



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE
ORAL EN ALUMNOS DEL NIVEL NO
ESCOLARIZADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA “ROCEED NOBEL”– TRUJILLO 2021
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORA

**BONIFACIO URIOL, ROSITA MORELIA
ORCID: 0000-0003-1890-107X**

ASESOR

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ORCID 0000-0003-0723-3491**

TRUJILLO – PERÚ

2023

1. TÍTULO DE LA TESIS

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD
BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ALUMNOS DEL NIVEL
NO ESCOLARIZADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
“ROCEED NOBEL”– TRUJILLO 2021

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Bonifacio Uriol, Rosita Morelia

ORCID: 0000-0003-1890-107X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Trujillo, Perú

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-1890-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

JURADO

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverria, Marco Antonio

ORCID: 0000-0002-5873-132X

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. DE LA CRUZ BRAVO, JUVER JESÚS

PRESIDENTE

Mgtr. CHAFLOQUE CORONEL, CÉSAR AUGUSTO

MIEMBRO

Mgtr. LOYOLA ECHEVERRIA MARCO ANTONIO

MIEMBRO

Mgtr. HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ASESOR

4. DEDICATORIA

A Dios por darme una familia unida que supera cualquier obstáculo que se nos atraviesa en el camino. A mis padres por su gran ejemplo de superación, perseverancia, amor y por animarme a ser mejor cada día.

AGRADECIMIENTO

Con gratitud y acierto, les agradezco a todos los que de alguna forma me ayudaron en la realización de esta tesis y me dieron la fuerza y ánimos necesarios para llegar hasta el final.

5. RESUMEN

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”–Trujillo 2021. **Metodología:** De tipo cuantitativo, transversal, observacional y prospectivo; nivel relacional, y diseño no experimental; la muestra fue de 65 alumnos del nivel no escolarizado. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario virtual. **Resultados:** El 14% (9) alumnos tiene un bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal y sus hábitos de higiene oral son regulares; 22% (14) tienen un nivel medio y sus hábitos de higiene oral son buenos; 23% (15) tiene un alto nivel y sus hábitos son regulares. La prueba de χ^2 indica que existe relación entre ambas variables. Según sexo, 15% de la población de hombres tiene nivel medio de conocimiento sobre salud bucal; 23% de la población de mujeres tiene nivel medio de conocimiento sobre salud bucal. Según edad, 23% de los alumnos de entre 18 -23 años tiene un nivel medio de conocimiento sobre salud bucal; 14% de alumnos de entre 24 -29 años tienen nivel medio de conocimiento sobre salud bucal; 5% de los alumnos de entre 30 -35 años tiene nivel alto de conocimiento sobre salud bucal. **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

Palabras clave: Conocimiento, Hábitos, Higiene oral, Salud bucal

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in students of the non-school level of the Private Educational Institution "Roceed Nobel"-Trujillo 2021. **Methodology:** Quantitative, cross-sectional, observational and prospective; relational level, and non-experimental design; the sample was 65 students of the non-school level. The technique was the survey and the instrument a virtual questionnaire. **Results:** 14% (9) students have a low level of knowledge about oral health and their oral hygiene habits are regular; 22% (14) have a medium level and their oral hygiene habits are good; 23% (15) have a high level and their habits are regular. The chi 2 test indicates that there is a relationship between both variables. According to sex, 15% of the male population has a medium level of knowledge about oral health; 23% of the female population has a medium level of knowledge about oral health. By age, 23% of students between 18 and 23 years old have a medium level of knowledge about oral health; 14% of students between 24 -29 years old have a medium level of knowledge about oral health; 5% of students between 30 -35 years old have a high level of knowledge about oral health. **Conclusions:** There is a relationship between the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in students of the non-school level of the Private Educational Institution "Roceed Nobel" - Trujillo 2021.

Keywords: Habits, Knowledge, Oral health, Oral hygiene.

6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de Trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado.....	iv
4. Dedicatoria.....	v
5. Resumen	vii
6. Abstrac.....	viii
7. Contenido.....	ix
8. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	5
III. Hipótesis.....	20
IV. Metodología	21
4.1 Diseño de la investigación.....	21
4.2. Población y muestra.....	22
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
4.4 Técnica de recolección de datos.....	24
4.5 Plan de análisis	25
4.6 Matriz de consistencia.....	26
4.7 Principios éticos.....	27
V. Resultados.....	29
5.1. Resultados	29
5.2 Análisis de resultados.....	34
VI. Conclusiones	38
Aspectos complementarios	39
Referencias bibliográficas	40
ANEXOS.....	45

7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021.....28

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo 29

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad 30

Tabla 4. Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo 31

Tabla 5. Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad 32

I. Introducción

En la actualidad la población sigue presentando numerosos problemas bucodentales, entre los más comunes están la caries dental, gingivitis y periodontitis, entre otros. Esto puede estar relacionado con el desinterés, mala información, escasos recursos o por un acceso limitado en centros de salud que brindan conocimiento sobre el cuidado de salud bucal y hábitos de higiene oral.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades bucales perjudican a gran parte de la población, aproximadamente a 3500 millones de personas. La mayoría de niños a nivel mundial presentan enfermedad gingival y en los adultos es más común encontrar periodontopatías en su etapa inicial. En muchos países de ingresos bajos y medianos la incidencia de enfermedades bucales sigue incrementando. Afirman que las enfermedades bucodentales y entre otras enfermedades a nivel general pueden prevenirse mediante intervenciones de salud pública. Sin embargo, por la disposición desigual de los profesionales en salud bucal y por carencia de centros de salud idóneos en gran parte de los países involucran que la entrada a los servicios en salud bucal sea limitada; con frecuencia las piezas dentarias o no son tratadas o son extraídas.²

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) comunica que las enfermedades orales pueden ser prevenidas por medio de hábitos de higiene oral saludables entre ellos: el cepillado diario de los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental fluorada, uso del hilo dental y enjuague bucal fluorado todos los días, visitar al odontólogo regularmente, evitar el consumir bebidas carbonatadas, evitar el consumo de azúcares, evitar el consumo de tabaco y alcohol.³

La colaboración técnica de la OPS y la OMS ha apoyado a los países a reforzar sus servicios de salud bucal por medio de capacitaciones, implementos de alta calidad en prácticas para el cuidado bucal y de asociaciones. ²

Una investigación realizada en Cuba, evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de la Escuela Secundaria Básica Guido Fuentes, resultando un 40.4% de los estudiantes con un nivel de conocimiento regular y un 35.6% con nivel malo; por ello los investigadores recomendaron aplicar programas de tipo preventivo que orienten intervenciones a los grupos de personas que mayormente presentan conductas de higiene incorrectas para su salud bucal, como los centros estudiantiles y áreas donde residan pobladores en riesgo de salud bucodental. ³

Un estudio realizado en la ciudad de Lima en Perú, determinaron el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario según dimensión de enfermedades bucales del Centro Educativo Euler, obteniendo como resultados que el 45.33% de los alumnos presenta un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, seguido de un 21.33% con un nivel de conocimiento bajo y un 33.33% de los alumnos con un nivel de conocimiento alto; por lo que los investigadores recomiendan enseñar con respecto al nivel de conocimiento en salud bucal para mejorar los hábitos de higiene en la etapa escolar, ya que es fundamental para la salud mental y física de la población. ⁴

Diversos estudios aseguran que en el Perú existe un bajo nivel de conocimiento sobre salud oral, y como consecuencia presentan un mal manejo de prevención para las enfermedades bucales. Por ello se planteó la siguiente pregunta ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene

oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021? Para dar respuesta a esta pregunta se estableció como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021. Como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo y edad, determinar los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo y edad.

La presente investigación se justifica porque hay escasos estudios que relacionen en el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en los alumnos del distrito de La Esperanza, por lo que nos permitirá brindar mayor conocimiento a la sociedad y hacer comprender a las autoridades de las instituciones educativas del distrito, región y a nivel nacional la problemática en salud bucodental prevalente en nuestro entorno, con la finalidad de dar a conocer componentes que ayuden al progreso de la salud bucal.

La metodología de la investigación fue de tipo cuantitativo, transversal, observacional y prospectivo; nivel relacional, y diseño no experimental; la muestra fue de 65 alumnos del nivel no escolarizado. El método que se utilizó fue la técnica la encuesta a través de un cuestionario virtual validado⁵.

Los resultados indicaron que, el 14% (9) de alumnos tiene un bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal y sus hábitos de higiene oral son regulares; el 22% (14) de alumnos tiene un medio nivel de conocimiento y sus hábitos de higiene

oral son buenos; el 23% (15) de alumnos tiene un alto nivel y sus hábitos son regulares. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

El presente trabajo consta de 6 capítulos, la introducción, , también cuenta con la revisión de literatura, se planteó una hipótesis, metodología, resultados y conclusiones que se obtuvieron luego de ejecutar el estudio.

II. Revisión de literatura

2.1. Antecedentes

Internacionales

Tadin A, Guberina R, Domazet J, Gavic L⁶ (Croacia - 2022) “Prácticas de higiene bucal y conocimientos sobre salud bucal entre estudiantes en Split, Croacia”. **Objetivo:** Examinar el conocimiento de la salud bucal, así como evaluar los hábitos de higiene bucal entre los estudiantes sanitarios y no sanitarios. **Metodología:** Tipo Cuantitativo, transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 1088 alumnos. Se realizó mediante una encuesta. **Resultados:** Los estudiantes no difirieron significativamente en el conocimiento de salud bucal por sexo pero sí por edad, carrera y año de estudio. Los estudiantes cuyos familiares trabajan en el campo de la odontología también mostraron mejores conocimientos sobre salud bucal. **Conclusión:** Los resultados mostraron un buen conocimiento de salud bucal entre los estudiantes universitarios evaluados.

Zheng S, et al⁷ (China- 2021) “Relación entre el conocimiento relacionado con la salud bucal, las actitudes, la práctica, la salud bucal autoevaluada y la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre los estudiantes universitarios chinos”. **Objetivo:** Evaluar las asociaciones entre el conocimiento, las actitudes y la práctica relacionados con la salud bucal (KAP), la salud bucal autoevaluada y la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre los estudiantes universitarios chinos. **Metodología:** Cuantitativo, de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 200 alumnos. Se

realizó mediante un cuestionario. **Resultados:** Entre el total de estudiantes, los conocimientos y actitudes relacionados con la salud bucal fueron satisfactorios, mientras que la práctica de la salud bucal no fue optimista. El modelo final mostró una adecuación satisfactoria a los datos. **Conclusión:** El conocimiento sobre salud bucal se asoció con las actitudes de forma directa.

Farsi NJ et al⁸ (Arabia Saudita - 2020) “Conocimientos, actitudes y comportamientos en salud bucal entre estudiantes universitarios en Jeddah, Arabia Saudita”. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de salud bucal entre una muestra de estudiantes de último año de la Universidad King Abdulaziz (KAU), y evaluar las diferencias entre estos factores entre géneros. **Metodología:** Tipo transversal se incluyeron un total de 1177 estudiantes universitarios de último año de la KAU. La información sobre el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de salud oral se recopiló con un cuestionario autoadministrado validado. **Resultados:** En general, la puntuación media de conocimientos sobre salud bucal de las mujeres ($8,1 \pm 1,8$) fue significativamente mayor que la de los hombres ($7,2 \pm 2,1$) de 13. En relación con los hombres, las mujeres informaron una mayor frecuencia de limpieza dental y de uso de un cepillo de dientes con técnica adecuada ($p < 0,001$). Las mujeres también tenían más probabilidades de haber visitado alguna vez a un dentista que los hombres (95% y 86%), respectivamente. Los estudiantes mayores de 22 años y las mujeres tenían más probabilidades de tener puntajes más altos en conocimientos de salud bucal que sus contrapartes. **Conclusión:** El

conocimiento de salud bucal fue relativamente bajo entre los estudiantes universitarios, pero las mujeres mostraron mejores comportamientos y conocimientos de salud bucal que los hombres.

Santa Cruz N, Pérez C, Rivera N, Achucarro S⁹ (Paraguay - 2019) “Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción” **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. **Metodología:** Tipo observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico en el que se incluyeron a todos los estudiantes de posgrado entre mayo y junio de 2018. La muestra estuvo constituida por 166 estudiantes. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario sobre salud bucodental autoadministrado y de carácter anónimo. **Resultados:** El 57,83% y el 55,42% de los estudiantes presentaron conocimientos y prácticas de salud bucodental de nivel regular, respectivamente. Se encontró asociación entre nivel de conocimiento y de práctica y entre el nivel de conocimiento y la edad. **Conclusión:** Los niveles de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental en los estudiantes de posgrado fueron deficientes por lo que se propone la implementación de estrategias educativas de concienciación en el área.

Pérez E³ (Cuba- 2019) “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”, 2015”.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. **Metodología:** Tipo observacional, descriptivo, de corte transversal. Se seleccionó una muestra aleatoria de 146 individuos mediante un muestreo por conglomerado bietápico estratificado. Se utilizó un test como instrumento de trabajo, registrándose la información a través del interrogatorio. **Resultados:** El nivel de conocimientos regular (40.4%) sobre salud bucal resultó predominantemente y malo, para un 35.6%. del total de estudiantes, los de 9no.grado obtuvieron el porcentaje más elevado en la categoría de malo, con un 21.9% y en cuanto al sexo, el femenino se destaca por el porcentaje más elevado en la categoría de bueno, con un 15.7% y el masculino en la categoría de malo con un 21.9%. **Conclusión:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes” fue evaluado predominantemente de regular y malo.

Nacionales

Atachao K, Espinoza L⁴ (Lima-2019) “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo Euler, Distrito El Agustino, 2019”. **Objetivo:** Determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal. **Metodología:** Tiene un enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 75 alumnos de dicha institución educativa y se utilizó como instrumento el cuestionario estructurado. **Resultados:** 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.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo Euler, Distrito El Agustino, 2019 fue medio o regular.

Solorzano K¹ (Puno-2018) “Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno Mayo-Setiembre 2017” **Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, mayo-setiembre 2017. **Metodología:** Tipo observacional, transversal, para lograr el propósito anteriormente mencionado, se evaluó una muestra 164 militares con edades comprendidas entre 18 a 25 años posterior a ello se realizó una evaluación clínica de la cavidad bucal de cada individuo, empleando el IHOS (Índice de Higiene Oral Simplificado). **Resultados:** El 40.24% de los sujetos en estudio, tiene un nivel de conocimiento Malo, el 35.37% presenta un nivel de conocimiento Regular y finalmente el 24.39% presenta un nivel de conocimiento Bueno. Por otro lado, con respecto a la higiene oral, podemos observar que, el 36.59% muestra una higiene oral Mala, mientras que el 40.24% presenta una higiene oral Regular y el 23.17% de la población en estudio, presenta una higiene oral Buena. **Conclusión:** Sí existe relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, Mayo-Setiembre 2017.

Quispe V ¹⁰ (Puno-2017) “Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal de tropa (SMV) Ejército del Perú del Fuerte Manco Cápac - Puno 2016”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral del Personal de Tropa del Ejército del Perú. **Metodología:** Fue de tipo descriptivo, correlativo, retrospectivo y de corte transversal. Con una muestra de 210 jóvenes del Servicio militar Voluntario del fuerte Manco Cápac. Se utilizó una encuesta para recolectar los datos. **Resultados:** Los individuos encuestados presentan 54.76% una calificación de “Malo”, “Regular” 45.24% y 0.00% una calificación de “Bueno”; en cuanto a los hábitos de higiene oral se encontró que 58% de los encuestados presentan inadecuados hábitos higiénicos y 42% tienen adecuados hábitos de higiene oral. **Conclusión:** Los jóvenes militares en un total de 40.95% no presentan un buen nivel de conocimientos acerca de salud bucal y tampoco poseen adecuados hábitos de higiene oral.

Sierra P ¹¹ (Huancayo-2017) “Nivel de conocimiento de salud bucal asociado a placa bacteriana en pacientes de 18 a 30 años del puesto de salud Huancaní Jauja 2017”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal asociado a placa bacteriana en pacientes de 18 a 30 años del Puesto De Salud Huancaní Jauja 2017. **Metodología:** Tipo descriptivo, transversal, correlacional, no experimental, que incluyó una muestra de 191 individuos obtenido de 191 individuos obtenido de la población de 850 pacientes atendidos en el Puesto De Salud Huancaní. La recolección de datos

se hizo mediante una encuesta. **Resultados:** El 49% tenían entre 23 a 28 años, 56% eran del sexo femenino, 82.2% con ingresos bajos, 50.8% con 1 hijo, 85.3% con un nivel de conocimiento de salud bucal malo, 42.9% con un índice de placa bacteriana malo. **Conclusión:** Los pacientes del Puesto de salud de Huancaní Jauja, tienen un nivel de conocimiento bajo e índice de placa bacteriana malo no encontrándose asociación entre las variables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es una acción con intención de aprender las cualidades y detalles de un objeto, principalmente al sujeto, es decir al que sabe, pero también a la cosa que es su objeto. Su desarrollo ha avanzado de acuerdo con la evolución del pensar humano.¹²

La epistemología es la ciencia del conocimiento y es elemento esencial de la investigación científica, que comienza con la consideración de una hipótesis, luego se trata con modelos matemáticos validados y finalmente establece conclusiones repetibles y válidas.¹²

2.2.1.1 Métodos para medir el conocimiento:

Para la medición del conocimiento se debe contar con una herramienta para medir. Este es un recurso que permite registrar datos o información sobre variables que se tienen pensadas. Kyte y Bostwick refieren que el objetivo de la medición es instaurar una correspondencia entre el “mundo real” y “el mundo conceptual”.¹³

2.2.1.2 Cuestionario:

Los cuestionarios son las herramientas de medición más utilizadas para la recogida de datos en la sociedad. Está diseñado para cuantificar y generalizar información, y su propósito es permitir la comparación de información. Consiste

en una serie de preguntas, que pueden ser abiertas o cerradas sobre una o más variables a medir.¹³

2.2.1.3. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento se define como el aprendizaje adquirido que se estima en una escala, misma que puede ser cualitativa (excelente, bueno, regular, malo) o cuantitativa (medida en escala de 0 a 20). Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, logrados por la interacción de los aspectos sociales, intelectuales y experimentales en la actividad práctica de la vida con los que sus conceptos y su saber determinan el cambio de conductas frente a ello, teniendo como base el conocimiento del mundo objetivo.¹

Desde el punto de vista filosófico, es definido como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico”. El conocimiento como contenido supone que es el producto de la manipulación mental del conocimiento adquirido como acto de conocer; este puede adquirirse, acumularse, transmitirse y derivarse mutuamente como conocimiento de sentido común, conocimiento científico y conocimiento filosófico. ¹⁴

2.2.2 Salud bucal

Se entiende por salud oral al estado y funcionamiento perfecto de los órganos que la componen, no solo los dientes, gingiva y mucosas, pues la boca realiza más de una de una función, no solo procesar alimentos. Consiste en las articulaciones y los músculos que usamos al masticar y con los que nos comunicamos. En la actualidad, la salud oral forma parte del complejo craneofacial porque las articulaciones están interconectadas.¹⁵

La OMS (Organización Mundial de la Salud, 2004) dice que la salud oral es un elemento importante de la salud general y que afecta significativamente la calidad de vida. La salud oral puede ser un aspecto que afecte de manera significativa las percepciones de la calidad de vida.

La Asociación Dental Canadiense afirma que la salud oral “es un estado de los tejidos de la boca y de las estructuras relacionadas que contribuye positivamente al bienestar físico, mental y social, al bienestar y disfrute de las posibilidades de la vida, permitiendo al individuo hablar, comer y socializar sin obstáculos por el dolor, incomodidad o vergüenza”.¹⁴

La falta de salud bucal afecta al cuerpo de las personas y la mente, afectando su crecimiento, disfrute de la vida, ver, hablar, masticar, saborear los alimentos y disfrutar de la vida social, así como sus propios sentimientos sobre el bienestar social.¹⁴

Algunos factores que afectan la salud oral es el insuficiente conocimiento de la salud bucal, la poca experiencia con su cuidado personal y la deficiente información. Algunas personas se conforman con saber muy poco y no profundizar, porque esto también se debe al nivel cultural y social al que pertenecen. ¹⁵

2.2.2.1 Conocimiento sobre salud bucal

Es el grado de educación que tienen las personas sobre su salud bucal, que puede ser medido identificando factores de riesgo, demostrada por la capacidad de prevenir o controlar los factores de riesgo a nivel individual o grupal. ¹

Cuidar la boca y los dientes es un hábito que beneficia nuestra salud y bienestar, pero, como toda buena costumbre, requiere una constante atención. La salud bucal comienza en el momento de la concepción en los humanos: la calidad de los nutrientes que ingiere una mujer embarazada afecta la formación, dureza y duración de los dientes de leche. El calcio, especialmente la leche y sus derivados, aporta a los niños las cantidades necesarias para formar dientes fuertes y sanos. La sal tratada con flúor ayuda a endurecer la capa externa de los dientes, protegiéndolos de la caries; por el contrario, una dieta deficiente en estos minerales no es propicia para una buena salud bucal. ¹⁴

2.2.2.2 Hábitos de higiene

El ser humano necesita alimentarse para poder desarrollarse y tener energía para su día a día. Por ende, la alimentación debe ser la cantidad suficiente para cumplir, los requerimientos metabólicos de energía y proporcionar los nutrientes necesarios, a raíz de la ingesta de alimentos quedan restos de estos en la cavidad oral, provocando la formación de bacterias que al no ser retiradas por la carencia de higiene oral, las bacterias se desarrollan con más rapidez lastimando así las encías. ⁴

Al ser de carácter prioritario se deben tomar medidas que nos ayuden a mantener un ambiente sano en nuestra cavidad oral, por lo que se han puesto en práctica hábitos para conseguir una óptima limpieza. ¹⁶

2.2.2.3. Cepillado dental:

Se considera una forma de aplicar flúor de manera tópica. Es importante saber que el uso solo del cepillado no previene por la caries, ya que no elimina la placa de las zonas interproximales, para ello debemos ayudarnos con el hilo dental. EL cepillado protege sus dientes desde su erupción con una capa de pasta dental con flúor y debe realizarse 3 veces al día, centrándose en el cepillado antes de acostarse. ¹⁷

De acuerdo a su tamaño los cepillos son grandes, medianos o pequeños, las cerdas según su dureza pueden ser suaves, medianas o

duras, con puntas redondeadas y evitar dañar las encías, ninguna investigación ha determinado cual cepillo es el adecuado para todos, la elección debe basarse de acuerdo al tipo de dentadura. ¹⁷

El cepillado permite:

Limitar la presencia de placa bacteriana

Eliminar restos de comida

Estimular la encía

- Partes del cepillo

Está compuesto por el mango, el cabezal y las cerdas; las cerdas son la parte móvil que se unen en penachos al cabezal y son de nylon de entre 10 y 12 mm.

El cepillado debe basarse en el estado de las encías, durando al menos 3 minutos como mínimo. ¹⁵

Técnica de cepillado:

Una técnica adecuada de cepillado es primordial para prevenir enfermedades orales como las caries y las enfermedades del periodonto. Las técnicas siempre deben ser impartidas por un profesional en la primera consulta dental. ¹⁸

Entre las varias técnicas de cepillado que existen, están:

- **Fones o rotacional:** El cepillado debe ser de forma cíclica, las cerdas se presionan contra las encías, aplicando una ligera presión y girando el cepillo hacia abajo en el maxilar y hacia arriba en la mandíbula, luego movimientos de ocho a doce veces por área; la zona oclusal se limpia de atrás hacia adelante.^{19,20}
- **Técnica horizontal:** Las cerdas se colocan verticalmente sobre los dientes y viajan de un lado a otro horizontalmente. Para ello se debe utilizar un cepillo suave o super suave, para no dañar las encías. Adecuado para personas sanas con o sin lesión enfermedad de encías, adolescentes, ancianos y personas con pequeña dificultad motora. Se recomienda también para pacientes con ortodoncia.¹⁹
- **Técnica de barrido:** Son movimientos de ida y vuelta, su principio es eliminar la biopelícula, los residuos de comida y estimular las encías.¹⁹
- **Técnica Bass modificada:** Es elegida por varios odontólogos como la técnica ideal para enseñar a los pacientes como realizar su cepillado, probando su validez y aplicación para la remoción de placa bacteriana de manera adecuada, inclusive en pacientes usuarios de aparatología ortodóntica.^{20,21}

2.2.2.4 Seda dental:

En los últimos años del periodo preescolar inicia la dentición mixta con las superficies interproximales de los molares temporales muy expuestas a la caries. Este es un tiempo necesario para que su hijo aprenda a usar hilo dental o seda dental.¹⁶

Método lazo o círculo: Tome un trozo de 40 cm de largo, ate los extremos a los dedos índices para poder dirigir el hilo.

Otro método, coge un trozo de 60cm y enrolla casi todo el hilo en un dedo, dejando un extremo para agarrar con la otra mano, pasar por los dientes y desenrollar por el otro extremo. La importancia del uso del hilo dental es poder eliminar todos estos residuos que no han podido ser removidos con el cepillado.

2.2.2.5 Colutorios

El enjuague bucal es un agente astringente, calmante y antiséptico. Esto nos ayuda a terminar de eliminar los microbios que puedan quedar en la boca y actúa como antibacterial cuando hay heridas.¹⁵

- Hay tres tipos de colutorios:

Enjuague bucal preventivo: Por su contenido en flúor es más efectivo en la fase de crecimiento ya que nos ayuda a fortalecer los dientes.

Enjuague anti placa: Nos ayuda a prevenir y tratar la enfermedad periodontal.

Enjuagues bucales cosméticos: Simplemente sirven para refrescar el aliento.¹⁵

III. Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

Hipótesis Estadísticas

- **Hipótesis nula (H0)**

No existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

- **Hipótesis alterna (Ha)**

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de investigación Según el enfoque:

Cuantitativo: Porque se midieron las variables de forma numérica, recolectando los datos para comprobar la hipótesis. ²²

Según la intervención del investigador:

Observacional: Porque se observó situaciones ya existentes, no manipulables. ²²

Según la planificación de la toma de datos

Prospectivo: Porque se registró la información según ocurrieron los fenómenos. ²²

Según el número de ocasiones que se mida la variable

Transversal: Porque la información fue tomada en un momento dado del tiempo. ²²

Según el número de variables de interés

Descriptivo: Porque busca especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. ²²

Nivel de la investigación

Relacional: porque se midieron dos variables tratando de establecer una relación. ²²

Diseño de la investigación

No experimental/ Correlacional: Porque el investigador no intervino durante la recolección de información. ²²

4.2. Población y muestra

Población: Todos los alumnos de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

Muestra: Estuvo conformada por 65 alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año académico de dicha Institución
- Participantes que hayan aceptado el consentimiento informado.
- Estudiantes que hayan llenado correctamente el cuestionario.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que desarrollen de manera incompleta el cuestionario.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipos de variables	Escala de medición	Indicadores	Valores finales
Nivel de conocimiento sobre salud bucal.	Entendimiento, inteligencia, razón natural sobre salud oral. ²³	Se identifica a través de un cuestionario será valorado por una escala categórica de medición.	- Conocimiento sobre salud bucal. -Medidas preventivas de higiene oral.	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario	1. Bajo (0 a 2) 2. Medio (3 a 4) 3. Alto (5 a 7)
Hábitos de higiene oral.	Conjunto de acciones que se llevan a cabo para higienizar la cavidad oral. ²³	Se identifican a través de un cuestionario a los pacientes.	-Frecuencia de cepillado -Uso de útiles de aseo oral -Frecuencia de visitas al dentista	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario	1. Malo (0 a 6) 1. Regular (7 a 10) 2. Bueno (11 a 14)
Covariables	Definición conceptual			Tipos de variables	Escala de medición	Indicadores	Valores finales
Edad	Es una característica cronológica en el ser humano, desde su nacimiento hasta su etapa actual. ²³			Cuantitativo	Razón	Años registrados en Ficha de recolección de datos visual	1. 18-23 años 2. 24- 29 años 3. 30-35 años
Sexo	Es una característica fisiológica del ser humano del cual se distinguen hombres y mujeres. ²³			Cualitativo	Nominal	Fenotipo registrado en la ficha de recolección de datos virtual	1. Masculino 2. Femenino

4.4 Técnica de recolección de datos

Técnica: Encuesta a través de la aplicación de un cuestionario virtual que se encuentra debidamente validado. (Anexo 2)

Instrumento de medición

Se utilizaron los instrumentos Validados elaborados en la tesis: “Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años de la Institución Educativa N°006 Matilde Avalos de Herrera Tumbes 2019” de los autores Huamaní R. y Saavedra L. ⁵

Fueron aplicados a los alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa privada Roceed Nobel en los días que se coordinó previamente con el docente a cargo mediante su clase virtual vía zoom.

De la solicitud al centro de estudios

Se envió una solicitud (Anexo 1) dirigida a la directora de la institución educativa Roceed Nobel con el propósito de conseguir una autorización para la ejecución de este estudio en dicho Centro Educativo.

De la ejecución del estudio

Una vez aprobada la solicitud por parte de la directora de la institución, se hizo del conocimiento al docente asignado de apoyo para las instrucciones al momento del llenado de las encuestas.

Los participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de selección del estudio, y se les solicitó aceptar el consentimiento para desarrollar las encuestas, luego se procedió a aplicar el instrumento en un tiempo del 10 min.

4.5 Plan de análisis

El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS, y Microsoft Excel, considerando el procedimiento que a continuación se indica:

Para la presente investigación, en el análisis de los datos se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.

De la estadística descriptiva se utilizó tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y porcentuales para representar de forma resumida los niveles de cada variable, con sus respectivos gráficos de barra para cada objetivo.

De la estadística inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado para evaluar la relación entre variables, para contrastar las hipótesis planteadas a un nivel de significancia 0.05.

4.6 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población y muestra
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en los alumnos en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel?	<p>Objetivo general Determinar la Relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021, según sexo. - Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021, según edad. - Determinar los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021, según sexo. - Determinar los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021, según edad. 	<p>De la investigación: Existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral de los alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021.</p> <p>Hipótesis estadísticas:</p> <p>Hipótesis nula (H₀) No existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.</p> <p>Hipótesis alterna (H_a) Si existe relación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021.</p>	<p>-Nivel de conocimiento</p> <p>-Hábitos de higiene oral</p> <p>-Años</p> <p>-Sexo</p>	<p>Tipo: Observacional Prospectivo Transversal Descriptivo</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental/ Correlacional</p>	<p>Población: Estuvo conformada por 65 alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa “Roceed Nobel” – Trujillo 2021</p> <p>Muestra: Se tomó como muestra el total de la población que corresponden a 65 alumnos de la institución educativa “Roceed Nobel” – Trujillo 2021</p>

4.6 Principios éticos

Se respetaron los principios éticos de autonomía y beneficencia, no maleficencia e injusticia. El estudio se rigió bajo los principios de la declaración de Helsinki, modificada en la 64a asamblea general de la WMA en Fortaleza, Brasil en octubre del 2013.²⁴

El estudio se rigió en los principios éticos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.²⁵

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

- **Consentimiento informado y expreso.**

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

V. Resultados:

5.1. Resultados

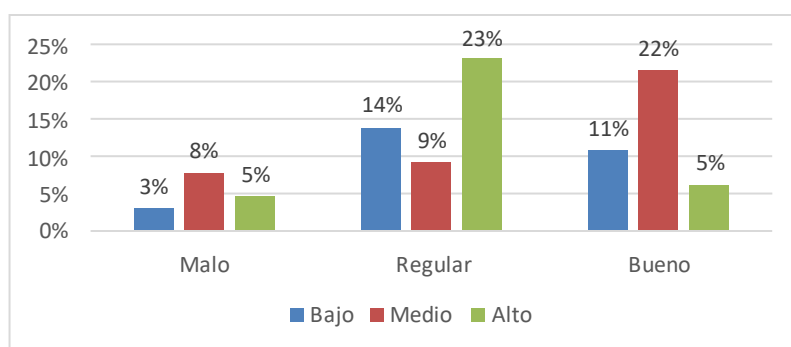
Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Hábitos de higiene oral						Total	
	Malo		Regular		Bueno		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	2	3%	9	14%	7	11%	18	28%
Medio	5	8%	6	9%	14	22%	25	38%
Alto	3	5%	15	23%	4	5%	22	34%
Total	10	16%	30	46%	25	38%	65	100%

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig.
9.985	4	0.041

Gráfico 1 Relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021



Fuente: Datos obtenidos de la tabla N° 1

Interpretación:

Se evidencia, el 14% (9) de los alumnos tienen un bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal y sus hábitos de higiene oral son regulares; el 22% (14) de los alumnos tienen un nivel de conocimiento medio sobre la salud bucal y sus hábitos de higiene oral son buenos; el 23% (15) de los alumnos tiene un alto nivel de conocimiento sobre salud bucal y sus hábitos de higiene oral son regulares. Mediante la prueba chi cuadrado, se obtuvo $p = 0.041 < 0.05$ lo que indica que sí existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral

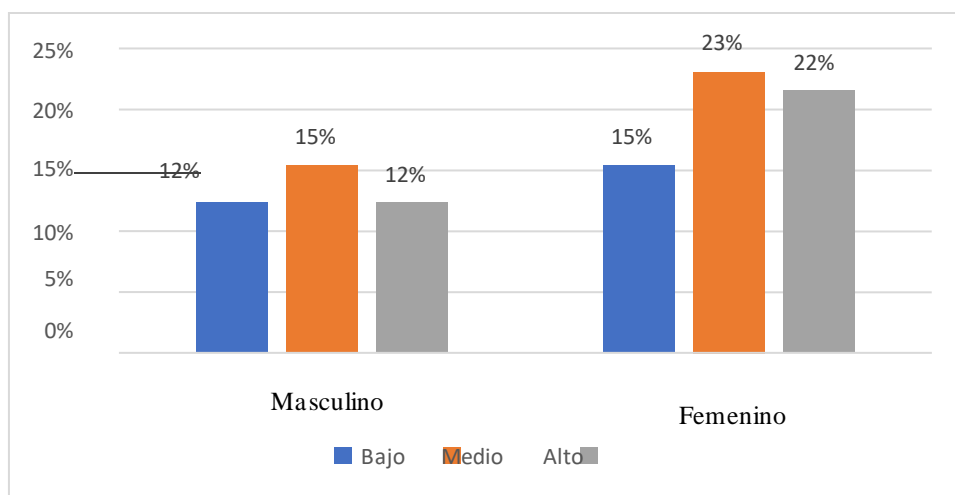
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		n	%
	n	%	n	%		
Bajo	8	12%	10	15%	18	28%
Medio	10	16%	15	23%	25	38%
Alto	8	12%	14	22%	22	34%
Total	26	40%	39	60%	65	100%

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig.
0.269	2	0.874

Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo.



Fuente: Datos obtenidos por el investigador

Interpretación: Se evidencia que el 15% (10) de los alumnos de sexo masculino tienen nivel de conocimiento sobre salud bucal medio; el 23% (15) de las alumnas de sexo femenino tienen un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal. Mediante la prueba chi cuadrado, se obtuvo $p=0.874 > 0.05$ lo que indica que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el sexo.

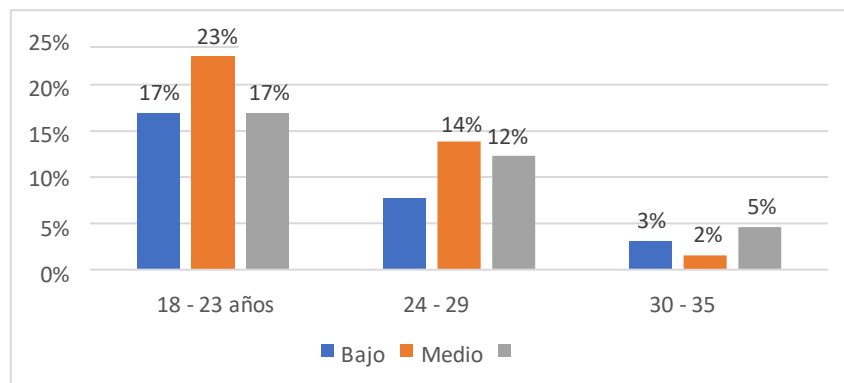
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	18 - 23 años		24 - 29 años		30 - 35 años		Total	
	N	%	N	%	n	%	n	%
	Bajo	11	17%	5	8%	2	3%	18
Medio	15	23%	9	14%	1	2%	25	38%
Alto	11	17%	8	12%	3	5%	22	34%
Total	37	57%	22	34%	6	10%	65	100%

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig.
1.826	4	0.768

Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

Interpretación: Se evidencia que el 23% (15) de los alumnos entre 18 -23 años tienen un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal; el 14% (9) de los alumnos entre 24 -29 años tienen un nivel de conocimiento sobre salud bucal medio l; el 5% (3) de los alumnos entre 30 -35 años tienen un alto nivel de conocimiento sobre salud bucal; Mediante la prueba chi cuadrado, se obtuvo $p = 0.768 > 0.05$ lo que indica que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la edad.

Tabla 4: Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo.

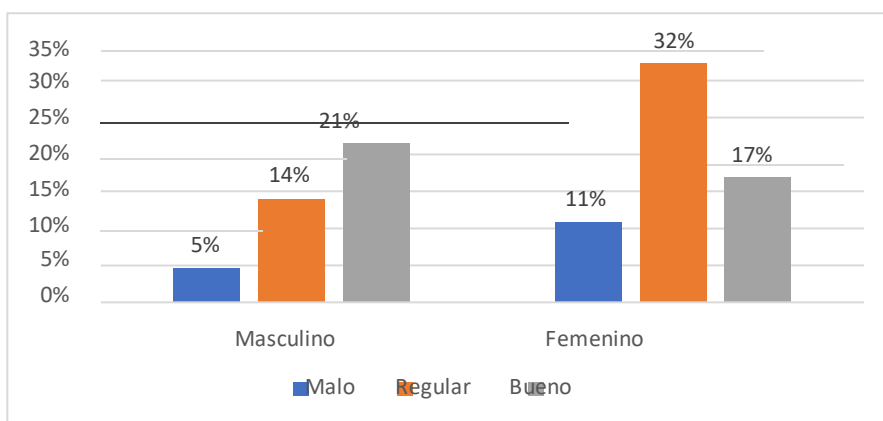
Hábitos de higiene oral	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		n	%
	n	%	n	%		
Malo	3	5%	7	11%	10	16%
Regular	9	14%	21	32%	30	46%
Bueno	14	21%	11	17%	25	38%
Total	26	40%	39	60%	65	100%

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig.
4.333	2	0.115

Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

Gráfico 4 Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo.



Interpretación:

Se evidencia que el 21% (14) de los alumnos de sexo masculino tienen buenos hábitos de higiene oral; el 32% (21) de los alumnos de sexo femenino tienen hábitos de higiene oral regulares. Mediante la prueba chi cuadrado, se obtuvo $p = 0.115 > 0.05$ lo que indica que no existe una relación entre los hábitos de higiene oral y el sexo.

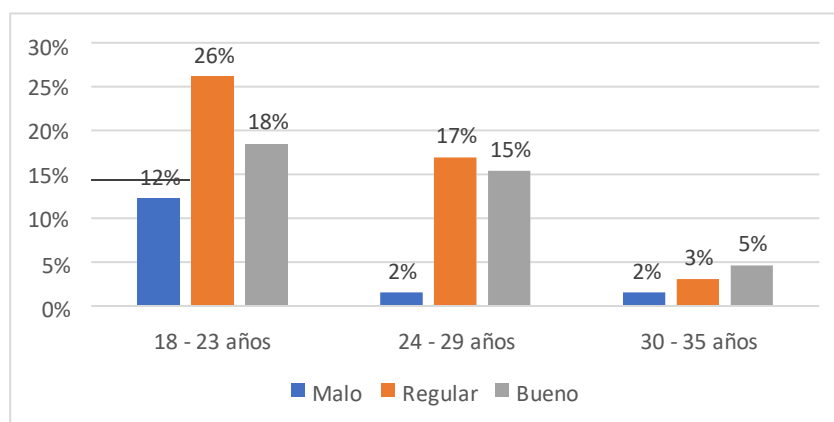
Tabla 5: Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad.

Hábitos de higiene oral	Edad						Total	
	18 - 23 años		24 - 29 años		30 - 35 años			
	N	%	N	%	n	%	n	%
Malo	8	12%	1	2%	1	2%	10	16%
Regular	17	26%	11	17%	2	3%	30	46%
Bueno	12	18%	10	15%	3	5%	25	38%
Total	37	56%	22	34%	6	10%	65	100%

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig.
3.744	4	0.442

Gráfico 5: Hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 5

Interpretación: Se evidencia que el 26% (17) de los alumnos entre 18 -23 años tienen hábitos de higiene oral regulares; el 17% (11) de los alumnos entre 24 - 29 años tienen hábitos de higiene oral regulares; el 5% (3) de los alumnos entre 30 -35 años tiene buenos hábitos de higiene oral. Mediante la prueba chi cuadrado, se obtuvo $p = 0.442 > 0.05$ lo que indica que no existe una relación entre los hábitos de higiene oral y la edad.

5.2 Análisis de resultados

Se evaluaron a 65 alumnos con el fin de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021, a través de las pruebas estadísticas como el Chi-cuadrado que se utilizara para la contratación de los resultados con los antecedentes mencionados en la investigación presente.

De acuerdo a la relación entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Roceed Nobel – Trujillo 2021 se encontró un valor de 0.041 con una significancia del 5% en la prueba de Chi cuadrado, determinando la relación de ambas características, Solorzano K¹ (Puno, 2018), donde obtuvo una probabilidad del 0.000 con una significancia del 5% donde también determino que existe una relación entre la salud bucal y los hábitos de higiene, así como Zheng S⁷ (China, 2021), Santa Cruz⁹ (Paraguay, 2020), Atachao K, Espinoza L⁴ (Lima, 2019), Sierra P¹¹ (Huancayo, 2017) donde también encontraron asociación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral, pero obteniendo un nivel bajo en ambas variables evidenciando la importancia que tiene el conocimiento de la salud bucal para la creación de buenos hábitos de higiene y mejorar la salud bucodental de las personas, aminorando tratamientos invasivos que conlleven a un gasto mayor y aminorando la aparición de futuras enfermedades.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo se obtuvo que en el grupo de los alumnos de sexo masculino el mayor porcentaje fue de

nivel medio con un 15% y el sexo femenino fue de nivel medio con un 23%, resultados similares a los de Farsi NJ⁸ (Arabia Saudita, 2020), siendo estudios en base a la población una población internacional. Pérez E³ (Cuba, 2016), obtuvo que el sexo masculino destacaba el nivel malo con un 21,9% y el sexo femenino destacaba un nivel bueno con un 15,7%, si bien hay una gran diferencia con respecto a los niveles encontrados, las diferencias pueden darse por muchas cosas, entre los principales los diferentes medios de promoción y prevención de la salud dada por los estados, el nivel cultural de la población, los cuales son factores importantes en la conservación de la salud y prevención de enfermedades. Hay que tener en cuenta además que el sexo puede influir en la salud bucal, dado que existen diferentes hormonas en ambos sexos que pueden repercutir en la aparición de enfermedades, como por ejemplo el flujo salival, concentración de progesterona, aumentando la inflamación gingival, etc.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” – Trujillo 2021, según edad, se obtiene que el mayor porcentaje de personas evaluadas son entre 18 – 23 años presentando un nivel de conocimiento en salud bucal de medio con un 23%, resultados muy diferentes a los obtenidos por Solorzano K¹ (Puno, 2018), obtuvo que las poblaciones entre 18 – 19 años tienen un nivel de conocimiento predominantemente malo con un 44,8%, aunque en las edades de 22 – 23 años tienen una predominancia en el nivel de conocimiento regular, los resultados pueden diferir dada el rango de edad evaluado, nos puede dar una idea que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal puede estar condicionada

por la edad, dado que el nivel de aprendizaje y adquisición de conocimientos es diferente en cada etapa de la persona, considerando temas de interés en su bienestar.

De acuerdo a los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según sexo el mayor porcentaje en el sexo masculino corresponde a buenos hábitos de higiene con un 22% y en el sexo femenino tienen un 32% correspondiente a regulares hábitos de higiene oral, similar al estudio de Tadin A ⁶(Croacia, 2022) mientras que Solórzano K¹ (Puno, 2018), obtuvo en el sexo masculino un nivel regular en los hábitos de higiene oral con un 40,2% y en el sexo femenino obtuvo malos hábitos de higiene oral con un 36,6%, teniendo diferencias en los niveles tanto en la población de varones como en el de mujeres, dado que el autor hace referencia que se debe de dar el tiempo suficiente para la higienización personal diaria, así como la implementación de programas de promoción y prevención de la salud, se debe de considerar que los programas de higienización, promoción y prevención en salud debe de ser dados de manera más individualizada y enfocada en cada género según sus necesidades.

Con respecto a los hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”– Trujillo 2021, según edad, se evidencia que las edades entre los 18 – 23 años tienen un nivel regular en hábitos de higiene oral con un 26% de la población, mientras que Quispe V¹⁰ (Perú, 2017), en poblaciones entre los 18 – 20 años obtuvo que el 54,76% tiene un mal hábito de higiene oral, habiendo similitudes en las investigaciones, lo que se traduce

como un aspecto negativo, siendo estos propensos a sufrir diferentes patologías bucales relacionadas al mal hábito como enfermedad periodontal o caries dental, teniendo en cuenta las tempranas edades, es necesario promover y educar tempranamente a la población a fin de preservar la salud mucho más tiempo.

Dado los resultados encontrados podemos inferir que los datos obtenidos son importantes, ya que se evidencia los cambios surgidos a través de los temas de conocimiento en salud bucal e higiene oral, evidenciando la relación existente entre ambas características, teniendo en cuenta que la promoción y prevención de la salud bucal, conjuntamente con la concientización de las personas por parte del personal médico-odontológico, hará posible minimizar los riesgos que se puedan presentar en las personas simplemente con la higienización, dando un estado de salud favorable, además que se mejoraría la calidad de vida de las personas con aspectos simples y económicos a diferencia de lo que conlleva a un tratamiento exhaustivo de una enfermedad e incluso la rehabilitación de las diversas funciones que trae consigo el sistema estomatognático.

VI. Conclusiones

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa “Roceed Nobel”- Trujillo 2021
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa “Roceed Nobel”- Trujillo 2021, según sexo fue medio de los cuales predominó el sexo femenino
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa “Roceed Nobel”- Trujillo 2021, según edad de 18 a 23 años fue medio.
4. Los hábitos de higiene oral en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa “Roceed Nobel”- Trujillo 2021, según sexo fue regular. El sexo femenino fue el que predominó.
5. Los hábitos de higiene oral en los alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa “Roceed Nobel”- Trujillo 2021, según edad de 18 a 23 años fue regular.

Aspectos complementarios

- Se recomienda a la directora del centro educativo utilizar este estudio para reforzar el conocimiento de los estudiantes de las escuelas tanto públicas como privadas.
- Se recomienda realizar un estudio similar en manera de actualización para poder medir si existen mejoras luego de instruir a los alumnos sobre la salud bucal y los hábitos de higiene oral.

Limitaciones

- La validación del instrumento fue realizada para aplicarse en niños, mientras que este estudio se aplico en adultos.

2019. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/267/titulo%20267atachaoespinoza.pdf?sequence=3&isallowed=y>
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/267/titulo%2026atachaoespinoza.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
5. Huamaní R, Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/398/tesis%20%20huamani%20y%20saavedra.pdf?sequence=1&isallowed=y>
6. Tadin A, Poljak Guberina R, Domazet J, Gavic L. Oral Hygiene Practices and Oral Health Knowledge among Students in Split, Croatia. *Healthcare (Basel)*. 2022 Feb 21;10(2):406. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8872387/>
7. Zheng, S., Zhao, L., Ju, N. et al. Relationship between oral health-related knowledge, attitudes, practice, self-rated oral health and oral health-related quality of life among Chinese college students: a structural equation modeling approach. *BMC Oral Health* 21, 99 (2021). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01419-0>
8. Farsi NJ, Merdad Y, Mirdad M, Batweel O, Badri R, Alrefai H, Alshahrani S, Tayeb R, Farsi J. Oral Health Knowledge, Attitudes, and Behaviors Among University Students in Jeddah, Saudi Arabia. *Clin Cosmet Investig Dent*. 2020;12:515-523. Disponible en:

<https://doi.org/10.2147/CCIDE.S272986>

9. Santa Cruz N, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019; 17(2): 56-63. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n2/1812-9528-iics-17-02-56.pdf>
10. Quispe V. Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal de tropa (SMV) ejercito del Perú del fuerte Manco Cápac - Puno 2016. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano. 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/unap/4771/quispe_pineda_victor_adolfo.pdf?sequence=1&isallowed=y
11. Sierra P. Nivel de conocimiento de salud bucal asociado a placa bacteriana en pacientes de 18 a 30 años del puesto de salud Huancaní Jauja 2017. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Peruana los Andes; 2018. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/568/T037_20725217_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Ipanaque M. Nivel de conocimiento y su relación con el nivel de conducta sobre salud bucal en los estudiantes del noveno ciclo de la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán 2015. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2015. Disponible en:

<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/55/Ipanaque%20Espinoza.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

13. Coba L. Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del sistema BEDA en base a la norma técnica de bioseguridad en cirujanos dentistas que laboran para MINSA en la provincia de Trujillo, 2019. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16135?show=full>
14. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2021 Abr 7]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
15. Chan C. Validación y aplicación de un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y actitudes acerca de los riesgos de los bisfosfonatos en el tratamiento odontológico. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1482/Validacion_ChangSuarez_Carolina.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. 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 optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Flores M. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/tesis_mar%c3%8da%20casilda%20flores%20taico.pdf?sequence=2&isallowed=y
18. Lavastida MA, Gispert Ed. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 [citado 7 Abr 2021];, 52(Sup Esp):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513>
19. Pérez NM, Ferreira MI, Alarcón VS, Díaz CV, Arce MM, Cueto NC, et al. Comparación del tiempo de cepillado de la técnica habitual con la técnica de Bass en estudiantes de Odontología. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2016;14(3):81-85. Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1109>
20. Moreira R, et al. La influencia de la motivación y del cepillado supervisado en los hábitos de higiene de preescolares brasileños. Acta odontol. venez [Internet]. 2007 Dic. [citado 2021 Abr 07]; 45(4): 534-539. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000163652007000400005&lng=es
21. Victorio J, Mormontoy W, Díaz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2019 Ene [citado 2021 Abr 07]; 29(1): 70-79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3496>

22. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 5ta edición. México. MC Graw Hill editorial. 2010.
23. Real Academia Española. Diccionario Panhispánico de dudas [Internet]. Real Academia Española. 2005 [cited 2021Abr 7]. Available from: <http://lema.rae.es/dpd/srv/search?key=eficaz>
24. Declaración de Helsinki de la AMM - principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asociación medica mundial. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fdinestiga-cion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
25. Rector del Consejo Universitario. Reglamento del Comité Institucional De Ética. En Investigación (CIEI). Perú; 2018 p. 1–18.

ANEXOS

Anexo 1

CARTA DE PRESENTACION





Anexo 2

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ALUMNOS DEL NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “ROCEED NOBEL” – TRUJILLO 2021

Autora: Bonifacio Uriol, Rosita Morelia

CUESTONARIO

SEXO: F / M

EDAD:

Instrucciones: Lea cuidadosamente las preguntas planteadas, luego marque con una "X" la respuesta que considere adecuada. Responda con sinceridad.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

1. ¿Cuáles son los elementos de higiene oral que utiliza?
 - a) Sólo cepillo y pasta dental.
 - b) Cepillo, crema dental, y enjuague bucal.
 - c) cepillo, hilo dental.
 - d) Cepillo, crema dental, hilo dental y enjuague bucal.**
2. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
 - a) Cada 3 meses**
 - b) Cada 6 meses
 - c) Cada 12 meses
 - d) Cada 01 año
3. ¿Qué son los puntos negros que encontramos en los dientes?
 - a) Es la picadura de los dientes**
 - b) Enfermedad infectocontagiosa
 - c) Un dolor de la boca

- a) Un dolor de la muela
4. **¿Cuáles son las consecuencias de los puntos negros en los dientes?**
- a) **Dolor y pérdida del diente**
- b) Movimiento del diente
- c) Sangra las encías
- d) Heridas en mi boca
5. **¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?**
- a) Antes de la comida
- b) **Después de la comida**
- c) Solo al acostarse
- d) Solo al levantarse
6. **¿Cuántas veces se cepilla durante el día?**
- a) 1 vez
- b) 2 veces
- c) **3 veces**
- d) Cuando me acuerdo
7. **¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?**
- a) 1 minuto
- b) 2 minutos.
- c) 3 minutos
- d) **4 minutos.**

II. HABITOS DE HIGIENE ORAL

		BUENO	REGULAR	MALO
		SI	A VECES	NO
1	Visito al dentista una vez al año.			
2	Al cepillarme los dientes, cepillo mi lengua también.			
3	Uso cepillo con cerdas duras			
4	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado			
5	Utilizo siempre hilo dental y enjuague bucal			
6	Uso cepillo pequeño que parece de diseño para niños			
7	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario			

FUENTE : Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESES%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ALUMNOS DEL NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "ROCEED NOBEL" – TRUJILLO 2021

Autora: Bonifacio Uriol, Rosita Morelia

*Obligatorio

Hola, buen día, soy la alumna de la Universidad Uladech Católica de la escuela profesional de Odontología. El presente cuestionario tiene como objetivo conocer sus conocimientos acerca de la salud bucal y hábitos de la higiene oral. Los resultados se utilizarán solo fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa colaboración.

Acepto mi participación en la encuesta online al que seré sometido (a) de manera libre y voluntaria en dicho estudio.

Si, acepto

DATOS GENERALES

EDAD *

Tu respuesta


GENERO *

Masculino

Femenino

Fecha *

Fecha

dd/mm/aaaa 

INSTRUCCIONES:

Lee cuidadosamente las preguntas planteadas, luego marque con una "X" la respuesta que considere adecuada. Responda con sinceridad.

1. ¿Cuáles con los elementos son los elementos de higiene oral que utiliza? *

- a. Sólo cepillo y pasat dental.
- b. Cepillo, crema dental, y enjuague bucal.
- c. Cepillo, hilo dental.
- d. Cepillo, crema dental, hilo dental y enjuague bucal.

2. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental? *

- a. Cada 3 meses
- b. Cada 6 meses
- c. Cada 12 meses
- d. Cada 01 año

3. ¿ Que son los puntitos negros que encontramos en los dientes? *

- a. Es la picadura de los dientes
- b. Enfermedad infectocontagiosa
- c. Un dolor de la boca
- d. Un dolor de la muela

4. ¿Cuáles son las consecuencias de los puntos negros en los dientes? *

- a. Dolor de muela
- b. Movimiento del diente
- c. Sangra las encías
- d. Heridas en mi boca

5. ¿Cuándo debemos cepillarnos los dientes? *

- a. Antes de la comida
- b. Después de la comida
- c. Solo al acostarse
- d. Solo al levantarse

6. ¿Cuántas veces se cepilla durante el día? *

- a. 1 vez
- b. 2 veces
- c. 3 veces
- d. Cuando me acuerdo

7. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental? *

- a. 1 minuto
- b. 2 minutos
- c. 3 minutos
- d. 4 minutos

8. Hábitos de Higiene Oral *

	SI	A VECES	NO
Visito al dentista una vez al año.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Al cepillarme los dientes, cepillo mi lengua también.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso cepillo con cerdas duras.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizo siempre hilo dental y enjuague bucal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso cepillo pequeño que parece de diseño para niños.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Huamani R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años. de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera. Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESI295%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

https://docs.google.com/forms/d/14tH6y_a9sp0c9rFZW0W3sDi4OkBDusuFXhnSpCKxDI/e_dit

Anexo 3

Validación del instrumento

MATRIZ DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS
INSTRUMENTO (Guía de Observación)

Ítem	Coherencia			Pertinencia			Claridad		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	/								
2	/			/			/		
3	/			/			/		
4	/			/			/		
5	/			/			/		
6	/			/			/		
7	/			/			/		
8	/			/			/		
9	/			/			/		
10	/			/			/		
11	/			/			/		
12	/			/			/		
13	/			/			/		
14	/			/			/		

Referencias: A: Dejar, B: Modificar, C: Eliminar

La Evaluación de la Matriz de Validación de Juicio de Expertos es:

a) Correcto

A

b) Mediamante Correcto

c) Incorrecto

Observaciones:

Nombre del Experto: *Carlos José Calleros Martínez*

Cargo: *Odontólogo*

Fecha: *27/03/19*

Firma: *[Firma manuscrita]*

Sello: 

FUENTE : Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESES%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed>

Anexo 4

Confiabilidad del instrumento

ANEXO 6: COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH:

Validez y Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de una prueba piloto compuesto por 12 alumnos del colegio Matilde Avalos de Herrera.

El Alpha de Cronbach general obtenida para el instrumento total en el presente estudio fue:

$$\alpha = 0,70$$

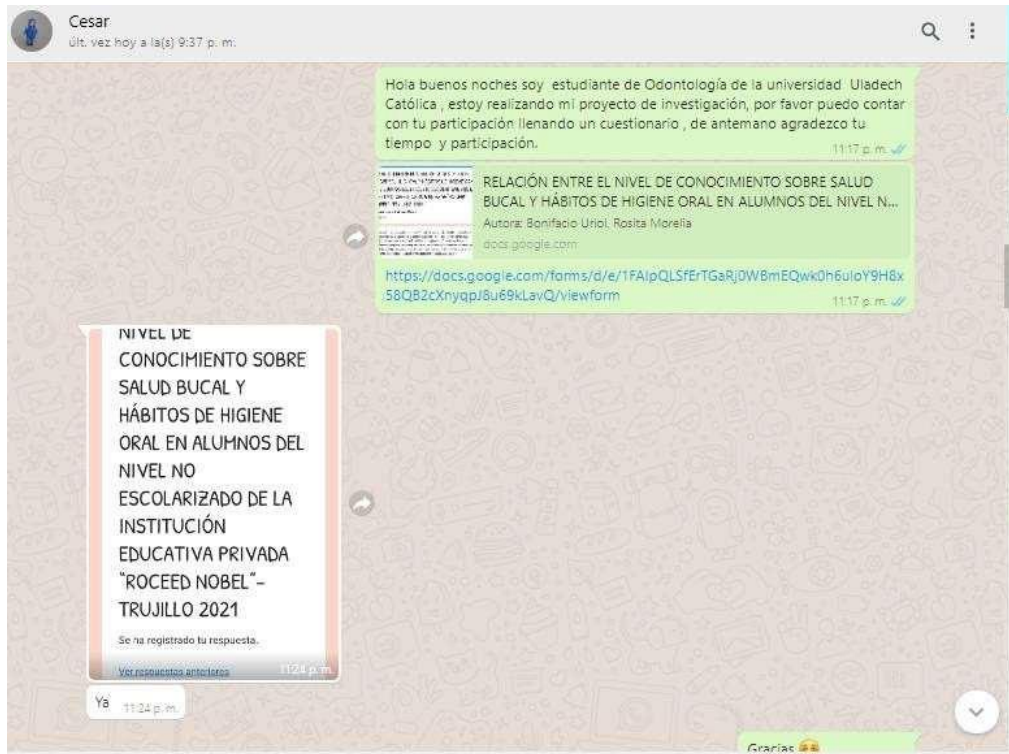
Habiéndose encontrado resultado confiable y consistente a través del tiempo para todo el instrumento en general.

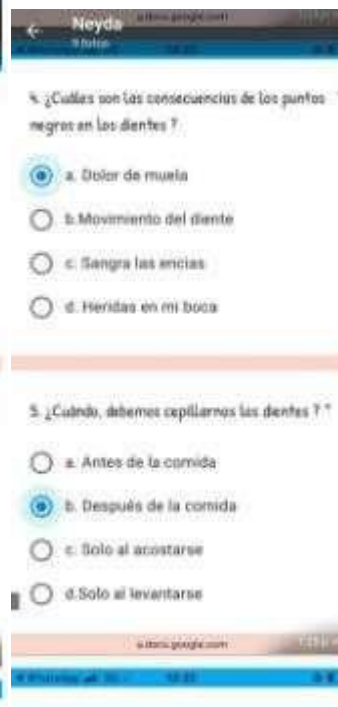
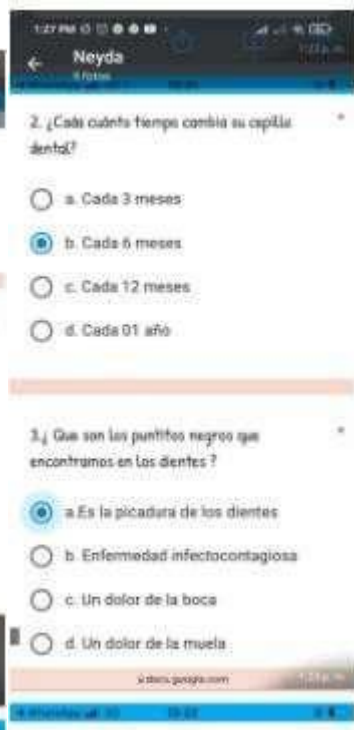
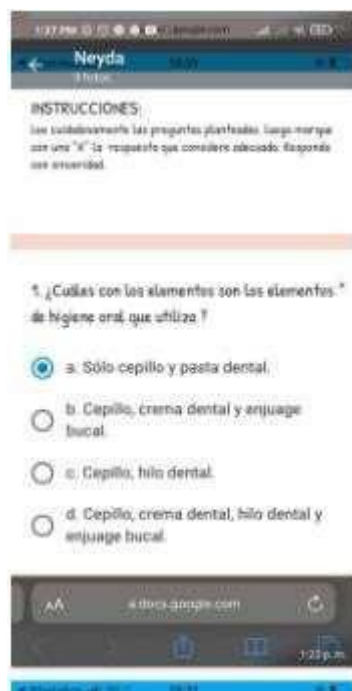
Coeficiente alfa >.9 es excelente
Coeficiente alfa >.8 es bueno
Coeficiente alfa >.7 es aceptable
Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
Coeficiente alfa >.5 es pobre

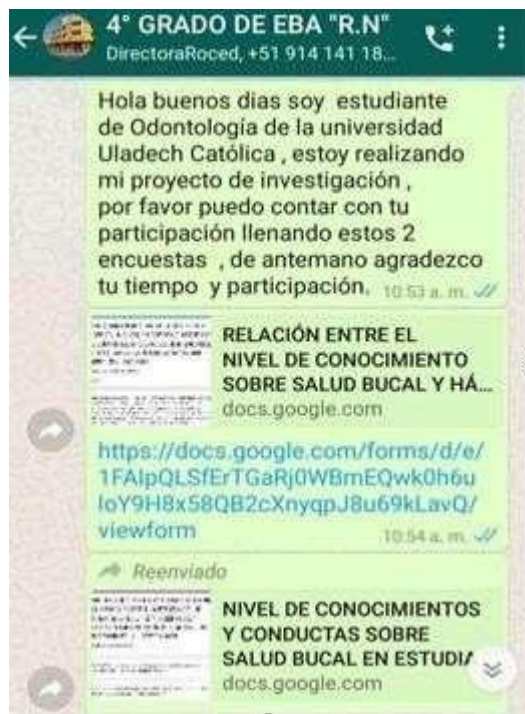
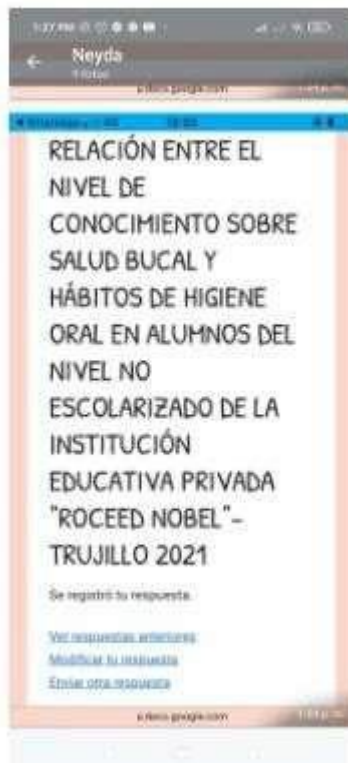
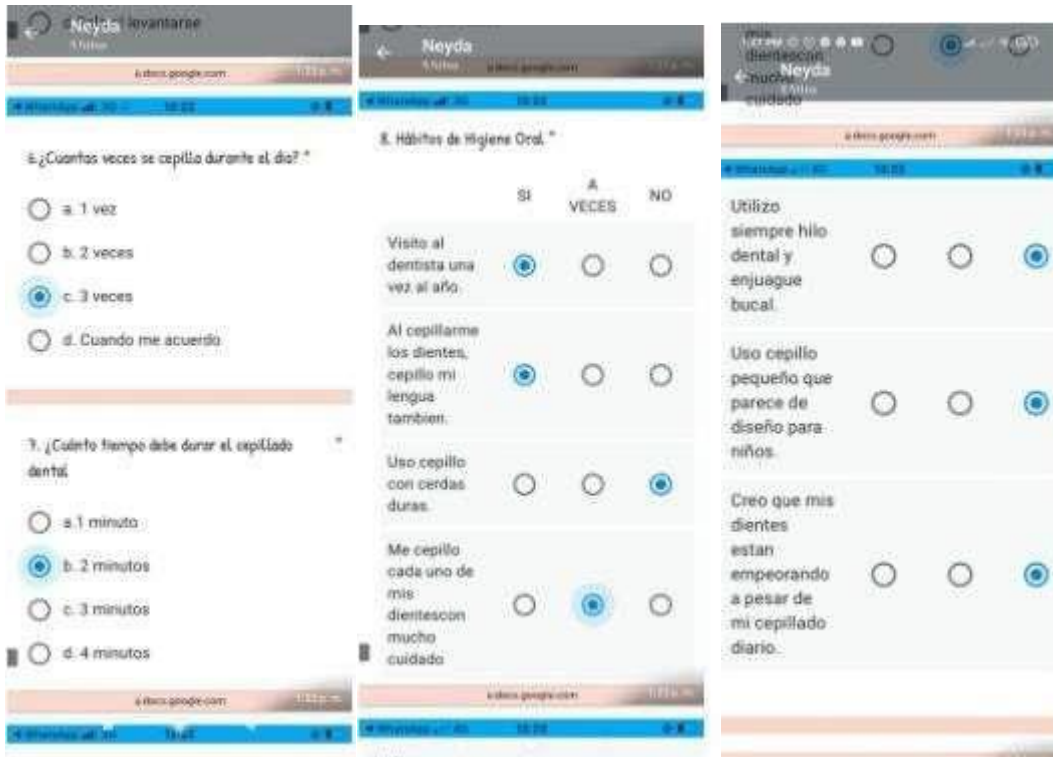
FUENTE : Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESES%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=>

Anexo 5

Evidencias

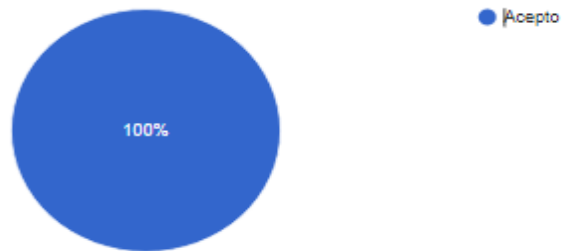






Hola, buen día, soy la alumna Rosita Morelia Bonifacio Uriol de la Universidad Uladech Católica de la escuela profesional de Odontología. El presente cuestionario tiene como objetivo conocer sus conocimientos acerca de la salud bucal y hábitos de la higiene oral. El estudio consta de un cuestionario de preguntas; las cuales podrá resolver solo si acepta su participación voluntaria. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio; es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa colaboración.

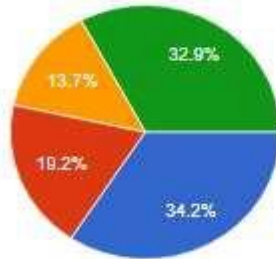
73 respuestas



1. ¿Cuáles con los elementos son los elementos de higiene oral que utiliza ?

 Copiar

respuestas

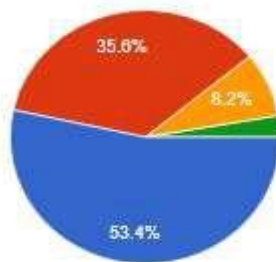


- a. Sólo cepillo y pasta dental.
- b. Cepillo, crema dental y enjuague bucal.
- c. Cepillo, hilo dental.
- d. Cepillo, crema dental, hilo dental y enjuague bucal.

2. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?

 Copiar

respuestas

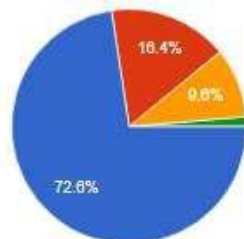


- a. Cada 3 meses
- b. Cada 6 meses
- c. Cada 12 meses
- d. Cada 01 año

3. ¿Qué son los puntitos negros que encontramos en los dientes ?

 Copiar

respuestas

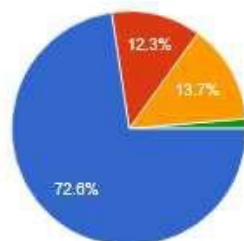


- a. Es la picadura de los dientes
- b. Enfermedad infectocontagiosa
- c. Un dolor de la boca
- d. Un dolor de la muela

4. ¿Cuáles son las consecuencias de los puntos negros en los dientes ?

 Copiar

respuestas



- a. Dolor de muela
- b. Movimiento del diente
- c. Sangra las encías
- d. Heridas en mi boca

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo