



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.
INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL
SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**RODRIGUEZ MENDEZ, HENRY HAROLD
ORCID:0000-0001-6211-7413**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID:0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0196-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:10** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022.**

Presentada Por :
(0110140005) **RODRIGUEZ MENDEZ HENRY HAROLD**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022. Del (de la) estudiante RODRIGUEZ MENDEZ HENRY HAROLD, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 28 de Abril del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi padre Henry Rodriguez Sotelo

Por brindarme su confianza en mi formación profesional y por apoyarme siempre, sé que está orgulloso de mi en estos momentos por culminar mi carrera profesional.

A mi madre Ebely Mendez Mendoza

Porque sin ella no lo hubiera logrado, le doy gracias por haber estado conmigo en todo momento, en las buenas y las malas, por apoyarme para poder culminar con éxito mi carrera.

Agradecimiento

En primer lugar, doy gracias a Dios por guiarme en mi camino para poder concluir con mi objetivo, doy gracias a mis padres por sus consejos, por su apoyo, los recursos necesarios para poder realizarme en el ámbito profesional.

A la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote por ser la sede de todo el conocimiento adquirido en estos años, gracias a cada maestro que hizo parte de este proceso de formación y que motivaron a desarrollarme como profesional.

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstracts.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
2.1 Antecedentes.....	3
2.2 Bases teóricas.....	6
2.3 Hipótesis.....	16
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.....	17
3.2 Población.....	18
3.3 Operacionalización de las variables/categoría.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información	21
3.5 Método de análisis de datos/información.....	22
3.6 Aspectos Éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	37

VII.RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	46
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	47
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	55
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros	63

Lista de Tablas

Tabla 1.- Operacionalización de las variables.....	20
Tabla 2.- Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.....	24
Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.....	26
Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad	27
Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género	28
Tabla 6.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.....	29
Tabla 7.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad	30
Tabla 8.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género	32

Lista de Figuras

Figura 1.- Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.....	24
Figura 2.3- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.....	26
Figura 4.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad	27
Figura 5.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género	28
Figura 6.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.....	29
Figura 7.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad	30
Figura 8.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género	32

Resumen

La presente investigación realizada para optar el título profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, **titulada** “Nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022. La **metodología** aplicada fue cuantitativa, observacional, prospectiva, analítico, transversal, de nivel correlacional y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 88 alumnos de 3ero y 4to año de nivel secundaria y la técnica utilizada fue la encuesta. Se obtuvo como **resultado** que luego de realizar la prueba estadística chi cuadrado el valor de $p=0,008$; lo que determina que existe relación entre las variables estudiadas. Al finalizar la investigación se **concluye** que sí existe relación entre el nivel de conocimiento y y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced.

Palabras claves: conducta, conocimiento, salud bucal.

Abstracts

The present research carried out to obtain the professional title of Dental Surgeon at the Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, **entitled** “Level of knowledge and behaviors about oral health in 3rd and 4th year secondary school students of the I.E. Inmaculada de la Merced, year 2022, set the **objective** of determining the relationship between the level of knowledge and behaviors on oral health in 3rd and 4th year secondary school students of the I.E. Inmaculada de la Merced, year 2022. The **methodology** applied was quantitative, observational, prospective, analytical, transversal, correlational level and non-experimental design. The sample was made up of 88 students from the 3rd and 4th year of secondary school and the technique used was the survey. The **result** was that after performing the chi square statistical test, the value of $p=0.008$; which determines that there is a relationship between the variables studied. At the end of the research, it is **concluded** that there is a relationship between the level of knowledge and behaviors regarding oral health in 3rd and 4th year secondary school students at the I.E Inmaculada de la Merced.

Keywords: behavior, knowledge, oral health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A lo largo de los años se ha sabido que los conocimientos y comportamientos relacionados con la salud son muy importantes para la prevención de enfermedades, sin embargo, la caries dental y la enfermedad periodontal se encuentran entre las principales causas de enfermedades bucales a nivel mundial, y nuestro país no es ajeno a estos problemas.¹

La mayoría de veces las personas no se preocupan por ir al dentista a menos que tengan un problema grande que les impida continuar con su vida diaria, es ahí cuando recién llegan a acudir al dentista.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ubica a la caries dental como la principal causa de enfermedad bucal con una prevalencia que oscila entre el 60% y el 80%, afectando principalmente las condiciones físicas, psicológicas y sociales de los grupos vulnerables. y economía. En Latinoamérica, el estado de salud oral se caracteriza por una alta incidencia de caries dental (90%) y enfermedad periodontal.²

Los odontólogos encargados del tratamiento de los dientes también deben enfocarse en sesiones de educación preventiva, con el tiempo verán beneficios en los resultados, con el fin de promover el cuidado, la higiene, el cepillado y la alimentación diaria en las instituciones educativas del sector educativo público y privado, y reducir la mayor prevalencia de caries dental en la población.³

Por consiguiente, se procede a formular el problema general de investigación que tiene como enunciado: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022?

En referencia a la formulación de los objetivos, se plantea como finalidad general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022; y como objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.
4. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.
5. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.
6. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.

Esta investigación tiene una justificación teórica debido a que ofrece datos actualizados sobre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal de los estudiantes de la I.E. Inmaculada de la Merced; así mismo, posee una justificación práctica debido a que con la ejecución y publicación de los resultados servirá como guía para que las entidades correspondientes tomen en cuenta de que los niños deben de conocer más acerca de su salud bucal, de tal manera que al momento de realizar otras encuestas los resultados sean buenos, finalmente presenta una justificación metodológica porque brinda datos concretos sobre los conocimientos que presentan los estudiantes respecto a la conducta de la salud bucal, también servirá como antecedente para futuros investigadores.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Baloch S, Panezai S, Murtaza G.⁴ (2021) En su tesis **titulada** “Conocimiento, Actitud y Práctica de Salud Oral entre Estudiantes Escolares en Baluchistán, Pakistán” planteó como **objetivo** evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre la salud bucal entre los estudiantes escolares del distrito de Mastung, provincia de Baluchistán, Pakistán. La **metodología** utilizada fue transversal, con una muestra de 282 estudiantes. Al finalizar la investigación **concluye** que hubo relación entre el conocimiento la actitud y prácticas de salud oral con una significancia estadística de (Chi-cuadrado=24.977, P=0.000), el nivel de conocimiento se presentó en mayor porcentaje malo con 62,5 %, las prácticas de higiene oral fueron malos con 73,9 %.

Rojas J.⁵ (2020). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional del Caaguazú en el año 2019.” planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional del Caaguazú en el año 2019. La **metodología** utilizada fue observacional, descriptivo con corte transversal, con una muestra de 131 estudiantes. Al finalizar la investigación **concluye** que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de ciencias de la salud en un 79,39 % (104) fue bueno, seguidamente con un 19,85 % (26) fue regular y solo en un 0,76 % (1) fue malo.

Crespo L, et al.⁶ (2019). En su tesis **titulada** “Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre” planteó como **objetivo** Evaluar la efectividad de un programa educativo en la modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de una secundaria básica. La **metodología** utilizada fue experimental, con una muestra de 50 individuos. Al finalizar la investigación **concluye** que el 50 % de los adolescentes presentó un nivel regular sobre salud bucal, y el 86 % se apropió de un conocimiento adecuado. Antes de la

intervención, la mayoría tenía una higiene deficiente (64 %) y al final de la intervención una higiene eficiente (72 %).

Nacionales

Quiñones G. (2021).⁷ En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020”, planteó como **objetivo**, determinar el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de ambos géneros, de 12 a 17 años; de la institución educativa privada Gran Pacificado Linus Paulin. La **metodología** utilizada fue, descriptivo y comparativo, con una muestra de 40 estudiantes. Al finalizar la investigación **concluye** que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta sobre salud bucal ($p < 0,05$), tanto en el género masculino con un 80.5 % y el género femenino con un 69.8 % presentaron un nivel de conocimiento regular

Yance L. ⁸ (2021). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el centro de salud los licenciados, Ayacucho 2021”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2021. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, observacional y de corte transversal y de diseño correlacional, con una muestra de 150 usuarios. Al finalizar la investigación **concluye** que el 59,3 % presentaron un conocimiento regular y el 70 % una conducta regular sobre salud bucal. El conocimiento y la conducta bucal no tuvieron asociación ni con la edad ni género de los usuarios.

Verastegui A.⁹ (2021). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca 2020”, planteó como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Particular San Andrés la ciudad de Cajamarca 2020. La **metodología** utilizada fue observacional, de corte transversal, con una muestra de 186 alumnos. Al finalizar la investigación

concluye que el nivel de conocimiento en cuanto a cuidados de salud bucal en los alumnos del nivel secundario fue regular en un 76,34 %, fue bueno para el género masculino en un 17,74% y regular para el género femenino con un 44,63 %. En cuanto a la edad fue bueno en la edad de 15, 16, 17 y 18 años

Lopez D.¹⁰ (2021). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la I.E N° 38977 Villa san Cristóbal Distrito de Jesús Nazareno Ayacucho 2019”, planteó como **objetivo** determinar relación del nivel conocimiento - conducta acerca salud bucal escolares de IE N° 38977 “VSC”, distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho; 2019. La **metodología** utilizada fue no experimental, correlacional, descriptivo, observacional, transversal, con una muestra de 118 escolares. Al finalizar la investigación **concluye** que no hay asociación significativa ($p > 0,05$) entre en nivel conducta salud bucal con nivel conocimiento de bienestar bucal.

Atachao K, Espinoza L.¹¹ (2019). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, distrito el agustino, 2019.”, planteó como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo Euler, Distrito El Agustino, 2019. La **metodología** utilizada fue cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 75 alumnos. Al finalizar la investigación **concluye** que el 45.33 % de los alumnos tiene un nivel medio, nivel de conocimiento bajo es el 21.33 % y nivel de conocimiento alto es el 33.33 % de los alumnos.

Locales

Baca F.¹² (2022). En su tesis **titulada** “Relación del nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021”, planteó como **objetivo** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. La

metodología utilizada fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico; de nivel relacional y diseño no experimental, con una muestra de 92 escolares. Al finalizar la investigación **concluye** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, en el cual el 64,1 % presentó un nivel regular.

Martínez K.¹³ (2020). En su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado “A” de educación secundaria del colegio Santa María Reina, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2016”, planteó como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado A de educación secundaria del Colegio Santa María Reina, Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, año 2016. La **metodología** utilizada fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, con una muestra de 42 estudiantes. Al finalizar la investigación **concluye** que el 59,5 % tuvo un nivel regular, un 40,5 % un nivel malo y un 0 % un nivel bueno. Sobre medidas de prevención en salud bucal, el mayor porcentaje de conocimiento fue el 83,3 % con un nivel regular, un nivel bueno con un 11,9 % y un nivel malo de 4,8 %.

2.2 Bases teóricas

En esta sección definimos la variable conocimiento, que es la capacidad de los seres humano para comprender la esencia, la calidad y la relación de las cosas a través de la racionalidad. El conocimiento tiene tres elementos de las cuales son el sujeto, la imagen y objeto; dicho ello el sujeto comprende los fenómenos del conocimiento desde el campo psicológico, la imagen comprende el conocimiento a través de la lógica y los objetos comprenden a través de la ontología.¹⁴

De igual forma, la Organización Mundial de la Salud (OMS) también la define como la síntesis, intercambio y aplicación de información por parte de personas interesadas en acelerar los beneficios de la innovación global para mejorar la salud de las personas.¹⁴

El Dr. Huertas W y Gómez J.¹⁵ señala tres niveles de conocimientos, los cuales son:

- Bueno: Se denomina "óptimo", lo que significa que la distribución cognitiva es suficiente, la conceptualización y el pensamiento son coherentes y la expresión es precisa y fundamentada. ¹⁵
- Regular: También conocida como "implementación media", expresa el concepto básico y propone modificaciones para lograr mejor el objetivo, con conexiones esporádicas a las ideas básicas del tema. Las personas reconocen parcialmente las ideas expresadas y tienen dificultades para conectarlas con la realidad. ¹⁵
- Deficiente o malo: Se considera "malo" debido a ideas confusas, terminología imprecisa o inadecuada y falta de base lógica. ¹⁵

Por otro lado se deben de tener algunos conceptos básicos, entre ellos tenemos:

La conducta, la cual es un conjunto de comportamientos, actitudes de una persona que pueden identificarse como dignas de elogio y aplauso, además del sentimiento de ser reconocido por los demás. Por eso se dice que toda actitud de una persona es percibida por los demás.

El comportamiento humano no es sólo la concepción de estímulos, interacciones o respuestas, son la disponibilidad de la persona ante determinados estímulos que provocan una respuesta. El comportamiento es la manifestación externa en el mundo y la realidad. La sociedad cambia las respuestas, y el hombre es influenciado por su entorno. ¹⁶

El comportamiento puede ocurrir consciente o inconscientemente, consciente o instintivamente, y estos también pueden variar según las normas culturales y sociales, así como la experiencia y el aprendizaje personal.

Este es un componente importante para comprender la psicología humana y cómo nos comportamos en diferentes situaciones de nuestro día a día; los tipos de comportamiento humano más comunes son los siguientes:

- Conducta buena: Comportamiento que promueve el bienestar y la felicidad de uno mismo y de los demás; tratar a otros seres humanos, animales y al medio ambiente de manera ética, respetuosa y considerada. ¹⁶
- Conducta regular o neutral: este comportamiento no tiene un impacto significativo en el bienestar de los seres humanos ni del medio ambiente. No es necesariamente bueno o malo, es simplemente una forma de comportarse sin una cualidad ética o moral claramente definida. ¹⁶
- Conducta mala: comportamiento que implica causar daño o sufrimiento a otros, a los animales o al medio ambiente. Estos comportamientos pueden ser intencionales o no, pero tienen consecuencias negativas y son perjudiciales para el bienestar general. ¹⁶

Además, existen otros tipos de conducta, como:

- Conducta estereotipada: Son movimientos, gestos o sonidos repetitivos provocados por estímulos externos, estos pueden ocurrir a través de movimientos simples (como sacudidas corporales) o movimientos complejos (como el amor propio). ¹⁶
- Conducta aprendida: Es el resultado de la experiencia ambiental. Aquí verás la modificación del comportamiento estereotipado. Los criterios que distinguen la conducta aprendida de la modificación de estereotipos son: ¹
 - El aprendizaje es permanente.
 - No hay alteración permanente en la conducta. ¹⁶
- Conducta compleja: Se basa en brindar soluciones a problemas mediante razonamientos adquiridos a partir de experiencias pasadas. ¹⁶

En resumen, el conocimiento y la conducta están estrechamente relacionados. El conocimiento se basa en la información obtenida a través de la experiencia y el aprendizaje y se utiliza para comprender y abordar diferentes aspectos de la sociedad y

la salud. Al mismo tiempo, la conducta es la manifestación visible de las acciones y comportamientos de las personas, que se ve afectada por estímulos y experiencias pasadas. Ambos aspectos son cruciales para promover la salud y el bienestar en la sociedad actual.

Además de ellos también tenemos la salud bucal que es una combinación de aspectos y valores económicos, sociales, biológicos y culturales, ya que si una persona no se considera perfectamente sana es por enfermedades bucales muy comunes, especialmente caries, maloclusión y 15 tipos de enfermedades de las encías. causan directamente la muerte, son una enfermedad que causa molestias locales y estéticas, e incluso afecta la salud en general.¹⁷

La Organización Mundial de la Salud define la educación para la salud como cualquier combinación de información y actividades educativas que guían a las personas sobre cómo recuperar la salud y buscar ayuda cuando la necesitan. Según una encuesta realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la patología oral, especialmente la caries dental, afecta a más del 95% de la población.²

Algunas de las fisiopatologías de la cavidad bucal, es la caries dental, la cual es una enfermedad común en niños y adultos jóvenes y es la causa más común de pérdida de dientes. Las bacterias se encuentran comúnmente en la boca, y estas bacterias convierten los alimentos, especialmente los azúcares y los almidones, en ácidos.¹⁸

Las bacterias, los ácidos, las partículas de alimentos y la saliva se combinan en la boca para formar una sustancia pegajosa llamada placa, que se adhiere a los dientes. Es más común en los molares posteriores, justo encima de la línea de las encías y en el borde de los empastes en todos los dientes.¹⁸

Asimismo, la caries dental se puede clasificar en función de su evolución y del tejido dañado.¹⁸

- Caries activa o caries rápida: esta forma de caries progresa rápidamente y puede dañar la mayoría de los dientes. Inicialmente aparece como una pigmentación

blanca, adquiriendo posteriormente un característico color amarillo. La dentina se humedece y se ablanda significativamente, lo que facilita su extracción. Además, puede dejar al descubierto la pulpa del diente y provocar muchos daños en poco tiempo, lo que es especialmente común en niños. ¹⁸

- Caries crónica: Este tipo de caries se desarrolla lentamente y afecta sólo a unos pocos dientes pequeños. La dentina aparece en un tono negro o marrón oscuro y tiene una consistencia muy firme. ¹⁸
- Caries rampante: Este tipo de caries dental se caracteriza por una rápida progresión y afecta a la mayoría de los dientes. No le da tiempo al diente para producir dentina reparadora, lo que puede dañar la cámara pulpar. ¹⁸

Según el tejido lesionado:

- Caries de primer grado: corresponde a la pérdida de células epiteliales, afectando únicamente al esmalte. ¹⁸
- Caries de segundo grado: Este tipo de caries afecta al esmalte y a la dentina. ¹⁸
- Caries de tercer grado: afecta el esmalte, la dentina y daña la cámara pulpa. ¹⁸
- Caries de cuarto grado: Se extiende e infecta todos los tejidos del diente, incluida la zona apical. ¹⁸
- Caries de raíz: Ocurre cuando el cemento queda expuesto debido a la recesión de la encía y daña rápidamente el esmalte y llega a la dentina. ¹⁸

Además de ello también tenemos la enfermedad periodontal que es una infección de los tejidos que mantienen los dientes en su lugar. Generalmente, la enfermedad es causada por malos hábitos de cepillado y uso inadecuado del hilo dental, lo que provoca que la placa, una capa pegajosa de bacterias, se acumule y se endurezca en los dientes. En

etapas avanzadas, la enfermedad periodontal puede causar dolor y sangrado de las encías, dolor al masticar e, incluso, pérdida de los dientes.¹⁹

Por consiguiente, también tenemos la placa bacteriana, la cual entendemos que es la acumulación excesiva de microorganismos de la flora digestiva en las superficies bucales. Si no se controla, la acumulación de bacterias puede adherirse a los dientes, las encías y la lengua y provocar problemas periodontales infecciosos.

Esta placa es una capa casi imperceptible con una estructura similar a un gel que se adhiere a los dientes y entra entre los dientes, dañando la estructura del diente y la encía. Es una película delgada compuesta por más de 200 tipos de bacterias, agua, células, glóbulos blancos y residuos de alimentos; en definitiva, es una de las principales causas de enfermedades bucodentales.²⁰

Los problemas de gingivitis, mal aliento, caries o periodontitis están directamente relacionados con la presencia de placa en la boca.²⁰

La gingivitis es la segunda causa de enfermedad bucal en la población mundial; causada por la acumulación de restos de comida en la boca, llamada placa, la enfermedad provoca un proceso inflamatorio reversible en las encías, provocando decoloración, sangrado y edema, que con el tiempo puede convertirse en caries. La inflamación periférica, si no se trata a tiempo, puede provocar problemas sistémicos como enfermedades cardiovasculares.²⁰

La prevalencia y gravedad de la enfermedad aumentan con la edad, comenzando en la niñez, alcanzando su punto máximo en la adolescencia y estabilizándose en los adultos mayores, los hombres tienden a ser los más afectados, así como aquellos con niveles educativos e ingresos más bajos y las personas que viven en áreas rurales.²⁰

Apiñamiento dental: muy frecuente en dentición mixta, cuya principal característica clínica son las irregularidades observables en determinados dientes, como inconsistencia en el tamaño de la arcada ósea y el cuerpo dentario o falta de espacio,

que impiden su correcta colocación. Por falta de espacio, los dientes pueden aparecer uno encima del otro.²⁰

Halitosis: Se libera una sustancia volátil maloliente de la boca. La causa es multifactorial y puede ser causada por problemas sistémicos, medicamentos o el uso de aparatos de ortodoncia. Este olor desagradable puede causar problemas de autoestima a las personas con esta afección.²⁰

Dentro de los cuidados de la cavidad oral tenemos el hábito, del cual sabemos que el control del biofilm y el cuidado de los dientes y su disposición en la superficie de la encía no pueden reemplazar los hábitos de higiene bucal.

Según el European Workshop on Mechanical, una resolución aceptada durante 40 años de investigación experimental, ensayos clínicos y proyectos de diferentes lugares sociales también establece que la descomposición de la placa bacteriana es esencial para una buena salud bucal y periodontal. Por ello, es imprescindible contagiar estos buenos hábitos desde edades tempranas. Se debe utilizar cepillos, hilo dental y otras herramientas para ayudar en la limpieza bucal, y también puedes sustituirlo por enjuague bucal o algún chicle sin azúcar.²¹

Además, también tenemos la técnica del cepillado, de la cual sabemos que después de cada comida, los dientes deben cepillarse a fondo, incluida la lengua y partes de las mejillas. También se populariza el hilo dental, que es donde no entra el cepillo de dientes.

Las encías sangrantes son casi siempre una razón para visitar el consultorio dental y decirles que nos explique de como tener una buena higiene bucal. En la ocasión también se colocó líquido revelador de placa para eliminar cualquier biopelícula detectada.²²

Como bien se sabe existen elementos que se utilizan para la higiene dental, uno de ellos es la pasta dental o dentífricos de los cuales son utilizados para limpiar las superficies de los dientes se utilizan con cepillos de forma abrasiva, estos pueden contener agentes

saborizantes, otro elemento son los enjuagues bucales que Generalmente se divide en dos tipos, divididos en flúor y antiséptico, respectivamente para prevenir la caries dental y matar bacterias y hongos.

En general, ninguno de estos enjuagues bucales está destinado a reemplazar el cepillado o el uso de hilo dental, sino como un complemento después del cepillado. Un enjuague completo no elimina el mal aliento, solo lo oculta por un tiempo. Se usan de 1 a 2 veces en 30 segundos, desechar el enjuague a los pocos segundos de uso. Los pacientes a los que se les prescribió colutorio son portadores de ortodoncia fija, caries activa u ortodoncia removible.²³

Por tanto, la prevención de enfermedades bucales no debe basarse únicamente en el cepillado diario de los dientes, sino también en prestar atención al desarrollo de hábitos higiénicos, eliminar hábitos funcionales y proteger la dentición decidua y permanente.

23

Asimismo, la dieta puede influir significativamente en el desarrollo de caries. Si consumes grandes cantidades de azúcar, corres un mayor riesgo de desarrollar problemas bucales porque permite que las bacterias se peguen entre los dientes más rápidamente. Por ello, es importante llevar una dieta equilibrada y limitar la ingesta de alimentos azucarados para mantener una buena salud bucal.²³

La aplicación de flúor también hace que los dientes sean muy resistentes a los ácidos que causan las caries.

Los adolescentes son considerados un grupo de alto riesgo debido a cambios hormonales, cambios en la alimentación y posibles malos hábitos de higiene, así mismo, existen otros factores que alteran el ambiente interno y externo, como la ansiedad, la baja autoestima y la depresión, que pueden; tienen un efecto perjudicial sobre la salud bucal Impacto negativo.

También debemos recordar que los cambios en la boca se acaban en esta etapa de la vida. Los dientes de leche reemplazan a los dientes permanentes, por lo que es esencial

un diagnóstico más preciso de los problemas de mordida, los dientes perdidos y otras afecciones orales.²³

La sociedad actual es consciente de que toda persona tiene derechos ante el Estado, y estos derechos deben ser respetados y garantizados. El propósito del derecho a la salud es hacer realidad la supervivencia humana, por lo que el Estado debe proporcionar las condiciones y servicios necesarios para que las personas puedan obtener el más alto nivel posible de salud.²³

Las enfermedades bucales y maxilofaciales tienen un impacto significativo en la salud general, por lo que es importante garantizar el acceso a recursos dentales para mantener la salud bucal y mejorar el bienestar y la calidad de vida.²³

Sin embargo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reporta que nueve de cada 10 personas a nivel global son susceptibles a algún tipo de enfermedad bucal sin embargo, el informe también afirma que la prevalencia de estas enfermedades ha disminuido con el tiempo, principalmente intervenciones de salud pública; el uso de herramientas simples y efectivas en el cuidado de la salud bucal y la adición de flúor a la sal y al agua.²³

En el Perú la prevalencia de enfermedades bucales, especialmente la caries dental, es muy alta y se ha convertido en la segunda causa de morbilidad en las diferentes etapas de la vida según el sistema de información de salud del MINSA se estima que el 60% de los niños de 2 a 3 años; 5 años tienen caries dental, y en este número aumenta al 70% entre escolares y adolescentes, y al 98% entre adultos, de igual manera la prevalencia de enfermedad periodontal es bastante alta con un 80% y maloclusión con un 85%.²³

La educación sanitaria tiene como objetivo garantizar que las comunidades tengan acceso a una amplia gama de información sanitaria, lo que permitirá a las personas mejorar sus estilos de vida, conocimientos y comportamientos, para su propio beneficio. Por lo tanto, es necesario promover la salud a través de la educación mediante métodos educativos que faciliten decisiones que sean beneficiosas para su salud.²³

Durante la adolescencia pueden surgir problemas relacionados con la salud bucal, como tratamientos de ortodoncia que dificultan la higiene bucal y piercings en el labio o lengua que pueden derivar en complicaciones graves.

Además, el consumo de alcohol, el tabaquismo, las sustancias psicoactivas y los trastornos alimentarios como la bulimia y la anorexia pueden dañar los dientes y provocar mal aliento. Por lo tanto, es importante educar a los adolescentes sobre estos riesgos y promover prácticas y estilos de vida adecuados de higiene bucal.²³

También es importante considerar la investigación básica realizada en el campo del desarrollo del curso de vida que muestra que los factores genéticos o biológicos, conductuales, sociales y económicos cambian a medida que una persona se desarrolla durante la niñez, la adolescencia, la edad adulta y la edad adulta tardía.

Asimismo, la adolescencia es un período de aceleración biológica, crecimiento, cambio e inversión de roles sociales que reduce la brecha entre la niñez y la edad adulta.

La salud bucal es una de las necesidades de atención sanitaria más insatisfechas de los adolescentes. Las enfermedades bucales pueden afectar la salud general, incluido el dolor, los días escolares perdidos, las enfermedades cardíacas e incluso la muerte. Además de los problemas comunes de toda la vida, como el manejo de las caries, la prevención de lesiones deportivas y las derivaciones dentales, los adolescentes tienen necesidades específicas relacionadas con la salud bucal.

La mejor manera de mantener una sonrisa y unos dientes sanos es continuar con los buenos hábitos bucales que aprendió en la primera infancia. Una sonrisa sana depende de algo más que de los cosméticos. Las investigaciones muestran que la salud de las encías y los dientes puede ser un indicador de una salud general óptima. La higiene bucal insuficiente se ha relacionado con tasas más altas de ciertas enfermedades en los adultos. Cabe destacar que durante la adolescencia los dientes permanentes han erupcionado por completo y aún no están maduros, por lo que son más propensos a sufrir caries, por lo que se debe prestar atención a la higiene bucal, además, durante este

periodo, a la frecuencia de ingesta de dulces. aumenta, mientras que la frecuencia de cepillado de los dientes disminuye durante el horario escolar.

La cavidad bucal es una parte del cuerpo humano. Una cavidad bucal libre de enfermedades es muy importante para masticar, hablar y estética. Sin embargo, si se ignora, afectará a todo el cuerpo. para que los dentistas profesionales evalúen el estado general. de salud.

2.3 Hipótesis

Hipótesis de investigación (H_i):

Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.

Hipótesis estadística

- Hipótesis nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.

$$H_0 = \mu_e \leq \mu_c$$

- Hipótesis alterna: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.

$$H_a = \mu_e > \mu_c$$

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

El tipo de investigación se divide:

Según su enfoque o paradigma optado la investigación: **Cuantitativa**

Coelho F. (2019) A se conoce aquella que se vale de datos cuantificables, a los cuales se accede por medio de observaciones y mediciones. Además, procede mediante cálculos estadísticos, identificación de variables y patrones constantes, a partir de los cuales elabora los resultados y las conclusiones del trabajo de investigación.²⁵

Según la intervención del investigador: **Observacional**

Manterola C, Otzen T. (2014) Este tipo de estudios no implica intervención por parte del investigador y se limita a medir lo que está sucediendo.²⁶

Según la planificación de toma de datos: **Prospectiva**

Calderón J, Alzamora L. (2018) Investigación en la que se recoge información, siguiendo un plan de investigación según el criterio del investigador y para el propósito específico del estudio.²⁷

Según el número de variables de estudio: **Analítico**

Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. (2019) Los estudios analíticos se caracterizan porque pretenden descubrir una hipotética relación entre algún factor de riesgo y un determinado efecto, es decir, pretenden establecer una relación causal entre dos fenómenos naturales.²⁸

Según el número de ocasiones que se mide la variable: **Transversal**

Manterola C, Otzen T. (2014) Se realiza en un lapso de tiempo corto. Es como tomar una instantánea de un evento.²⁶

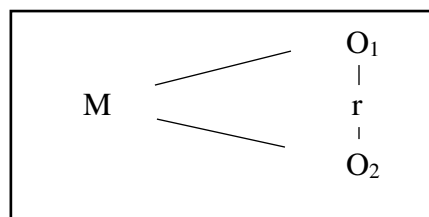
El nivel de investigación es: **Relacional**

Marroquí R. (2012) Este estudio intenta medir el nivel de relación existente entre dos o más conceptos o variables.²⁴

El diseño de investigación es: **No experimental - correlacional**

Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2014) se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos de estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural.²⁹

Esquema:



Donde:

M= Muestra

O₁= Variable 1

O₂= Variable 2

r= Relación de las variables de estudio

3.2 Población y Muestra

Población: Estuvo conformada por un estimado de 113 estudiantes matriculados 3ero y 4to grado de nivel secundario de la I.E Inmaculada de la Merced en el año 2022, dicha base de datos es otorgada por el Director de la I.E..

Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en 3ero y 4to año de nivel secundario.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten el asentimiento informado.
Estudiantes cuyo padre o tutor brinde el consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que presenten alguna enfermedad sistémica.
- Estudiantes que no entran regularmente a clases.

Muestra: Estuvo conformada por 88 estudiantes, de la cual se realizó mediante los criterios de selección establecidos utilizando la fórmula para la población finita, con un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (113 estudiantes)

$Z_{1-\alpha/2}$ = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

Aplicación de la fórmula

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times (1 - p)}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times (1 - p)}$$

$$n = \frac{113 \times 1,96^2 \times 0,50 \times (1 - 0,50)}{0,05^2 \times (113 - 1) + 1,96^2 \times 0,50 \times (1 - 0,50)}$$

$$n = \frac{108,5252}{1,2404}$$

$$n = 88$$

*Según la formula aplicada la muestra estuvo conformada por 88 estudiantes de 3ero y 4to grado de nivel secundario matriculados en el I.E Inmaculada de la Merced.

3.3.Operacionalización de las variables/categorías

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Nivel de conocimiento	Es un conjunto de aprendizajes que se aprendió respecto a un asunto. ¹⁴	Cuestionario sobre nivel de conocimiento: Pregunta del 1 al 10	Cualitativa	Ordinal	(1) Alto (2) Regular (3) Bajo
Conducta sobre salud bucal	Es una medida de la actividad humana observable que incorpora respuestas a estímulos, comportamientos aprendidos a través de estereotipos y continuamente modificados por modelos de cuidado bucal. ¹⁶	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	(1) Malo (2) Regular (3) Bueno
Covariable	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Valor final
Género	Características sexuales y fenotípicas del estudiante. ³⁰	Cuestionario	Cualitativa	Nominal dicotómica	(1) Femenino (2) Masculino
Edad	Tiempo acontecido desde el alumbramiento hasta el instante actual. ³⁰	Cuestionario	Cuantitativa	De razón	(1) 14 años (2) 15 años (3) 16 años

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica que se utilizó para la investigación fue la encuesta, que estuvo dividida en las variables conocimiento y conducta sobre salud oral.

Instrumento

El instrumento fue tomado de una tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Guevara J.³¹ con el título de “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E.P.C. “Jesús de Nazareth” del distrito de Victor Larco, La Libertad, 2015”; dicho instrumento estuvo debidamente validado por juicios de expertos, obteniendo un grado de confiabilidad según el Alfa de Cronbach de 0,816.

Para la segunda variable fue tomado de una tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Martínez P.³² con el título de “Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017”; dicho instrumento estuvo debidamente validado por juicios de expertos, obteniendo un grado de confiabilidad de 0,855.

La medición de las variables se realizará en base a los siguiente:

* Para medir el nivel de conocimiento se consideró 10 preguntas, en el cual el puntaje de 0 a 4 es un nivel bajo, de 5 a 7 es un nivel regular y de 8 a 10 un nivel alto.

* Para la evaluación de conductas sobre salud bucal se consideró 20 preguntas, de la cual el puntaje de 0 a 6 es un nivel malo, de 7 a 13 es un nivel regular y de 14 a 20 un nivel bueno.

Procedimiento

1° Se emitió una carta de autorización al director de la I.E. Inmaculada de la Merced del distrito de Chimbote para poder realizar el desarrollo de la investigación.

2° Luego se procedió a realizar la selección de la muestra; así mismo se emitió un consentimiento informado a los padres y un asentimiento informado al menor de edad seleccionado, con el objetivo de que acepten voluntariamente su participación.

3° Finalmente se recolecto los datos obtenidos a través de una base de datos, cuyos datos fueron codificados para que el vaciado de datos sea más práctico, una vez realizado se procedió a realizar la interpretación de los resultados obtenidos.

3.5 Método de análisis de datos

La información obtenida fue registrada mediante la ficha de recolección de datos; para después ser trasladados hacia una matriz de sistematización de datos mediante el programa Microsoft Excel 2016, para lo cual se le asignó un número a cada estudiante, en dicha matriz se registraron el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal; para luego procesar dichos datos a través del programa estadístico IBM SPSS versión 25.0; se realizó un análisis bivariado, para verificar si existe relación entre las 2 variables de estudio. El uso del programa SPSS, permite realizar tablas de doble entrada para analizar cómo se desarrollaron las variables de acuerdo a las categorías que se establecieron, para tal análisis se utilizaron frecuencias y porcentajes utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado con un valor de significancia $p < 0,05$. Los datos fueron registrados y tabulados mediante tablas y gráficos, para la realización de un posterior análisis, el cual fue realizado según lo planteado en los objetivos, la contrastación de resultados se realizó gracias a los antecedentes; para luego elaborar el informe acorde al proyecto de investigación.

3.6 Aspectos Éticos

La presente investigación siguió los lineamientos que actualmente establece el **Reglamento de Integridad Científica** en la investigación Versión 001, aprobado por el Consejo Universitario con Resolución N°0304-2023-CU-ULADECH-Católica; dicho documento establece que:

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.³³
- b. Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.³³
- c. Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.³³
- d. Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³³

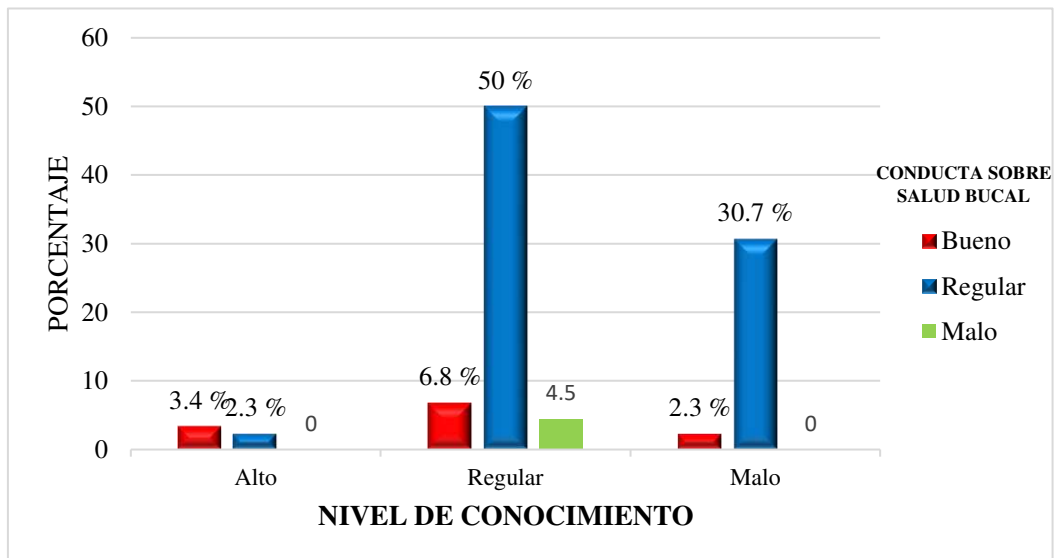
IV. RESULTADOS

Tabla 2: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	CONDUCTAS						Total	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	Fi	%		
Alto	3	3,4	2	2,3	0	0,0	5	5,7
Regular	6	6,8	44	50,0	4	4,5	54	61,3
Bajo	2	2,3	27	30,7	0	0,0	29	33,0
Total	11	12,5	73	83,0	4	4,5	88	100,0

$$X^2 = 13,842 \quad P = 0,008$$

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 2

Figura 2.- Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

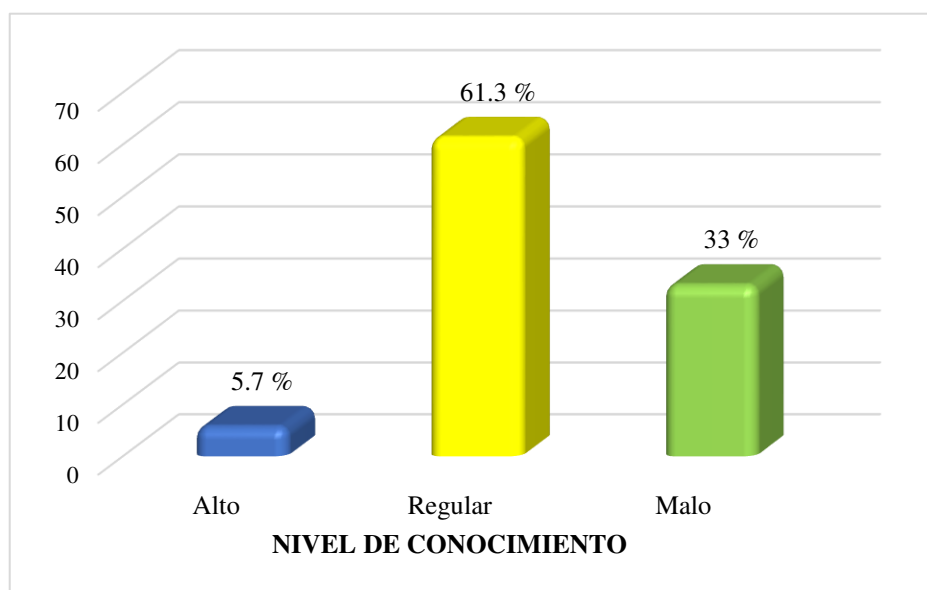
Interpretación: Según la tabla 1 se encontró significancia estadística ($p= 0,008 < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, lo que se interpreta que las dos variables se relacionan, contrastando la hipótesis de investigación.

De acuerdo a los datos hallados en la tabla 1, se evidenció que el 50,0 % (44) de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular y una conducta regular, el 30,7 % (27) de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo y una conducta regular, finalmente el 6,8 % (6) de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular y una conducta buena.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Alto	5	5,7
Regular	54	61,3
Bueno	29	33,0
Total	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 3

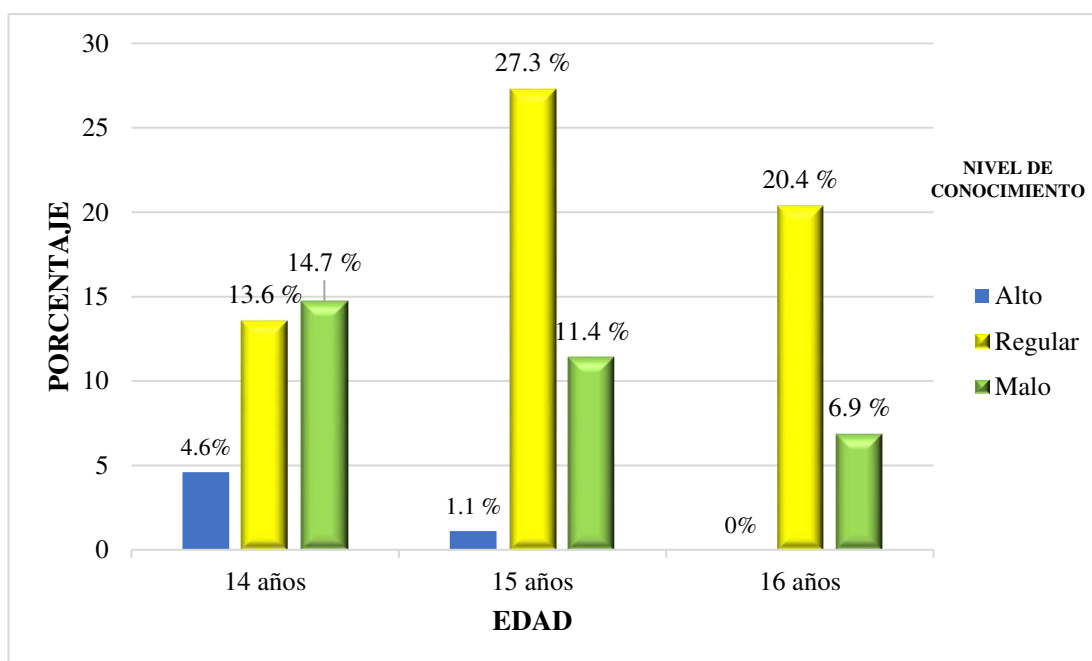
Figura 3.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4To año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

Interpretación: En la tabla 2 se observó que el 61,3% (54) de estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento regular, el 33,0% (29) bajo y sólo el 5,7% (5) alto.

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4To año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.

EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	Alto		Regular		Malo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
14 años	4	4,6	12	13,6	13	14,7	29	32,9
15 años	1	1,1	24	27,3	10	11,4	35	39,8
16 años	0	0,0	18	20,4	6	6,9	24	27,3
Total	5	5,7	54	61,3	29	33,0	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 4

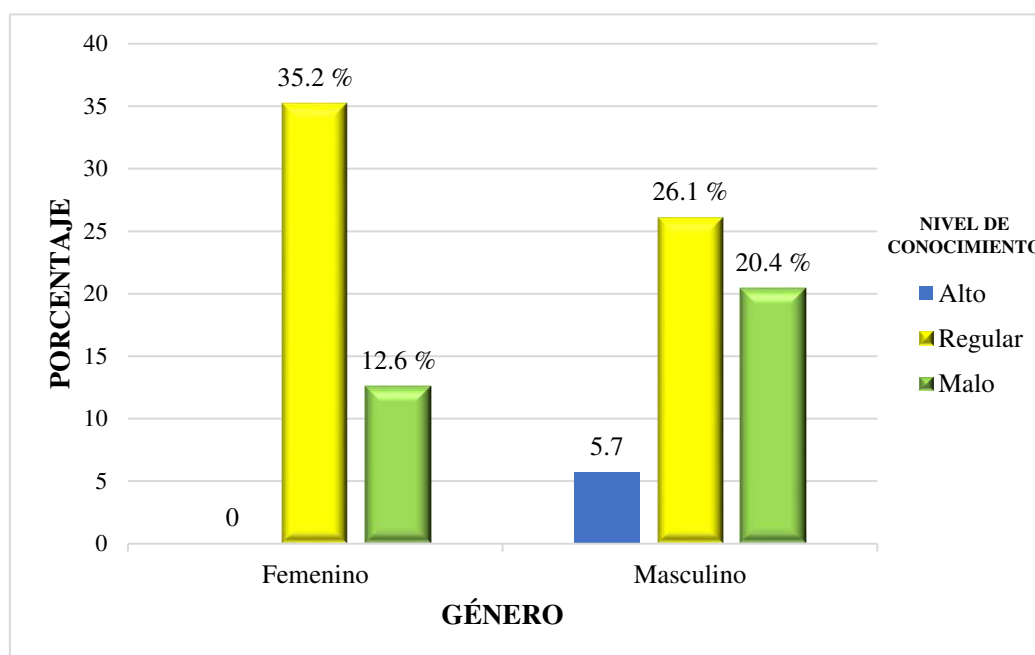
Figura 4.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.

Interpretación: En la tabla 3 se observó que en la edad de 14 años el mayor porcentaje fue de 14.7 (13) con un nivel de conocimiento malo, en la edad de 15 años el mayor porcentaje fue de 23.3 % (24) con un nivel de conocimiento regular, y por ultimo en la edad de 16 años el mayor porcentaje fue de 20.4 % (18) con un nivel de conocimiento regular.

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4To año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	Alto		Regular		Malo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Femenino	0	0,0	31	35,2	11	12,6	42	47,8
Masculino	5	5,7	23	26,1	18	20,4	46	52,2
Total	5	5,7	54	61,3	29	33,0	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 5

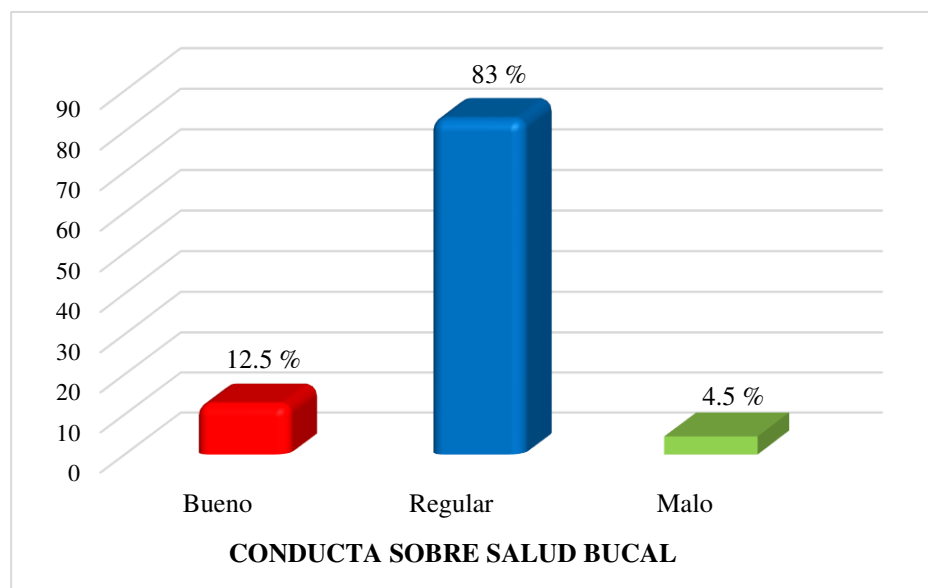
Figura 5.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4To año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.

Interpretación: En la tabla 4 se observó que en el género femenino el mayor porcentaje fue de 25.2 % (31) con un nivel de conocimiento regular y el 12.6 % (11) tuvo un nivel de conocimiento malo. En el género masculino, el mayor porcentaje fue de 26.1 (23) con un nivel regular, seguidamente con un 20.4 % (18) con un nivel malo y el 5.7 % (5) con un nivel alto.

Tabla 6: Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL		
BUCAL	Nº	%
Bueno	11	12,5
Regular	73	83,0
Malo	4	4,5
Total	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 6

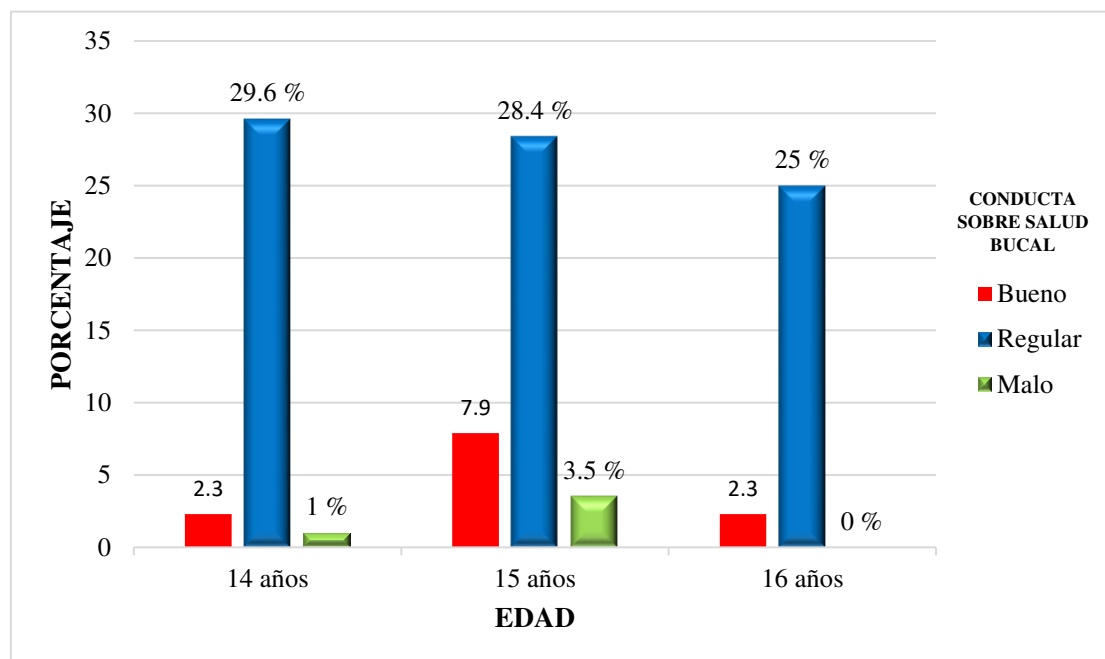
Figura 6.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.

Interpretación: En la tabla 5 se evidenció que el 83,0 % (73) de estudiantes, el 12,0% (11) tuvo una buena conducta y el 4,5% (4) mala.

Tabla 7: Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.

CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL								
EDAD	Bueno		Regular		Malo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
14 años	2	2,3	26	29,6	1	1,0	29	32,9
15 años	7	7,9	25	28,4	3	3,5	35	39,8
16 años	2	2,3	22	25,0	0	0,0	24	27,3
Total	11	12,5	73	83,0	4	4,5	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 7

Figura 7.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.

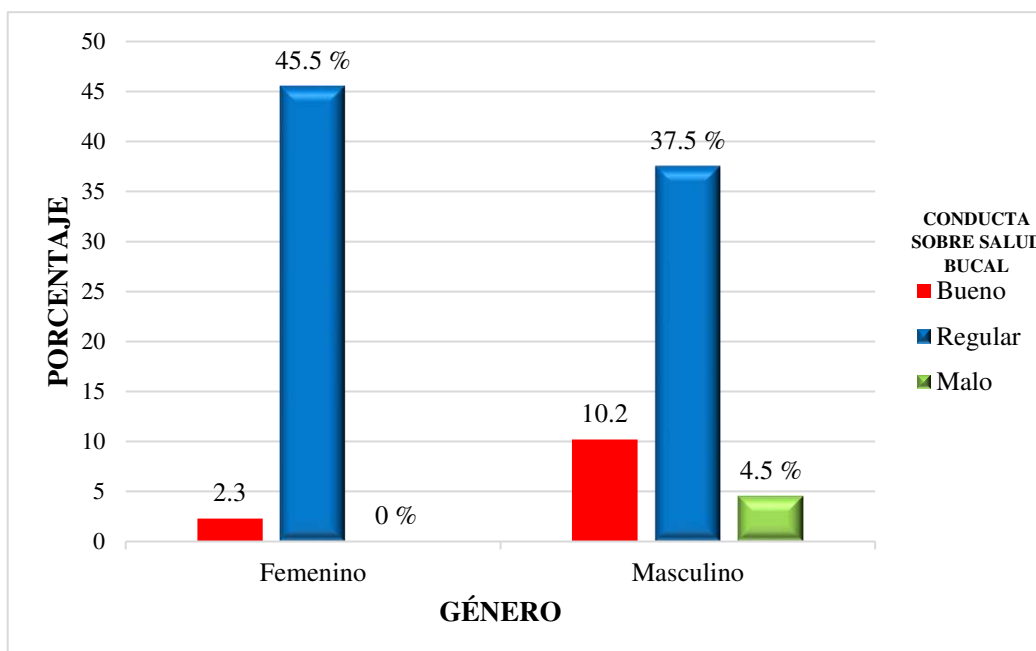
Interpretación: En la tabla 6 se observó que el porcentaje mas alto en la edad 14 años fue de 29.6 % (26) con una conducta regular, Asimismo en la edad de 15 años el porcentaje mas

alto fue de 28.4 (25) y por último el porcentaje más alto en la edad de 16 años fue de 25 % con una conducta regular.

Tabla 8: Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.

GÉNERO	CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Femenino	2	2,3	40	45,5	0	0,0	42	47,8
Masculino	9	10,2	33	37,5	4	4,5	46	52,2
Total	11	12,5	73	83,0	4	4,5	88	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 8

Figura 8.- Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año denivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género

Interpretación: En la tabla 7 se observó que en el género femenino el mayor porcentaje fue de 45.5 % (40) presentando una conducta regular, mientras que el 2.3 % (2) presento una conducta buena. En el género masculino el 37.5 % (33) presentó una conducta regular, mientras que el 10.2 % (9) presento una conducta buena y el 4.5 (4) presento una conducta mala.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio se aplicó una encuesta a 88 estudiantes con la finalidad de saber si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced.

1. En el objetivo general se evidenció que sí existe significancia estadística entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año, obteniendo un valor $p= 0,008$. Los resultados concuerdan con la investigación de Baloch S, Panezai S, Murtaza G.⁴ (2021), quien dice que si hubo relación entre el conocimiento la actitud y prácticas de salud oral con una significancia estadística. Asimismo, el estudio ejecutado por Quiñones G.⁷ (2021), obtuvo que si existe relación significativa entre estas dos variables. Otra investigación realizada por Baca F.¹² (2022), no existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal. El autor López D.¹⁰ (2021), obtuvo que no existe relación entre nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal. La autora Yance L.⁸ (2021), obtuvo que no existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal. Los resultados encontrados en nuestra investigación son coincidentes con dos de los antecedentes descritos, esto se debe porque el niño al tener una conducta adecuada debe de tener un buen conocimiento, es por ello que los diferentes autores indican que los conocimientos sobre salud bucal son primordiales para el padecimiento de enfermedades bucodentales, porque al tener un buen conocimiento llegan a tener una buena salud bucal, llegan a tener una buena higiene, una buena técnica del cepillado, un buen uso de enjuague bucal de hilo dental y así evitar cualquier enfermedad bucal.
2. En el primer objetivo específico se observó que el 61,3% (54) de estudiantes presentaron nivel de conocimiento regular. Por su parte los autores Atachao K, Esponiza L.¹¹ (2019), en su estudio obtuvieron un nivel medio de conocimiento sobre salud oral con un 45.33%. Por otro lado, la autora Martínez K.¹³ (2020), obtuvo un nivel regular de conocimientos sobre salud oral con un 59.5%. El autor Verastegui A.⁹ (2021) también obtuvo nivel regular con un 76,34%. El autor López D.¹⁰ (2021), también obtuvo nivel de conocimiento regular con un 83,1%. Además, el autor Quiñonez G.⁷ (2021), encontró un nivel regular con un 75.0%. El autor Baca F.¹² (2022), encontró un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal con un

64.1%, estos datos coinciden con nuestro estudio. Por otro lado, la autora Rojas J.⁵ (2020), obtuvo un nivel bueno con un 79.39%, dato que no coincide con nuestro estudio. Los resultados encontrados en nuestra investigación coinciden en su mayoría, el nivel de conocimiento llega a variar dependiendo también a cada población de estudio en el que se hizo la investigación, esto depende muchas veces a la educación que recibe cada persona. La salud bucal mayormente depende del cuidado que tenga cada persona y el conocimiento sobre hábitos de higiene, técnicas del cepillado, entre otras, es por ello que las personas desde una temprana edad deben de ser inculcada por los padres y profesores, enseñarles sobre el porqué se debe tener una buena salud bucal, ya que al no tener un conocimiento sobre el tema las personas llegan a presentar enfermedades bucodentales que pueden ser ya muy graves que hasta pueden perder el diente

3. Los resultados permitieron determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad, obteniendo un mayor porcentaje de 27,3 % (24) en la edad de 15 años con un nivel regular. Por su parte la autora Yance L.⁸ (2021), obtuvo un mayor porcentaje de 48.3% (43) en la edad de 26 a 30 años con un nivel regular. Así mismo, el autor Baca F.¹² (2022), obtuvo un mayor porcentaje de 15.3 % (14) en la edad de 14 años con un nivel de conocimiento regular. Además, el autor Quiñonez G.⁷ (2021), obtuvo un mayor porcentaje de 78.0 % (32) en la edad de 14 a 15 años con un nivel de conocimiento regular. El autor Verastegui A.⁹ (2021) obtuvo un mayor porcentaje de 18.81 % (35) en la edad de 16 años con un nivel de conocimiento regular. El autor López D.¹⁰ (2021), obtuvo un mayor porcentaje de 38.8 % (38) en la edad de 14 años con un nivel de conocimiento regular. Distintos autores comentan que en dichos países que están en desarrollo suelen ser quienes padecen de un nivel regular, debido a la educación sobre la salud oral que reciben tanto los niños y los padres, si no hay un buen conocimiento sobre salud bucal tampoco hay una buena conducta sobre ello, es por ellos que los padres desde muy chiquitos deben de inculcarle a sus hijos sobre el cuidado de la salud bucal que es muy importante, y los padres también deben de cuidar su salud bucal ya que los hijos copian lo mismo que los padres.

4. Los resultados permitieron determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género, obteniendo un mayor porcentaje de 35,2 % (31) en el género femenino con un nivel regular. Datos similares se encontró en el estudio de Yance L.⁸ (2021), quien obtuvo como resultado que el 78.7% (70) son del género femenino con un nivel regular. Otro autor es Baca F.¹² (2022), obtuvo como resultado que el 34,7 % (32) son del género femenino con un nivel regular. Además, el autor Quiñonez G.⁷ (2021), obtuvo como resultado que el 80.5 % (33) son del género masculino con un nivel regular. El autor Verastegui A.⁹ (2021) obtuvo como resultado que el 44,62 % (83) son del género femenino con un nivel regular. El autor López D.¹⁰ (2021), obtuvo como resultado que el 53.1 % (52) son del género masculino con un nivel regular. Distintos autores concuerdan que el nivel de conocimiento y conducta están influenciadas directamente con la educación que reciben en los distintos países, además de la educación que reciben por parte de sus padres, es por ello que si el padres les inculcan a los niños a tener una buen hábito de higiene bucal, les enseñan también sobre como deben de manejar su cuidado bucal, es por ello que el niño tendrá una buna conducta sobre ello.

5. Los resultados permitieron determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria, obteniendo que el 83,0% de estudiantes presentaron una conducta regular. Datos similares se encontró en el estudio de la autora Baca F.¹² (2022), encontró mayor frecuencia en conductas regulares hacia la salud oral con un 76,1%. Por otro lado, Yance L.⁸ (2021), encontró mayor porcentaje en conductas regulares con un 70,0%. El autor López D.¹⁰ (2021), también encontró mayor porcentaje en conductas regulares con un 82.2%. Por su parte, Quiñones G.⁷ (2021) obtuvo en su estudio un nivel de conducta regular con un 64.3%. Como se comprueba las conductas que tienen cada autor coinciden. Actualmente, los estudiantes alcanzan un 90% de prevalencia de caries dental, siendo la prevención un medio para combatirla, es por ello que el alumno debe de tener un buen conocimiento sobre salud bucal para tener una buena conducta, ya que el conocimiento y la conducta sobre salud bucal van de la mano porque si el alumno tiene un conocimiento bueno también tendrá una actitud buena y así implementará

un buen hábito de higiene oral, además también los padres deben de cuidar su salud bucal ya que los hijos copian lo mismo que los padres..

6. Los resultados permitieron determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad, obteniendo un mayor porcentaje de 29,6 % (26) en la edad de 14 años con una conducta regular. Por su parte la autora Yance L.⁸ (2021), obtuvo un mayor porcentaje de 48.6% (51) en la edad de 26 a 30 años con una conducta regular. Así mismo, el autor Baca F.¹² (2022), obtuvo un mayor porcentaje de 18.4 % (17) en la edad de 12 años con una conducta regular. El autor López D.¹⁰ (2021), obtuvo un mayor porcentaje de 41.2 % (40) en la edad de 14 años con una conducta regular. La edad no necesariamente es un determinante para establecer una conductas sobre salud bucal. Muchas veces depende de la educación que recibe cada estudiante, si no hay un buen conocimiento sobre salud bucal tampoco hay una buena conducta sobre ello, es por ellos que los padres desde muy chiquitos deben de inculcarle a sus hijos sobre el cuidado de la salud bucal que es muy importante

7. Los resultados permitieron determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género, obteniendo un mayor porcentaje de 45,5% (40) en el género femenino con una conducta regular. Por su parte la autora Yance L.⁸ (2021), quien obtuvo como resultado que el 74.3% (78) son del género femenino con una conducta regular. Otro autor es Baca F.¹² (2022), obtuvo como resultado que el 45,6 % (42) son del género femenino con una conducta regular. Además, el autor Quiñonez G.⁷ (2021), obtuvo como resultado que el 65,9 % (27) son del género masculino con una conducta regular. El autor López D.¹⁰ (2021), obtuvo como resultado que el 53.6 % (52) son del género masculino con una conducta regular. Esto se puede deber a que las mujeres ponen más énfasis a su cuidado de su salud bucal, debido a que están en una edad de que la apariencia les importa mas, además porque recibieron una mejor enseñanza por parte de sus padres, es por ello que en las investigaciones que hemos encontrado el mayor porcentaje fue en el género femenino.

VI. CONCLUSIONES

La investigación se desarrolló dentro del marco de los objetivos propuestos conformemente, la investigación concluye:

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022. Los resultados podrían atribuirse a que el conocimiento es producto de la experiencia de la persona, es por ellos que se asocian ya que, si una persona tiene mayor conocimiento sobre el tema entonces tendrá una mejor conducta sobre su salud bucal
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced es regular. Estos resultados que presentaron los estudiantes se pueden deber a que no hay mucha enseñanza sobre el tema en la I.E correspondiente.
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad fue mayor en la edad 15 años con un nivel regular. Estos resultados se pueden deber a que en cierta edad ponen un poco más de énfasis sobre los conocimientos de su salud bucal, muchas veces no todas las personas de ciertas edades tienen dichos conocimientos es por ello que se relaciona con la edad
4. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género fue mayor en el género femenino con un nivel regular. Estos resultados se pueden deber a que no siempre una persona pueda tener todo el conocimiento necesario acerca de un tema en específico, es por ello que se relaciona con el género ya que puede una persona ser de género femenino o masculino y puede saber uno más que otro.
5. Las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced es regular. Estos resultados se pueden dar debido a que en casa hay enseñanzas sobre el cuidado de su salud bucal, es por ellos que

sus conductas no son tan malos, sino que saben un poco sobre ello.

6. Las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad fue mayor en la edad de 14 años con una conducta regular. Estos resultados se pueden deber a que en cierta edad uno quiere aprender e indaga un poco más sobre el tema en específico, es por ellos que encontramos una conducta regular sobre su salud bucal.
7. Las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género fue mayor en el género femenino con una conducta regular. Estos resultados se pueden deber a que los del género femenino son más cuidadoso con su salud bucal, es por ellos que presentaron una conducta regular.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director encargado de la institución educativa a realizar charlas sobre odontología referente al cuidado de la salud oral, a su vez educando y brindando conocimiento sobre técnicas de cepillado para mejorar su salud bucal, el cómo usar el hilo dental, así los adolescentes obtendrán una mejor experiencia en lo referente a su salud bucal.
2. Este proyecto de investigación servirá para nuevos investigadores que quieran hacer dicho tema ya podrán usar como antecedentes para sus investigaciones ya que además podrán comparar sus resultados.
3. Se recomienda realizar estudios similares en colegios públicos y privados en distintos grupos etarios para conocer el nivel de conocimiento y conducta que presentan los estudiantes, con la finalidad de ampliar esta línea de investigación

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Rev. Scientiarvm [Internet]. 2017 [Citado el 8 de febrero de 2022]; 3(2). Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
2. OMS. Salud bucodental. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. MINSA. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal de la Dirección General de Salud de las Personas. [Internet]. Resolución. 2007. [Citado el 8 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13
4. Baloch S, Panezai S, Murtaza G. Conocimiento, Actitud y Práctica de Salud Oral entre Estudiantes Escolares en Baluchistán, Pakistán. Scientific & Academic Publishing. [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de septiembre del 2022]; 11(3). Disponible en: <http://article.sapub.org/10.5923.j.phr.20211103.03.html#Ref>
5. Rojas J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional del Caaguazú en el año 2019. [Tesis para optar título de cirujano dentista] Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazú; 2020. Disponible en: <https://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/ROJAS-GAUTO-JOHANNA-MICHELLE.pdf>
6. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. CCM ISSN [Internet]. 2019 [Consultado 11 febrero 2022]; 23(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443
7. Quiñones G. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Arequipa:

Universidad Católica de Santa María; 2021. [Citado el 29 de julio de 2021]. Disponible en:

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10584/64.3008.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Yance L. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el centro de salud los licenciados, Ayacucho 2021. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. [Citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9816/Lizarbe%20Yance%20George.pdf?sequence=1>
9. Verástegui A. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Particular “San Andrés”, Cajamarca 2020. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7191/1/REP_ESTO_ANITA.VER%3%81STEGUI_NIVEL.CONOCIMIENTO.CUIDADOS.SALUD.BUCAL.INSTITUCI%3%93N.EDUCATIVA.PARTICULAR.SAN.ANDR%3%89S.CAJAMARCA.2020.pdf
10. López D. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la IE N° 38977 Villa San Cristóbal Distrito de Jesús Nazareno Ayacucho 2019. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2021. [Citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5293/1/Tesis_Salud_Bucal_Escolares.pdf
11. Atachao K, Espinoza L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, Distrito el Agustino, 2019. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/267/TITULO%20267-ATACHAO-ESPINOZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

12. Baca F. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. [Citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26845/CONDUCTAS_CONOCIMIENTO_BACA_%20LATOCHES_%20FLAVIO_%20ISAAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Martínez K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado “A” de educación secundaria del Colegio Santa María Reina, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2016. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16081/CONOCIMIENTO_DESARROLLO_DENTAL_MARTINEZ_PAREDES_KATHIA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Manrique H. Saber y conocimiento: una aproximación plural. Act. Colom. Psicol. [Internet]. 2008. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 11(2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552008000200009
15. Huertas W, Gomez J. Teología educativa. Tercera edición. [Libro]. Lima Perú. 2002 [Citado el 8 de febrero de 2022].
16. Rosser A, Suriá R, Perez M. Problemas de conducta infantil y competencia parentales en madres en contextos de violencia de género. Gac. Sanit. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 32(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/ga/2018.v32n1/35-40/es/>
17. Morata J, Morata L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación?

Rev. Pediatr Aten Primaria. [Internet]. 2019. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 21(84). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003

18. Aguilar F, Duarte G, Rejón M, Serrano R, Pinzón A. Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociado. Acta pediatri. [Internet]. 2014. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 35(4). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000400002
19. Bascones F. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Avances en Periodoncia. [Internet]. 2005. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 17(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852005000300004
20. Sarduy L, Gonales M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Medicentro Electrónica. [Internet]. 2016. [Citado el 8 febrero de 2022]; 20(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000300002
21. Centelles P, Gonzales R, Blanco A, Centelles A, Seoane J, Romero A. Hábitos de higiene oral. Resultados de un estudio poblacional. An. Sist. Navar. [Internet]. 2020. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 43(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v43n2/1137-6627-asisna-43-02-217.pdf>
22. Muñoz W, Mattos M. Técnica educativa para mejorar los conocimientos de salud oral de madres y reducir el índice de higiene oral de prescolares. Int, Odontostomat. [Internet]. 2015. [Citado el 8 de febrero de 2022]; 9(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000200021
23. Bosch A. Higiene bucodental. Productos utilizados y recomendaciones básicas [Internet]. 2013 [consultado 8 de febrero de 2022]; 26(10) Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-bucodental-productos-utilizados-recomendaciones-13112891>

24. Marroquí R. Metodología de la Investigación. [Internet]. Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle. Perú. 2012. [Citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf
25. Coelho F. Significado de Metodología de la investigación [Internet]. Significados. 2019 [citado 10 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/metodologia-de-la-investigacion/>
26. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. [Internet]. Int. J. Morphol. Chile. 2014. [Citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>
27. Calderón J, Alzamora L. Diseños de investigación para tesis de posgrado. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social [Internet]. 2018. [Citado el 23 de abril de 2022]. Disponible en: <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/download/660/581/>
28. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev. Med. Clínica las Condes. [Internet]. 2019. [Citado el 10 de febrero de 2022]. 30. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ª ed. México: Mc. Graw-Hill Interamericana; 2014. [Citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
30. Rodríguez A. Edad, Salud y Sociedad. Horiz. Sanitario. [Internet]. 2018. [Citado el 10 de febrero de 2022]; 17(2). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E 	<p>Ha. Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.</p> <p>Ho. No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E. Inmaculada de la Merced, año 2022.</p>	<p>Variabes</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Conducta sobre salud bucal.</p> <p>Covariables</p> <p>Género</p> <p>Edad</p>	<p>Tipo de Inv. Cuantitativa, observacional, prospectiva, analítica y transversal.</p> <p>Nivel de Inv. Relacional.</p> <p>Diseño de Inv. No experimental - correlacional</p> <p>Población y muestra: Estuvo conformada por una población de 113 estudiantes y una muestra de 88 estudiantes.</p>

	<p>Inmaculada de la Merced, según edad.</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.</p> <p>4. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.</p> <p>5. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según edad.</p> <p>6. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, según género.</p>			<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>
--	--	--	--	---



Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022.

AUTOR: Rodriguez Mendez Henry Harold

INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los conocimientos y conductas sobre salud bucal que usted posee. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su colaboración.

INTRUCCIONES: Lea detenidamente las preguntas que a continuación se le presenta y marque con una X la respuesta que considere correcta.

DATOS GENERALES

1. Edad: _____ 2. Género: M () F ()

I. CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL

1. ¿Cuáles son los elementos que favorecen a tener una buena higiene bucal?

- a. Tomar agua en las mañanas, pasta dental, cepillo dental.
- b. Comer alimentos no cariogénicos, usar pasta dental, enjuague bucal.
- c. Enjuague bucal con manzanilla, pasta dental, hilo dental.

d. Hilo dental, pasta dental, cepillo dental.

2. ¿ Cada que tiempo debes acudir al consultorio dental?

a. Cada cuatro meses

b. Cada seis meses

c. Cada año

d. Siempre que tenga una emergencia

3. Cuáles son los motivos principales por el cual debes ir al dentista:

a. Cuando tienen algún dolor en los dientes

b. Cuando erupciona su primer diente

c. Para revisión dental

d. Todas las anteriores

4. ¿Cuántas veces al día debes ce cepillarte los dientes?

a. Solo en las mañanas y noches

b. Después de cada comida habitual

c. Cada vez que consuma algún alimento

d. Solo en la tarde

5. ¿El hilo dental, se usa?

a. Antes y después de ingerir alimentos

b. Por las tardes

c. Después de cepillarse los dientes

d. Antes de irse a dormir

6. ¿La placa bacteriana; es?

a. Manchas negras o marrones en la lengua

b. Manchas negras o marrones en los dientes

c. Sarro blanquecino en superficies dentales donde habitan microorganismos.

d. Presencia del dolor fuerte en los dientes

7. ¿La caries de biberón, es?

a. Caries causada por el biberón

b. Caries que afecta los dientes del bebe

c. Caries que presentan por usar chupón

d. Caries por comer verdura y frutas

8. ¿La gingivitis es?

b. El dolor e infección del diente

c. Infección del labio

d. La inflamación de la lengua

e. La inflamación de encías

9. ¿La enfermedad que afecta al diente, encía y hueso alveolar, se conoce cómo?

a. Caries dental

b. Enfermedad Periodontal

c. Infección e inflamación dental

d. Enfermedad de los dientes

10. ¿Los cálculos en los dientes también son conocidos como?

a. Restos de alimentos en los dientes

b. Sarro endurecido entre los dientes y la encía

c. Manchas amarillas en los dientes

d. No existe el calculo dental

- **Fuente:** Guevara J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E.P.C. “Jesús de Nazareth” del distrito de Victor Larco, La Libertad, 2015. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1596/NIVEL_CO_NOCIMIENTO_GUEVARA_SILVA_JULIO_ESTEBAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

II. CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL

		SI	NO
P1	Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista		
P2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes		
P3	Me preocupa el color de mis dientes		
P4	Me ha dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes		
P5	Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños		
P6	Estás de acuerdo con esta frase "No se puede evitar usar prótesis al ser anciano"		
P7	Estoy preocupado por el color de mis encías		
P8	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario		
P9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado		
P10	Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien		
P11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes		
P12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme		
P13	Me preocupo por tener mal aliento		
P14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes		
P15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista		

P16	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo		
P17	Uso cepillo con cerdas duras		
P18	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente		
P19	Siento que a veces me toma mucho tiempo lavarme los dientes		
P20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien		

TOTAL:

Fuente: Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

The screenshot displays the Microsoft Excel interface with the following components:

- Menu Bar:** Archivo, Inicio, Insertar, Disposición de página, Fórmulas, Datos, Revisar, Vista, Ayuda, PDFelement, ¿Qué desea hacer?
- Ribbon - Fuente:** Calibri, 11, A, A, Pegar, N, K, S, Fuente, Alineación.
- Ribbon - Alineación:** Ajustar texto, Combinar y centrar.
- Ribbon - Número:** General, Formato condicional, Dar formato como tabla, Estilos de celda.
- Ribbon - Estilos:** Insertar, Eliminar, Formato.
- Ribbon - Celdas:** Ordenar y filtrar, Buscar y seleccionar.
- Edición:** Ordenar y filtrar, Buscar y seleccionar.
- Formula Bar:** AG99, Bajo
- Main Table:**

EDAD	GENERO	CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL										CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL									
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	1	1	2	4	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	1	4	1	2	3	2	4	1	4	1	1	2	1	2	2	1	1	1
3	1	2	4	3	2	2	3	3	2	4	3	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1
4	3	1	1	2	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
5	1	1	1	2	4	3	3	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
6	1	1	2	3	4	1	3	3	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
7	1	1	2	2	4	2	3	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
8	2	1	2	2	4	2	1	1	4	4	4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
9	2	2	2	3	4	4	3	2	2	4	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
10	2	2	2	1	4	2	3	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
11	3	2	1	1	2	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
12	1	1	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1
13	1	2	1	1	4	2	3	3	2	4	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
14	3	2	1	1	4	1	3	3	2	4	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2
15	3	1	1	1	4	1	3	3	2	4	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2
16	3	1	1	1	4	1	2	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
17	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
18	1	1	2	2	4	2	3	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
19	2	1	2	2	4	2	1	1	4	4	4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
20	2	2	2	3	4	4	3	2	2	4	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
21	2	2	2	1	4	2	3	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
22	3	2	1	1	2	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
23	1	1	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1
24	1	2	1	1	4	2	3	3	2	4	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
25	3	2	1	1	4	1	3	3	2	4	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2
26	3	1	1	1	4	1	2	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
27	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
28	1	1	2	2	3	2	2	4	4	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
29	2	2	2	4	4	3	1	3	4	4	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
- Footer:** Listo, Accesibilidad: es necesario investigar, 75%

VALIDACIÓN

Variable 1. Nivel de conocimiento

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL EN LOS ALUMNOS DEL 5° DE SECUNDARIA DEL IEP "JESÚS DE NAZARETH", TRUJILLO, LA LIBERTAD 2015.

NOMBRES Y APELLIDOS	JUCIO DE EXPERTOS														FIRMA Y SELLO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
Imer Cordova Salinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	X	 COP 7726	Reformular las preguntas.
Silvia Pared Montacero	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	 C.O. M. Silvia Pared Montacero	Reformular las preguntas.
CÉSAR VÁSQUEZ PROSEGIN	X	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	 C.O. César Vásquez Prosegin	Reformular las preguntas y respuestas para que sean más sencillas y comprensibles.
MARCO IVOLA ENCERRADO	/	/	/	/	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	 CIRUJANO DENTISTA COP-19828	Reformular preguntas.
Laura Herrera Flores	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X	✓	✓	X	✓	✓	X	 C.O. Laura Herrera Flores	Reformular esta pregunta y otras.
PASCALA SANCHEZ CARRERA	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 COP-19828	Mejorar los apuntes de respuestas y preguntas relacionadas y hacerlos más claros.
David Jacinto Rosillo	✓	/	X	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	 COP-19828	Reformular preguntas II, III.
Juan Alcantara Moreyra	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	 CIRUJANO DENTISTA C.O.M. 19801	Reformular preguntas b y c.
Tammy Honorés Solano	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	 CIRUJANO DENTISTA C.O.M. 19801	Reformular preguntas relacionadas.
José Fulvio Pardo Calderín	/	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	 C.O. José Fulvio Pardo Calderín	Reformular preguntas relacionadas.

Fuente: Guevara J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E.P.C. "Jesús de Nazareth" del distrito de Victor Larco, La Libertad, 2015. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1596/NIVEL_CONOCIMIENTO_GUEVARA_SILVA_JULIO_ESTEBAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Variable 2. Conducta sobre salud bucal.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	¿Cuáles son los elementos de higiene bucal?	✓		✓		✓		
2	¿Para qué sirve el hilo dental?	✓		✓		✓		
3	¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?	✓		✓		✓		
4	¿Qué tipo de cerdas deben tener los cepillos?	✓		✓		✓		
5	¿Cuándo cree Ud. que debemos cepillarnos los dientes?	✓		✓		✓		
6	¿Cuántas veces al día debe cepillarse?	✓		✓		✓		
7	¿Cada cuánto tiempo cambie su cepillo dental?	✓		✓		✓		
8	¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2								
9	¿Qué es la caries dental?	✓	No	✓	No	✓	No	
10	¿Qué es la placa bacteriana?	✓		✓		✓		
11	¿Qué es la gingivitis?	✓		✓		✓		
12	¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3								
13	¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?	✓		✓		✓		
14	¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?	✓		✓		✓		
15	La manera ideal de cepillarse los dientes es:	✓		✓		✓		
16	La técnica de rotación pertenece a la técnica	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Julia Bernal Pacheco DNI: 06155336

Especialidad del validador: Maestro en economía y desarrollo industrial

22 de 03 del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dio suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista	/	/	/	/	/	/	
2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes	/	/	/	/	/	/	
3	Me preocupa el color de mis dientes	/	/	/	/	/	/	
4	Me he dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes	/	/	/	/	/	/	
5	Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños	/	/	/	/	/	/	
6	Estás de acuerdo con esta frase "No se puede evitar usar prótesis al ser anciano"	/	/	/	/	/	/	
7	Estoy preocupado por el color de mis encías	/	/	/	/	/	/	
8	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 2		SI	No	SI	No	SI	No	
9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado	/	/	/	/	/	/	
10	Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarme bien	/	/	/	/	/	/	
11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes	/	/	/	/	/	/	
12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme	/	/	/	/	/	/	
13	Me preocupa por tener mal aliento	/	/	/	/	/	/	
14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 3		SI	No	SI	No	SI	No	
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista	/	/	/	/	/	/	
16	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo	/	/	/	/	/	/	
17	Uso cepillo con cerdas duras	/	/	/	/	/	/	
18	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	/	/	/	/	/	/	
19	Siento que a veces me tomo mucho tiempo para lavarme los dientes	/	/	/	/	/	/	
20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. Dr. Eufania JARA AGUIRRE DNI: 25451905

Especialidad del validador: GERONTOLOGIA EDUCACIONAL

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados...

20 de 03 del 2018

Dr. Eufania Jara Aguirre
 Experta Informante
 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista	/	/	/	/	/	/	
2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes	/	/	/	/	/	/	
3	Me preocupa el color de mis dientes	/	/	/	/	/	/	
4	Me he dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes	/	/	/	/	/	/	
5	Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños	/	/	/	/	/	/	
6	Estás de acuerdo con esta frase "No se puede evitar usar prótesis al ser anciano"	/	/	/	/	/	/	
7	Estoy preocupado por el color de mis encías	/	/	/	/	/	/	
8	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 2		SI	No	SI	No	SI	No	
9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado	/	/	/	/	/	/	
10	Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarme bien	/	/	/	/	/	/	
11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes	/	/	/	/	/	/	
12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme	/	/	/	/	/	/	
13	Me preocupa por tener mal aliento	/	/	/	/	/	/	
14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 3		SI	No	SI	No	SI	No	
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista	/	/	/	/	/	/	
16	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo	/	/	/	/	/	/	
17	Uso cepillo con cerdas duras	/	/	/	/	/	/	
18	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	/	/	/	/	/	/	
19	Siento que a veces me tomo mucho tiempo para lavarme los dientes	/	/	/	/	/	/	
20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. Verónica Ovares, Jorgina DNI: 1645482

Especialidad del validador: Metodología

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados...

20 de 03 del 2018

Verónica Ovares, Jorgina
 Experta Informante
 Firma del Experto Informante.

CONFIABILIDAD

Variable 1. Nivel de conocimiento

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Estadísticas totales por Ítem

	Escala Media si el ítem es borrado	Varianza de Escala si el ítem es borrado	Correlación Total del ítem corregido	Alfa de Cronbach si el ítem es borrado
VAR00001	6.8000	10.484	.235	.822
VAR00002	6.9500	8.787	.784	.773
VAR00003	6.7500	9.987	.440	.805
VAR00004	6.9000	9.253	.627	.788
VAR00005	6.8000	10.905	.095	.832
VAR00006	6.9500	9.103	.668	.784
VAR00007	6.9000	9.358	.589	.792
VAR00008	6.8000	10.905	.095	.832
VAR00009	7.0500	8.471	.905	.761
VAR00010	6.9000	9.358	.589	.792

El valor obtenido con el análisis es el siguiente:

$$\alpha = 0.816$$

Un instrumento es considerado confiable cuando el valor del alfa de Cronbach es mayor de 0.7; de lo anterior se deduce que el instrumento es muy confiable.

Fuente: Guevara J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E.P.C. “Jesús de Nazareth” del distrito de Victor Larco, La Libertad, 2015. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1596/NIVEL_CONOCIMIENTO_GUEVARA_SILVA_JULIO_ESTEBAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Variable 2. Conducta sobre salud bucal.

Confiabilidad del instrumento

El instrumento fue puesto a prueba en un análisis de confiabilidad de Kuder Richardson, los cuales se interpretan como “aceptable”.

Resultados del análisis de fiabilidad de las variables

Variable	KR-20	N de ítems
Conocimiento sobre salud bucal	0,858	16
Conducta hacia la salud bucal	0,855	20

Fuente: Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Contratación de hipótesis

CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS PARA DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación haremos uso de la

prueba de independencia Chicuadrado² χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022.

H_a: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022.

2. Nivel de significancia

$$\alpha=0.05$$

3. Determinación del valor crítico Chicuadrado

$$\text{valor } \chi^2_{\text{tab}} = \chi^2_{(r-1)(c-1); 1-\alpha} = \chi^2_{(2)(2); 0,95} = 9,49$$

r-1: Número de filas -1

c-1 : Número de columnas -1

4. Establecimiento de los criterios de decisión

Rechazar H_0 si $\chi^2 > \chi^2_{\text{tab}}$, o ($p < 0.05$)

No rechazar H_0 si $\chi^2 \leq \chi^2_{\text{tab}}$, o ($p > 0.05$)

5. Determinación del valor chicuadrado con el software SPSS versión 25

Pruebas de chi-cuadrado

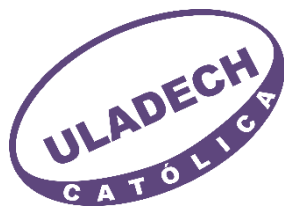
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,842 ^a	4	0,008
N de casos válidos	88		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,23.

6. Decisión: Comparación del Chicuadrado calculado con el valor tabular

$$\chi^2_{\text{Cal}} = 13,842 > \chi^2_{\text{tab}} = 9,49 \text{ Además , } P=0,008 < 0,05$$

Entonces, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por lo tanto, existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO Y 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. INMACULADA DE LA MERCED, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022** y es dirigido por **Rodriguez Mendez Henry Harold**, investigador(a) de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria de la I.E Inmaculada de la Merced, año 2022.** Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 913441102. Si desea, también podrá escribir al correo hm98856@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Sociales)

Mi nombre es Henry Harold Rodriguez Mendez y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes, es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 5 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3ero y 4to año de nivel secundaria; de la I.E Inmaculada de la Merced, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2022?	SI	NO

Fecha: _____