de los alumnos de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

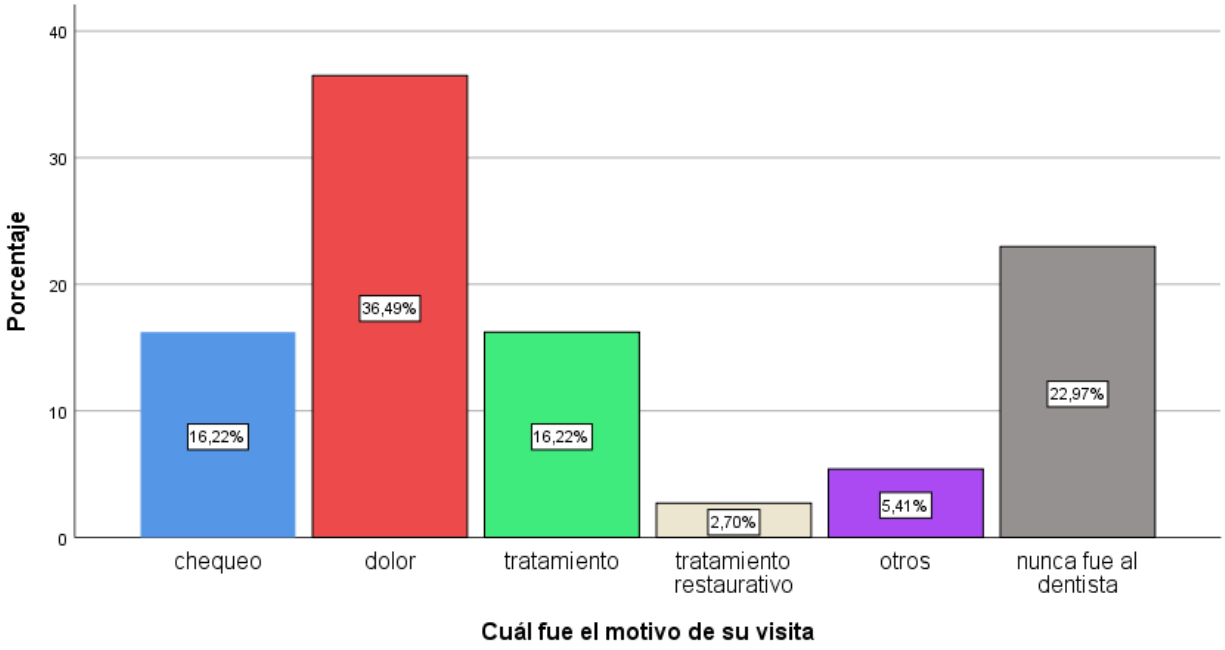


Gráfico 6. Distribución de la forma de manejar el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

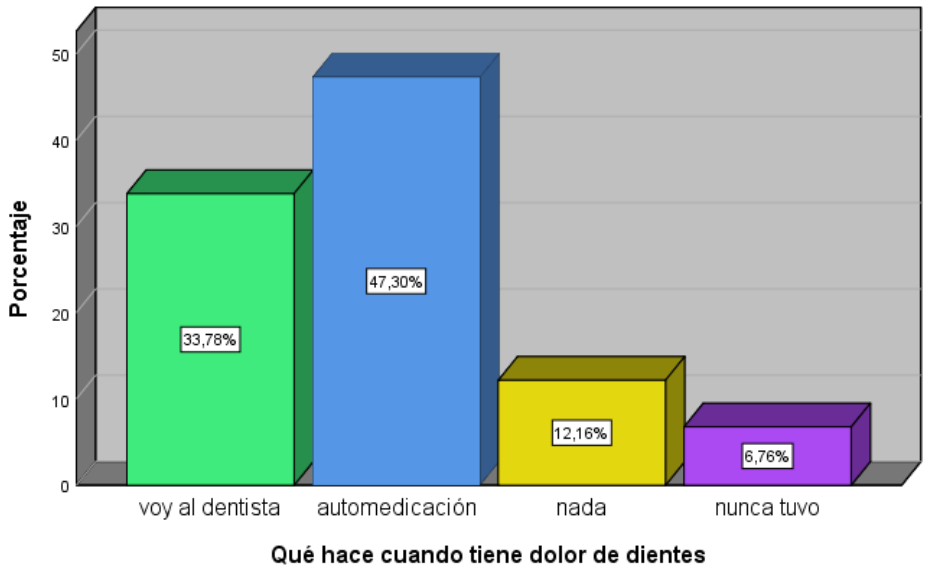


Gráfico 7. Distribución del uso de remedios caseros para el dolor dental de los alumnos de secundaria de la I. E. Nueva Pucallpa.

