

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE
CORONAVIRUS (COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE
ATE, LIMA-PERÚ**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER:

**CAMPOS NÚÑEZ YAHIR
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

LIMA – PERÚ

2022

Línea de investigación: Salud pública
Sublínea de investigación: Salud pública estomatológica

ASESOR: DR. ESP. CD WILBERT JUVENAL COSSIO BOLAÑOS

PRESENTADO POR BACHILLER

YAHIR CAMPOS NÚÑEZ

ORCID:

[HTTPS://ORCID.ORG/0000-0002-2278-9132](https://orcid.org/0000-0002-2278-9132)

AGRADECIMIENTO

A el Doctor Wilbert Juvenal Cossio Bolaños, docente de la Universidad Privada San Juan Bautista por el soporte brindado en la realización de tesis.

DEDICATORIA

A Dios por concederme salud y sabiduría.

A mis padres Oswaldo y Claudia, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que hoy soy es gracias a ellos.

A mis hermanos Kevin y Renzo, que más que hermanos son mis verdaderos amigos.

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2022.

Materiales y métodos: El diseño del estudio es no experimental de tipo descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La población estuvo conformada por 650 escolares, y la muestra fue de 241 estudiantes de secundaria que se obtuvo aplicando una fórmula para una proporción de población conocida, el muestreo fue no probabilístico de tipo accidental. Los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios validados y aplicados mediante encuesta autoadministrada, se usó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($p < 0,05$). **Resultados:** En la población estudiada se puede apreciar que el 79,0 % de encuestados poseen un nivel bueno de actitudes sobre salud oral, en los grupos etarios 17 a 18 y 12 a 13 años con 79,3% ,79,2 % respectivamente; según sexo prevalece el nivel bueno, siendo para el sexo femenino con 81,0%.El 56,7 % de encuestados poseen un nivel regular de prácticas sobre salud oral; en los grupos etarios destaca el nivel regular de 14 a 16,12 a 13 años con 57,5% y 57,1% respectivamente; según sexo prevalece el sexo femenino con un 57,8% como regular. **Conclusiones:** No existe relación significativa entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

Palabras claves: Actitud, COVID-19, estudiantes, salud, tiempo

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between attitude and practice on oral health in times of coronavirus (COVID-19) in students of the José Abelardo Quinones Educational Institution 1138 in the district of Ate, Lima-Peru, 2022.

Materials and methods: The design of the study is not experimental of a descriptive, cross-sectional, prospective and observational type. The school population was made up of 650, and the sample was 241 high school students that were obtained by applying a formula for a known population proportion, the sample was non-probabilistic of an accidental type. The instruments used were two validated questionnaires applied through a self-administered survey, the Pearson Chi-square test was used ($p < 0.05$). **Results:** In the population studied, it can be seen that 79.0% of respondents have a good level of attitudes about oral health, in ages 17 to 18 and 12 to 13 years with 79.3%, 79.2% respectively; According to sex, the good level prevails, being for the female sex with 81.0%. 56.7% of respondents have a regular level of oral health practices; In the age groups, the regular level of 14 to 16, 12 to 13 years stands out with 57.5% and 57.1% respectively; According to sex, the female sex prevails with 57.8% as regular. **Conclusions:** There is no significant relationship between the level of attitudes and practices about oral health in times of coronavirus (COVID-19) in students of the I.E. José Abelardo Quinones 1138 of the District of Ate, Lima-Peru, 2021.

Keywords: Attitude, COVID-19, students, health, time

ÍNDICE

• CARÁTULA.....	I
• LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA.....	II
• SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA.....	II
• ASESOR y NOMBRE DEL TESISISTA CON SU ORCID.....	III
• AGRADECIMIENTO.....	IV
• DEDICATORIA.....	V
• RESUMEN	VI
• ABSTRACT.....	VII
• <u>ÍNDICE</u>	¡Error! Marcador no definido.!
• INFORME ANTIPLAGIO.....	XI
• LISTA DE TABLAS	XIII
• LISTA DE ANEXOS	XIV
1. INTRODUCCIÓN.....	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	19
3. HIPÓTESIS	27
3.1. HIPÓTESIS GENERAL	27

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	27
4. VARIABLES.....	28
4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S).....	28
4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S).....	28
5. OBJETIVOS	29
5.1. OBJETIVO GENERAL.....	29
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	29
6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	29
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	30
6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	30
6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	30
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	31
6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO	31
6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN	31
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	31
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	31
6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	32
6.6. PROCEDIMIENTO Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	32
6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	34

7. RESULTADOS	35
8. DISCUSIÓN.....	43
9. CONCLUSIONES.....	47
10. RECOMENDACIONES	49
11. BIBLIOGRAFÍA.....	51
12. ANEXOS.....	58

INFORME ANTIPLAGIO



Document Information

Analyzed document	TESIS- CAMPOS- NÚÑEZ- YAHIR.docx (D149832641)
Submitted	2022-11-16 05:20:00
Submitted by	COSSIO
Submitter email	wilbert.cossio@upsjb.edu.pe
Similarity	14%
Analysis address	wilbert.cossio.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://doi.org/10.21615/cesodon.31.1.4 Fetched: 2022-11-16 05:21:00	 1
W	URL: https://doi.org/10.7717/peerj.9575 Fetched: 2022-11-16 05:21:00	 1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Proyecto de tesis- Brighth Luyo.docx Document Proyecto de tesis- Brighth Luyo.docx (D114277595) Submitted by: cesar.cayo@upsjb.edu.pe Receiver: cesar.cayo.upsjb@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 0.-TESIS YAHIR CAMPOS NÚÑEZ - copia.docx Document 0.-TESIS YAHIR CAMPOS NÚÑEZ - copia.docx (D140262834) Submitted by: wilbert.cossio@upsjb.edu.pe Receiver: wilbert.cossio.upsjb@analysis.arkund.com	 14
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 0. PT- YESSERIA CASTILLO -22 AGOSTO.pdf Document 0. PT- YESSERIA CASTILLO -22 AGOSTO.pdf (D111551796) Submitted by: PEDRO.TINEDO@UPSJB.EDU.PE Receiver: pedro.tinedo.upsjb@analysis.arkund.com	 1



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 16/11/2022

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

Campos Núñez Yahir / Dr. WILBERT JUVENAL COSSIO BOLAÑOS

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE

ANTIPLAGIO URKUND, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: **-ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE CORONAVIRUS (COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE ATE, LIMA-PERÚ**".

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE:14 %

Conformidad Autor:

Nombre: CAMPOS NÚÑEZ

YAHIR

DNI: 72804287



GYT-FR-64

Conformidad Asesor:

Nombre: Dr. COSSIO BOLAÑOS WILBERT J.

DNI: 29236857 Huella:



V.1

17/02/2022

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.....	35
Tabla 2: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.....	36
Tabla 3: Nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.	37
Tabla 4: Nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.....	38
Tabla 5: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.	39
Tabla 6: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.....	40
Tabla 7: Relación entre nivel de actitudes y prácticas <i>sobre</i> la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021	42

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables	58
Anexo 2: Determinación del tamaño muestral	59
Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista.....	60
Anexo 4: Documento de autorización de la Institución	61
Anexo 5a: Consentimiento Informado.....	62
Anexo 7: Informe de opinión de experto	71
Anexo 8: Ficha Técnica del Instrumento.....	76
Anexo 9: Matriz de consistencia	78

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El principal modo de propagación de la epidemia coronavirus (COVID-19), se produce por la diseminación de gotas de saliva expulsadas al hablar, respirar, estornudar o toser. Por ello, el estomatólogo está expuesto al contagio al trabajar directamente con las mucosas; por lo que, la mayoría de los pacientes se encuentran atendidos exclusivamente en urgencias y/o emergencias, descuidando los controles dentales de los escolares.^{1,2}

Al respecto, se debe saber que los pacientes que acude a consulta pueden presentar la enfermedad y pueden contaminar el material odontológico que se ha usado durante el tratamiento, ya que no se puede saber si algún paciente presenta o no una enfermedad.³, por lo que se, se debe dar indicaciones y recomendaciones basados en el análisis de las condiciones de la salud oral.⁴

Por otro lado, las actitudes son definidas como la manera en que el ser humano ve y logra evaluar algo o alguien. Las actitudes potencialmente llegan a determinar si a las personas le gustan o no las cosas y por ello, como se comportan con ellas.⁵ Al respecto, un buen nivel de actitud en la salud bucal puede servir como un buen modelo para nuestros estudiantes, y sea replicado en sus hogares, con amigos y familiares.⁶ Entonces, la actitud respecto al COVID-19 y diversas prácticas preventivas durante el período pandémico entre los profesionales de salud, como los pacientes deben estar

presentes a toda escala, para poder replicarlos en nuestros pacientes adolescentes.⁷

Así mismo, los estudiantes que entran a la adolescencia tienen un periodo de distintos cambios, en esta etapa se forjarán los valores, diversas actitudes y prácticas, como también se construirán los cimientos de los estilos de vida, lo que llevara que tengan un aumento de vulnerabilidad, en lo físico, en lo social y psicológico, lo que posiblemente influirá en sus niveles de protección y de un posible riesgo, que podrían ser alterados por una correcta intervención de nuestros servicios en salud.⁸

En ese sentido, la etapa escolar tendrá una mayor influencia sobre la salud en los estudiantes, por ello es importante el concepto de escuelas que promuevan la salud, la cual su finalidad debe ser el desarrollo de ambientes que generen y conlleven a la promoción de la salud.⁹

Por ello, se recomienda capacitarse en medidas de bioseguridad para protegerse a sí mismos y a los pacientes, además, se debe mejorar actitudes sobre las medidas adicionales de protección y de ser necesario se debe brindar un servicio psicológico a los pacientes, en especial a los adolescentes que se encuentran en desarrollo de aspecto emotivo, psicosocial y cognitivo.¹⁰

Adicionalmente es conveniente afirmar que la ausencia de medidas de control para el Coronavirus (COVID-19), la mayoría de los dentistas

decidieron aplazar voluntariamente su práctica clínica para aminorar la transmisión de la enfermedad, por otra parte, en las poblaciones de Estados Unidos, El Reino Unido, Italia, Jordania y China se realizó estudios acerca del conocimiento, la práctica y la actitud durante la pandemia de COVID-19 y dicho análisis reveló que el nivel del conocimiento fue positivo en general, y se mantienen actitudes optimistas y buenas prácticas odontológicas de parte de odontólogos y pacientes. ¹¹

Por lo tanto, el propósito del presente estudio es poder determinar actitud y prácticas en pacientes de odontología sobre el COVID-19.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál será la relación entre la actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2022?

PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ¿Cuál será el nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021?
- ¿Cuál será el nivel de las prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021?

- ¿Cuál será el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad?
- ¿Cuál será el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo?
- ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad?
- ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2021, Abdulkareem y col.¹¹ evaluaron el impacto de COVID-19 en el cuidado sobre la higiene oral, la actitud hacia el tratamiento dental, el miedo a la infección y el impacto económico en Oriente Medio. Estudio fue descriptivo y se utilizó como instrumento un cuestionario, constaba de cinco secciones: la primera sección estaba destinada a recoger datos demográficos y el resto para evaluar el conocimiento de la higiene oral, la actitud hacia el tratamiento dental, el grado de miedo y el impacto económico de COVID- 19. Se obtuvieron de un total de 3,782 personas; en general, el conocimiento de la higiene oral era bajo, mientras que la actitud hacia el tratamiento dental ($5,04 \pm 1,68$) y el impacto económico ($11,29 \pm 4,37$) eran moderados. Además, el miedo a la infección mostró un nivel moderadamente alto ($14,04 \pm 4,11$). Se concluye que la pandemia tuvo un impacto negativo en el nivel de concienciación de la Organización Mundial de la Salud. Sin embargo, la actitud hacia el tratamiento dental se vio moderadamente afectada. El aumento del miedo de la población y la economía comprometida influyeron en el conocimiento bucodental y en la actitud hacia el tratamiento dental.

En el 2021, Anwar y col.¹² evaluaron el conocimiento, las actitudes y prácticas sobre salud oral durante la pandemia de COVID 19 en Makassar. Estudio fue transversal, donde la muestra fue de 72 participantes mediante el muestreo aleatorio simple, se utilizó como instrumento un cuestionario que se validó por la prueba de correlación de Pearson. Los resultados

fueron que, en cuanto al conocimiento de la salud oral, el 50% de los encuestados tenía un conocimiento bajo, mientras que el 25% de los encuestados tenían medio y alto de puntuación, respectivamente. En cuanto a la actitud, el 40,3% de los encuestados obtuvo baja puntuación, el 34,7% de los encuestados obtuvo puntaje medio y el 25% obtuvo puntaje bueno. En cuanto a la práctica oral, hubo un 26,4% de encuestados con puntuación baja, el 38,9% de encuestados con puntuación moderada y el 34,7% con puntuación alta. Se concluyó que hay un alto número de encuestados con bajo conocimiento, actitud y practica de salud bucal en tiempos de COVID- 19.

En el 2020, Alawia y col.¹³ evaluaron los conocimientos y actitudes de los estudiantes sobre el COVID-19. Se realizó un estudio transversal en Palestina, donde la muestra fue de 305 estudiantes, donde se adaptó un cuestionario autoadministrado que se desarrolló mediante un formulario electrónico para luego ser enviado. Los resultados mostraron que el 27,2 % eran hombres y el 72,8 % eran mujeres; en cuanto a conocimientos el 59% mostró un nivel alto; mientras que referente a actitudes el 89,2% de encuestados obtuvieron un nivel alto. Se concluye, que los estudiantes de esta muestra conocen el COVID-19 y sus medidas de precaución. La adhesión a nuevos protocolos de control de infecciones más estrictos y la orientación periódica de los estudiantes a estos protocolos son formas de garantizar un entorno más seguro tanto para los pacientes como para los estudiantes.

En el 2020, Bains y col.¹⁴ evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas de los pacientes frente a la infección cruzada en clínicas dentales ante el COVID-19, los participantes fueron ciudadanos indios. Estudio fue una encuesta transversal en línea que fue realizada con la herramienta Google Forms, se compartió entre 501 participantes por correo electrónico. Constó de 42 preguntas estructuradas sobre socio demografía, conocimientos sobre COVID-19, prácticas sobre métodos preventivos de COVID-19, actitudes. Todas las asociaciones se probaron mediante la prueba de chi-cuadrado y con el valor de p establecido en $<0,05$. Se utilizó el modelo de regresión lineal para relacionar la demografía con los ítems de conocimientos, actitudes y prácticas, y el coeficiente de correlación de Pearson para evaluar la correlación entre conocimientos, actitudes y prácticas. Los resultados fueron que, el 92,2%, de encuestados obtuvo conocimiento alto, mostraron también puntajes altos para la práctica relacionada con COVID-19 siendo el 83,9 % del total y referente a actitudes obtuvieron también un puntaje alto de 91,9 %. Se concluyó que, empleando el coeficiente de correlación de Pearson, las variables conocimiento, actitud y prácticas mostraron una correlación significativa entre sí ($p < 0,001$)

En el 2020, Rios.¹⁵ determinó los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19; el estudio fue transversal. La encuesta se realizó en línea utilizando un formulario de Google Forms[®] distribuido a través de grupos de "WhatsApp" y redes

sociales (Twitter y Facebook), donde la población fue de 3141 participantes que completaron la encuesta en línea. Los resultados mostraron que la edad media fue de 30 años (DE: 10,7), 2139 (68,10%) eran mujeres y 2073 (66) eran del Interior. La puntuación media de conocimientos de COVID-19 fue de 7,45 (DE: 1,51), lo que sugiere una tasa general correcta del 62% en conocimientos. La mayoría de los encuestados coincidió en que COVID-19 finalmente se controlará con éxito (66,28%), la gran mayoría de los participantes no había visitado ningún lugar concurrido (88,35%) y llevaba máscaras al salir (74,31%). Se concluye que el conocimiento sobre COVID-19 en la población paraguaya durante el brote fue aceptable, las actitudes han sido mayoritariamente favorables y las prácticas mayoritariamente adecuadas.

En el 2020, Atas y Talo.¹⁶ evaluaron el conocimiento, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología sobre la pandemia de COVID – 19, el estudio fue transversal, donde la población fue de 363 estudiantes. Con una muestra de 355 que fueron los que completaron el cuestionario en línea. Los datos obtenidos se analizaron utilizando métodos estadísticos descriptivos y prueba chi – cuadrado. Los resultados mostraron que los estudiantes tenían miedo de infectarse y a su entorno con COVID-19, y la diferencia entre ellos fue estadísticamente significativa. Tres cuartas partes (74,9%) de los participantes respondieron afirmativamente a la pregunta de si pensaban que las experiencias relacionadas con la COVID-19 les afectaban psicológicamente, siendo estadísticamente significativas

las diferencias entre sexo y estado clínico. Se concluye según los resultados obtenidos que se deben desarrollar los conocimientos de los estudiantes y las actitudes adecuadas referente a enfermedades infecciosas, especialmente sobre pandemias.

En el 2019, Crespo y col.¹⁷ evaluaron la efectividad del nivel de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes, el estudio fue cuasi experimental, donde la población fue de 158 estudiantes. Con una muestra de 50 individuos mediante el muestreo aleatorio simple. Se realizó una encuesta y un control de placa dentobacteriana. Se obtuvo, el 50% de los adolescentes presentaba un grado de entendimiento con respecto a la salud bucal. Luego de la intervención, la higiene bucal mejoró en 72% y antes era deficiente con 64%. El grado de entendimiento sobre periodontopatías, traumatismos dentarios fue en su mayoría regular. Sin embargo, se demostró que la modificación de los conocimientos sobre salud bucal fue satisfactoria. Se concluye que aplicar programas educativos es eficaz, según resultados obtenidos referente a la modificación de los conocimientos sobre salud bucal.

En el 2018, Verdugo y col.¹⁸ compararon el efecto de las condiciones orales con respecto a la calidad de vida en los escolares de la zona rural y urbana del cantón Cañar Ecuador. El estudio es observacional y transversal que evaluó a 170 alumnos. Se empleó una entrevista personalizada para la recolección de datos de los efectos de 8 desempeños diarios, 17 condiciones bucales y posteriormente establecer la severidad, extensión e intensidad.

Se obtuvo que el 75,5% de estudiantes relacionaron varios efectos bucodentales. Las condiciones más señaladas como problema fueron: dolor de muela y/o caries en los dientes en las zonas rurales (41,4% y 26,3%) y urbanas (50,7% y 39,4%). Además, los gestos como sonreír y comer fueron afectados para la zona urbana (41,4% y 53,5%) y rural (36,4% y 22,5%) respectivamente. Finalmente, concluyeron que existió diferencia significativa de acuerdo con el lugar de origen y sexo de los escolares del Cantón Cañar.

En el 2018, Olivera y Salazar.¹⁹ determinaron el grado de entendimiento acerca de la salud bucal en la adolescencia media de la I.E. Emblemática Nicolás La Torre - Chiclayo, 2018. Entonces, el estudio fue prospectivo, observacional, descriptivo, y transversal. La población se determinó mediante los criterios de eliminación, exclusión e inclusión. Se utilizó un cuestionario validado como instrumento. En efecto, se obtuvo que de una muestra base de 640 adolescentes, se mostró que el 3% posee un grado alto de conocimiento, 49,2% presentó un grado medio, el 47,8% un grado bajo. En conclusión, el grado de conocimiento con respecto a la salud bucal en la adolescencia es de grado medio.

En el 2017, Yance.²⁰ determinó la actitud y comprensión respecto a la salud oral de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan - Iquitos. El estudio fue cuantitativo de diseño prospectivo, transversal y descriptivo, teniendo a 143 adolescentes, se obtuvo que 39,2% presentan un grado adecuado de comprensión acerca de la salud oral. Además, el

70,6% se mostraron indiferente, el 21,7% tienen una actitud positiva y el 7,7% tuvo una actitud negativa frente a su salud oral. Se concluye que una actitud positiva se relaciona significativamente con el conocimiento idóneo.

En el 2016, Párraga ²¹ determino la relación del grado de conductas y conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos, Distrito de Tintay – Apurímac. Estudio fue transversal, observacional, descriptivo y prospectivo, asimismo, empleó un cuestionario de las conductas y conocimiento de higiene oral. Obteniendo como resultado que, el nivel de conocimiento fue medio con 32,65% en 5to año, 20,79% en 4to año y 20,79% del 3ro año, EL 40,59% de hombres y 51,49% de mujeres establecen la relación entre ambas variables. Se concluye que el grado de entendimiento y las conductas en salud bucal en ambos sexos fue regular, asimismo, existe una relación directa entre el nivel de conductas y comprensión respecto a la salud bucal en los escolares.

En el 2015, Arhens y col. ²² determinaron la actitud y práctica sobre salud oral en adolescentes que asisten a colegios públicos en la ciudad de Asuncion. Estudio fue descriptivo, de corte transversal con componente analítico; la muestra fue de 130 escolares de ambos sexos de 14 a 16 años, así mismo, se realizó un cuestionario autoadministrado de tipo estructurado para la medición de la variable actitud y práctica sobre salud oral, el cual tuvo 10 preguntas sobre actitud y 10 preguntas sobre prácticas. Los resultados mostraron que, en cuanto a las actitudes

relacionadas con la salud bucal, se constató que sólo el 12,3 % de los adolescentes presentó un buen nivel de actitud hacia la salud oral, mientras que referente a las prácticas relacionadas con la salud oral, se resuelve que solo el 14,6 % presento un buen nivel; al relacionar el nivel de actitud y sexo, no se encontró evidencia estadística suficiente para afirmar que dichas variables están relacionadas. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre dichas variables (actitud y práctica).

3. HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación significativa entre el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

4. VARIABLES

4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S)

- Actitud: Es una predisposición hacia una conducta relacionada con una persona, una idea, un colectivo o un fenómeno. En una actitud se distinguen tres elementos: cognoscitivo, afectivo, conducta y predisposición.²⁴
- Práctica: Es la acción que por lo general siempre se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.²⁵
- Sexo: Es el conjunto de características físicas y biológicas que diferencias a hombres y mujeres.²⁶
- Edad: La edad implica distintos cambios a través del tiempo en las personas.²⁶

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S)

La operacionalización de las variables del presente estudio se presenta en el [Anexo 1](#).

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre la actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.
- Determinar el nivel de las prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.
- Determinar el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.
- Determinar el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.
- Determinar el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.

- Determinar el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.

6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño de este trabajo de investigación es no experimental.

6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** El presente estudio es descriptivo, porque se evaluó el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes.
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** La investigación es de tipo transversal, dado que se realizó una sola medición en un tiempo determinado.
- **SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** La investigación es de tipo prospectivo, porque los valores de estudio se recolectaron y evaluaron por el investigador.
- **POR LA INTERVENCIÓN:** Es observacional, porque se limitó a registrar la información sin manipulación de las variables.

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Es de tipo relacional: Porque las variables se relacionan entre sí.

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del presente estudio estuvo constituida por 650 escolares de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, y la muestra con 241 en estudiantes de secundaria.

6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

Para hallar el tamaño de la muestra, se realizó mediante la fórmula para estimar una proporción de población conocida. ([Anexo 2](#)).

La selección de la muestra se realizó mediante el muestreo no probabilístico de tipo accidental.

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Adolescentes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, que estuvieron matriculados en el año académico 2021.
- Alumnos, cuyos padres aceptaron el consentimiento informado.
- Alumnos que tenían acceso a internet.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Adolescentes que se encontraban mal de salud
- Problemas que les incapacitaron brindar la información correspondiente.

6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En esta investigación se contó con la aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista ([Anexo 3](#)). Asimismo, se presentó un documento de autorización al Dr. Oswaldo Campos Monteza director de la I.E. Jose Abelardo Quiñones ([Anexo 4](#)). Posteriormente, Se requirió de un consentimiento informado que respalde la decisión del padre o apoderado y un asentimiento informado para la autonomía de cada participante. ([Anexo 5a](#) y [5b](#)). Para ello, se requirió de principios que respalden los derechos de cada participante, mediante los aspectos éticos, cumpliendo con principio de autonomía (consentimiento informado), justicia (iguales condiciones para todos), beneficencia (se les brindo resultados de cuestionario a los que requirieron) y no maleficencia (confidencial y anónimo).

La confidencialidad de cada participante de manera anónima, los datos se guardaron con códigos en una base de datos encriptada y culminado el estudio fueron eliminados.

6.6. PROCEDIMIENTO Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La aplicación del estudio se realizó (diciembre 2021) en la Institución Educativa Jose Abelardo Quiñones, ubicado en el distrito de Ate, ubicada en el departamento de Lima en Perú. Los instrumentos se diseñaron por medio del software Google Forms[®] ([Anexo 6a](#) y [6b](#)), que según la forma de administración fue de tipo autoadministrada remitido

por WhatsApp Messenger a los padres de familia que dieron su consentimiento, posteriormente los adolescentes concedieron su asentimiento. Por otro lado, los instrumentos fueron evaluados y validados por expertos ([Anexo 7](#)).

Asimismo, se incorporó una ficha técnica para el cuestionario, previamente se realizó un estudio piloto con 20 estudiantes, obteniendo un coeficiente de Cronbach de 0,813 ([Anexo 8](#)). Este cuestionario consta de 2 ítems sociodemográficos las cuales son: sexo, edad. También consta de 20 preguntas divididas en Actitudes y prácticas, Asimismo, La puntuación mínima y máxima para cada variable son: Nivel de actitudes (13-65) y prácticas (7-35). Además, se adoptó un formato de escala de Likert de cinco puntos en las opciones de respuesta para cada una de ellas: Totalmente de acuerdo: 5 puntos, De acuerdo: 4 puntos, Neutral: 3 puntos, En desacuerdo: 2 puntos y Totalmente en desacuerdo: 1 punto, Siempre: 5 puntos, Casi siempre: 4 puntos, En ocasiones: 3 puntos, Casi nunca: 2 puntos y Nunca: 1 puntos, totalmente de acuerdo: 5 puntos, De acuerdo: 4 puntos, Neutral: 3 puntos, En desacuerdo: 2 puntos, Totalmente en desacuerdo: 1 punto.

Con la información anterior, se consideró para una mejor interpretación de resultados, adecuar la escala de Likert a una escala valorativa, que consiste en tres niveles con sus valores correspondientes: ([Tabla: Escala Valorativa](#)).

Malo: Dicho nivel refiere que no es importante en el desarrollo de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes.

Regular: Dicho nivel refiere que es más o menos importante en el desarrollo de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes.

Bueno: Dicho nivel refiere que es importante en el desarrollo de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes.

La encuesta fue de tipo voluntario, el estudiante empleó aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Las respuestas fueron automáticamente guardadas en la plataforma y de forma confidencial.

6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos recolectados, se consolidaron en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2021[®] y se procesó los resultados en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS 25[®]). Una vez obtenida la información de campo se tabularon en el software. Luego, en el caso de las variables cualitativas o categóricas, las frecuencias relativas y absolutas. En el análisis bivariado, se utilizó el test de chi-cuadrado de Pearson.

7. RESULTADOS

ANALISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1: Nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	00	0,0
Regular	53	21,0
Bueno	199	79,0
Total	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 1 se puede apreciar que el 79,0 % de encuestados poseen un nivel bueno de actitudes sobre salud oral. No se identificó en ningún caso como nivel malo.

Tabla 2: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	05	2,0
Regular	143	56,7
Bueno	104	41,3
Total	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 2 se puede apreciar que el 56,7 % de encuestados poseen un nivel regular de prácticas sobre salud oral, seguida del nivel bueno con 41,3 %.

Tabla 3: Nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.

(Nivel de Actitud)	12 a 13 años		14 a 16 años		17 a 18 años		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	00	00,0	00	00,0	00	00,0	00	00,0
Regular	16	20,8	31	21,2	06	20,7	53	21,0
Bueno	61	79,2	115	78,8	23	79,3	199	79,0
Total	77	100,0	146	100,0	29	100,0	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

De acuerdo con la tabla 3 se puede observar que, del total de la población estudiada, destaca el nivel bueno en los grupos etarios 17 a 18 y 12 a 13 años con 79,3% ,79,2 % respectivamente, sin tener ninguna direccionalidad ni diferencias marcadas entre los 3 grupos etarios estudiados.

Tabla 4: Nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.

(Nivel de Actitud)	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Malo	00	00,0	00	00,0	00	00,0
Regular	25	23,8	28	19,0	53	21,0
Bueno	80	76,2	119	81,0	199	79,0
Total	105	100,0	147	100,0	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

De acuerdo con la tabla 4 se puede observar que, del total de la población estudiada, prevalece el nivel bueno, siendo para el sexo femenino con 81,0% y para el sexo masculino con 76,2 %.

Tabla 5: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.

(Nivel de Actitud)	12 a 13 años		14 a 16 años		17 a 18 años		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	02	2,6	03	2,1	00	00,0	05	2,0
Regular	44	57,1	84	57,5	15	51,7	143	56,7
Bueno	31	40,3	59	40,4	14	48,3	104	41,3
Total	77	100,0	146	100,0	29	100,0	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

De acuerdo a la tabla 5 se puede apreciar que, del total de la población estudiada, destaca el nivel regular, siendo para el grupo etario de 14 a 16, 12 a 13 años con 57,5% y 57,1% respectivamente.

Tabla 6: Nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.

(Nivel de Prácticas)	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Malo	02	1,9	03	2,0	05	2,0
Regular	58	55,2	85	57,8	143	56,7
Bueno	45	42,9	59	40,2	104	41,3
Total	105	100,0	147	100,0	252	100,0

Fuente: según encuesta realizada

De acuerdo a la tabla 6 se puede observar que, del total de la población estudiada, prevalece el nivel regular, siendo para el sexo femenino 57,8% y para el sexo masculino con 55,2%.

ANÁLISIS INFERENCIAL

HIPOTESIS GENERAL

H0: No existe una relación significativa entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

Ha: Existe una relación significativa entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

Nivel e significancia: 5% = 0,05

Estadístico de prueba: chi-cuadrado para ver si existe relación y para medir el grado y la magnitud de la relación se utilizó el coeficiente gamma por ser dos variables ordinales.

Se obtuvo un chi-cuadrado de 3,478 y un p-valor de 0,176 que es mayor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = 0,273

Decisión: como el p-valor= 0,176 > 0,05 se acepta la hipótesis nula y se rechaza la Ha.

Conclusión: No existe una relación significativa entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021

Tabla 7: Relación entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,478 ^a	2	0,176	0,171	
Razón de verosimilitud	3,568	2	0,168	0,205	
Prueba exacta de Fisher	3,596			0,148	
Asociación lineal por lineal	2,899 ^b	1	,089	0,107	0,059
N de casos válidos	252				

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	0,273	0,145	1,845	0,065
N de casos válidos		252			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

8. DISCUSIÓN

El propósito principal de la presente investigación es relacionar el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral, realizado en una muestra de 241 escolares entre 13 a 18 años, en la que no se evidencia relación significativa entre ambas variables, contrario a lo reportado por Arhens y col.²² que encontraron relación significativa entre ambas variables, pese haber evaluado una menor población de estudio; sin embargo, sería conveniente ampliar las poblaciones de estudio para aclarar la existencia o no de diferencias significativas.

El estudio nos muestra que la mayor parte de encuestados poseen un nivel bueno de actitudes sobre salud oral, no encontrando ningún caso como nivel malo; similar a lo reportado por Bains y col.¹⁴ Pero diferente a los resultados de Abdulkareem y col.¹¹ que fue moderado y encontrando nivel bajo en autores como Anwar y col.¹² y Arhens y col.²²; sin embargo hubo poblaciones que se comportaron indiferentes como el estudio de Yance.²⁰ Probablemente, se deba estos resultados a diferencias de tamaño de poblaciones, lugar geográfico, usos y costumbres.

El estudio realizado nos indica que a nivel de prácticas sobre salud oral fue de 56,7% de nivel regular, similar a lo estudiado por Anwar y col.¹² que sostienen que el 26,4% tienen un nivel bueno de prácticas sobre la salud oral, por lo cual muestra necesidades de mayor despliegue de información referente a esta investigación.

Según resultados encontrados referente al nivel de actitudes sobre salud oral, según edad destacan los grupos etarios de 17 a 18 y 12 a 13 años con 79,3% ,79,2 % respectivamente; no se encontró estudios similares al respecto. Probablemente, tengamos estos resultados porque a medida que aumenta la edad, tienen una mejor percepción y conciencia sobre su salud oral.

Referente a los resultados del nivel de actitudes sobre salud oral, según sexo encontramos que el total de población estudiada prevalece el nivel bueno, siendo para el sexo femenino con 81,0% distinto a lo reportado por Pausa y col.²³ donde los investigadores precisan como resultado principal que el 79,31 % mostraron una actitud regular, siendo el 43,96% correspondiente para el sexo femenino y 35,34 % para el sexo masculino. Posiblemente se deba a que las mujeres tienen mayor conciencia sobre la importancia de mantener una correcta salud oral.

El estudio también nos muestra que los encuestados poseen un nivel bueno de prácticas sobre salud oral; similar a lo reportado por Bains y col.¹⁴ y Rios.¹⁵ ,pero distinto a los resultados de Anwar y col.¹² que fue moderado y encontrando nivel bajo en autores como Arhens y col. ²² A pesar de existir buenas prácticas de salud oral ,es preciso realizar charlas educativas y que sean dirigidos de forma amigable, alentando participación de estudiantes , para poder obtener un mayor impacto positivo y mejorar las practicas.

Referente a los resultados del nivel de prácticas en salud oral, según sexo se encontró que prevalece en mujeres, probablemente esto se deba a que las mujeres tienen mejores hábitos de higiene distinto a los varones, que no son más conscientes sobre la importancia estética y su salud oral.

Se recomienda mayores investigaciones sobre la actitud y práctica en salud oral en adolescentes para poder determinar su asociación para lo cual deberíamos tener una mayor población a lo realizado en la presente investigación.

Algunas limitaciones presentadas durante el trabajo de investigación fueron, la dificultad para obtener tanto el asentimiento y consentimiento informado, de los escolares y padres de familias respectivamente, debido a la virtualidad en la educación nacional y los problemas de conectividad a redes de internet, por lo cual se procedió a realizar el procedimiento vía red social WhatsApp lo que no permitió interactuar.

Por lo tanto se debe resaltar que existe una real necesidad para reorientar la aplicación de estrategias en la formación académica de los profesionales de salud estomatológica donde se deberían incluir los factores que determinan los comportamientos como actitudes y prácticas e incluso el conocimiento en los contextos indicados sobre salud oral en pacientes adolescentes; por lo que el profesional odontólogo no solo debe centrarse al área netamente recuperativo sino también en el ámbito preventivo promocional para poder mejorar la calidad de vida de sus

pacientes, adolescentes siendo este un período importante durante el perfeccionamiento físico y psicológico del ser humano. Finalmente debemos realizar estrategias e intervenciones, de interacción de sectores educación y salud, viéndose reflejado en que el del profesional odontólogo ha sido incorporado a la comunidad educativa según normativa nacional.

9. CONCLUSIONES

- No existe relación significativa entre nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.
- Prevalece un nivel bueno en las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) con 79,0 % en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021
- Prevalece un nivel regular de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) con un 56,7 % seguido del nivel bueno con un 41,3%, en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.
- Prevalece un nivel regular de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) donde destacan los grupos etarios de 17 a 18 y 12 a 13 años con 79,3% ,79,2 % respectivamente, en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad
- Prevalece un nivel bueno de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) siendo para el sexo femenino con 81,0% y para el sexo masculino con 76,2 %. en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.

- Prevalece un nivel regular de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) siendo para el grupo etario de 14 a 16,12 a 13 años con 57,5% y 57,1% respectivamente, en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según edad.
- Prevalece un nivel regular de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) siendo para el sexo femenino 57,8% y para el sexo masculino con 55,2%, en estudiantes de la I.E. José Abelardo Quiñones 1138 del Distrito de Ate, Lima-Perú, 2021, según sexo.

10.RECOMENDACIONES

- Establecer convenios entre las Instituciones educativas, tanto públicas como privadas con las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) para priorizar actividades preventivas, promocionales y recuperativas básicas en la etapa de la adolescencia, como estrategia sanitaria de salud bucal.
- Ejecutar acciones preventivas promocionales en las instituciones educativas mediante actividades demostrativas como parte de la estrategia sanitaria de salud oral, con participación de los profesionales de la odontología orientada a la población adolescente, para que estas actitudes y prácticas ganadas por los estudiantes, sean empleadas por ellos y su futura generación.
- Ejecutar estudios de conocimientos, además de actitudes y prácticas como variables, en futuras investigaciones con la finalidad de tener un mejor panorama en el desenvolvimiento en la salud odontológica de la población adolescente, además de extender en poblaciones educativas con mayor población tanto estatales y privadas a nivel nacional.
- Propiciar el uso de las herramientas digitales como WhatsApp®, Meet®, Zoom®, entre otras redes sociales para aplicar la masificación de campañas de prevención de salud oral sobre el correcto cuidado de nuestra cavidad oral, para ayudar a despejar

ciertas dudas en relación a prácticas empleadas por nuestros adolescentes.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar Salas Víctor Marcel, Febres Elena Victoria Benavides. Actitud ante la COVID-19 en la práctica dental rutinaria. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 Jun; 24(3): e4463. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000300019&lng=es.
2. Cavazos-López EN, Flores-Flores DA, Rumayor-Piña A, et al. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. Rev ADM. 2020;77(3):129-136. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/94006>
3. Rodríguez Ávila Nuria. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [Internet]. 2018 Abr; 17(2): 87-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.
4. Valladolid Vallejos Ld, Paz Hidalgo. Nivel del conocimiento y actitud de las recomendaciones en bioseguridad para el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Lima Metropolitana. Proyectos de Investigación en Salud. 2020. Disponible en: <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/1360-nivel-del-conocimiento-y-actitud-de-las-recomendaciones-en-bioseguridad-para-el-manejo-de-la-atencion-estomatologica-en-el-contexto-de-la-pandemia-por-COVID-19-en-lima-metropolitana>

5. Sigua Rodríguez EA, Bernal Pérez JL, Lanata Flores AG, Sánchez Romero C, Rodríguez Chessa J, S Haidar , et al. COVID-19 and Dentistry: a Review of Recommendations and Perspectives for Latin America. Revista SCielo. 2020; 14(3). DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300299>
6. García de Isla ÁP, Castañeda Bermúdez MG, Acosta Robles A, Salinas Noyola A, Cázares de León F. Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19: Estudio descriptivo. Revista ADM. 2021;78(3); : p. 605 - 618. DOI: <https://doi.org/10.35366/100069>
7. Almulhi B, Alassaf A, Alghamd S, Alroom R, Aldhuwayhi S, Aljabr A, et al. Dentistry Amidst the COVID-19 Pandemic: Knowledge, Attitude, and Practices Among the Saudi Arabian Dental Students. magazine Frontiers in Medicine. 2021. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.654524>
8. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontología. 2018 Jun;31(1):38–46. DOI: <https://doi.org/10.21615/cesodon.31.1.4>
9. Almas K, Samad Khan A, Tabassum1 A, Ashraf Nazir M, Afaq A, Majeed A. Knowledge, Attitudes, and Clinical Practices of Dental Professionals during COVID-19 Pandemic in Pakistan. magazine

European Journal of Dentistry. 2020;14(01);: p. 63 - 69.

<https://doi.org/10.1055/s-0040-1718785>

10. Duruk G, Gümüşboğa Zş, Çolak C. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. magazine Original Research. 2020;: p. 34-54.
<https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0054>
11. Abdulkareem A, Abdulbaqi HR, Alsham , Al- Raw N. Oral health awareness, attitude towards dental treatment, fear of infection and economic impact during COVID- 19 pandemic in the Middle East. WILEY. 2021; 19(3): p. 295-304. Disponible en :<https://doi.org/10.1111/idh.12502>
12. Anwar A Irmadani, Anzhari A Aldy, Yusriyanti Y Meilisa, Zulkifli A Andi, Ruslin M. Oral health knowledge, attitude and practice among people in monitoring during COVID-19 pandemic in Makassar. Acta stomatol Naissi [Internet]. 2021;37(83):2158–67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5937/asn2183158i>
13. Alawia R, Riad A, Kateeb E. Knowledge and attitudes among dental students about COVID-19 and its precautionary measures: a cross-sectional study. J Oral Med Oral Surg [Internet]. 2021;27(1):17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1051/mbcb/2020056>
14. Bains R, Tikku AP, Bains VK, Verma P. Knowledge, attitudes, and practices of dental patients toward cross-infection and economic implications in view of covid-19: An online survey. J Adv Oral Res

[Internet]. 2021;12(1):95–102. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1177/2320206820972250>

15. Rios-González Carlos Miguel. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Rev. salud pública Parag. [Internet]. 2020 Dic [citado 2022 Abr 24]; 10(2): 17-22. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200017&lng=es. <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>.
16. Talo Yildirim , Ataş O. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. magazine PeerJ. 2020;: p. 8-95. Disponible en:
<https://doi.org/10.7717/peerj.9575>
17. Crespo Cuenca L, Parra Enríquez S, Moreno Almaguer M, Matos Roche L, Aguilera Ochoa FdIM. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. Universidad de Ciencias Médicas Holguín. 2019; 23(2): 443-458; Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443&lng=es. Epub 30-Sep-2019.
18. Verdugo Encalada LS, Garcia Rupaya CR, Del Castillo López CE. Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. Revista Estomatol Herediana.

2018;28(02);: p. 105 -114. Disponible en:
<https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3326>

19. Olivera Pedraza Bmo, Salazar Espinola Ma. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás La Torre - Chiclayo, 2018. Disponible en:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf

20. Yance Cárdenas Pe. Conocimiento y actitud sobre las salud oral de los adolescentes atendidos en el centro de salud San Juan - Iquitos, 2017. Iquitos. Tesis Profesional; Universidad Científica Del Perú; Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/219>

21. Párraga Espinoza Bn. Relación entre nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de 3ro, 4to, 5to; de la Institución Educativa Benjamin Herencia Zevallos, Distrito De Tintay-Aymaraes- Apurimac, 2016. Lima. Universidad Privada Norbert Wiener; Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/771>

22. Arhens Villar AN, Colmán Rodríguez RE, Martínez Ramírez NE, Morel Barrios MI, Osorio de Galli M, Paciello de Ayala MR. Actitud y práctica sobre salud bucal en adolescentes de colegios públicos

de Asunción. Revista Salud Pública Parag. 2015; 5(2): p. 40-47.

Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905241/40-47.pdf>

23. Pausa Carmenate Mildres, Suárez Hernández Margarita. Nivel de actitud y comportamiento sobre Salud e Higiene Bucal en escolares de nivel primario. Rev haban cienc méd [Internet]. 2015 Feb; 14(1): 70-78. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000100011&lng=es

24. Mamani P, Angel M. Nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas en la salud bucal de los niños de 0 a 36 meses de edad del Honadomani “San Bartolomé” Minsa 2014 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4277>

25. Villanueva Velásquez VJ, Berbesí Mendoza SY, Jiménez Valenzuela G, Báez Quintero LC. Evaluación del estado de salud oral y de conocimientos, actitudes y prácticas de escolares. Rev. nac. odontol. [Internet]. 30 de diciembre de 2014;10(19):23-30. Disponible en:

<https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/844>

26. Nobile CGA, Fortunato L, Bianco A, Pileggi C, Pavia M. Pattern and severity of early childhood caries in Southern Italy: a preschool-

based cross-sectional study. BMC Public Health [Internet].
2014;14(1):206. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2458-14-206>

12.ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE DE VERIFICACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Actitudes	Es una predisposición hacia una conducta determinada en relación con una persona, un colectivo, una idea o un fenómeno. En una actitud se distinguen tres elementos: cognoscitivo, afectivo, conducta y predisposición. ²⁴	El hacer que las actitudes mejoren la higiene personal en estudiantes de secundaria	Cuestionario actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria	Cualitativo	Ordinal	Bueno: 49-65 Regular: 31-48 Malo :13-30
Prácticas	Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. ²⁵	Prácticas hacia el cuidado sobre la pandemia de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria	Cuestionario de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria	Cualitativo	Ordinal	Bueno: 27-35 Regular: 17-26 Malo: 7-16
VARIABLE DE ASOCIACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Sexo	Es el conjunto de características físicas y biológicas que diferencian a hombres y mujeres. ²⁶	Atributos asociados a ser hombre o mujer	Registro de la encuesta	Cualitativo Dicotómica	Nominal	1. Masculino. 2. Femenino.
Edad	La edad implica distintos cambios a través del tiempo en las personas. ²⁶	Tiempo de una persona	Registro de la encuesta	Cuantitativo	Ordinal	11–12 años. 13–14 años. 15-16 años. 17-18 años.

Anexo 2: Determinación del tamaño muestral

Se utilizó la siguiente fórmula.

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

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: Total de la población de estudiantes de secundaria = 650

Z²: 1.96² (Confianza del 95%)

P: Proporción esperada (5% = 0.5)

Q: 1 – p (1-0.5 = 0.5)

D : Precisión (5%)

Reemplazando:

$$n = \frac{650 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (650 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 241$$

Por lo tanto, se incluyó para la presente investigación, 241 estudiantes de secundaria, sin embargo, se encuestó a 252 adolescentes.

Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 1412 – 2021 – CIEI - UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1412 – 2021 – CIEI - UPSJB**

Título del Proyecto: **“ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE CORONAVIRUS (COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE ATE, LIMA-PERÚ”**

Investigador Principal: **CAMPOS NÚÑEZ YAHIR.**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el investigador se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **05-12-2022**. De requerirse una renovación, el investigador principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el investigador debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 05 de diciembre de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

Anexo 4: Documento de autorización de la Institución

Valdivieso, 15 de diciembre del 2021

CARTA

MG. GORETTY DEL FÁTIMA GARCÍA LUNA
DIRECTORA (E) DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA "SAN JUAN BAUTISTA".

Presente. –

Ref.: CARTA N° 061–2021-EST-CH-FCS-UPSJB- Fecha 13-12-2021

De nuestra consideración:

*Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente, y con la finalidad de hacer de su conocimiento que el **Sr. Yahir Campos Núñez**, Bachiller en Estomatología, ha sido admitido a realizar el trabajo de investigación denominado "ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE CORONAVIRUS (COVID-19), en nuestra Institución Educativa del Nivel Secundaria en las aulas de 1º, 2º, 3º, 4º y 5º grado del nivel secundaria, a partir de la fecha.*

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


DI. OSWALDO CAMPOS MONTEZA
DIRECTOR

Anexo 5a: Consentimiento Informado

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE
CORONAVIRUS (COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ ABELARDO QUIÑONES 113 DEL DISTRITO DE ATE,
LIMA-PERÚ, 2021.**

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar la asociación existente entre el nivel de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con un total de 23 preguntas en formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestro cuestionario considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre el instrumento del estudio que deberá responder.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

No existe riesgo alguno al participar en este estudio ya que solo recabaremos información sobre el sexo, edad, además del nivel de Actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en de secundaria. Todos los datos del cuestionario que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la

base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo el investigador del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por su participación del estudio. Sin embargo, si lo desea pondremos a su disposición los resultados del instrumento que lograste responder en el cuestionario de actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail yahircn96@gmail.com del investigador principal, Bachiller en Estomatología Campos Núñez, Yahir y el asesor Dr. Esp. CD Wilbert Juvenal Cossio Bolaños. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

Anexo 5b: Asentimiento Informado

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA SALUD ORAL EN TIEMPO DE
CORONAVIRUS (COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE ATE,
LIMA-PERÚ, 2021.**

Hola mi nombre es Campos Núñez, Yahir, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología Universidad Inca Garcilaso de la Vega con código N° 293724U. Actualmente se estará realizando un estudio para conocer acerca del nivel de actitudes y prácticas para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, que es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado no deseas continuar en el estudio, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a recolectar información sobre el sexo, edad, además del nivel de Actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail yahircn96@gmail.com del investigador principal. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147. Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un asentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

**ACTITUD SOBRE SALUD ORAL EN TIEMPO DE CORONAVIRUS
(COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ
ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE ATE, LIMA-PERÚ.**

Instrucciones:

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque con una (X) la respuesta que considere correcta.
- Solo se selecciona una respuesta.

Datos generales:

SEXO	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
EDAD	-----	
AÑO DE ESTUDIO	Primer año <input type="checkbox"/>	Segundo año <input type="checkbox"/>
	Tercer año <input type="checkbox"/>	Cuarto año <input type="checkbox"/>
	Quinto año <input type="checkbox"/>	

Valores de cada variable			
Nivel	Actitudes	Prácticas	Total
MALO	13- 30	7-16	20-46
REGULAR	31-48	17-26	48-74
BUENO	49-65	27-35	76-100

Nivel de Actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.

1. El impacto económico para tu familia durante el brote de COVID-19 está afectando negativamente a tu compromiso de visitar al dentista.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

2. La depresión asociada a la actual crisis del COVID-19 influye en tu deseo de recibir tratamiento dental.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

3. Se lo piensa dos veces antes de ir al dentista debido al distanciamiento social y a las estrictas medidas de cuarentena/control de la infección.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
4. Crees que cuidar tu boca en tiempo de pandemia COVID-19 es importante
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
5. Si no tienes ningún malestar en tus dientes, ¿Crees que es importante ir a consulta preventiva al estomatólogo en tiempo de pandemia COVID-19?
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
6. Pienso que la caries y el COVID – 19 se transmite por usar mismos utensilios para comer.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
7. Considero que una dieta balanceada es esencial para la salud dental de los adolescentes
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
8. Considero que la alimentación por la noche sin limpieza oral posterior puede generar enfermedades bucodentales.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Neutral
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
9. Opino que una alimentación frecuente de gaseosas puede causar enfermedades bucodentales y empeorar los síntomas del coronavirus

(COVID-19).

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Neutral
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

10. Pienso que los dientes deben ser cepillados diariamente para evitar enfermedades bucodentales y propagación del coronavirus (COVID-19).

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Neutral
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

11. La atención integral de salud en el adolescente debe incluir evaluación preventiva ante el coronavirus (COVID-19) y enfermedades bucodentales.

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Neutral
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

12. Considera usted importante visitar al dentista cada 3 meses para prevenir enfermedades bucodentales.

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Neutral
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

13. El estomatólogo debe tener un enfoque claro de medidas de prevención contra el coronavirus (COVID-19) y enfermedades bucodentales.

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Neutral
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

Anexo 6b: Instrumento 2

CUESTIONARIO

PRÁCTICA SOBRE SALUD ORAL EN TIEMPO DE CORONAVIRUS

(COVID-19) EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ

ABELARDO QUIÑONES 1138 DEL DISTRITO DE ATE, LIMA-PERÚ, 2021

Instrucciones:

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque con una (X) la respuesta que considere correcta.
- Solo se selecciona una respuesta.

Datos generales:

<i>SEXO</i>	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
<i>EDAD</i>	-----	
<i>AÑO DE ESTUDIO</i>	Primer año <input type="checkbox"/>	Segundo año <input type="checkbox"/>
	Cuarto año <input type="checkbox"/>	Tercer año <input type="checkbox"/>
		Quinto año <input type="checkbox"/>

Valores de cada variable			
Nivel	Actitudes	Prácticas	Total
MALO	13- 30	7-16	20-46
REGULAR	31-48	17-26	48-74
BUENO	49-65	27-35	76-100

Nivel de Prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.

14. Si tiene un problema dental que pueda comprometer su estética, ¿prefiere posponer la visita a su dentista?

- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
 e. Nunca

15. Considera que una clínica dental es un entorno de alto riesgo para la transmisión de COVID-19
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca
16. ¿Usted ha cancelado o pospuesto citas con el dentista en los últimos 5 meses por el coronavirus (COVID-19)?
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca
17. ¿Usted consume alimentos endulzados?
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca
18. ¿Se cepilla frecuentemente los dientes?
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca
19. ¿Después de cada comida se cepilla los dientes para prevenir enfermedades bucodentales?
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca
20. ¿Utiliza enjuague bucal después de cepillarse los dientes para prevenir enfermedades bucodentales y la propagación del coronavirus (COVID-19)?
- a) Siempre b. Casi siempre c. En ocasiones d. Casi nunca
e. Nunca

¡Gracias por su colaboración!

Abdulkareem A, Abdulbaqi HR, Alsham , Al- Raw N. Oral health awareness, attitude towards dental treatment, fear of infection and economic impact during COVID- 19 pandemic in the Middle East. WILEY. 2021; 19(3): p. 295-304. <https://doi.org/10.1111/idh.12502>

Tabla: Escala Valorativa

Valores de cada Variable

Valores de cada Variable			
Nivel	Actitudes	Prácticas	Total
MALO	13- 30	7-16	20-46
REGULAR	31-48	17-26	48-74
BUENO	49-65	27-35	76-100

Fuente: Escala de valoración Great Place to Work

ANEXO 6: Informe de opinión de experto

ANEXO 7a. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y Nombres del Informante: CD. Esp. Mario César Elías Podestá

I.2 Cargo e institución donde labora: Director de la Segunda Especialidad en Odontopediatría de la Universidad Continental.

I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista
 Estadístico

I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

I.5 Autor (a) del instrumento: previamente Abdulkareem y col.¹⁴ y validado en la UPSJB por (Campos Núñez, Yahir)

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					100%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances del nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					95%

INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					90%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					100%
METODOLOGÍA	Adecuado para establecer el nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					90%

Recomendaciones.....

I. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92%

Lugar y Fecha: Lima 22 de Octubre de 2021



Firma del Experto informante

DNI N°43538115

Teléfono: 940411543

ANEXO 7b. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y Nombres del Informante: CD. Esp. María Julia Alvarado Velarde

I.2 Cargo e institución donde labora: Odontopediatra - Centro Odontológico Integral Peruano Argentino SAC

I.3 Tipo de experto: Metodólogo _____ Especialista
 Estadístico

I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

I.5 Autor (a) del instrumento: previamente Abdulkareem y col.¹⁴ y validado en la UPSJB por (Campos Núñez, Yahir)

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances del nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					100%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel					90%

	actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					100%
METODOLOGÍA	Adecuado para establecer el nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					100%

Recomendaciones.....

I. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable ()
 Aplicable después de corregir ()
 No aplicable ()

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN **92%**

Lugar y Fecha: Lima 24 de Octubre de 2021



 Firma del Experto informante

DNI N° 06289141

Teléfono: 974810876

ANEXO 7c. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y Nombres del Informante: CD. Esp. Marlon Remuzgo Huamán

I.2 Cargo e institución donde labora: Centro Médico Odontológico Fray Pedro Urraca

I.3 Tipo de experto: Metodólogo Estadístico Especialista

I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.

I.5 Autor (a) del instrumento: previamente Abdulkareem y col.¹⁴ y validado en la UPSJB por (Campos Núñez, Yahir)

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances del nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					100%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel actitud y práctica sobre la salud oral					100%

	en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					95%
METODOLOGÍA	Adecuado para establecer el nivel actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.					100%

Recomendaciones.....

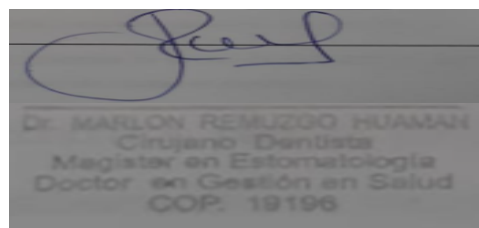
I. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable (X)
 Aplicable después de corregir ()
 No aplicable ()

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Lima 22 de Octubre de 2021



Firma del Experto informante

DNI N° 43909179

Teléfono: 998015398

Anexo 7: Ficha Técnica del Instrumento.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
Nombre:	Actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.
Lugar de aplicación:	Ate - Lima 2021
Forma aplicación:	Individual
Duración:	15 min
Número total de ítems:	20
VARIABLES:	- Prácticas - Actitudes - Factores sociodemográficos (sexo, edad)
Cuestionario del nivel de Actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.	
Numero de ítems	13
Autor:	Abdulkareem y col. ¹¹
Modificado por	Irak
País de origen	(2021)
Aplicado por	Irak
País de origen	(2021)
Numero de dimensiones	2 Factores sociodemográficos, Actitudes
Cuestionario del nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.	
Numero de ítems	7
Autor:	Abdulkareem y col. ¹¹
Modificado por	Irak
País de origen	(2021)
Aplicado por	Irak
País de origen	(2021)
Numero de dimensiones	2: Factores sociodemográficos y Prácticas.
Validez	Validado con el criterio de 3 juicios de expertos; prueba binominal; $p < 0,01$
Confiabilidad	
ESTUDIO PILOTO POR:	Campos Núñez, Yahir
Cuestionario:	Cuestionario del nivel actitudes y prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de secundaria.
Estadística de fiabilidad Piloto:	
Alfa de Cronbach	0,813
n de elementos	20

Abdulkareem A, Abdulbaqi HR, Alsham, Al- Raw N. Oral health awareness, attitude towards dental treatment, fear of infection and economic impact during COVID- 19 pandemic in the Middle East. WILEY. 2021; 19(3): p. 295-304. <https://doi.org/10.1111/idh.12502>

Anexo 8: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	GENERAL	GENERAL	GENERAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NIVEL DE MEDICIÓN
Actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones 1138 del distrito de Ate, Lima-Perú, 2021.	¿Cuál será la relación entre la actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (covid-19) en estudiantes?	Determinar la relación entre la actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes.	Existe relación entre la Actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes	Factores sociodemográficos	Edad, sexo	Sin puntaje
	¿Cuál será el nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de las prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes? ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes?	Determinar el nivel de las actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes. Determinar el nivel de las prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes. Determinar el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes, según edad. Determinar el nivel de actitudes sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes, según sexo. Determinar el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes, según edad. Determinar el nivel de prácticas sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) en estudiantes, según sexo.		Actitudes	Preguntas 1-13	Buena: 49-65 Regular: 31-48 Malo :13-30
				Prácticas	Preguntas 7-20	Buena: 27-35 Regular: 17-26 Malo: 7-16
DISEÑO, TIPO Y NIVEL		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO		
Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo, transversal, prospectivo y observacional Nivel: Relacional		N= 650 estudiantes n=241 estudiantes	El instrumento utilizado es el Cuestionario del nivel de actitud y práctica sobre la salud oral en tiempo de coronavirus (COVID-19) y la encuesta autoadministrada.	Análisis univariado: frecuencias relativas y absolutas Análisis bivariado: Chi cuadrado de Pearson		