



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

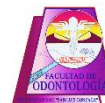
Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

# UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



## EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



### CONSTANCIA



El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada "Peruano Canadiense" en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022**

Presentado por:

**Bach. KAROL JANNINA GARCÍA PIZARRO**

El resultado obtenido es una coincidencia de 17%, por el cual se otorga el calificativo de:

### APROBADO


Según reglamento de Evaluación de la Originalidad


Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el informe final por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 29 de Marzo del 2023

  
DRA. LILIANA BASILISA DIAZ NÚÑEZ  
COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO  
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

  
MG. CANDELA LEZANO CECIL MASSIEL  
EVALUADOR  
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE  
ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta  
cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución  
Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el  
COVID-19 en los años 2021-2022

**Línea de investigación**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

**AUTOR:**

BACH. KAROL JANNINA GARCÍA PIZARRO

**Ica - Perú**

**2023**

### **DEDICATORIA:**

A mis padres y abuelitos, por el amor, la educación, los valores inculcados, por la ayuda incondicional, que me permitieron crecer y estudiar esta hermosa carrera, a mi tío Joel Muñoz García, quien ahora goza de la gloria de Dios, por brindarme su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona y siempre habernos infundido el amor por el estudio y a mis maestros de la facultad por todas sus enseñanzas.

### **AGRADECIMIENTOS:**

Ante todo, agradezco a Dios por guiarme, protegerme siempre y por darme fuerza para superar las dificultades que han ocurrido a lo largo de mi vida.

Agradezco también a mis dos asesores por haberme apoyado en el proceso de elaboración de mi tesis, al Dr. Leoncio Arizola Junchaya mi primer asesor, quien ahora goza de la gloria eterna, por darme la confianza y haberme ayudado en la realización de mi proyecto de tesis.

Asimismo, a mi asesora la Dra. Liliana Díaz Núñez, por su apoyo, sus conocimientos brindados, por haberme guiado en esta investigación en base a su experiencia y sabiduría, lo cual me permitió concluir esta gran meta de manera satisfactoria.

## ÍNDICE

### ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	14
III. RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN .....	35
V. CONCLUSIONES .....	37
VI. RECOMENDACIONES .....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	39
VIII. ANEXOS .....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de la edad de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	17
Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del sexo de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	18
Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del grado de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	19
Tabla 4. Frecuencias y porcentajes de las respuestas sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	20
Tabla 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	23
Tabla 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	24
Tabla 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	26
Tabla 8. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según sexo. ....	27
Tabla 9. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según grado. ....	29
Tabla 10. Prueba de Chi-cuadrado .....	31
Tabla 11. Prueba de Chi-cuadrado .....	32
Tabla 12. Prueba de Chi-cuadrado .....	33
Tabla 13. Prueba de Chi-cuadrado .....	34

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. ....	17
Gráfico 2. Sexo de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. ....	18
Gráfico 3. Grado de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. ....	19
Gráfico 4. Respuestas sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	22
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. ....	23
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.....	25
Gráfico 7. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. ...	26
Gráfico 8. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según sexo. ....	28
Gráfico 9. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según grado. ....	30

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal, de tipo descriptivo. Se conformó una muestra de 154 estudiantes que cumplieran los criterios de selección. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta y como instrumentos: un cuestionario para medir el conocimiento sobre salud oral de elaboración propia validado por 04 jueces expertos, y el instrumento de LIPARI, para medir la dieta cariogénica. Se reportó que el 25.3% (39) de los escolares tenían 13 años, el 50.6% eran del sexo masculino, el 26%, cursa el 2° año de secundaria. En el nivel de conocimiento sobre salud oral, el 89% tuvo un nivel medio, según edad, el 47.4% tenía un nivel de conocimiento medio y entre los 14 a 16 años, el 46.1% tuvo una moderada dieta cariogénica, el 29.2% que tenían una dieta moderada y eran mujeres, según grado académico, el 13.6% eran del segundo grado. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

**Palabras clave:** Conocimiento, salud oral, dieta cariogénica, escolares

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about oral health and consumption of a cariogenic diet in secondary school students of the "Peruano Canadiense" Private Educational Institution in Ica-Peru during COVID-19 in the years 2021- 2022. A quantitative, non-experimental design, cross-sectional, descriptive approach was used. A sample of 154 students who met the selection criteria was formed. For the data collection, a survey was used and as instruments: a self-made questionnaire to measure knowledge about oral health validated by 04 expert judges, and the LIPARI instrument, to measure the cariogenic diet. It was reported that 25.3% (39) of the schoolchildren were 13 years old, 50.6% were male, 26% were in their 2nd year of high school. In the level of knowledge about oral health, 89% had a medium level, according to age, 47.4% had a medium level of knowledge and between 14 to 16 years old, 46.1% had a moderate cariogenic diet, 29.2% who they had a moderate diet and were women, according to academic level, 13.6% were from the second grade. It is concluded that there is a relationship between the level of knowledge about oral health and consumption of a cariogenic diet in secondary school students of the "Peruano Canadiense" Private Educational Institution in Ica-Peru during COVID-19 in the years 2021-2022.

**Keywords:** Knowledge, oral health, cariogenic diet, schoolchildren

## I. INTRODUCCIÓN

A partir del año 2019, nuestro mundo ha cambiado drásticamente debido a un nuevo virus pandémico que se extendió por todo el mundo: el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), una nueva forma de coronavirus que ha desencadenado un estado de emergencia mundial provocando un fuerte impacto en nuestros estilos de vida y hábitos alimentarios<sup>1</sup>. El encierro ha provocado un rápido cambio en los hábitos y estilos de vida de la población: distanciamiento físico, reducción de la socialización y vida relacional, aumento del tiempo de permanencia en el hogar, educación digital, trabajo inteligente y limitación de la actividad física al aire libre y en lugares cerrados<sup>2</sup>.

Como resultado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido una nueva directriz para la prevención de estas enfermedades crónicas al reducir el consumo de azúcares libres por adultos y niños a menos del 10% de la ingesta calórica total y, de tal forma que podría conducir a una reducción aún mayor, a menos del 5% de la ingesta calórica total<sup>3</sup>.

Sin embargo, el consumo de azúcar ha sido estimulado por el sector secundario de la economía a través de la producción de alimentos y bebidas ultraprocesados, considerados insalubres; mediante estrategias de marketing globalizadas; y de las tecnologías de la información y la comunicación utilizadas para estimular la compra de estos productos.

La caries dental es una de las enfermedades infantiles más comunes y continúa hasta la edad adulta. A nivel mundial, 2.300 millones de personas sufren de caries de dientes permanentes y más de 530 millones de niños sufren de caries de dientes temporales<sup>3</sup>.

Los factores de riesgo de caries patológica son causados frecuentemente por el consumo de azúcares en la dieta, flúor inadecuado, mala higiene bucal y disfunción salival, mientras que los factores protectores son una dieta saludable, cepillado con dentífrico fluorado dos veces al día, fluoruro tópico profesional, preventivo y selladores terapéuticos y función salival normal. El conocimiento nutricional sobre la salud oral y dental juega un papel vital en la prevención de enfermedades bucales y problemas relacionados. Por lo tanto, debe incluirse en los planes de manejo para cualquier problema dental u oral. Mantener una buena salud oral, mejora los resultados del tratamiento y previene más problemas dentales. Un mayor conocimiento nutricional se asocia con mejores comportamientos alimentarios y con un mejor estado nutricional<sup>4</sup>.

Este estudio tiene como antecedentes de la investigación, en el contexto internacional a:

**Docimo R y cols., (Italia, 2021).** Realizaron un estudio que tuvo como objetivo describir el impacto de los hábitos alimenticios, el estilo de vida y la higiene bucal domiciliaria durante la pandemia de COVID-19, sobre el riesgo cariogénico en la población pediátrica italiana, mediante una encuesta en línea. Durante el encierro, solo el 18,6% de los participantes tenían una alta adherencia a la dieta mediterránea, registrando un aumento en el consumo de dulces y el número de comidas ( $p < 0,001$ ). En términos de estilo de vida, el porcentaje de adolescentes activos moderada y vigorosamente disminuyó (41,4% y 5,0%, respectivamente) ( $p = 0,014$ ). El porcentaje de adolescentes que duermen más de 9 h aumentó ( $p < 0,001$ ). Vieron más programas de televisión ( $p < 0,001$ ). En cuanto a la higiene bucal, los adolescentes no modificaron sus hábitos de cepillado ( $p = 0,225$ ). El porcentaje de adolescentes que usaban dentífrico sin flúor fue mayor (6,4%) y no se observaron cambios ( $p > 0,05$ ). En algunos casos se declararon dolor dentario y abscesos (10% y 2,7%, respectivamente). Este estudio confirma la necesidad de campañas de promoción de la higiene y el cuidado dental en combinación con la educación alimentaria para un correcto hábito y la promoción de un estilo dietético saludable y sostenible<sup>5</sup>.

**Fornaris, A (Cuba, 2016).** Buscó determinar la prevalencia de caries dental y el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares, pertenecientes a la secundaria “Antonio Maceo”, del municipio La Lisa, durante el año 2016. Se realizó un estudio descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por 234 estudiantes matriculados en dicha escuela, pertenecientes al área de salud estudiada. Se realizaron distribuciones de frecuencias, cálculos porcentuales, desviación estándar de índice y de razón. El 44,9 % de los escolares presentaron al menos un diente cariado, obturado o perdido por caries. El nivel de conocimiento sobre salud oral fue regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares con caries los conocimientos eran casi nulos. La mayoría de los escolares con caries tenían 13 años, 32,4 %; y 54,3 % pertenecían al sexo femenino<sup>6</sup>.

**Muñoz J y Pallasco V. (Ecuador, 2018).** Buscaron determinar la prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre dieta cariogénica en la Escuela “Luisa Sayas de Galindo” Latacunga 2017.

El estudio se realizó, en una población de 92 estudiantes con sus respectivos representantes, se determinó la prevalencia de caries dental a través de un examen clínico intraoral, en donde se midió el índice CPO-D de los estudiantes. El nivel de conocimiento de los padres sobre dieta cariogénica fue medido a través de una encuesta validada. Se obtuvo un 6,5 del índice CPOD lo que nos indica que existe una alta prevalencia de caries en los estudiantes, según la OMS.

El 41% de los padres tienen un nivel de conocimiento regular, la prueba estadística de correlación en el programa Spss arrojó que el valor “R” es de 0.544, siendo la relación de variables significativa. Se concluyó que la prevalencia de caries en los estudiantes, está determinada de forma significativa por el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de los padres de familia<sup>7</sup>.

En lo que respecta a los antecedentes de contexto nacional se encuentra a:

**Pantigozo, E (Trujillo, 2020).** Buscó determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de Covid-19 en Trujillo. El trabajo de investigación fue observacional y de corte transversal, se evaluaron a 95 estudiantes de nivel secundario, aplicándoseles un cuestionario virtual de respuesta de selección múltiple sobre salud oral. Dicho cuestionario constó de 16 preguntas, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos (0,997). Se observó que el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes fue bueno con un 83%, seguido de un nivel regular con un 17%. Se concluyó que existe un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno en los estudiantes de nivel secundaria con el 83%, siendo las mujeres con mayor nivel de conocimiento y los de segundo y quinto grado de secundaria<sup>8</sup>.

**Rodríguez R. (Trujillo, 2020).** Buscó determinar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos en tiempos de COVID-19 en alumnos de quinto de secundaria del colegio Cesar Vallejo La Esperanza 2020, con una metodología de tipo observacional, evaluando a 171 alumnos.

El grupo etario que predominó fue de 14 a 17 años con un 79.5%. Según el sexo se observa que, en el sexo femenino el 80% presentan nivel de conocimiento bueno sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos; mientras que en los de sexo masculino el 76.5%. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos en los alumnos de quinto de secundaria del colegio Cesar Vallejo de la Esperanza fue bueno con un 78.4%<sup>9</sup>.

**Gutiérrez, M (Trujillo, 2021).** Se planteó como objetivo determinar la frecuencia del consumo de dieta cariogénica en escolares del nivel secundaria de la institución educativa 81764 La Cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, agosto-2020. Se realizó un estudio de tipo transversal y observacional. La muestra estuvo conformada por 282 alumnos del nivel secundaria de la I.E 81764 La Cantera. El instrumento utilizado fue un cuestionario virtual sobre la frecuencia del consumo de alimentos cariogénicos de 10 preguntas para la recolección de datos. Se encontró acerca de la frecuencia del consumo de dieta cariogénica que, el 42,20 % de los estudiantes presentaron un riesgo cariogénico moderado, el 30,14% un bajo riesgo cariogénico, el 19,15% no presenta riesgo cariogénico y el 8,51% un alto riesgo cariogénico.

Según el sexo, la frecuencia evidenció un riesgo cariogénico moderado predominante en mujeres (44,83%) y hombres (39,42%). Según la edad, en las poblaciones de estudiantes de 12, 13, 14, 15 y 16 años la frecuencia mostró una predominancia a riesgo cariogénico moderado con el 41,38%, 42,59%, 45,45%, 60% y 42,86%. Se concluyó que la frecuencia del consumo de dieta cariogénica de los estudiantes del nivel de secundaria de la I.E 81764 La Cantera es moderado. Los alumnos de mayor edad presentan estadísticamente menos riesgo cariogénico a comparación con los alumnos de menor edad<sup>10</sup>.

La evaluación de la ingesta de una dieta cariogénica en niños en términos de su frecuencia y patrones de consumo es importante no solo para prevenir la incidencia de caries dental, sino también otras enfermedades asociadas con el azúcar.

Desde marzo del 2020, se han realizado varios estudios para comprender casi todos los cambios en la vida cotidiana en diferentes categorías de población y bajo circunstancias precisas. El encierro ha causado varios problemas de salud y psicológicos en diferentes temas, incluidos jóvenes y niños. En particular, las personas habían demostrado tener estados de ánimo deprimidos, sentimientos de ansiedad y una mayor ingesta de alimentos, prefiriendo en particular los alimentos reconfortantes. Esta nueva situación comprometió el mantenimiento de una dieta sana y variada e introdujo hábitos incorrectos que podrían incrementar el riesgo cariogénico. Por lo tanto, es importante recolectar información acerca de los conocimientos que tienen los escolares, como medio de una concientización, además de hallar una relación con una ingesta diaria ya sea alta o baja en azúcar.

Según la literatura, los niños con mejores prácticas alimentarias son menos propensos a sufrir caries graves en la primera infancia en comparación con aquellos con peores prácticas alimentarias<sup>11</sup>. Esto nos lleva a una preocupación por inferir en el nivel de conocimiento que pueda estar relacionado a una ingesta de una dieta cariogénica. Por ello la nutrición juega un papel clave en la salud oral y dental. De manera similar, la salud oral afecta el estado nutricional y la ingesta dietética, y el consumo de muchos nutrientes cariogénicos como el azúcar afecta de forma importante el estado bucal. El conocimiento de las prácticas dietéticas que afectan la salud oral es un componente esencial en el sistema de atención odontológica. El conocimiento de los factores dietéticos que afectan la salud oral es un componente importante del plan de tratamiento.

Ante lo mencionado anteriormente es necesario destacar los objetivos planteados, los cuales son los siguientes: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

Y en cuanto a los específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad, en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022, determinar el consumo de dieta cariogénica según género, en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 y analizar el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio, en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

Para llegar a cumplir con los objetivos y para su mejor entendimiento, el presente trabajo se ha dividido en ocho capítulos, y se ha desarrollado de la siguiente manera:

Capítulo I, introducción, un preámbulo general, donde se describe de manera resumida como se ha realizado este estudio, explicando brevemente la realidad problemática, citando investigaciones actualizadas relacionadas al tema (antecedentes), aquí se justifica la necesidad y la importancia de haber llevado a cabo esta investigación, así como también se indica cual fue objetivo fundamental de este trabajo.

Capítulo II, estrategia metodológica, donde se encuentra información referida a la metodología utilizada, aquí se describe como se determinó el tipo y diseño de estudio, como se seleccionó la población y el tamaño de la muestra, así como también, los procedimientos, las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos y, por último, se explica el análisis y procesamiento de los datos obtenidos, con el fin de alcanzar los resultados, acorde con los objetivos.

Capítulo III, resultados, obtenidos mediante pruebas estadísticas, plasmados en tablas y figuras.

Capítulo IV, discusión, donde se ha analizado y discutido los resultados encontrados comparándolos con los hallazgos de otros investigadores en estudios semejantes, esto, con el fin de concretar ideas y conceptos más precisos.

Capítulo V, que señala las conclusiones a las que se llegó y enunciados en respuesta a los objetivos propuestos; seguidamente, se aportó algunas recomendaciones a futuras investigaciones relacionadas a esta problemática; y para culminar se indica las referencias bibliográficas respectivas y los anexos.

## **II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación**

El estudio realizado fue cuantitativo, observacional; ya que no existirá intervención del investigador al momento de la investigación.

De nivel relacional, ya que nos limitamos a medir la relación que pudiera existir entre ambas variables.

El diseño que se empleó fue no experimental, es decir no se hizo variar intencionalmente las variables independientes, sólo se observó los fenómenos tal y como se encuentran en su contexto natural para ser analizados.

Según el número de ocasiones en que se medirá la variable de estudio fue transversal.

### **2.2 Población**

Está constituida por 154 estudiantes que son todos aquellos que cursan el nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021.

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021
- Estudiantes de ambos sexos con asistencia regular
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente en el estudio

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no estén cursando el nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021
- Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado
- Estudiantes con algún impedimento físico o psicológico para participar en el estudio
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio

**2.3 Muestra:** Se consideró el total de la población que corresponde a 154 estudiantes de ambos sexos.

**El muestreo:** Es censal, lo que quiere decir que todos los estudiantes de nivel secundaria participan, aunque también se puede decir que es un muestreo no probabilístico por conveniencia, porque solo selecciono a los que me convienen.

## 2.4 Técnicas de recolección de datos

La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de una encuesta a todos los estudiantes participantes.

## 2.5 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento usado fue el cuestionario compuesto por 17 preguntas con respuesta única.

Y el instrumento de LIPARI para medir la dieta cariogénica. El cual fue creado por Lipari y Andrade (Anexo 02), En dicho instrumento los alimentos y bebidas se clasificaron en cinco grupos con el correspondiente valor numérico asignado por consumo:

- Bebidas azucaradas (1 punto): Jugos de fruta, té, leche con 2 o más cucharadas de azúcar.
- Masas no azucaradas (2 puntos): Pan y galletas de soda.
- Caramelos (3 puntos): Chiclets, caramelos, helados.
- Masas azucaradas (4 puntos): Pasteles, dulces, tortas, galletas, donas.
- Azúcar (5 puntos): Jugo en polvo sin diluir, miel, frutas secas, frutas en almíbar, turrón, caramelos masticables, cereales azucarados.

Este instrumento asignaba entre 0 a 3 puntos dependiendo de la frecuencia semanal o diaria de consumo del alimento cariogénico, (Nunca: 0, 2 o más veces a la semana: 1, 1 vez al día: 2 puntos y 2 o más veces al día: 3 puntos). Si el alimento es consumido con las comidas, se da una puntuación de 1 y si fue consumido entre las comidas la puntuación es de 5 puntos. Se multiplica el valor dado al consumo en la columna vertical izquierda (a) por el valor dado a la frecuencia (b) en la columna horizontal. Se multiplica el valor dado al consumo (a) por ocasión (c). En la columna consumo por frecuencia (d) irán cada uno de los productos respectivamente, de la misma forma en la columna consumo por ocasión (e). Se suma los valores parciales de la columna consumo por frecuencia para obtener el puntaje total (d). Se suma los valores parciales de la columna consumo por ocasión para obtener el puntaje total (e). Finalmente se suma (d)+(e) para obtener el valor del potencial cariogénico (f), que clasifica el riesgo cariogénico de la dieta de la manera siguiente:

- Baja dieta cariogénica: 10-33 pts.
- Moderada dieta cariogénica: 34-79 pts.
- Alta dieta cariogénica: 80-144 pts.

## **2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Se utilizó la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico inferencial se utilizó el programa estadístico de SPSS V. 26.0 con un nivel de confianza de 95% para la comprobación de las hipótesis propuestas, mediante el estadístico Chi-cuadrado.

### III. RESULTADOS

#### Presentación e interpretación de resultados

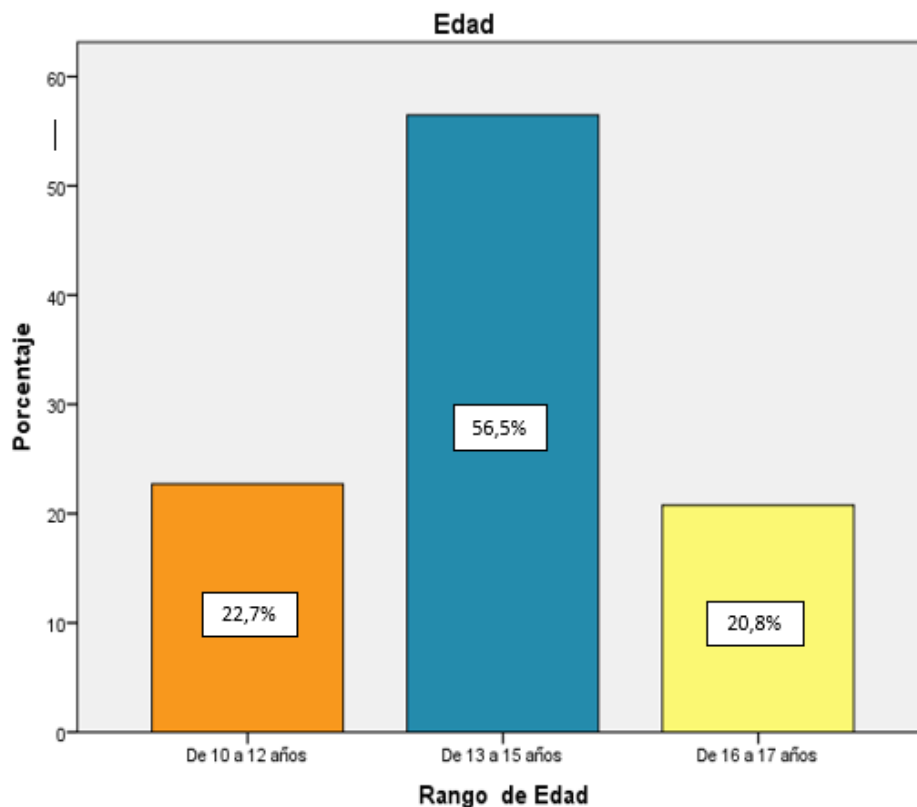
**Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de la edad de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 10 a 12 años	35	22,7
De 13 a 15 años	87	56,5
De 16 a 17 años	32	20,8
Total	154	100,0

#### Interpretación:

Se observa la distribución de las edades de la muestra elegida, siendo que, en su mayoría, el 56,5% de los escolares tenían entre 13 a 15 años, el 22,7% de 10 a 12 años, y el 20,8% de 16 a 17 años.

**Gráfico 1. Edad de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



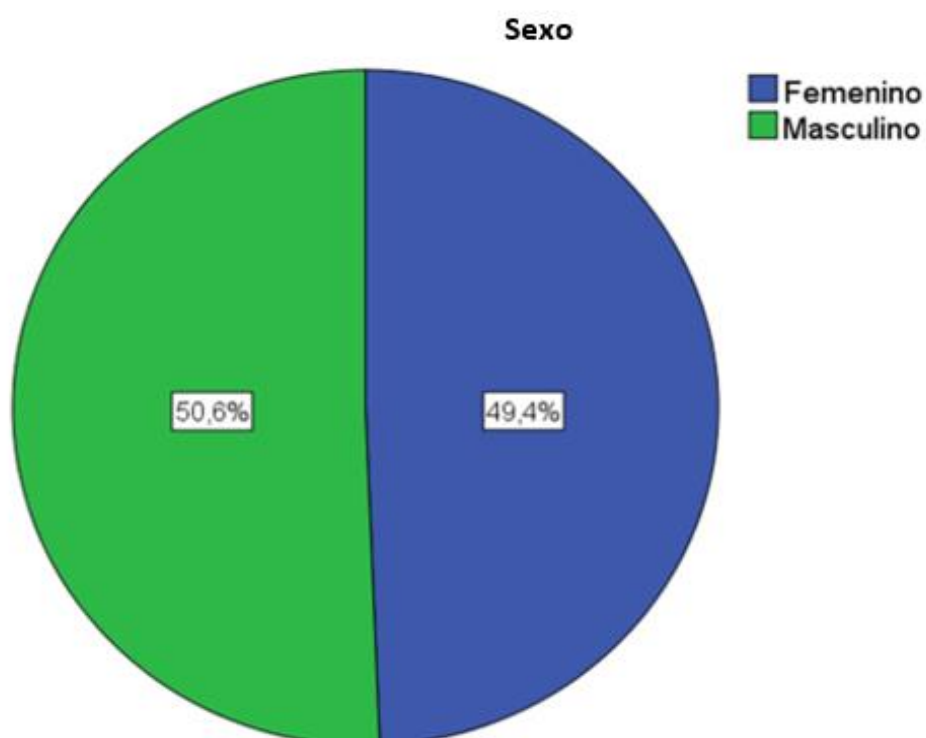
**Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del sexo de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Femenino</b>	76	49,4
<b>Masculino</b>	78	50,6
<b>Total</b>	154	100,0

**Interpretación:**

Se observa la distribución del sexo de los escolares, siendo que, el 50,6% eran del sexo masculino y el 49,4% del sexo femenino.

**Gráfico 2. Sexo de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



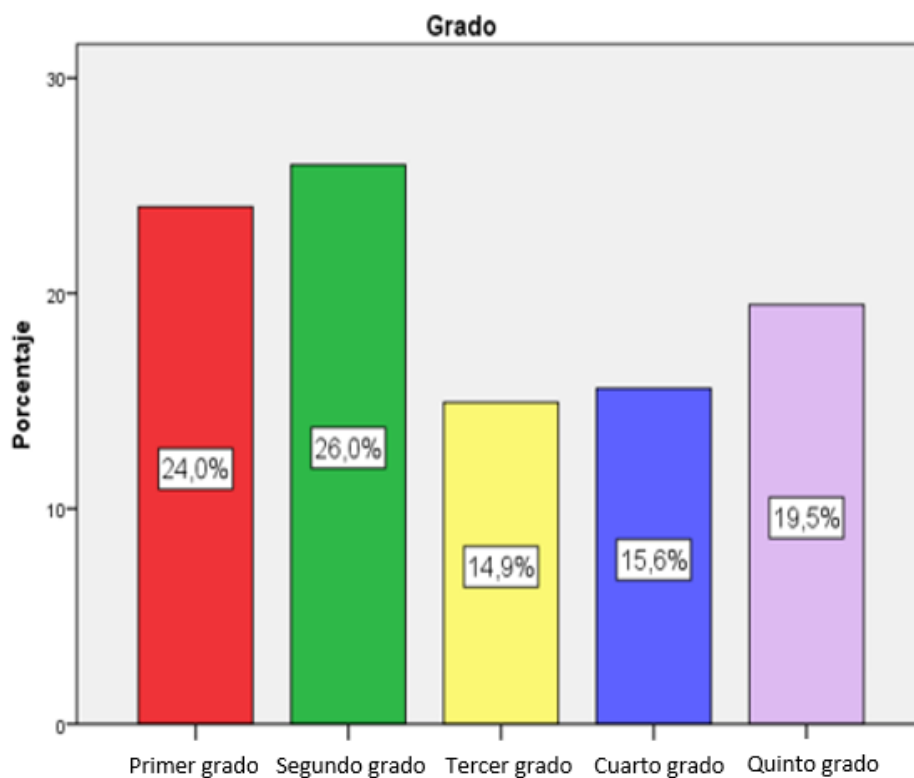
**Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del grado de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

Grado	Frecuencia	Porcentaje
Primer grado	37	24,0
Segundo grado	40	26,0
Tercer grado	23	14,9
Cuarto grado	24	15,6
Quinto grado	30	19,5
Total	154	100,0

**Interpretación:**

Se observa el grado de los escolares, siendo que, en su mayoría, el 26%, cursa el segundo grado de secundaria, el 24% el primer grado, el 19,5% el quinto grado, el 15,6% el cuarto grado y el 14,9% el tercer grado.

**Gráfico 3. Grado de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



**Tabla 4. Frecuencias y porcentajes de las respuestas sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

Ítem	Incorrecto		Correcto	
	f	%	f	%
¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?	87	56,5	67	43,5
Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:	35	22,7	119	77,3
La gingivitis que da en la boca es:	32	20,8	122	79,2
¿La enfermedad periodontal qué es?	65	42,2	89	57,8
¿Cuáles son los elementos con los que se realiza una correcta higiene oral?	9	5,8	145	94,2
¿Qué beneficios conoce del flúor?	30	19,5	124	80,5
¿Qué es la halitosis?	25	16,2	129	83,8
¿Cuál de la siguiente lista de alimentos posee un moderado porcentaje de riesgo cariogénico?	67	43,5	87	56,5
¿Cuál de los siguientes alimentos altamente nutritivos considera Ud. que es más cariogénico?	104	67,5	50	32,5
¿Qué alimento se adhiere más a los dientes después de ser masticado?	140	90,9	14	9,1
¿Cuál de los alimentos tienen un alto grado de cariogenicidad (propiedad de favorecer la caries de una dieta o de un alimento)?	98	63,6	56	36,4
¿Qué alimentos actúan como removedores de los residuos y bacterias de su cavidad oral?	148	96,1	6	3,9
¿Qué alimentos al ser ingeridos producen partículas más pequeñas, que tienen gran facilidad de quedarse atrapados en sus dientes?	75	48,7	79	51,3

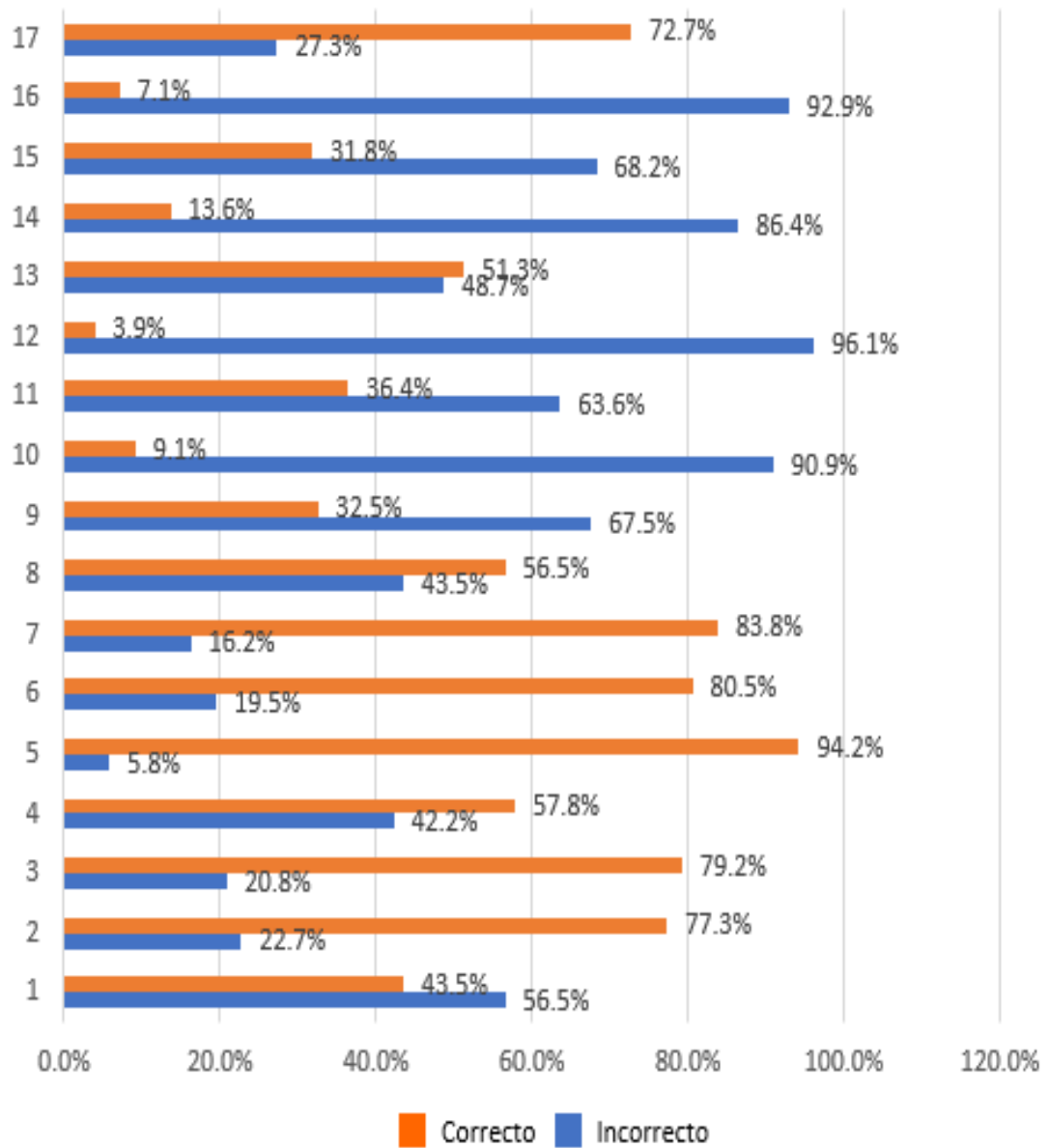
¿Qué alimentos deben ser consumidos de manera limitada?	133	86,4	21	13,6
¿Qué secuencia de alimentos neutraliza los efectos acidógenos (son aquellos que reducen el PH) de los alimentos y lo protege contra la caries dental?	105	68,2	49	31,8
Los alimentos tienden a ser más cariogénicos, cuando se ingieren:	143	92,9	11	7,1
¿Según su criterio cuáles alimentos producen caries?	42	27,3	112	72,7

### **Interpretación:**

Se observa las respuestas sobre el cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud oral, siendo que el 56,5% no conoce cuál es el momento ideal que debe usar el hilo dental, 77,3% conoce porque los enjuagues orales o colutorios son importantes, el 79,2% conoce que es la gingivitis, 57,8% conoce que es la enfermedad periodontal, 94,2% conoce cuales son los elementos con los que se realiza una correcta higiene bucal, 80,5% conoce los beneficios del flúor, 83,8% conoce que es la halitosis, 56,5% conoce que alimento posee un moderado porcentaje de riesgo cariogénico, 67,5% no conoce que alimento altamente nutritivo es más cariogénico, 90,9% no conoce que alimentos se adhieren más a los dientes después de ser masticados, 63,6% no conoce que alimentos tienen un alto grado de cariogenicidad, el 96,1% no conoce que alimentos actúan como removedores de los residuos y bacterias de su cavidad oral, el 51,3% conoce que alimentos al ser ingeridos producen partículas más pequeñas, que tienen gran facilidad de quedarse atrapados en sus dientes, el 86,4% no conoce que alimentos deben ser consumidos de manera limitada, el 68,2% no conoce que secuencia de alimentos neutraliza los efectos acidógenos (son aquellos que reducen el PH) de los alimentos y lo protege contra la caries dental, el 92,9% no conoce en que momento los alimentos tienden a ser más cariogénicos y el 72,7% conoce que alimentos producen caries.

**Gráfico 4. Respuestas sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

**Gráfico 4**



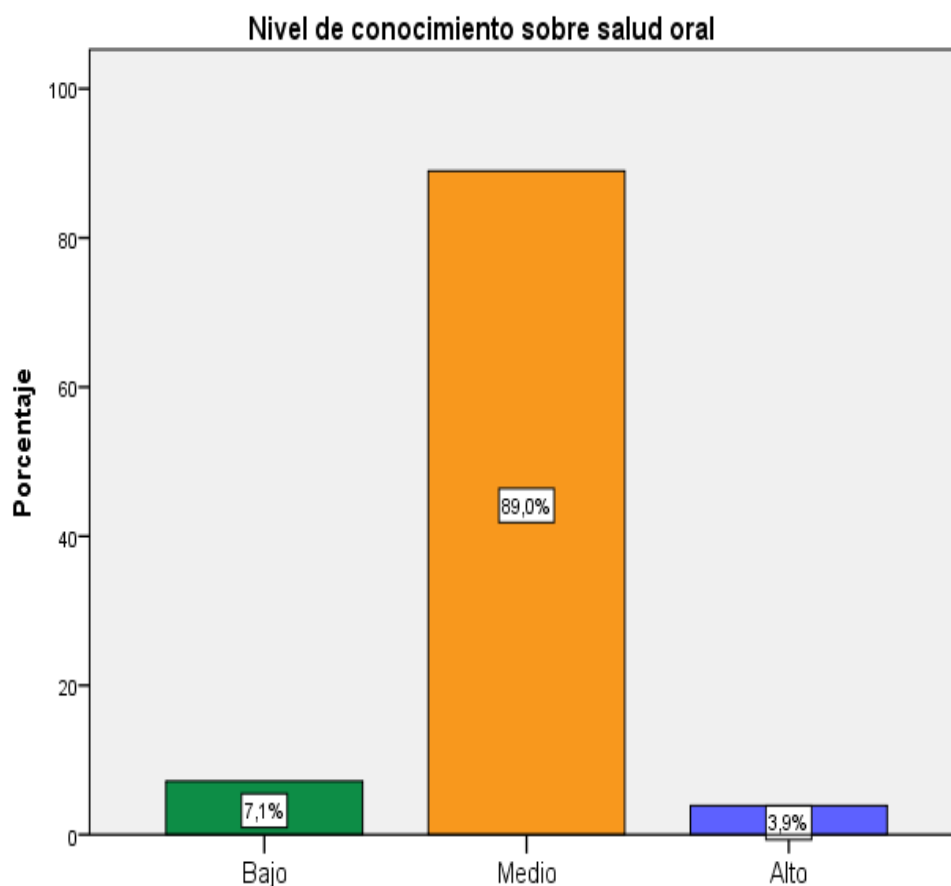
**Tabla 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	7,1
Medio	137	89,0
Alto	6	3,9
<b>Total</b>	<b>154</b>	<b>100,0</b>

**Interpretación:**

Se describe el nivel de conocimiento sobre salud oral, siendo que, el 89% tiene un nivel medio, el 7,1% tiene un bajo conocimiento y solo el 3,9% un alto conocimiento.

**Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



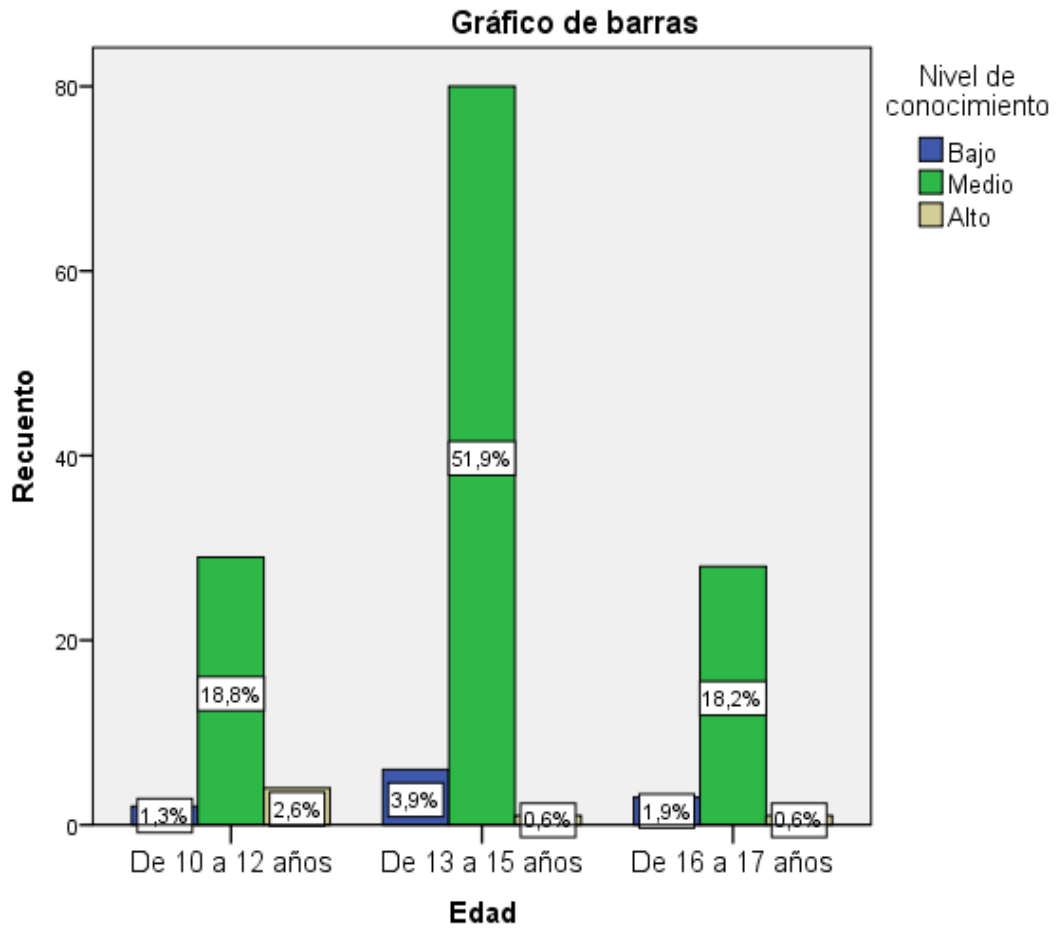
**Tabla 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	De 10 a 12 años		De 13 a 15 años		De 16 a 17 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	2	1,3%	6	3,9%	3	1,9%	11	7,1%
Medio	29	18,8%	80	51,9%	28	18,2%	137	89,0%
Alto	4	2,6%	1	0,6%	1	0,6%	6	3,9%
Total	35	22,7%	87	56,5%	32	20,8%	154	100,0%

**Interpretación:**

Se describe el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad donde se resalta que el 51,9% tenía un nivel de conocimiento medio con una edad entre los 13 a 15 años, seguido de 18,8% de nivel medio y escolares entre los 10 a 12 años, el 18,2% tuvo un nivel de conocimiento medio en escolares de 16 a 17 años, el 3,9% tuvo un nivel de conocimiento bajo en escolares de 13 a 15 años, el 2,6% tuvo un conocimiento alto en escolares de 10 a 12 años, el 1,9% tuvo un nivel de conocimiento bajo en escolares de 16 a 17 años , el 1,3% tuvo un nivel de conocimiento bajo en escolares de 10 a 12 años y el 0,6% tuvo un nivel de conocimiento alto tanto para escolares de 13 a 15 años así como en los escolares de 16 a 17 años.

**Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



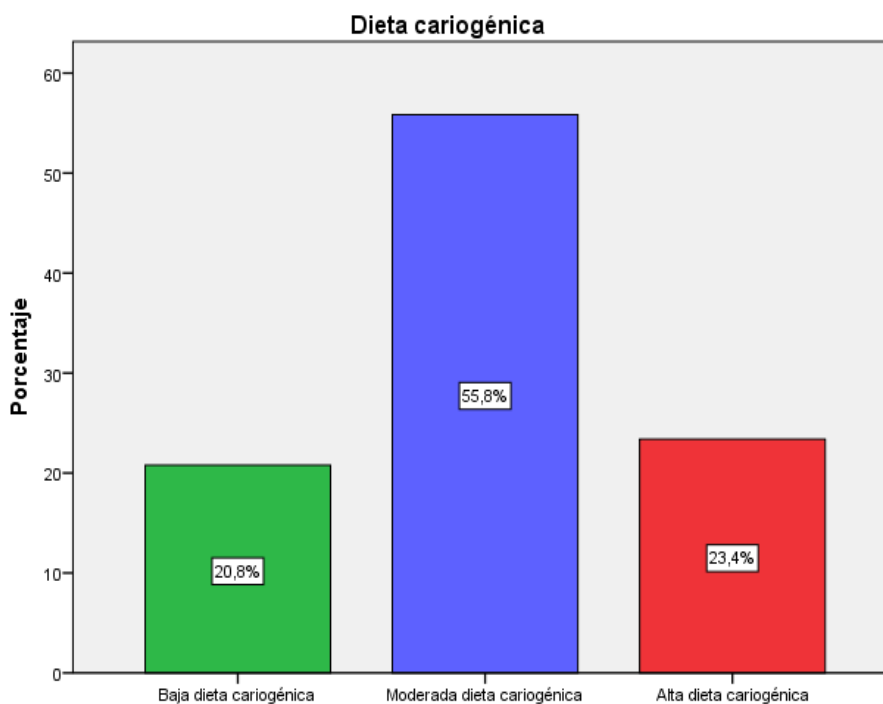
**Tabla 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**

<b>Dieta cariogénica</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja dieta cariogénica</b>	32	20,8
<b>Moderada dieta cariogénica</b>	86	55,8
<b>Alta dieta cariogénica</b>	36	23,4
<b>Total</b>	154	100,0

**Interpretación:**

Se describe el nivel de dieta cariogénica, donde el 55,8% tiene una moderada de dieta cariogénica, el 23,4% un nivel alto y el 20,8% una baja dieta cariogénica.

**Gráfico 7. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.**



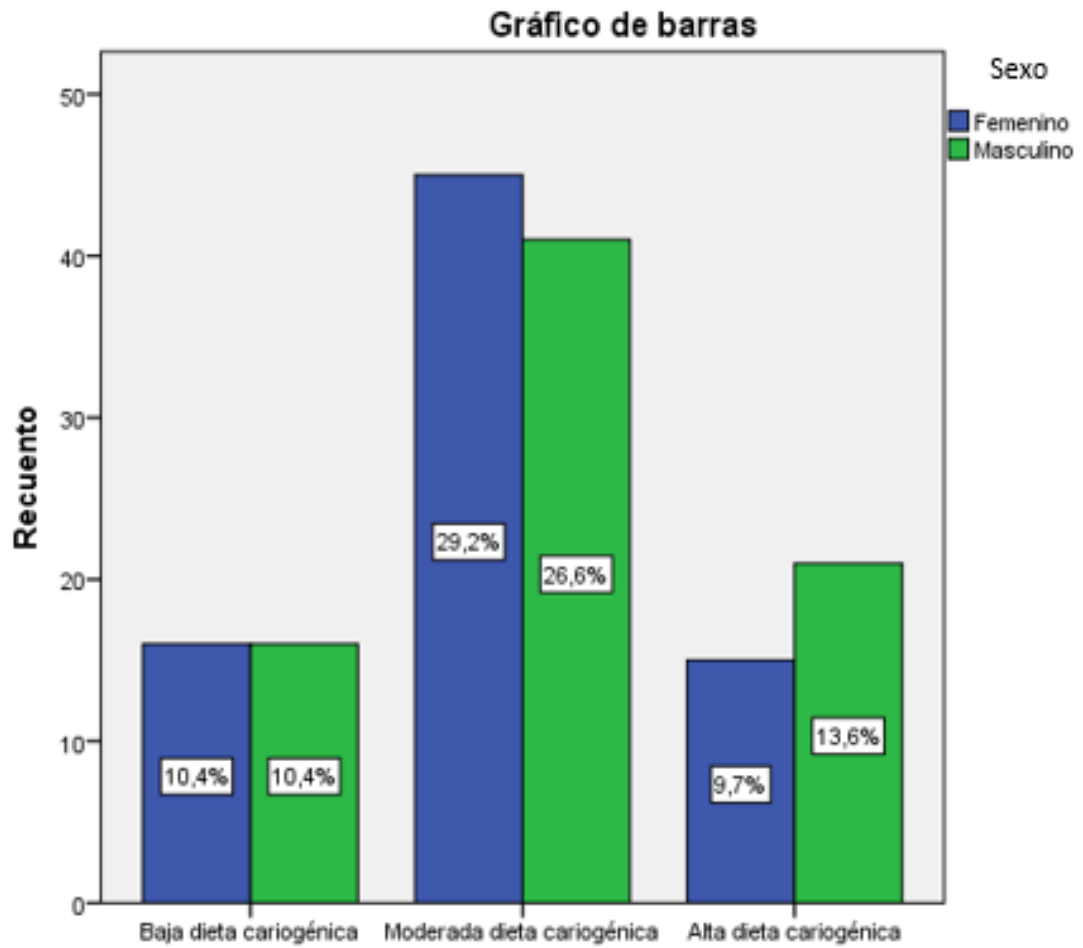
**Tabla 8. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según sexo.**

Dieta cariogénica	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
<b>Baja dieta cariogénica</b>	16	10,4%	16	10,4%	32	20,8%
<b>Moderada dieta cariogénica</b>	45	29,2%	41	26,6%	86	55,8%
<b>Alta dieta cariogénica</b>	15	9,7%	21	13,6%	36	23,4%
<b>Total</b>	76	49,4%	78	50,6%	154	100,0%

**Interpretación:**

Se observa el nivel de dieta cariogénica según sexo donde se resalta que el 29,2% que tenían una dieta moderada eran mujeres, seguido del 26,6% del grupo de los varones, el 13,6% tuvieron alta dieta cariogénica y fueron hombres mientras que el 9,7% eran mujeres, asimismo dentro de los que tuvieron baja dieta cariogénica, tanto los hombres como mujeres fueron representadas por el 10,4%.

**Gráfico 8. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según sexo.**



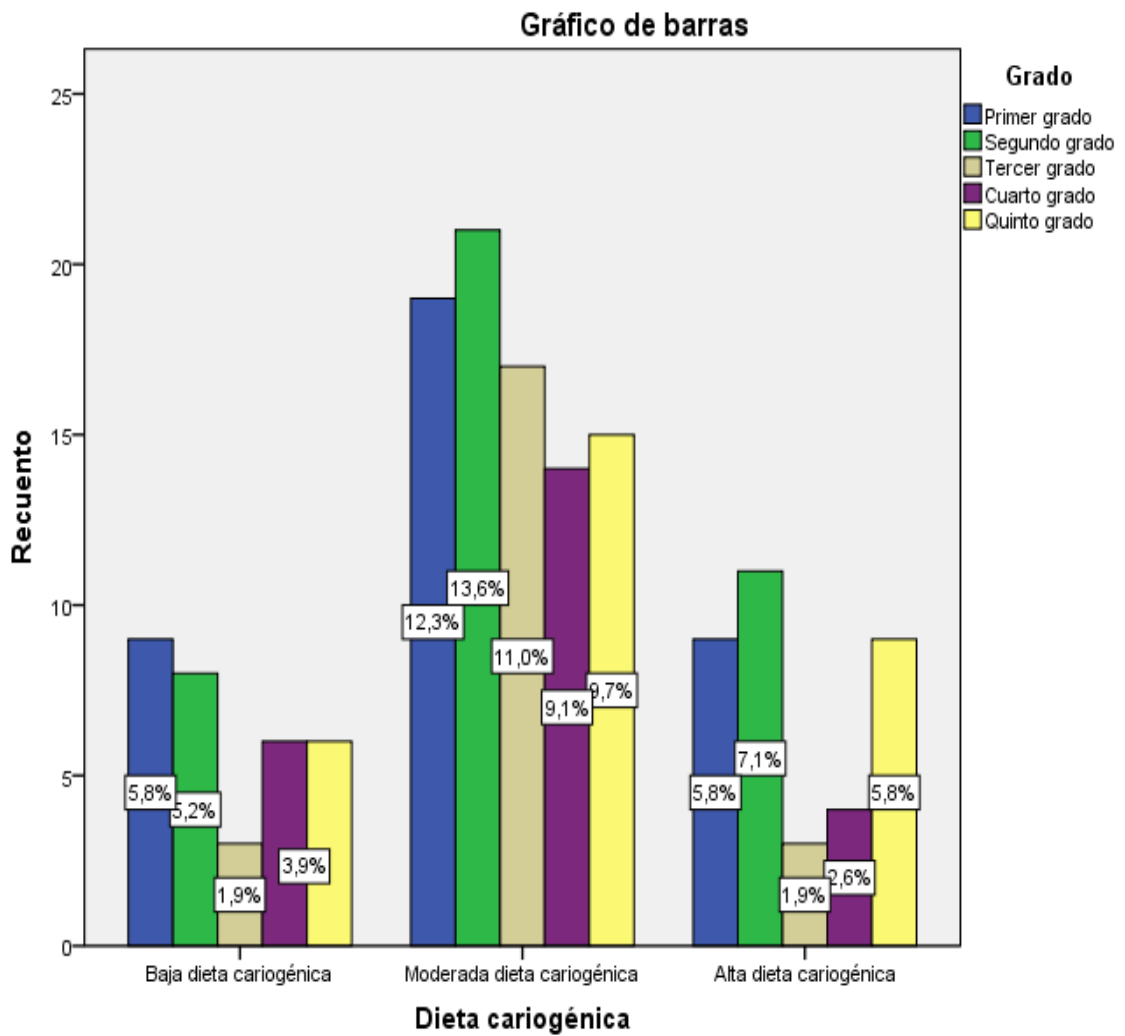
**Tabla 9. Frecuencias y porcentajes del nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según grado.**

Grado	Dieta cariogénica						Total	
	Baja dieta cariogénica		Moderada dieta cariogénica		Alta dieta cariogénica		f	%
	f	%	f	%	f	%		
<b>Primer grado</b>	9	5,8%	19	12,3%	9	5,8%	37	24,0%
<b>Segundo grado</b>	8	5,2%	21	13,6%	11	7,1%	40	26,0%
<b>Tercer grado</b>	3	1,9%	17	11,0%	3	1,9%	23	14,9%
<b>Cuarto grado</b>	6	3,9%	14	9,1%	4	2,6%	24	15,6%
<b>Quinto grado</b>	6	3,9%	15	9,7%	9	5,8%	30	19,5%
<b>Total</b>	32	20,8%	86	55,8%	36	23,4%	154	100,0%

**Interpretación:**

Se observa que los escolares que tuvieron dieta cariogénica de nivel moderada fueron representados por el 13,6% del segundo grado, el 12,3% de primer grado, el 11% eran del tercer grado, el 9,1% del cuarto grado y el 9,7% del quinto grado, con respecto a los escolares que tuvieron una alta dieta cariogénica, el 7,1% eran del segundo grado, el 5,8% eran del primer grado, así como también el 5,8% de quinto grado, el 2,6% de cuarto grado y el 1,9% del tercer grado. Finalmente, de los escolares que tuvieron baja dieta cariogénica, el 5,8% de los escolares eran del primer grado, el 5,2% del segundo grado, el 3,9% de quinto al igual que el de cuarto grado y el 1,9% del tercer grado.

**Gráfico 9. Nivel de dieta cariogénica de escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022 según grado.**



## ¿CÓMO SABER SI MIS RESULTADOS SON SIGNIFICATIVOS?

Número clave: 0,05

- ❖ Mayor a 0,05 → No significativo → No hay relación, No hay diferencia
- ❖ Menor a 0,05 → Significativo → Si hay relación, Si hay diferencia

### Contraste de hipótesis general

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

#### a. Cálculo de valores:

**Tabla 10. Prueba de Chi-cuadrado**

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	df	
Chi-cuadrado de Pearson	11,041 <sup>a</sup>	4	,026
Razón de verosimilitud	13,243	4	,010
Asociación lineal por lineal	,314	1	,575
Nº de casos válidos	154		

- a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,48.

#### b. Interpretación:

Por ello, es importante observar la significancia que es de ,026 eso quiere decir que es menor a 0,05 por lo tanto es Significativo y Si existe una relación entre el conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

### Contraste de hipótesis específica 01

**H<sub>1</sub>:** Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

**H<sub>0</sub>:** No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

#### a. Cálculo de valores:

**Tabla 11. Prueba de Chi-cuadrado**

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	df	
Chi-cuadrado de Pearson	1,426 <sup>a</sup>	2	,490
Razón de verosimilitud	1,563	2	,458
Asociación lineal por lineal	,012	1	,913
Nº de casos válidos	154		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,14.

#### b. Interpretación:

Y para ello encontramos una significancia de ,490 esto quiere decir que es mayor a 0,05 por lo tanto es un resultado No significativo, de modo que No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

## Contraste de hipótesis específica 02

**H<sub>1</sub>:** Existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

**H<sub>0</sub>:** No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

### a. Cálculo de valores:

Tabla 12. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,072 <sup>a</sup>	2	,965
Razón de verosimilitud	,072	2	,964
Asociación lineal por lineal	,052	1	,820
Nº de casos válidos	154		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,96.

### b. Interpretación:

Y para ello encontramos una significancia de ,965 esto quiere decir que es mayor a 0,05 por lo tanto es un resultado No significativo, de modo que No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

### Contraste de hipótesis específica 03

**H<sub>1</sub>:** Existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

**H<sub>0</sub>:** No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

#### a. Cálculo de valores:

**Tabla 13. Prueba de Chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,542 <sup>a</sup>	8	,229
Razón de verosimilitud	12,536	8	,129
Asociación lineal por lineal	,246	1	,620
Nº de casos válidos	154		

a. 10 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,90.

#### b. Interpretación:

Y para ello encontramos una significancia de ,229 esto quiere decir que es mayor a 0,05 por lo tanto es un resultado No significativo de modo que No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

#### IV. DISCUSIÓN

Los estudios del conocimiento y consumo de dieta cariogénica destacan el cambio significativo en la dieta de la población. Estos cambios se manifiestan con mayor claridad en adolescentes, por su mayor vulnerabilidad ante la publicidad y por una actitud más permisiva de los padres hacia el consumo de alimentos cariogénicos. Hoy sabemos que ciertos factores de riesgo se determinan desde edades muy tempranas y los hábitos alimentarios establecidos durante la infancia y la edad escolar persisten en el tiempo e influyen en los hábitos posteriores.

En los resultados se destaca que el 89% de los escolares presentaron un nivel medio de conocimiento sobre salud oral. Dichos resultados son similares a los encontrados por Fornaris, A, quién encontró un nivel de conocimiento regular en el 43,2 %, así como para Muñoz J y Pallasco, que encontraron que el 41% de los padres tenían un nivel de conocimiento regular mientras que para Pantigozo, E, encontró un nivel bueno con un 83%.

Ante ello debemos mencionar que la variedad en cuanto la cantidad muestral, el entorno cultural y los instrumentos usados, crean una diversidad en los resultados. Asimismo, se debe resaltar que, en nuestro país, el sistema de salud oral se encuentra en una etapa de desarrollo de transición y se necesita la recopilación de datos sistémicos para planificar la atención del estado bucodental para poblaciones vulnerables como son los escolares por ser menores de edad. Todavía faltan programas preventivos integrales para el cuidado de la salud oral, por lo que se necesita más educación para mejorar los estándares de salud bucal entre los escolares. Se sabe poco acerca de las actitudes y comportamientos de salud oral de los escolares de los países en desarrollo como el nuestro en comparación con los de países desarrollados, aunque dicho conocimiento es una indicación de la eficacia de los programas de educación en salud oral aplicados. Este estudio proporciona datos para futuras investigaciones y permite realizar comparaciones con los conocimientos sobre salud oral de escolares de otras escuelas.

Con respecto a la dieta cariogénica se encontró que el 55,8% de los escolares tienen una dieta cariogénica de nivel moderado, ello se asemeja con lo reportado por Gutiérrez, M, el cual resalta que el 42,20 % de los estudiantes presentaron un riesgo cariogénico moderado. En la literatura científica, las bebidas con alto contenido de azúcar añadida se han identificado como un predictor más fuerte de nuevas caries dentales que los alimentos cariogénicos en la infancia.

La evaluación de la ingesta de una dieta cariogénica en escolares en términos de su frecuencia y patrones de consumo es importante no solo para prevenir la incidencia de caries dental, sino también otras enfermedades no transmisibles asociadas al azúcar.

La deficiencia de conocimientos en salud oral puede favorecer la aparición de enfermedades y conducir al empeoramiento de los problemas existentes. La falta de información hace que los servicios odontológicos se utilicen principalmente en condiciones dentales precarias o urgentes cuando tiene alguna sintomatología dolorosa asociada.

Este es un motivo de gran preocupación, ya que un mayor consumo de azúcar no solo podría provocar caries dental, sino que también podría ser un factor en otras enfermedades sistémicas, como la obesidad infantil y la diabetes. Esto exige programas efectivos de promoción de la salud en la región. Es importante que los escolares entiendan los efectos nocivos de los alimentos y bebidas azucarados para que puedan implementar buenos hábitos en sus prácticas dietéticas a una edad más temprana.

## V. CONCLUSIONES

- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.
- No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.
- No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.
- No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- El moderado riesgo cariogénico podría ser aliviado con un cepillado dental en el horario del refrigerio y el control de la venta de alimentos no recomendables en los colegios para la salud de sus estudiantes. Es necesario, advertir a los padres sobre la importancia del control de las golosinas y dulces y de llevar una dieta saludable en sus hijos, como parte de un programa integral de prevención bucal y a los educadores de priorizar el consumo de alimentos de baja cariogenicidad durante las horas de clase.
- En función de los resultados es recomendable diseñar e implementar estrategias de prevención e información sobre dieta cariogénica y no cariogénica, que atenúen la disminución de esta patología dental, y por consiguiente se logre mejorar y fortalecer la salud oral de los niños.
- Mejorar la experiencia de los niños y adolescentes que acuden a los servicios de salud odontológica, implementando una educación en alimentación saludable, debido que las experiencias negativas de esta población influyen para que dejen de acudir al odontólogo, lo que genera un agravo en la salud pública de nuestro país.
- Utilizar la información de este estudio para futuras investigaciones por parte del Ministerio de Salud o de otros investigadores, dando un mayor enfoque a la cantidad y frecuencia de consumo de alimentos cariogénicos, con el fin de prevenir la aparición de los primeros signos de caries, mejorando así la salud oral. Continuar con investigaciones ampliando la muestra en diversas instituciones con el fin de elaborar un mapeo epidemiológico y mantener actualizados estos datos, además de verificar la funcionalidad de las campañas preventivas de salud oral implementadas en la localidad.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

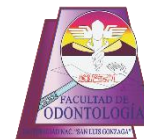
1. Saadat S, Rawtani D, Hussain CM. Environmental perspective of COVID-19. *Sci Total Environ* [Internet]. 1 de agosto de 2020 [citado 18 de noviembre de 2021];728. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32335408/>
2. Köster EP. Diversidad en los determinantes de la elección de alimentos. *Food Qual Prefer*. 1 de marzo de 2009;20(2):70-82.
3. Organización mundial de la Salud. Ingesta de azúcares para adultos y niños [Internet]. 2015 [citado 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: [www.who.int](http://www.who.int)
4. Spronk I, Kullen C, Burdon C, O'Connor H. Relationship between nutrition knowledge and dietary intake. *Br J Nutr* [Internet]. 28 de mayo de 2014 [citado 19 de noviembre de 2021];111(10):1713-26. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/british-journal-of-nutrition/article/relationship-between-nutrition-knowledge-and-dietary-intake/BF804E4DC4FEF77B7D5DF31BD10DCFC9>
5. Docimo R, Costacurta M, Gualtieri P, Pujia A, Leggeri C, Attinà A, et al. Riesgo cariogénico y bloqueo de COVID-19 en una población pediátrica. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2 de julio de 2021 [citado 19 de noviembre de 2021];18(14). Disponible en: [/pmc/articles/PMC8303421/](https://pmc/articles/PMC8303421/)
6. Fornaris A. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016 Prevalence of dental caries and level of knowledge on oral health: Antonio Maceo Junior High School. 2016. Mediagraphic. 2016;40(4).
7. Muñoz J, Pallasco V. Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre Dieta cariogénica en la Escuela Luisa Sayas de Galindo Latacunga 2017 [Internet]. [Ecuador]: Quito: UCE; 2018 [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14412>
8. Pantigozo E. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del colegio Alternativo Talentos en Tiempos de COVID-19, Trujillo. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.

9. Rodríguez Avalos RM. Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos y no cariogénicos en tiempos de Covid -19 en alumnos de quinto de secundaria del colegio Cesar Vallejo la Esperanza 2020. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2021 [citado 21 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7965>
10. Gutierrez M. Frecuencia del consumo de dieta cariogénica en escolares del nivel secundaria de la I.E 81764 La Cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, agosto -2020 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego ; 2021 [citado 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8818/1/REP\\_MARCO.GUTIERR EZ\\_FRECUENCIA.DEL.CONSUMO.DE.DIETA.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8818/1/REP_MARCO.GUTIERR EZ_FRECUENCIA.DEL.CONSUMO.DE.DIETA.pdf)
11. Morikava FS, Calixto Fraiz F, Gil GS, Henrique M, Guimarães De Abreu N, Ferreira FM. Consumo de alimentos saludables y cariogénicos y caries dental: un estudio transversal de base preescolar.

## VIII. ANEXOS



**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



**FICHA:** \_\_\_\_\_

### ANEXO 01

#### CUESTIONARIO SOBRE SALUD ORAL

#### I. CUIDADO EN LA SALUD ORAL

**¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?**

1. 1 vez al día
2. Después de cada comida
3. Sólo cuando tengo alimentos entre diente y diente
4. Después del cepillado

**Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:**

1. Dan un aliento fresco
2. Blanquean los dientes
3. Reducen la formación de caries y el sarro
4. Fortalecen los dientes

**La gingivitis que da en la boca es:**

1. El dolor de diente
2. La enfermedad de las encías
3. Inflamación del labio
4. No sé

**¿La enfermedad periodontal qué es?**

1. Heridas en la boca
2. La que afecta a los soportes del diente
3. La pigmentación de los dientes
4. No sé

**¿Cuáles son los elementos con los que se realiza una correcta higiene oral?**

1. Cepillo dental, pasta dental, jabón líquido
2. Pasta dental, cepillo dental
3. Cepillo dental, Hilo dental, Pasta dental, Enjuagatorios orales
4. Cepillo dental, enjuagatorios orales
5. Desconozco

**¿Qué beneficios conoce del flúor?**

1. Fortalece los dientes y previene la caries
2. Cura los dientes para prevenir las extracciones
3. El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
4. Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte

**¿Qué es la halitosis?**

1. Mal aliento
2. Dientes pigmentados
3. Manchas en las encías
4. Mal sabor en la boca

## **II. POTENCIAL CARIOGÉNICO**

**¿Cuál de la siguiente lista de alimentos posee un moderado porcentaje de riesgo cariogénico (es la probabilidad que un individuo desarrolle caries en un tiempo determinado)?**

1. Papas fritas, galletas saladas, pastel relleno
2. vegetales frescos (lechuga, pepinillo) y frutas (uva, plátano, chirimoya)
3. Pan dulce, cereales, frutos secos dulces
4. Néctares, maní, mortadela

**¿Cuál de los siguientes alimentos altamente nutritivos considera Ud. que es más cariogénico?**

1. carne
2. papa
3. Brócoli
4. Pescado

**¿Qué alimento se adhiere más a los dientes después de ser masticado?**

1. Granola
2. Plátano
3. Carne
4. Pan

**¿Cuál de los alimentos tienen un alto grado de cariogenicidad (propiedad de favorecer la caries de una dieta o de un alimento)?**

1. Popcorn
2. gelatina
3. hamburguesas
4. rellenos

**¿Qué alimentos actúan como removedores de los residuos y bacterias de su cavidad oral?**

1. Brócoli
2. Apio
3. Lechuga
4. Todas las anteriores

**¿Qué alimentos al ser ingeridos producen partículas más pequeñas, que tienen gran facilidad de quedarse atrapados en sus dientes?**

1. Fresas
2. Carne roja
3. Brócoli
4. Maní

**¿Qué alimentos deben ser consumidos de manera limitada?**

1. Frutas: fruta de almíbar, fruta seca, fruta confitada
2. Lácteos: yogurt, flan, batidos lácteos
3. Bebidas: jugos, bebidas refrescantes
4. Carnes, pescados, huevos

**¿Qué secuencia de alimentos neutraliza los efectos acidógenos (son aquellos que reducen el PH) de los alimentos y lo protege contra la caries dental?**

1. Jugos procesados después un chicle
2. Tallarines en salsa de tomate y un plátano posteriormente
3. Seco de res y un vaso de jugo de manzana posteriormente
4. Mondongo y luego un vaso de chicha morada

**Los alimentos tienden a ser más cariogénicos, cuando se ingieren:**

1. Entre el desayuno y almuerzo
2. Desayuno
3. Almuerzo
4. Cena

**¿Según su criterio cuáles alimentos producen caries?**

1. Pegajosos
2. Líquidos
3. Sólidos
4. No sabe

**ANEXO 02**

**INSTRUMENTO LIPARI SOBRE DIETA CARIOGÉNICA**

Ficha N° 01		(a) Consumo	(b) Frecuencia				(d) Consumo por frecuencia	(c) Ocasión		Consumo por ocasión (e)
		Valores asignados	Valor asignado					Valores asignados		
Grado de cariogenicidad			0	1	2	3		1	5	
			Nunca	2 o más veces a la semana	1 vez al día	2 a más veces al día		Con las comidas	Entre las comidas	
Bebidas azucaradas	Jugos de sobre, jugos de fruta, té, leche con 2 o más cucharadas de azúcar	1								
Masas no azucaradas	Pan blanco, galletas de soda	2								

Caramelos	Chiclets, caramelos, helados	3								
Masas azucaradas	Pasteles, dulces, tortas, galletas, donas	4								
Azúcar	Jugo en polvo sin diluir, miel, frutas secas, frutas en almíbar, turrón, caramelos masticables, cereales azucarados	5								
Total							(d)	(f) Valor potencial cariogénico: _____	(e)	

Para obtener el puntaje:

1. Se multiplica el valor dado al consumo en la columna vertical izquierda (a) por el valor dado a la frecuencia (b) en la columna horizontal.
2. Se multiplica el valor dado al consumo (a) por ocasión (c).
3. Se suma los valores parciales de la columna consumo por frecuencia para obtener el puntaje total (d).
4. Se suma los valores parciales de la columna consumo por ocasión para obtener el puntaje total (e).
5. Se suma (d) + (e) para obtener el valor del potencial cariogénico (f).

Puntaje máximo: 144

Puntaje mínimo: 10

10 - 33: Baja dieta cariogénica

34-79: Moderada dieta cariogénica

80 – 144: Alta dieta cariogénica

**ANEXO 03**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022?</p> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano</li> </ul>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano</li> </ul>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-</p>	<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud oral</p> <p><b>Variable dependiente</b></p> <p>Consumo de dieta cariogénica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo de investigación</b> Enfoque cuantitativo, observacional</li> <li>• <b>Nivel de investigación</b> Relacional</li> <li>• <b>Diseño de investigación</b> No experimental, de corte transversal</li> <li>• <b>Población</b>  Está constituida por 154 estudiantes que son todos aquellos que cursan el nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021.</li> </ul>

<p>Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022?</li> <li>• ¿Cuál es el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022?</li> </ul>	<p>Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</li> <li>• Analizar el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</li> </ul>	<p>Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>1.Hi: Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p>Ho: No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre salud oral según edad en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica-Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p>		<p><b>Criterios de inclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Estudiantes matriculados de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021</li> <li>•Estudiantes de ambos sexos con asistencia regular</li> <li>•Estudiantes que deseen participar voluntariamente en el estudio</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Estudiantes que no estén cursando el nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” de la Ciudad de Ica-Perú en el año 2021</li> </ul>
---	--	---	--	--

		<p>2.Hi: Existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p>Ho: No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según sexo en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p>3.Hi: Existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>•Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado</li> <li>•Estudiantes con algún impedimento físico o psicológico para participar en el estudio</li> <li>•Estudiantes que no deseen participar en el estudio</li> </ul> <p>• <b>Muestra:</b> Se consideró el total de la población que corresponde a 154 estudiantes de ambos sexos.</p> <p><b>El muestreo:</b> Es censal, aunque también se puede decir que es un muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>
--	--	--	--	---

		<p>Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p> <p>Ho: No existen diferencias significativas en el consumo de dieta cariogénica según grado de estudio en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada “Peruano Canadiense” en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnicas de recolección de datos</b> La recolección de la información se realizará mediante la aplicación de una encuesta a todos los estudiantes participantes.</li> <li>• <b>Instrumentos de recolección de datos</b> El instrumento usado será el cuestionario compuesto por 17 preguntas con respuesta única. Y el instrumento de LIPARI para medir la dieta cariogénica.</li> <li>• <b>Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos</b> Se utilizará la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables.</li> </ul>
--	--	---	--

				<p>Para el análisis estadístico inferencial se utilizará el programa estadístico de SPSS V. 26.0 con un nivel de confianza de 95% para la comprobación de las hipótesis propuestas, mediante el estadístico Chi-cuadrado.</p>
--	--	--	--	---

## ANEXO 04

### SOLICITUD DE TRABAJO DE CAMPO

Ica, 12 de octubre de 2021.

**SEÑOR:**

**JOSE LUIS REYES MIRANDA**

Presidente

Asociación Educativa Colegio Peruano Canadiense

Residencial La Angostura – A 15 – Panamericana Sur km 300

Reciba mis cordiales saludos.

Sirva la presente para desearle los mayores éxitos en su gestión como Presidente de la Asociación Educativa Colegio Peruano Canadiense.

La suscrita es exalumna de la institución que usted dignamente preside, integrante de la promoción 2014 "Changing the world."

Actualmente soy egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, teniendo el Grado Académico de Bachiller en Odontología


Para optar el título profesional de Cirujano Dentista es necesario la presentación y sustentación de una tesis; es precisamente por este motivo, que acudo a vuestro Despacho, para solicitarle, en aplicación del derecho de petición consagrado en el inciso 20) del artículo 2º de nuestra Constitución política, me autorice realizar mi investigación para la elaboración de mi tesis con todos los alumnos del nivel secundario de la Asociación Educativa Colegio Peruano Canadiense.

La actividad a realizar con ellos consiste en el llenado de una encuesta de 17 preguntas relacionadas al siguiente tema de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y CONSUMO DE DIETA CARIOGÉNICA EN ESCOLARES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "PERUANO CANADIENSE" EN ICA-PERÚ DURANTE EL COVID-19 EN LOS AÑOS 2021-2022, la que se llevará a cabo respetando todas las medidas de bioseguridad establecidas para prevenir el contagio del virus.

La respuesta a mi solicitud podrá realizarla a la dirección electrónica: Karol\_0298@hotmail.com

Segura de contar con su apoyo, me despido.

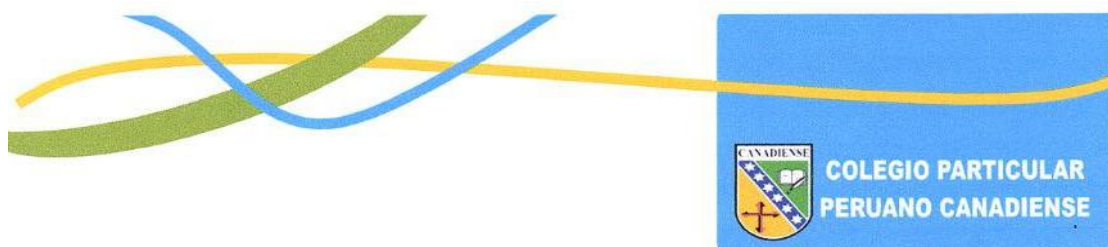
Atentamente.

  
**Karol Jannina García Pizarro**  
DNI N.º 71076862  
Cl. Libertad N.º 371 – Guadalupe/Salas/Ica  
Telf. 948416476



## ANEXO 05

### CONSTANCIA DE TRABAJO DE CAMPO



EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA "PERUANO CANADIENSE" DE ICA, QUE SUSCRIBE, DEJA:

## CONSTANCIA

Que, la Srta. KAROL JANNINA GARCIA PIZARRO, identificada con DNI N° 71076862, ha realizado la recolección de datos para la elaboración del trabajo de investigación de su tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y CONSUMO DE DIETA CARIOGÉNICA EN ESCOLARES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.P. "PERUANO CANADIENSE" EN ICA-PERÚ DURANTE EL COVID-19 EN LOS AÑOS 2021-2022" aplicando un cuestionario a nuestros estudiantes de 1ro. a 5to. de Secundaria el día 16 de junio del año en curso.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Ica, 23 de agosto del 2022

  
JOSE LUIS REYES MIRANDA  
Director



Calle Lima 418, Celular N° 989039858  
Resid. La Angostura E-15, Celular N° 989189532  
[www.peruanocanadiense.edu.pe](http://www.peruanocanadiense.edu.pe)



**ANEXO 06**

**JUICIO DE EXPERTOS**

**Validación de instrumentos**

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**I. UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**

<p><b>FACULTAD DE ODONTOLOGÍA</b></p> <p><b>"Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada "Peruano Canadiense" en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022"</b></p>
--

**JUICIO DE EXPERTO**

Estimado juez experto(a) : Bladimir Martinez Pozo

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

*1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable*

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento					X	
<b>TOTAL</b>					<b>20</b>	

**Puntuación**

- De 4 a 11 : No valido, reformular
- De 12 a 14 : No valido, modificar
- De 15 a 17 : Valido, mejorar
- De 18 a 20 : Valido, aplicar

X

Apellidos y Nombres:	<u>Bladimir Martinez Pozo</u>
Grado Académico:	<u>Profesional de Odontología</u>
COP:	<u>11782</u>

 Firma
--

## Validación de instrumentos

### UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

#### I. UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

#### FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada "Peruano Canadiense" en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022"

#### JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : María Luisa Reyes Peña

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento				X		
<b>TOTAL</b>					<u>19</u>	

#### Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular


De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar


Apellidos y Nombres:	<u>Reyes Peña María Luisa</u>
Grado Académico:	<u>especialista dentista</u>
COP:	<u>19182</u>

  
Firma

## Validación de instrumentos

### UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

#### I. UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

#### FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada "Peruano Canadiense" en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022"

#### JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Juan José Reyes Peña

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable


CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido				X		
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento					X	
<b>TOTAL</b>					19	

#### Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular  
De 12 a 14 : No valido, modificar  
De 15 a 17 : Valido, mejorar  
De 18 a 20 : Valido, aplicar


Apellidos y Nombres:	REYES PEÑA JUAN JOSE
Grado Académico:	CIRUJANO DENTISTA
COP:	15327

  
Firma

## Validación de instrumentos

### UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

#### I. UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

#### FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

"Nivel de conocimiento sobre salud oral y consumo de dieta cariogénica en escolares de nivel secundaria de la Institución Educativa Privada "Peruano Canadiense" en Ica- Perú durante el COVID-19 en los años 2021-2022"

#### JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Manuel Melendez Valdera

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico				X	X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento					X	
<b>TOTAL</b>					19	

#### Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular

De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar


Apellidos y Nombres:	MELENDEZ VALDERA MANUEL
Grado Académico:	MAESTRIA CONCLUIDO
COP:	14405

  
Firma

ANEXO 07

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



