



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS  
EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA  
URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,  
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**GOMEZ CHAVEZ, YEHUDI YARIN**

**ORCID: 0000-0002-9293-1229**

**ASESOR**

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN**

**ORCID: 0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0021-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:30** horas del día **26** de **Enero** 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:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Presidente  
**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Miembro  
**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Miembro  
**Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022**

**Presentada Por :**  
(0110191093) **GOMEZ CHAVEZ YEHUDI YARIN**

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:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Presidente

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Miembro

**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
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: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022 Del (de la) estudiante GOMEZ CHAVEZ YEHUDI YARIN, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 19 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Agradecimiento**

A Dios, por guiarme siempre por el camino correcto, por ayudarme a cumplir mis metas y alcanzar mis objetivos.

A mis docentes, por todas las enseñanzas y el conocimiento que me brindaron para culminar mi maravillosa carrera de Odontología .

## Índice de general

Caratula.....	i
Jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de general.....	v
Lista de tablas.....	vii
Lista de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstracts.....	x
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Descripción del problema.....	2
1.3. Formulación del problema.....	2
1.3.1. Problema general.....	2
1.3.2. Problemas específicos.....	2
1.4. Objetivos de la investigación.....	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	3
1.5. Justificación de la investigación.....	4
1.5.1. Teórica.....	4
1.5.2. Práctica.....	4
1.5.3. Metodológica.....	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>5</b>
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	13
2.1. Hipótesis.....	25
<b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>26</b>
3.1. Tipo de investigación.....	26

3.2. Nivel de investigación .....	26
3.3. Diseño de investigación.....	27
3.4. Población y muestra .....	27
4.1.1. Población .....	27
4.1.2. Muestra .....	28
4.2. Variable. Definición y operacionalización .....	30
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	31
4.3.1. Descripción de técnica .....	31
4.3.2. Descripción de instrumento .....	31
4.3.3. Validez del instrumento.....	32
4.3.4. Confiabilidad .....	33
4.4. Método de análisis y procesamiento de información .....	33
4.5. Principios éticos.....	34
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>35</b>
4.1. Resultados .....	35
4.1.1. Presentación descriptiva de resultados .....	35
4.1.2. Aplicación de prueba de hipótesis .....	41
4.2. Discusión.....	44
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>48</b>
<b>CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>49</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>57</b>
ANEXO 01. Matriz de consistencia .....	57
ANEXO 02. Instrumento de recolección de datos .....	59
ANEXO 03: Validez del instrumento .....	62
ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento.....	65
ANEXO 05: Formato de consentimiento informado.....	66
ANEXO 06: Documento de aprobación de la institución para la recolección de información .....	67
ANEXO 07: Evidencias de ejecución .....	68

## Lista de tablas

<b>Tabla 1.-</b> Relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .....	35
<b>Tabla 2.-</b> Nivel de conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .....	36
<b>Tabla 3.-</b> Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo .....	37
<b>Tabla 4.-</b> Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad .....	38
<b>Tabla 5.-</b> Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo .....	39
<b>Tabla 6.-</b> Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad .....	40
<b>Tabla 7 .-</b> Prueba de Rho de Spearman: Conocimiento*Practica en salud bucodental.....	42

## Lista de figuras

<b>Figura 1.-</b> Relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	35
<b>Figura 2.-</b> Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	36
<b>Figura 3.-</b> Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo .....	37
<b>Figura 4.-</b> Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.....	38
<b>Figura 5.-</b> Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo ..	39
<b>Figura 6.-</b> Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.....	40
<b>Figura 7.-</b> Dispersión: Conocimiento*Practica en salud bucodental .....	42



## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico; de nivel relacional y de diseño no experimental correlacional. La población estuvo conformada por 85 adultos y su muestra se conformó por 68 adultos seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó como técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** : Se demostró que existe relación ( $p=0,000$ ) entre las variables. El conocimiento en salud bucodental fue bajo en el 44,12% (30 adultos) ; de igual modo, fue bajo en el 20,59% (14 adultos) del sexo masculino y en el 23,53% (16 adultos) del sexo femenino; el conocimiento fue bajo en el 16,17%(11 adultos) del grupo de 18 a 30 años, en el 14,71% (10 adultos) de 31 a 45 años y en el 13,24% (9 adultos) de 46 a más años. Las prácticas en salud bucodental fueron regulares en el 45,59% (31 adultos) de adultos; asimismo, fue regular en el 23,53% (16 adultos) del sexo masculino y en el 22,06% (15 adultos) del sexo femenino; de igual modo, fue regular en el 16,18% (11 adultos) del grupo de 18 a 30 años, en el 16,18%(11 adultos) de 31 a 45 años y en el 13,23%(9 adultos) de 46 a más años. **Conclusión:** Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

**Palabras clave:** Conocimientos, prácticas, salud bucodental.

## Abstracts

**Objective:** Determine the relationship between knowledge and practices in oral health in adults from the Santa Rosa Urbanization, Nuevo Chimbote District, Santa Province, Áncash Department, 2022. **Methodology:** Quantitative, observational, retrospective, transversal and analytical; relational level and correlational non-experimental design. The population was made up of 85 adults and the sample, the sample was made up of 68 adults selected by non-probability sampling for convenience. The questionnaire was used as the survey technique and as the instrument. **Results:** It was shown that there is a moderate ( $Rho=0.644$ ) and significant ( $p=0.000$ ) positive relationship between the variables. Knowledge of oral health was low in 44.12% (30 adults); Likewise, it was low in 20.59% (14 adults) of the male sex and in 23.53% (16 adults) of the female sex; Knowledge was low in 16.17% (11 adults) of the group from 18 to 30 years old, in 14.71% (10 adults) from 31 to 45 years old and in 13.24% (9 adults) from 46 years old and older. Oral health practices were regular in 45.59% (31 adults) of adults; Likewise, it was regular in 23.53% (16 adults) of the male sex and in 22.06% (15 adults) of the female sex; Likewise, it was regular in 16.18% (11 adults) of the group from 18 to 30 years old, in 16.18% (11 adults) from 31 to 45 years old and in 13.23% (9 adults) from 46 years old and older. **Conclusion:** There is a relationship between knowledge and practices in oral health in adults from the Santa Rosa Urbanization, Nuevo Chimbote District, Santa Province, Áncash Department, 2022.

**Key words:** knowledge, oral health, practices.

# CAPÍTULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

## 1.1. Planteamiento del problema

Las afecciones dentales establecen uno de los más altos problemas en salud pública, múltiples investigaciones corroboran su alto índice, por el escaso acceso que tienen los ciudadanos al servicio dental. Es por ello que la salud dental es imprescindible para una buena salud general en las personas.<sup>1,2</sup>

El entendimiento y praxis provienen del conocimiento que el individuo ha aprendido en el transcurso de sus experiencias. Es por eso que gran parte de la enseñanza de salud se basa en incrementar el discernimiento sobre los hábitos sociales y las de peligro, teniendo en cuenta que esto es solo un pequeño componente de la salud general.<sup>3,4</sup>

Así mismo lo que determinantes sociales de la salud, son aquellas circunstancias en la que el ser humano vienen al mundo, crecen, establecen, laboran y envejecen, esto surge como resultado de la partición de la riqueza, la dominación y los recursos libres, siendo el nivel de instrucción y conocimiento significativo.<sup>5</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Dental Internacional (FDI) los trastornos más habituales es la caries y la gingivitis y tienen más confluencia en menores. En países de progreso se presenta a través de 90% y 98% a desemejanza de los países avanzados que oscila entre 60% y 90% y sobre todo a los individuos de escasos recursos.<sup>6</sup>

La pésima división de los profesionales odontológicos y la carencia de centros de salud apropiados, generan que el ingreso de los centros de salud dentales sea menor, mediante esto se requiere que diversas medidas efectivas en prevención y promoción.<sup>7</sup>

Las excelentes prácticas son necesarias para aumentar la condición de salud odontológica en los ciudadanos, es por esto que no es suficiente con tenerlo en mente si no también aplicarlo. según la academia de odontología pediátrica (AAPD) deben realizarse óptimos procedimientos conservar un notable estado de salud bucal como las evaluaciones del odontólogo que deben de realizarse antes de la etapa de erupción de dientes en el comienzo de los primeros 6

meses de vida, luego el cirujano dentista debe programar las fechas de visitas a las consultas dentales evaluando las patologías de cada niño. Además de óptimos hábitos de manutención.<sup>8,9</sup>

## **1.2. Descripción del problema**

A nivel internacional, en el estudio de Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup> (Paraguay, 2019) el nivel de conocimiento fue 57,83% regular y nivel de prácticas fue 55,42% regular; hallando relación entre las variables ( $p=0,001$ ). Para Serrano K, et al.<sup>11</sup> (Cuba, 2019) el nivel de conocimiento fue regular en el 53,9% de los encuestados, en el 71,6% del sexo femenino y en el en el sexo masculino fue 46,7% malo.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el 98% de los adultos padecen de enfermedades bucales; la mayor prevalencia de caries dental se encuentra en Ayacucho (99,8%), Ica (98,8%), Huancavelica (98,3%) y Cusco (97,2%), a su vez la salud oral está profundamente relacionada con la salud en general, por ello se considera como la segunda causa de morbilidad.<sup>12,13</sup>

A nivel nacional, para Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021) el nivel de conocimiento fue 67,57% regular y el nivel de prácticas fue 68,47% regular. Villar M.<sup>15</sup> (Huancayo, 2021) el conocimiento fue 47,5% regular y las prácticas fueron 62,5% regular; halló que existe relación entre las variables ( $p=0,000$ ).

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál el nivel conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?
- ¿Cuáles son los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo?
- ¿Cuáles son los conocimientos en salud bucodental en adultos de

la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad?

- ¿Cuáles son las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo?
- ¿Cuáles son las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad?

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el nivel conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
2. Determinar los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.
3. Determinar los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.
4. Determinar las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.
5. Determinar las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.

## **1.5. Justificación de la investigación**

### **1.5.1. Teórica**

Aporta valor ya que sirve como antecedentes y base para futuras investigaciones, teniendo conocimientos actualizados sobre la salud oral en pacientes.

### **1.5.2. Práctica**

La investigación se justificó debido a que el grado de conocimientos y prácticas de salud bucodental resulta un factor primordial para las personas así mismo benefició y sirvió para conocer la relación entre los conocimientos y las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urb. Santa Rosa; dado que los adultos son la primera fuente de enseñanza de los menores.

### **1.5.3. Metodológica**

Posee relevancia metodológica, dado que servirá como un antecedente para nuevas y futuras investigaciones, también se apertura un espacio de socialización con las debidas autoridades y también con los padres de familia con fin de concientizar la realidad a través de estos resultados.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Bautista A, Garcia A, Mendoza L et al.**<sup>16</sup> (México, 2020) en su estudio, Conocimientos y prácticas de prevención para la salud bucodental en estudiantes de odontología. **Objetivo:** evaluar los conocimientos y prácticas de prevención para la salud bucodental en estudiantes en odontología. **Metodología:** el tipo de estudio fue observacional, descriptiva, prospectiva y transversal. La muestra estuvo integrada por 61 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario sobre prevención el cual se contestó en Formularios de Google. El instrumento está conformado por 36 preguntas. Sección de prácticas, el puntaje va del 0 al 56; Sección de conocimientos, el puntaje va del 0 al 23. Un mayor puntaje indicará mejores niveles de prevención. **Resultados:** de acuerdo a la escala de puntaje, sumando ambas secciones fue de  $57,24 \pm 8,59$ ; en la sección de prácticas fue de  $42,15 \pm 7,43$  y en la sección de conocimientos de  $15,10 \pm 2,76$ . Los hombres obtuvieron un puntaje ligeramente mayor en la sección de prácticas, y las mujeres en la sección de conocimientos. **Conclusión:** El nivel de prácticas y conocimientos de prevención para la salud bucodental es alto .

**Santa Cruz N, Pérez C, Rivera N. et al.**<sup>10</sup> (Paraguay, 2019) en su estudio, 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 (CE FCSUCA), en el 2018. **Metodología:** el tipo de estudio fue observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico. La muestra se conformó por 166 estudiantes. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario sobre salud bucodental auto-administrado y de carácter anónimo. **Resultados:** el nivel de

conocimientos fue 57,83% regular, 31,93% malo y 24,70% bueno. Según edad de 20 a 29 años fue 52,7% regular, 38,5% malo y 8,8% bueno; de 30 a 39 años fue 66,7% regular, 29,4% malo y 3,9% bueno; y de 40 a más años fue 58,3% regular, 29,2% bueno y 12,5% malo. El nivel de prácticas fue 55,42% regular, 24,70% bueno y 19,88% malo. Al relacionar los conocimientos y las prácticas sobre salud bucal se observó que existe relación entre las variables ( $p=0,001$ ). **Conclusión:** 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 en el 2018 fue regular.

**Serrano K, Arévalo N, Hernández L.<sup>11</sup> (Cuba, 2019)** en su estudio, El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. **Objetivo:** evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal de padres y educadores. **Metodología:** se realizó un estudio transversal. La muestra se conformó por 126 adultos determinados por muestreo no probabilístico intencional. Se aplicó un cuestionario relacionado con la higiene bucal, el consumo de dieta cariogénica y los hábitos bucales deformantes. **Resultados:** el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de familia y maestros fue 53,9% regular, seguido de un 27,0% con nivel bueno y el 19,1% con nivel malo.

Según sexo femenino, el conocimiento fue 71,6% regular, 24,7% bueno y 3,7% malo; el nivel de conocimiento en el sexo masculino fue 46,7% malo, 31,1% bueno y 22,2% regular. Según edad, el nivel de conocimiento en adultos jóvenes fue 48,9% regular, 37,8% malo y 13,3% bueno; en adultos fue 56,8% regular, 34,6% bueno y 8,6% malo. **Conclusión:** el conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro fue regular.

**Valenzuela M.<sup>17</sup> (Quito, 2017)** en su estudio, Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de madres embarazadas que acuden al Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora. **Objetivo:** determinar como el conocimiento y la actitud de las gestantes condiciona la ejecución de prácticas orales saludables. **Metodología:** el tipo de estudio fue descriptivo de corte



transversal. la muestra se conformó por 200 madres entre 18 a 40 años. se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, se obtuvo los datos de acuerdo al conocimiento y actuar de cada una. **Resultados:** el conocimiento en salud bucal fue 48% regular, 41% inadecuado y 11% aceptable; respecto a las prácticas en salud bucal fueron 49% regular, 28% inadecuado y 24% aceptable. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue regular, pero un nivel aceptable en cuanto a sus actitudes, lo que provoca que las prácticas bucales sean insuficientes.<sup>17</sup>

### **Nacionales**

**Pinchi J.**<sup>14</sup> (Trujillo - Perú 2021) en su estudio, Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de estudiantes de nivel inicial, Moyobamba. **Metodología:** el tipo de estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 155 padres de familia y muestra representada por 111 padres. El instrumento de recolección de datos la encuesta y el método es observacional. **Resultados:** el nivel de conocimiento de los padres de familia fue 67,57% regular, 19,82% bueno y 12,61% malo; en el sexo masculino fue 8,11% regular, 1,87% malo y 0,90% bueno; en el sexo femenino fue 59,46% regular, 18,92% bueno y 10,81% malo; según edad de 20 a 29 años fue 30,63% regular, 9,01% bueno y 7,21% malo; de 30 a 39 años fue 30,63% regular, 6,31% bueno y 3,60% malo; y de 40 a más años fue 6,31% regular, 4,5% bueno y 1,80% malo. El nivel de prácticas de los padres de familia fue 68,47% regular, 24,32% malo y 7,21% bueno; en el sexo masculino fue 9,01% regular, 0,90% malo y 0,90% bueno; en el sexo femenino fue 59,46% regular, 23,42% malo y 6,31% bueno; según edad de 20 a 29 años fue 34,23% regular, 10,81% malo y 1,80% bueno; de 30 a 39 años fue 26,13% regular, 12,61% malo y 1,90% bueno; y de 40 a más años fue 8,11% regular, 3,60% bueno y 0,90% malo. **Conclusión:** El nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en los padres de familia, es regular, adecuado y regular respectivamente.

**Villar M.**<sup>15</sup> (Huancayo - Perú 2021) en su estudio, Conocimiento y prácticas de los cuidadores en salud bucal en niños de inicial, primaria y secundaria en el Centro Educativo Aurelio Baldor – Independencia 2019. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de los cuidadores en salud bucal en niños de inicial, primaria y secundaria en el Centro Educativo Aurelio Baldor – Independencia 2019. **Metodología:** el tipo de estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo, prospectivo de diseño transversal y observacional. Se trabajó con una muestra poblacional de 80 cuidadores, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. **Resultados:** el conocimiento en salud bucal fue 47,5% regular, 32,5% malo y 20,0% bueno. Las prácticas en salud bucal fueron 62,5% regular, 28,7% malo y 8,8% bueno. Asimismo, se aprecia que existe una correlación moderada positiva y significativa entre conocimiento y prácticas de los cuidadores en salud bucal ( $R_h=0,53$ ;  $p=0,000$ ). **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de los cuidadores en salud bucal en niños de inicial, primaria y secundaria en el Centro Educativo Aurelio Baldor – Independencia 2019 ( $p=0,000$ ).

**Alarcón Y.**<sup>18</sup> (Pimentel - Perú 2021) en su estudio, Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia que asisten al Puesto de Salud Llipa - Cutervo 2021. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia que asisten al puesto de salud Llipa - Cutervo 2021. **Metodología:** el tipo de estudio fue de enfoque cuantitativo y diseño prospectivo y transversa. La muestra se conformó por 110 padres de familia, a quienes se les aplicó un cuestionario que abarcó 4 dimensiones como caries dental, prevención, dieta e higiene oral. **Resultados:** el nivel de conocimientos fue 47,18% deficiente, 35,21% regular y 17,61% bueno. Según sexo masculino, fue 63,64% deficiente, 27,27% regular y 9,09% bueno; en el sexo femenino fue 54,56% deficiente, 33,63% regular y 11,81% bueno. Según edad de 18 a 34 años fue 50% deficiente, 36% regular y 14% bueno; y de 35 a más

años fue 45% deficiente, 36% regular y 19% bueno. **Conclusión:** el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia que asisten al puesto de salud Llipa - Cutervo 2021 fue deficiente .

**Aroquipa M.<sup>19</sup> (Puno - Perú 2021)** en su estudio, Nivel de conocimiento de la salud bucal y la evaluación de caries dental de los pacientes atendidos que acuden al Centro de Salud San José, Azángaro - 2020. **Objetivo:** determinar la relación entre nivel de conocimiento de la salud bucal y la evaluación de caries dental de los pacientes atendidos que acuden al centro de salud San José, Azángaro - 2020. **Metodología:** el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo-correlacional, transversal, prospectivo. La población y muestra estuvo conformada por 62 pacientes atendidos en el periodo de investigación. Se aplicó la técnica de la encuesta y observación y los instrumentos fueron: un cuestionario y una ficha de examen clínico intraoral. **Resultados:** el nivel de conocimiento fue 87,1% bajo, 12,9% medio y 0% alto. Respecto a la práctica sobre salud bucal fue 95,2% bajo, 4,8% medio y 0% alto. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal y la caries dental de los pacientes atendidos en el Centro de Salud San José tiene relación significativa ( $p=0,000$ ), porque cuanto más bajo es el conocimiento, la caries dental es más prevalente.

**Puella Y.<sup>3</sup> (Piura - Perú 2021)** en su estudio, Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal de padres de familia de una Institución Educativa, Calca – Cusco, 2021. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal de padres de familia de una Institución Educativa, Calca – Cusco, 2021. **Metodología:** el tipo de estudio fue básico, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra se conformó por 120 padres de familia; la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** el 33,3% reportaron un nivel bajo de conocimiento, el 47,5% un nivel regular y un 19,2% nivel alto; el grupo etario joven reporta un 12,5% nivel regular, en los adultos se reporta un 35,0% nivel regular y el adulto mayor reporta un nivel bajo y alto con el 0,8% para ambos casos. En cuanto al nivel de actitud el 35% reportaron un nivel bajo, un 51,7% un nivel regular y un 13,3% un nivel alto. En cuanto al nivel de práctica el 42,5%

reportaron un nivel bajo, 28,3% un nivel regular y un 29,22% un nivel alto; el grupo etario joven reportan un 11,7% nivel alto, en los adultos se reporta un 34,2% nivel bajo y el adulto mayor reporta un 1,75% nivel regular. **Conclusión:** los padres de la institución educativa tienen un nivel de conocimiento y actitud regular, sin embargo, tienen un nivel bajo en cuanto a la práctica sobre salud bucal.

**Anyosa Y.**<sup>20</sup> (Chiclayo - Perú 2020) en su estudio, Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de población gestante atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud, El Porvenir - Trujillo. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las prácticas en salud bucal de las gestantes atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud del distrito del Porvenir, Trujillo 2016. **Metodología:** el tipo de estudio fue básico, correccional, transversal, no experimental, con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 144 pacientes gestantes, a quienes se les aplicó un cuestionario con 30 preguntas, donde 13 fueron de conocimientos, 09 de actitud y 08 de prácticas. **Resultados:** el nivel de conocimientos fue 52,0% malo, 45,8% regular y 2,2% bueno. El nivel de prácticas fue 58,33% regular, 33,33% malo y 8,34% bueno. Al relacionar las variables se observó que hay una correlación positiva entre el conocimiento y la practicas sobre salud bucal ( $p=0,04$ ). **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las prácticas en salud bucal de las gestantes atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud del distrito del Porvenir, Trujillo 2016.

**Sihuay K, López M, Cigüeñas E et al.**<sup>21</sup> (Lima - Perú 2020) en su estudio, Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia de la comunidad de Recuay. **Objetivo:** Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia de la comunidad de Recuay. **Metodología:** el tipo de estudio fue relacional, de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, transversal y prospectivo. La muestra se conformó por 52 padres y sus niños de 0 a 6 años

diagnosticados con anemia. A los padres de familia se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal; mientras que a los niños se les realizó un examen bucal aplicando el índice ceo-d y el IHOS. **Resultados:** respecto a los conocimientos de los padres, el 56,9% fue regular, el 41,2% presentó nivel bueno y el 1,9% con nivel malo. Respecto a las prácticas en salud bucal, fue regular en el 49,0% de padres de familia, fue buena en el 33,3% y mala en el 17,7%. En cuanto a los niños, el 69% presentó caries de infancia temprana. El índice ceo-d fue 3,3 el cual aumenta con la edad. El IHO-S fue 1,95 indicada como regular. **Conclusión:** Las actitudes fueron adecuadas y las prácticas regulares; además se encontró una relación significativa entre las prácticas en salud bucal de los padres con el índice de ceo-d de sus hijos.

**Victorio J, et al.**<sup>22</sup> (Lima - Perú 2019) en su estudio, Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el Distrito de Ventanilla. **Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de sus niños de 3 a 5 años de edad pertenecientes al Centro Educativo Inicial N°120 Casuarinas, Distrito de Ventanilla. **Metodología:** el tipo de estudio fue observacional, de corte transversal, descriptivo. Se contó con una muestra de 79 padres/cuidadores y sus niños de 3 a 5 años. Se aplicó un cuestionario para evaluar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) y caries dental e higiene bucal mediante el coeficiente de correlación de Spearman. **Resultados:** el conocimiento sobre salud bucal fue 67% regular, seguido del 21,6% con conocimiento malo y el 11,4% con conocimiento bueno. respecto a la práctica sobre salud bucal, fue 59,5% regular, seguido del 22,8% con prácticas malas y el 17,7% con prácticas buenas. **Conclusión:** Los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla fueron regulares.

**Santos R.**<sup>23</sup> (Trujillo - Perú 2017) en su estudio, Nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del Distrito de Trujillo, Departamento de La Libertad,

durante el año 2015. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del Distrito de Trujillo, Departamento de La Libertad, durante el año 2015. **Metodología:** el tipo de estudio fue cuantitativo, de nivel descriptivo y de diseño observacional, no experimental, prospectivo y de corte transversal. La muestra se conformó por 30 trabajadores administrativos a quienes se les aplicó un cuestionario de 10 preguntas para medir el nivel de conocimiento en salud bucal, relacionándolas según sexo y edad. **Resultados:** el nivel de conocimiento fue 53,3% alto, 36,7% regular y 10,0% bajo. Respecto al sexo masculino, fue 50% regular, 33% alto y 17% bajo; en el sexo femenino fue 66,7% alto, 27,8% regular y 5,5% bajo. Respecto a la edad hasta 29 años fue 53,8% alto, 30,8% regular y 15,4% bajo; de 30 a 40 años fue 50% alto y 50% regular; y en mayores de 40 años fue 66,7% alto y 33,3% bajo. **Conclusión:** el nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del Distrito de Trujillo, durante el año 2015 fue alto.<sup>23</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimiento**

El conocimiento es la experticia y las habilidades adquiridas por una persona a través de la experiencia o educación. La adquisición del conocimiento involucra procesos cognitivos complejos: percepción, aprendizaje, comunicación, asociación y razonamiento. Asimismo, es usado para referirse al entendimiento (teórico o práctico) de un sujeto con la habilidad de emplearlo para un propósito específico.<sup>24</sup>

El conocimiento, es la forma en el que el hombre aprende a desarrollarse y desenvolverse desde su nacimiento adquiriendo habilidades.<sup>25</sup>

El conocimiento tiene dos características importantes:

- **Objetividad:** siendo esta tal cual se plasma, es tal cual ocurren las cosas, sin valoraciones, ni creencias, mitos u opiniones.
- **Subjetividad:** es todo aquello que va con nuestras creencias mitos y valoraciones.<sup>25</sup>

El conocimiento tiene distintos niveles, acorde a su forma de adquisición, el conocimiento vulgar llega con la experiencia, el conocimiento científico llega a través de métodos, el conocimiento filosófico con la reflexión y el conocimiento teológico llegan con la religión.<sup>25</sup>

### **Salud bucal**

La salud bucal en la OMS está definida como una falta de dolor bucal en donde no se encuentran enfermedades periodontales, ausencia de dientes, caries, infecciones bucales entre otros padecimientos de un individuo. Cuando existe una mala salud oral producen consecuencias perjudiciales

para el bienestar de las personas .<sup>26</sup>

En la salud general encontramos un componente importante que es la salud bucal debido a que esta genera un bienestar físico, social y mental para el individuo, esta va a depender de las actitudes y valores que tengan las personas así también como las percepciones, las expectativas y la capacidad que tenga el individuo de adaptarse los cuales reflejarán atributos tanto sociales, fisiológicos y psicológicos.<sup>27</sup>

Cuando hablamos de salud bucal podemos decir que es una salud multifacética debido a que nos genera diferentes habilidades ya sea el sonreír, masticar, probar, hablar, así mismo nos hace transmitir diferentes emociones mediante las expresiones faciales.<sup>27</sup>

### **Conocimiento sobre salud bucal**

Nos referimos a la información precisa que puede poseer una persona para que pueda lograr a entender alguna patología oral y de cómo empieza aparecer esta; con respecto a la teoría, esta va a conllevar a un cambio en la actitud de la persona en su vida diaria. Por ejemplo, en las caries, las personas concluyen que un mal cepillado puede generar caries y debido a esto produce un cambio muy positivo en cuanto a la actitud y práctica de un correcto cepillado bucal.<sup>28</sup>

En los conocimientos de una salud bucal no siempre estarán relacionados con las actitudes de las personas de cómo prevenir una enfermedad bucal. No obstante, se ha llegado a proponer que si un individuo tiene mayor conocimiento de salud bucal podría conducir a mejores acciones de salud bucal así mismo existirían modificaciones de los comportamientos y esto pueda llevar a crecer el uso de servicios para la salud bucal al comienzo de la etapa de la enfermedad.<sup>29</sup>

Estos conocimientos van a consistir en que las personas estén informadas de las enfermedades bucales más típicas dentro de ellas las caries, al tener un conocimiento de esta hará que la persona realice procedimientos de una buena higiene oral y así mismo de informarse de las diversas soluciones que a través del tiempo se han ido desarrollando como las restauraciones



dentales.<sup>29</sup>

### **Conocimientos de salud bucal y el estado de salud bucal**

Poseer conocimientos sobre salud bucal no necesariamente se relaciona con un mejor comportamiento de salud, sin embargo, individuos que han asimilado y percibido una sensación de control personal sobre su salud oral son más propensos a adoptar prácticas de autocuidado.<sup>30</sup>

En esta parte los padres poseen un papel fundamental en la salud bucal de los niños ya que deben generar un estímulo y así mismo transmitir una correcta información a sus hijos de un estilo de vida que sea saludable, si ellos no tuvieran un conocimiento básico de los ciertos factores de riesgo de una enfermedad bucal que pueden afectar en los dientes deciduos de los niños , será imposible implementar actitudes positivas para una prevención de las enfermedades , este cuidado debería ser más enfocado en los niños menores de 5 años debido a que ellos comparten más tiempo con los padres.<sup>30</sup>

### **Prácticas en salud bucal**

La práctica de la higiene bucal se puede definir como cualquier esfuerzo realizado por el individuo para eliminar la placa supragingival. Los estudios han demostrado que una mala higiene bucal provoca inflamación gingival estableciéndose una relación lineal entre el desarrollo de placa y la presencia de gingivitis, Por tanto, la limpieza de la cavidad bucal es fundamental porque elimina la acumulación bacteriana y previene la progresión de la enfermedad periodontal.<sup>31</sup>

La práctica o comportamiento en salud bucal, es definida como a las actividades que se realizan en un grupo de personas con el fin de proteger, promover o mantener la salud bucal, previniendo las diversas

enfermedades que lo acechan.<sup>32</sup>

En cuanto a la práctica de una buena higiene bucal, dependerá de la acción o a la manera de actuar de cada individuo, por ende, este se va a adquirir mediante las repeticiones a cada acto ya sean semejantes o iguales. Las acciones de una práctica tendrán siempre como fin ejercer una remoción mecánica de la placa bacteriana, esta remoción mecánica se dará mediante el cepillado dental, así se llegará a evitar que se siga acumulando o avanzando la placa bacteriana, cabe recalcar que será necesario incluir la limpieza de la lengua, para que así se mantengan todos los tejidos dentarios sanos.<sup>33</sup>

Las acciones y prácticas que influyen mucho en el cuidado de la salud oral son la técnica de cepillado, aquí tiene mucho que ver el tipo de cepillo a usar, la pasta de dientes, la duración y tiempo de un cepillado y los momentos durante el día en el que se debe de ejecutar el cepillado y por último en qué momento se debe hacer el recambio del cepillo de dientes. Por ende, podemos llegar a la conclusión que las prácticas de salud oral son actitudes que están involucrados las niñas y niños, adolescentes y hasta padres de familia para que propicien a buenos cambios y comportamientos frente a la higiene oral, así mismo es importante reforzar conductas positivas y reconocer la necesidad de definir y planificar estrategias para un estilo de vida.<sup>33</sup>

## **Medidas preventivas para la salud bucal**

### **Higiene bucodental**

La medida preventiva de la higiene bucal es una herramienta para prevenir los diferentes tipos de enfermedades que se pueden dar en la cavidad oral. Para ellos toda educación sanitaria tiene como principal objetivo orientar y transmitir a que la población obtenga diferentes maneras de evitar la placa bacteriana, dentro de ella el correcto cepillado y el uso del hilo dental.<sup>34</sup>

## **Cepillado**

El cepillado bucal cuenta con diferentes técnicas, pero el interés radica en la acción minuciosa al momento de hacer el cepillado y así dedicarle la duración adecuada. Esta técnica permite remover la placa dental que se acumula en la superficie del diente y al mismo tiempo estimulara a los tejidos gingivales.<sup>34</sup>

### **Técnicas de cepillado dental**

- **Técnica de Bass:** técnica consiste en que el cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto al eje longitudinal del diente (teniendo en cuenta que las cerdas van hacia la parte apical del diente); los filamentos del cepillo se introducen en los nichos interdentes y el surco gingival, al estar ahí se realizan pequeños movimientos vibratorios y después un movimiento de barrido hacia oclusal.<sup>35</sup>
- **Técnica de Stillman:** Esta técnica es adecuada para pacientes que tienen enfermedades periodontales, es parecida a la técnica de Bass, pero en esta técnica las cerdas del cepillo se ubican a 2mm por arriba del margen gingival, esto quiere decir sobre la encía adherida. Se empieza realizando movimientos vibratorios manteniéndolo por 15 segundos en cada diente y al finalizar un movimiento para oclusal de barrido.<sup>35</sup>
- **Técnica de Fones:** Esta prescrita para los niños debido a su facilidad al momento del manejo y de su aprendizaje ya que con los dientes en posición de reposo y es ahí donde las cerdas del cepillo se van a colocar formando un ángulo de 90 hacia la superficie bucal. Esas superficies son divididas en 6 sectores en el cual en cada sector se realizan 10 movimientos. En cuanto a las caras

oclusales ahí los movimientos serán de manera circulares y en las caras linguales y palatinas la posición del cepillo será en forma vertical realizándose movimientos rotatorios.<sup>35</sup>

### **Uso de hilo dental**

Al momento de un correcto cepillado se logra eliminar la placa bacteriana que se acumula entre las caras expuestas del diente , para llegar a un completo aseo de los dientes no solo necesitamos eliminar la caras expuestas de los dientes si no también en los espacios interdentes y es ahí en donde se hace el uso del hilo dental , aquí el hilo dental cumple la función de retirar excesos que hay en los espacios interdentes con facilidad debido a que puede llegar a esas zonas ; hay varios tipos de hilos dentales dentro de ellos encontramos a hilos con cera , hilos sin cera, hilos en cinta e hilos con politetrafluoroetileno. El uso del hilo dental debe ser usado mínimo una vez al día de una manera cuidadosa para así lograr obtener buenos resultados.<sup>36</sup>

### **Aplicación de sellantes**

Los sellantes para fosas y fisuras son usados en muchos programas preventivos para una buena salud oral, sobre todo para evitar que se produzcan caries debido a la eficacia de este. La función principal que tienen los sellantes es cubrir fosas irregulares, debido a que en ese tipo de fosas es donde se produce el acúmulo de placa bacteriana y también porque es más dificultoso para su higiene; cuando estas fosas y fisuras están cubiertas por el sellante de manera correcta es difícil que se produzca una acumulación de placa. Con respecto a los tipos de sellantes, estos pueden ser a base de ionómero de vidrio o de resina. <sup>36</sup>

### **Aplicación de flúor**

Su principal acción de un flúor es tópica, de esa manera se disminuye el progreso de la caries dental. El flúor puede ser usado es dos maneras flúor en gel y flúor en barniz, puede actuar en lesiones incipientes o

también aumentar el fluoruro de calcio en la saliva de esa manera influye en el paciente para no generar un alto riesgo de caries. Los estudios dicen que a partir de los 3 años los niños al momento de su cepillado pueden usar una pasta fluorada debido a que se estima como una técnica preventiva para el riesgo de caries dental. El flúor actúa protegiendo al esmalte del diente de forma terapéutica es por ellos que mientras más flúor tenga una cavidad oral se puede interferir en los procesos de remineralización o desmineralización.<sup>37</sup>

## **Cuidados de la salud bucal**

### **a. Durante la juventud y adultez**

- Sostener un medido uso de cereales, granos, frutas y verduras, carnes y proteínas, lácteos, grasas y azúcares; ello aporta a lo largo de la vida a asegurar mejores condiciones de salud.<sup>38</sup>
- Las prácticas y hábitos de higiene bucal deben ser equilibradas: la higiene después de la ingesta de alimentos, el empleo de porciones mínimas de crema dental con flúor, junto con el empleo de seda dental, la utilización de las correctas técnicas de cepillado y la asistencia regular al dentista para obtener orientaciones de cuidado, prevención e identificación de condiciones no deseadas; estas deben ser prácticas acostumbradas a lo largo de la vida.<sup>38</sup>
- El cuidado de la salud bucal es importante en las personas que presentan enfermedades generales como hipertensión, diabetes, cáncer, VIH, enfermedades respiratorias, entre otras, para reducir el riesgo de que además presenten sobre infecciones de origen en boca. Pregunte al personal de salud incluido el odontólogo, qué cuidados particulares debe tener, acorde con su situación específica.<sup>38</sup>
- El autocuidado es sustancial para proteger su salud bucal; pedir

información completa, guías para su cuidado y que se le respaldan todos los procedimientos a los que tiene derecho.<sup>38</sup>

#### **b. Cuidados en el adulto y el adulto mayor**

- Preguntar al odontólogo para que le efectúen los tratamientos requeridos y para obtener orientación sobre cómo preservar sus condiciones de salud bucal, así como para reconocer de forma preciso cualquier cambio que ponga en riesgo la salud, el bienestar y la serenidad, lo cual es especialmente primordial en el adulto y el adulto mayor.<sup>38</sup>
- En esta fase de la vida, con la existencia de dientes naturales o de cualquier tipo de prótesis dentales (fijas o removibles, totales o parciales, e implantes) debe tenerse más atención en la realización de la higiene bucal, sosteniendo los buenos hábitos como el uso del hilo dental, el cepillado y la crema en porciones pequeñas, como adición a una buena alimentación, a la actividad física y la exclusión del consumo de tabaco y alcohol.<sup>38</sup>
- Cuando se tienen prótesis removibles, sean parciales o totales, se retiran diariamente de la boca, ya sea en la noche para dormir o en algunos instantes del día, para dejar a los tejidos naturales de la boca reponerse de la compresión que ejercen; es principal hacer una correcta higiene de la boca y aseo de las prótesis sumergiéndolas en agua limpia con unas gotas de hipoclorito de sodio, para ayudar a purificar las superficies y realizar blanqueamiento.<sup>38</sup>
- Para limpiar la prótesis se sugiere usar un cepillo distinto del que utiliza siempre para el cepillado de los dientes y tejidos bucales, higienizando no solo las estructuras que limitan los dientes, sino

también las superficies que entran en contacto con la mucosa y el paladar, dado que frecuentemente son porosas o se agrietan, aglomeran residuos de alimentos que pueden crear mal olor.<sup>38</sup>

- Apoye a los adultos mayores en el cuidado bucodental; incluso considere que sus habilidades manuales y sus cualidades psicomotoras ya no son las mismas a las de los jóvenes y por tanto tenga tolerancia y colabore en el cuidado bucal y de sus prótesis cuando las tienen presentes.<sup>38</sup>

### **Enfermedades bucales prevalentes**

Para las enfermedades bucales es necesario tener un conocimiento de los niños ya que en ellos se presenta de una manera muy progresiva si no saben las causas de estas enfermedades bucales más prevalentes que hay, la mayoría de estas tiene consecuencias debido a una mala higiene y otras ya sea por un origen genético o por una mala alimentación.<sup>38</sup>

Las enfermedades bucales prevalentes más principales son:

#### **a. Caries dental**

Esta enfermedad bucal es transmisible e infecciosa, se caracteriza por una desintegración que es progresiva en los tejidos calcificados del diente, debido a la acción que se da en microorganismos de los carbohidratos que quedan en los residuos fermentados que provienen de la dieta.<sup>38</sup>

La OMS reconoce que la caries es una enfermedad que es a causa de la presencia del biofilm dental y está la define que es un desarrollo patológico localizado con un origen externo, el cual inicia desde la primera erupción del diente. Es inclinada a una desmineralización de tejidos dentarios y que progresa generando una formación de una cavidad muchas veces cambiando a color marrón.<sup>38</sup>

En los primeros años de vida de un niño es en donde se diferencia a caries dental otras enfermedades ya que es transmitida verticalmente esto quiere decir que puede ser transmitido de madre a hijo porque una vez erupcionado los dientes se hace perfecto para la colonización del *Estreptococos Mutans*.<sup>38</sup>

#### **b. Enfermedad periodontal**

Esta enfermedad es causada por la interacción que hay entre las bacterias de la placa dental, se forma mediante una capa pegajosa invisible y la respuesta del cuerpo a dichas bacterias que se acumulan en los dientes diariamente, esto hace que se creen toxinas que van a irritar y también inflamar a las encías.<sup>39</sup>

Enfermedad periodontal hace referencia a un conjunto de enfermedades que producen inflamación gingival y de los tejidos periodontales además de pérdida progresiva de hueso que se agrava con el tiempo causando movilidad dental e incluso terminando con la pérdida de piezas dentales.<sup>39</sup>

#### **c. Gingivitis**

Es la afección gingival más habitual en niños sobre todo a partir de los 5 años de edad en adelante, ocasionada por una placa bacteriana organizada, proliferante y patogénica, en la que se percibe alteración en el color, estructura y textura; inflamación gingival; sin pérdida detectable de hueso alveolar, ni de inserción de encía adherida, determinada por ser una enfermedad iniciada por una evolución multifactorial donde se implica la dieta, higiene oral, anatomía dental, materia alba, tiempo, entre otras; pero sobre todo la existencia de la placa bacteriana. Entre las causas intervinientes se tienen por, pésima higiene oral, trastornos hormonales, diabetes no controlada, malposición dentaria, uso de ciertos medicamentos (fenitoína), estrés.<sup>39</sup>



#### **d. Periodontitis**

Es una dolencia que usualmente presenta síntomas que es habitual la destrucción de tejidos de soporte del diente, abarcando el tejido conectivo gingival, ligamento periodontal y hueso alveolar .<sup>39</sup>

En la dentición temporal, la prevalencia de pérdida ósea marginal aislada es aproximadamente del 5% en niños y frecuentemente involucra a otro agente patológico, como caries, impactos por alimentos, restauraciones defectuosas y causas fisiológicas, como el desarrollo de recambio dentario .<sup>39</sup>

En cambio, en la dentición permanente oscila entre 3% y 47% de pérdida ósea marginal que se detalla como una sucesión de progresión lenta, aunque se ha descrito brotes de evolución rápida .<sup>39</sup>

La periodontitis progresa con pérdida de inserción y de hueso alveolar, aparición de bolsas periodontales, inflamación gingival y estadios avanzados en los que podría aparecer abscesos periodontales, recesión gingival, aumento del movimiento, migración patológica y finalmente pérdida de la pieza dental.<sup>39</sup>

#### **e. Clasificación de enfermedades periodontales**

- Enfermedades gingivales.
- Periodontitis crónica.
- Periodontitis agresiva.
- Periodontitis con manifestaciones de enfermedades sistémicas.
- Enfermedades periodontales necrosantes.

- Abscesos del periodonto.
- Periodontitis
- A lesiones endodónticas.
- Deformidades y afecciones de desarrollo o adquiridas.<sup>39</sup>

## 2.1. Hipótesis

### Hipótesis de investigación:

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

### Hipótesis estadísticas:

#### Hipótesis Nula:

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

#### Hipótesis alterna:

**H<sub>a</sub>:** Si existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

## CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo de investigación

Según el enfoque es cuantitativo

- Hernández R, Mendoza C, (2018) Utilizó la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.<sup>40</sup>

Según la intervención del investigador, es observacional.

- Supo J. (2014) No existió intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, es ajena a la voluntad del investigador.<sup>41</sup>

Según la planificación de la toma de datos, es prospectivo.

- Supo J. (2014) Es aquel estudio que indaga sobre sucesos ocurridos a medida que van pasando los eventos.<sup>41</sup>

Según el número de ocasiones en que mide la variable, es transversal.

- Supo J. (2014) Todas las variables fueron medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.<sup>41</sup>

Según el número de variables de interés, es analítico.

- Supo J. (2014) El análisis estadístico fue bivariado; porque planteó y puso a prueba hipótesis, su nivel estableció la asociación entre factores.<sup>41</sup>

### 3.2. Nivel de investigación

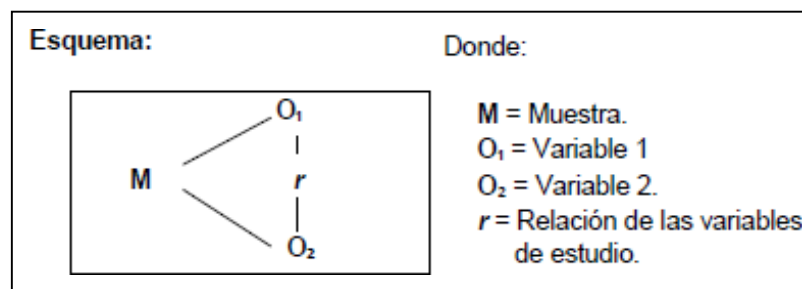
La presente investigación es de nivel relacional.

- Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2014) su finalidad fue conocer la relación o grado de asociación que existió entre dos variables en un contexto en particular.<sup>42</sup>

### 3.3. Diseño de investigación

La investigación es de diseño no experimental (Correlacional).

- Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2014) se realizó sin la manipulación deliberada de variables, donde sólo se observaron los fenómenos en su ambiente natural para describirlos y analizar la relación que tienen las variables en una misma muestra.<sup>42</sup>
- Esquema de investigación



### 3.4. Población y muestra

#### Universo

Estuvo conformado por todas las personas que residen en el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash en el año 2022.

#### 3.4.1. Población

Estuvo conformada 85 personas adultas que residen en la Urbanización Santa Rosa del Distrito de Nuevo Chimbote durante el año 2022, quienes a su vez cumplieron con los criterios de selección.

#### Criterios de selección:

#### Criterios de inclusión

- Personas de ambos sexos mayores de 18 años.
- Personas que viven en las Mz. A, B , C , D

- Personas que completaron correctamente el cuestionario
- Personas que aceptaron participar de la investigación.
- Personas que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Personas menores de edad.
- Personas que no vivan en las Mz. A, B , C , D
- Personas con alguna discapacidad motora para completar el cuestionario.
- Personas que no desearon que participaran de la investigación.
- Personas que no aceptaron y/o firmaron el consentimiento informado.

#### **3.4.2. Muestra**

Estuvo conformada por 68 adultos residentes en la Urbanización Santa Rosa del Distrito de Nuevo Chimbote en el año 2022, el tamaño muestral se determinó mediante fórmula para población finita puesto que se conoció la cantidad exacta de personas que residen en la urbanización.

Fórmula para población finita:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (85 pacientes)

Z= valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada = 50%

Q = probabilidad de fracaso = 50 %

d = precisión (0.05 para una precisión

del 95%) Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{85 \times 1.96^2 \times 50 \% \times 50 \%}{5 \%^2 \times (96 - 1) + 1.96^2 \times 50 \% \times 50 \%}$$

$$n = \frac{85 \times 1.96^2 \times 50 \% \times 50 \%}{5 \%^2 \times 95 + 1.96^2 \times 50 \% \times 50 \%}$$

$$n = \frac{85 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 \times 95 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{326.536 \times 0.25}{0.2375 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{81.634}{0.2375 + 0.9604}$$

$$n = \frac{81.634}{1.1979} = 68.14 \cong \mathbf{68 \text{ adultos}}$$

## Muestreo

No probabilístico por conveniencia: debido a que los sujetos de estudio fueron seleccionados dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad con el investigador.<sup>42</sup>

#### 4.1. Variable. Definición y operacionalización

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIONES</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR</b>
<b>Conocimientos sobre salud bucal</b>	Acto de comprender qué es una enfermedad bucal y cómo prevenirla . <sup>29</sup>	Se medirá de acuerdo a las respuestas obtenidas del cuestionario.	Conocimiento de salud oral	Ordinal	Cuestionario	1: Bajo (0-6 puntos) 2: Regular (7-8 puntos) 3: Alto (9-10 puntos)
<b>Prácticas sobre salud bucal</b>	Son las actividades que llevan a cabo las personas para proteger, o mantener la salud bucal . <sup>32</sup>	Se medirá mediante las respuestas del cuestionario.	Práctica de salud oral	Ordinal	Cuestionario	1: Baja (0-3 puntos) 2: Regular (4-5 puntos) 3: Alta (6-10 puntos)
<b>COVARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR</b>
<b>Genero</b>	Características sexuales y fenotípicas del adulto. <sup>43</sup>	Se obtendrá de los datos del cuestionario	Sexo	Nominal	Característica fenotípica registrada en el cuestionario	1: Masculino 2: Femenino
<b>Grupo etario</b>	Tiempo transcurrido desde su nacimiento hasta el momento actual. <sup>44</sup>	Se obtendrá de los datos del cuestionario	Edad	Razón	Edad en años registrada en el cuestionario	1: 18 a 30 2: 31 a 45 3: Más de 46



## **4.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **4.2.1. Descripción de técnica**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta que permitió conocer las características objeto de estudio y lograr cuantificarlas, como es el conocimiento y prácticas sobre salud bucodental que poseen los residentes de la Urb. Santa Rosa; para ello se formularon preguntas orientadas a dar respuesta a los objetivos de la investigación planteados.

### **4.2.2. Descripción de instrumento**

Se utilizó un cuestionario que estuvo elaborado y/o estructurado con preguntas dicotómicas, que permitieron obtener respuestas acerca de las variables. La primera parte indicó los datos generales como sexo y edad; la segunda parte, abarcó ítems referentes al conocimiento en salud bucodental y la tercera parte refirió a práctica en salud bucodental. (Anexo 02)

El instrumento fue tomado de la investigación de Puella Y.<sup>3</sup> (Piura, 2021), quien realizó la confiabilidad mediante el índice de Kuder Richardson obteniendo un valor  $KR20=0,836$ . (Anexo 02)

Para la variable conocimiento de salud bucal se formularon 10 ítems, donde la cuantificación de cada pregunta con respuesta correcta se calificó con un (01) punto y con respuesta incorrecta cero (0) puntos; para ello se agruparon en los siguientes intervalos:

- Bajo : 0-6 puntos.
- Regular : 7-8 puntos.
- Alto : 9-10 puntos.

Para la variable práctica de salud bucal, se elaboraron 10 ítems, a cada pregunta con respuesta correcta se calificó con un (01) punto; para ello se agruparon en los siguientes intervalos:

- Baja : 0-3 puntos.

- Regular : 4-5 puntos.
- Alta : 6-10 puntos.

### **Procedimiento**

- Inicialmente, se solicitó y gestionó un documento de presentación ante la Dirección de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, con el cual se logró ejecutar la investigación.
- Posteriormente, se hizo entrega del documento (carta de presentación) al Sr. Renán Roque Huamancondor, responsable de la Junta Directiva de la Urbanización Santa Rosa, quien brindó las facilidades necesarias para ejecutar la investigación, además se resaltó la importancia del estudio.
- Se hizo entrega del consentimiento informado, donde se explicó de forma clara y exhaustiva los objetivos, métodos y procedimientos que implicó la investigación, obteniendo así el permiso voluntario como participante de la investigación .
- Acto seguido se realizó la aplicación del cuestionario, tanto de conocimientos como de prácticas en salud bucodental.
- Finalmente, los datos obtenidos fueron almacenados hasta realizar tratamiento estadístico en base a los objetivos del estudio.

#### **4.2.3. Validez del instrumento.**

El cuestionario pasó por un proceso de validación a través de juicio de expertos constituido por 03 jueces, (Anexo 3). Se entregó a cada uno 1 carpeta la cual consistió en analizar las 10 preguntas para el nivel de conocimiento de salud oral, el segundo consistió en un cuestionario de 10 preguntas para la práctica de salud oral, también tenía la ficha de

identificación del experto, la carta de presentación y la ficha de la validación del instrumento en donde los docentes firmaron y aportaron sus observaciones para la corrección del cuestionario.

#### **4.2.4. Confiabilidad**

- Los datos obtenidos en las encuestas aplicadas en la prueba piloto, se sometió a análisis con el alfa de Cronbach obteniéndose el 0.836%. (Anexo 4)

### **4.3. Método de análisis y procesamiento de información**

Los datos recolectados en la aplicación del instrumento fueron digitalizados en una base de datos en el programa ofimático MS Excel 2016, donde las respuestas fueron ordenadas, organizadas y codificadas acorde a los indicadores.

Posterior a ello, la base de datos se exportó al software IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) v.28, donde se realizó el tratamiento estadístico, se elaboraron tablas de frecuencia, tablas de doble entrada, y se utilizó gráficos de columnas agrupadas, según la naturaleza de la variable y empleando la estadística descriptiva bivariado.

Se corroboró que los datos provienen de una Distribución No Normal mediante la prueba de Normalidad utilizando el estadístico Kolmogorov- Smirnov ( $n > 50$ ).

Luego, para la contratación de hipótesis se utilizó la Prueba No Paramétrica Rho de Spearman con un nivel de confianza del 95% y una significancia del 5% ( $p = 0,05$ ) empleando la estadística inferencial.

El análisis de resultados se realizó según los objetivos formulados, mediante la contrastación con los antecedentes; luego se elaboraron las conclusiones y recomendaciones oportunas.

#### 4.4. Principios éticos.

La investigación toma en cuenta los principios éticos estipulados por la Universidad ULADECH Católica, contenidos en el código de ética para la investigación 001 aprobado por el Consejo Universitario con resolución N<sup>a</sup> 304- 2023 - CU- ULADECH Católica en el año 2023. <sup>45</sup>

**a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural. <sup>45</sup>

**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. <sup>45</sup>

**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. <sup>45</sup>

**d. Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación. <sup>45</sup>

**e. 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. <sup>45</sup>

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

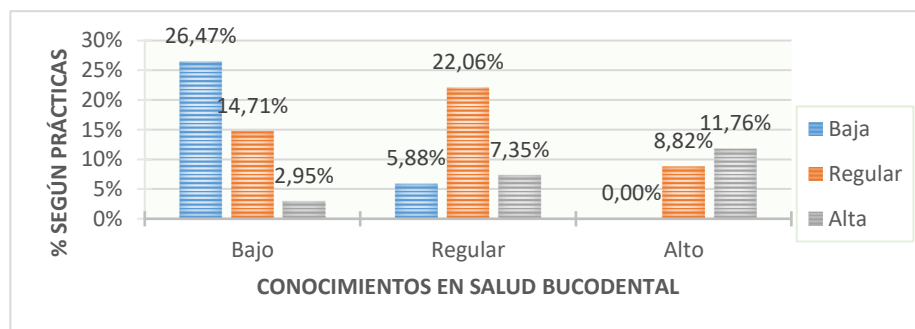
#### 4.1.1. Presentación descriptiva de resultados

**Tabla 1.-** Relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022

Conocimientos	Prácticas						Total	
	Bajo		Regular		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	18	26,47	10	14,71	2	2,95	30	44,12
Regular	4	5,88	15	22,06	5	7,35	24	35,29
Alto	0	0,00	6	8,82	8	11,76	14	20,59
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>32,35</b>	<b>31</b>	<b>45,59</b>	<b>15</b>	<b>22,06</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Cuestionario aplicado

$Rho = 0,644$ ;  $p = 0,000$



Fuente: Datos de tabla 1.

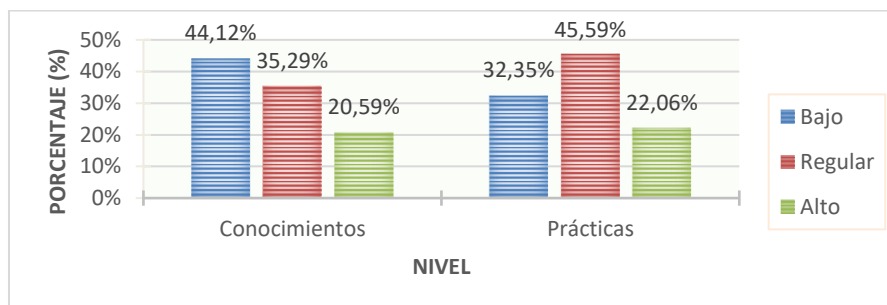
**Figura 1.-** Relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022

**Interpretación:** Se observó que, al correlacionar las variables se halló un valor  $Rho = 0,644$  y un valor  $p = 0,000$ ; lo que demostró que existe relación positiva moderada y significativa; aceptando la hipótesis de investigación y afirmando que existe relación entre las variables. Además, el 26,47% presentaron conocimiento bajo y prácticas bajas.

**Tabla 2.-** Nivel de conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022

Nivel	Conocimientos		Prácticas	
	f	%	f	%
Bajo	30	44,12	22	32,35
Regular	24	35,29	31	45,59
Alto	14	20,59	15	22,06
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Cuestionario aplicado.*



*Fuente: Datos de tabla 2.*

**Figura 2.-** Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022

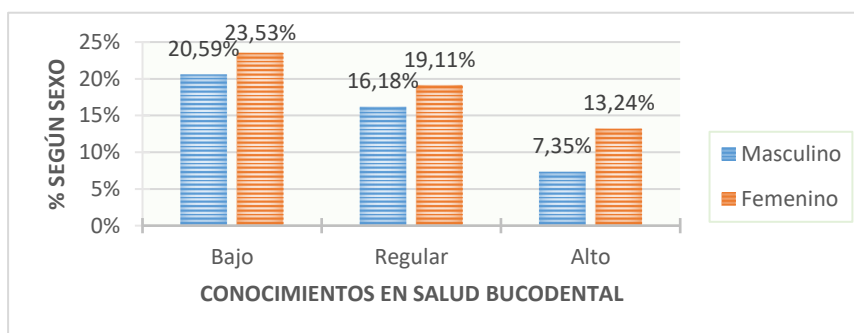
**Interpretación:** Se observó que, los adultos de la Urbanización Santa Rosa en su mayoría presentaron conocimientos en salud bucal de nivel bajo en un 44,12%, seguido de conocimientos regulares en un 35,29% y alto sólo un 20,59%; asimismo, las prácticas que presentaron fueron regular en un 45,59%, bajas en un 32,35 y altas en un 22,06% .

**Tabla 3.-** Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo

Conocimientos	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Bajo	14	20,59	16	23,53	30	44,12
Regular	11	16,18	13	19,11	24	35,29
Alto	5	7,35	9	13,24	14	20,59
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>44,12</b>	<b>38</b>	<b>55,88</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Cuestionario aplicado

$p=0,877$



Fuente: Datos de tabla 3.

**Figura 3.-** Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo

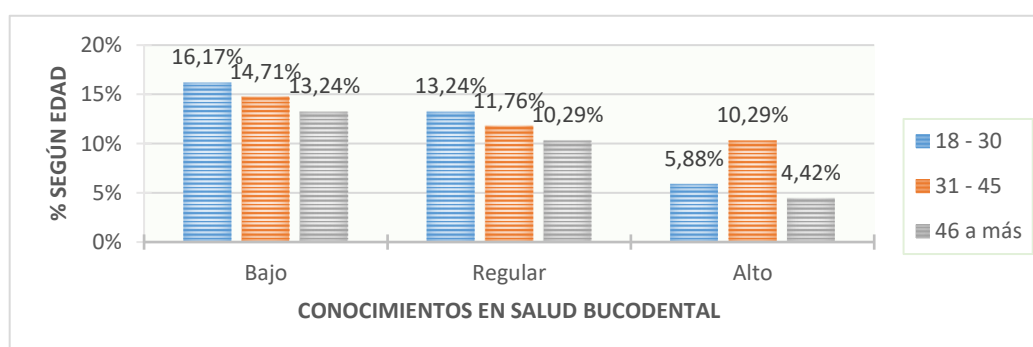
**Interpretación:** Se observó que, el conocimiento en salud bucodental en los adultos del sexo masculino fue 20,59% bajo, regular en un 16,18% y alto en un 7,35%; por su parte, el nivel de conocimientos en el sexo femenino fue bajo en un 23,53%, regular en un 19,11% y alto en un 13,24%. No se encontró significancia estadística entre el sexo y el conocimiento de los adultos .

**Tabla 4.-** Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad

Conocimientos	Edad						Total	
	18 - 30		31 - 45		46 a más			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	11	16,17	10	14,71	9	13,24	30	44,12
Regular	9	13,24	8	11,76	7	10,29	24	35,29
Alto	4	5,88	7	10,29	3	4,42	14	20,59
<b>Total</b>	24	35,29	25	36,76	19	27,95	68	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$p=0,574$



Fuente: Datos de tabla 4.

**Figura 4.-** Conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.

**Interpretación:** Se observó que, el conocimiento en salud bucodental en el grupo de 18 a 30 años fue bajo en un 16,17%, regular en un 13,24% y alto en un 5,88%; en el grupo de 31 a 45 años fue bajo en un 14,71%, regular en un 11,76% y alto en un 10,29%; y en el grupo de 46 a más años fue bajo en un 13,24%, regular en un 10,29% y alto en un 4,42%. No se encontró significancia estadística entre la edad y el conocimiento .

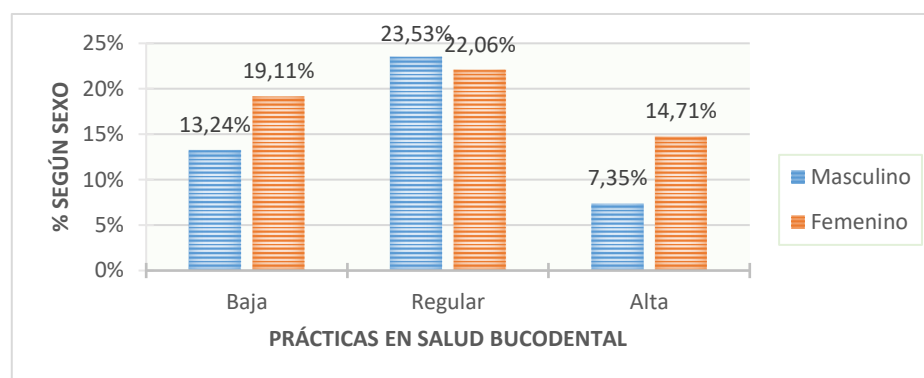


**Tabla 5.-** Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.

Prácticas	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Baja	9	13,24	13	19,11	22	32,35
Regular	16	23,53	15	22,06	31	45,59
Alta	5	7,35	10	14,71	15	22,06
<b>Total</b>	30	44,12	38	55,88	68	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$p=0,659$



Fuente: Datos de tabla 5.

**Figura 5.-** Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.

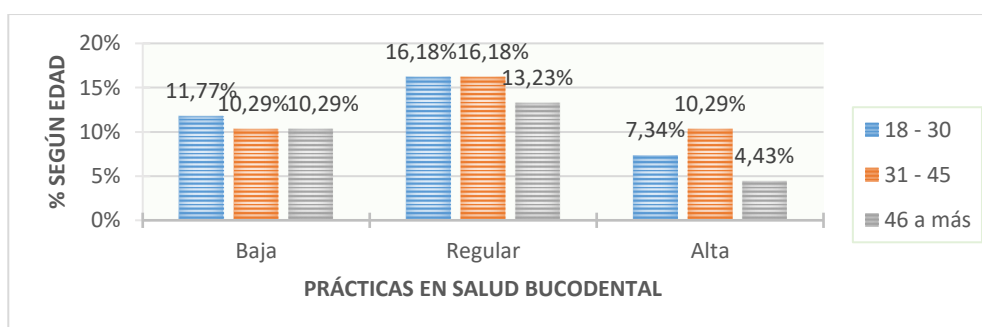
**Interpretación:** Se observó que, las prácticas en salud bucodental en los adultos del sexo masculino fue regular en un 23,53%, baja en un 13,24% y alta un 7,35%; por su parte, las prácticas en el sexo femenino fueron regular en un 22,06%, baja en un 19,11% y alta en un 14,71%. No se encontró significancia estadística entre el sexo y las prácticas en salud bucodental en los adultos .

**Tabla 6.-** Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad

Prácticas	Edad						Total	
	18 - 30		31 - 45		46 a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Baja	8	11,77	7	10,29	7	10,29	22	32,35
Regular	11	16,18	11	16,18	9	13,23	31	45,59
Alta	5	7,34	7	10,29	3	4,43	15	22,06
<b>Total</b>	24	35,29	25	36,76	19	27,95	68	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$p=0,738$



Fuente: Datos de tabla 6.

**Figura 6.-** Prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad

**Interpretación:** Se observó que, las prácticas en salud bucodental en el grupo de 18 a 30 años fueron regular en un 16,18%, baja en un 11,77% y alta en un 7,34%; en el grupo de 31 a 45 años fue regular en un 16,18%, baja en un 10,29% y alta en un 10,29%; y en el grupo de 46 a más años fue regular en un 13,23%, baja en un 10,29% y alta un 4,43%. No se encontró significancia estadística entre la edad y las prácticas en salud bucodental .

#### 4.1.2. Aplicación de prueba de hipótesis

Se aplicó la prueba estadística **Rho Spearman** para verificar la correlación entre las variables de estudio .

##### 1. Planteamiento de hipótesis

- ✓ **H<sub>0</sub>**: No existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .
- ✓ **H<sub>i</sub>**: Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .

##### 2. Nivel de confianza

El nivel de confianza es del 95% .

El nivel de significancia es del 5% (0,05) .

##### 3. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula .

- ✓ Si  $p > 0,05$ , se acepta **H<sub>0</sub>** y se rechaza **H<sub>i</sub>**.
- ✓ Si  $p < 0,05$ , se rechaza **H<sub>0</sub>** y se acepta **H<sub>i</sub>**.

##### 4. Valores Rho Spearman

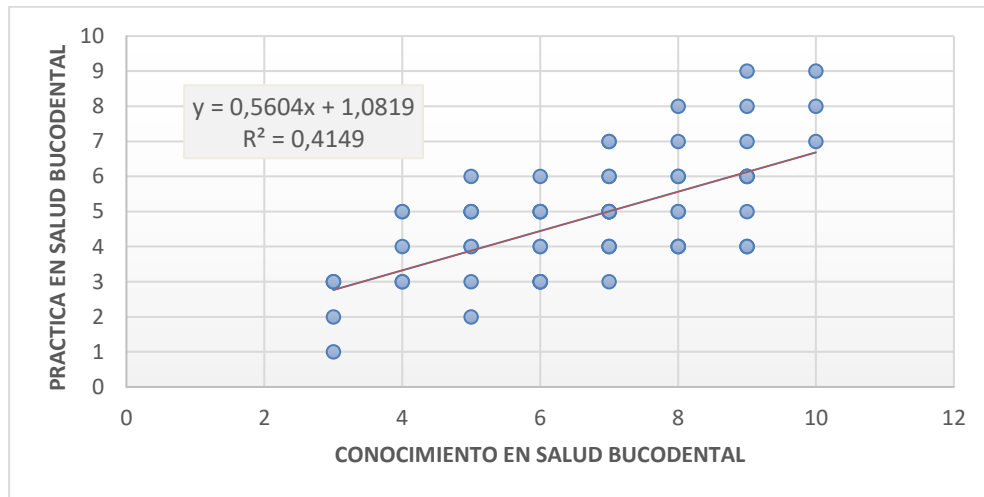
Valor de <i>rho</i>	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

## 5. Determinación del estadístico Rho

**Tabla 7 .-** Prueba de Rho de Spearman: Conocimiento\*Practica en salud bucodental

		Conocimiento	Práctica
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	<b>Conocimiento</b>	Sig. (bilateral)	,000
		N	68
		Coefficiente de correlación	,644
	<b>Práctica</b>	Sig. (bilateral)	,000
		N	68

Fuente: Rho Spearman – SPSS v28.



Fuente: SPSS v28.

**Figura 7.-** Dispersión: Conocimiento\*Practica en salud bucodental

**Interpretación:** Se apreció que a medida que aumentaron las puntuaciones del conocimiento en salud bucodental, del mismo modo ascendieron las puntuaciones de la practica en salud bucodental. Por lo tanto, según el modelo de regresión lineal, el valor del coeficiente de la pendiente ( $m=0,5604$ ) de la ecuación lineal es positivo (+), lo que explica la correlación directa entre los puntajes de ambas variables de estudio. A su vez, el coeficiente determinación ( $R^2 = 0,4149$ ) indica que el 41,49 % de la practica en salud bucodental se encuentra influenciada por el conocimiento en salud bucodental que poseen los adultos de la Urbanización Santa Rosa .

## 6. Decisión

Teóricamente si la significancia es menor a 0,05 ( $p < 0,05$ ), se rechaza la hipótesis nula.

$$p = 0,000 < 0,05 \quad Rho=0,644 (\sqrt{0,4149})$$

El coeficiente Rho Spearman evidenció una correlación moderada positiva (0,644) y significativa (0,000) entre las variables de estudio. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación .

- **H<sub>i</sub>:** Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

## 4.2. Discusión

Luego de aplicar el instrumento (cuestionario) y realizar el tratamiento estadístico, se obtuvo los resultados acordes a los objetivos planteados, logrando contrastar los hallazgos con los antecedentes y bases teóricas, llegando a determinar lo que a continuación se describe:

1. Los resultados de la investigación lograron determinar que existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022; además, que esta relación es positiva, moderada y significativa ( $Rho=0,644$ ;  $p=0,000$ ). Datos similares se hallaron en el estudio de Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup> (Paraguay, 2019) quien concluyó que existe relación entre las variables ( $p=0,001$ ) conocimientos y prácticas sobre salud bucodental. De modo similar, en el estudio de Villar M.<sup>15</sup> (Huancayo, 2021) se concluyó que existe relación moderada positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas en salud bucal ( $Rho=0,53$ ;  $p=0,000$ ). De modo semejante, en el estudio de Anyosa Y.<sup>20</sup> (Chiclayo, 2020) se demostró que existe relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las prácticas en salud bucal. Como se observa nuestros resultados se asemejan con los estudios analizados quienes evidenciaron que existe relación entre los conocimientos y las prácticas en salud bucal. además, los conocimientos fueron bajos y las actitudes fueron regulares, ello podría ser por la poca motivación de la población a pesar de la existencia de programas de prevención en salud bucal o por la falta de tiempo, debido a las tareas domésticas o a la cantidad de hijos que por lo general poseen.
2. De la misma forma, los resultados permitieron determinar que tanto los conocimientos y las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron de nivel bajo. Si bien es cierto, la población estudiada podría considerarse como una población de recursos económicos medio, por lo cual este nivel bajo indicaría la falta o carencia tanto

en el conocimiento como en la práctica, el cual podría ser por falta de motivación en mejora de su salud bucal. Mientras que, datos distintos se observaron en los estudios de Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup> (Paraguay, 2019), Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021), Villar M.<sup>15</sup> (Huancayo, 2021) y Sihuay K, et al.<sup>21</sup> (Lima, 2020) quienes luego de obtener sus resultados concluyeron que tanto los conocimientos como las prácticas en salud bucal fueron de nivel regular en su muestra estudiada. Por otro lado, algunos autores sólo investigaron la variable conocimientos, quienes evidenciaron distintos niveles, como el caso de Serrano K, et al.<sup>11</sup> (Cuba, 2019) para quien el conocimiento fue regular; por su parte, para Alarcón Y.<sup>18</sup> (Pimentel, 2021) el conocimiento fue deficiente; mientras que, para Santos R.<sup>23</sup> (Trujillo, 2017) el conocimiento fue alto. Esta diferencia observada podría ser por las diversas poblaciones estudiadas, distintos estratos sociales, así como distintos grupos etarios. Además, la diferencia con el nivel alto puede deberse a que esa población podría haber participado en un programa educativo y preventivo en salud bucal; no obstante, es preciso tener presente que en algunos aspectos las personas tienen noción de lo que deben hacer, sin embargo, no lo ponen en práctica ya sea por falta de interés o por desconocimiento a que conllevan estas malas prácticas.

3. Del mismo modo, se logró determinar que los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, fueron de nivel bajo, con mayor proporción en el 23,53% del sexo femenino. Mientras que, valores diferentes se evidenciaron en el estudio de Serrano K, et al.<sup>11</sup> (Cuba, 2019) quien concluyó que el conocimiento fue regular con mayor proporción en el 71,6% del sexo femenino. De la misma forma, para Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021) el nivel de conocimiento fue regular con mayor proporción en el 59,46% del sexo femenino. Mientras que, para Santos R.<sup>23</sup> (Trujillo, 2017) el nivel de conocimiento en el sexo femenino fue 66,7% alto. Mientras que, datos muy distintos se mostraron en el estudio de Alarcón Y.<sup>18</sup> (Pimentel, 2021) donde en mayor proporción el nivel de conocimientos en el sexo masculino fue 63,64% deficiente. Nuestros resultados se diferencian del estudio de Santos R.<sup>23</sup>

(Trujillo, 2017) y de Alarcón Y.<sup>18</sup> (Pimentel, 2021) quienes evidenciaron conocimientos altos y deficientes respectivamente. Lo que demuestra que demuestra una falta de interés respecto a la salud bucal, el cual es importante puesto que, los adultos son quienes brindan sus conocimientos a los niños.

4. Asimismo, se identificó los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, fue de nivel bajo con mayor proporción en el 16,17% del grupo de edad de 18 a 30 años. Datos similares se hallaron en el estudio de Alarcón Y.<sup>18</sup> (Pimentel, 2021) donde el nivel de conocimientos en el grupo de edad de 18 a 34 años fue 50% deficiente. Mientras que, datos muy distintos se mostraron en el estudio de Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup> (Paraguay, 2019) el nivel de conocimientos fue de 40 a más años fue 58,3% regular. Por su parte para Serrano K, et al.<sup>11</sup> (Cuba, 2019) el nivel de conocimiento en adultos fue 56,8% regular. Por otro lado, para Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021) el nivel de conocimiento en el grupo de edad de 20 a 29 años fue 30,63% regular. Entretanto, datos muy diferentes se evidenció en el estudio de Santos R.<sup>23</sup> (Trujillo, 2017) el nivel de conocimiento a la edad hasta 29 años fue 53,8% alto. Nuestros resultados se diferencian de los estudios analizados, demostrando que los conocimientos de los adultos evaluados tienen deficiencias, por lo que deberían mejorarlos para mejorar su calidad de vida y su salud bucal.
5. Paralelamente, se logró determinar que las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, fueron de nivel regular, con mayor proporción en el 23,53% del sexo masculino. Datos similares se hallaron en el estudio de Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021) donde se concluyó que el nivel de prácticas en el sexo femenino fue 59,46% regular. De modo similar en el estudio de Sihuay K, et al.<sup>21</sup> (Lima, 2020) las prácticas en salud bucal fueron regulares en el 49,0% en el sexo femenino. Nuestros resultados se asemejan con los estudios analizados, evidenciando que las personas presentan practicas regulares.



6. Finalmente, se logró determinar que las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, fueron de nivel regular, con mayor proporción en el 16,18% del grupo de edad de 31 a 45 años. Datos similares se hallaron en el estudio de Pinchi J.<sup>14</sup> (Trujillo, 2021) donde el nivel de prácticas en el grupo de 20 a 29 años fue 34,23% regular. De modo similar, para Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup> (Paraguay, 2019) el nivel de prácticas fue 55,42% regular en el grupo de edad de 40 a más años. Mientras que, datos muy distintos se mostraron en el estudio de Puclla Y.<sup>3</sup> (Piura, 2021) el nivel de práctica en el grupo de adultos fue 34,2% de nivel bajo. Nuestros resultados demuestran que los adultos evaluados presentan practicas regulares en los diversos grupos etarios estudiados, sin embargo, estas prácticas deberían de mejorarse, los mismos que deben de complementarse con un buen conocimiento.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

1. Si existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.
2. Los conocimientos y las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron nivel bajo.
3. Los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron bajos en el sexo masculino y femenino.
4. Los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron bajos en todos los grupos etarios.
5. Las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron regulares en el sexo masculino y femenino.
6. Las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 fueron regulares en todos los grupos etarios.

## **CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES**

- A las instituciones públicas de salud, promover e implementar medidas para fortalecer el aprendizaje sobre cuidado de la salud oral y así prevenir las enfermedades bucodentales en la población, a través de guías para la promoción de la salud con la finalidad de mejorar el nivel de conocimiento y práctica sobre salud oral logrando concientizar a la población sobre su importancia.
- A futuros investigadores, desarrollar estudios que segmenten los conocimientos y prácticas de la población estudiada de acuerdo a covariables socioeconómicas; asimismo, relacionarlos con el Índice de Higiene Oral (IHOS).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Hernández A, Azañedo D, Diaz D, Bendezu G, Arroyo H, Vilcarrromero S, Aguedelo S. Acceso a servicios de salud dental en menores de doce años en Perú. Salud colectiva. [Internet]. 2016 [citado 1 marzo 2022]; 12(3): 429-441. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6562156>
2. Singhal K, Prasanth M, Choudhary R. Knowledge, Attitude & Practice of Parents about Child Oral Health in Jodhpur City: A Questionnaire Survey. Int J Dent Med Res [Internet]. 2015 [citado 1 marzo 2022]; 1(6):37-41. Disponible en:  
[http://www.ijohmr.com/upload/Child%20Oral%20Health%20%20Knowledge%20of%20Parents%20in%20Jodhpur%20City\(1\).pdf](http://www.ijohmr.com/upload/Child%20Oral%20Health%20%20Knowledge%20of%20Parents%20in%20Jodhpur%20City(1).pdf)
3. Puclla Y. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en padres de una Institución Educativa, Calca - Cusco 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74038>
4. OMS. Promoción de la salud - Glosario. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2012 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en:  
<https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromociondocs./glosario.pdf>
5. OMS. Determinantes sociales de la salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2012 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/socialdeterminantes/es/>
6. Naidu R, Nunn J. Oral Health Knowledge, Attitudes and Behaviour of Parents and Caregivers of Preschool Children: Implications for Oral Health Promotion. Oral Health Prev Dent. [Internet]. 2020 [citado 1 marzo 2022];18(1):245-252. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32618448/>

7. OPS. La Salud Bucal es esencial para la salud en general. [Internet]. 2013 [citado 1 marzo 2022]; Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es)
8. OMS. Salud Bucodental. [Internet]. 2020 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oralhealth>
9. Gavancho O. Conocimientos, las actitudes y prácticas sobre salud bucal de los padres en la higiene oral de sus hijos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas: 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/1401>
10. Santa Cruz N, Pérez C, Villagra N, Achurra 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. [Internet]. 2019 [citado 1 marzo 2022]; 17(2): 56-63. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n2/1812-9528-iics-17-02-56.pdf>
11. Serrano K, Arévalo N, Hernández L. Oral health knowledge of parents and teachers at La Edad de Oro special school. ccm [Internet]. 2019 [citado 22 Feb2022]; 23(2): 512-527. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156043812019000200512&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812019000200512&lng=es)
12. Ministerio de Salud. Módulo de promoción de la salud bucal, higiene oral Lima: Dirección General de Promoción de la Salud. [Internet]. 2013 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2573.pdf>
13. 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 [citado 1 marzo 2022]; 29 (1). DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3496>
14. Pinchi J. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7991>
  15. Villar M. Conocimiento y prácticas de los cuidadores en salud bucal en niños de inicial, primaria y secundaria en el Centro Educativo Aurelio Baldor – Independencia 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/ROOSEVELT/480>
  16. Bautista A, García A, Mendoza L, Hernández E, García M, García S. Conocimientos y prácticas de prevención para la salud bucodental en estudiantes de odontología. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2020 [citado 1 marzo 2022]; 5(3): 25-28. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs203g.pdf>
  17. Valenzuela M. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de madres que acuden al Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora. [Proyecto de Investigación previo a la obtención del Título de Odontólogo]. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/8293/>
  18. Alarcón Y. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia que asisten al Puesto de Salud Llipa - Cutervo 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9184/>

19. Aroquipa M. Nivel de conocimiento de la salud bucal y la evaluación de caries dental de los pacientes atendidos que acuden al Centro de Salud San José, Azángaro - 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/16406>
20. Anyosa Y. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de población gestante atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud, El Porvenir - Trujillo. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44855/>
21. Sihuay K, López M, Mezarina J. Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia de la comunidad de Recuay. *Odontol Pediatr.* [Internet].2020. [citado 1 marzo 2022]; 19 (2): 43-50. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/134/134>
22. 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 [citado 1 marzo 2022]; 29 (1). DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3496>
23. Santos R. Nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del Distrito de Trujillo, Departamento de La Libertad, durante el año 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/613/>
24. Hongal S, Torwane N, Goel P, Byarakele C, Mishra P, Jainista S. Oral health-related knowledge, attitude and practices among eunuchs (hijras) residing in Bhopal City, Madhya Pradesh, India: A cross-sectional questionnaire survey.

- J Indian Soc Periodontol. [Internet]. 2014 [citado 1 marzo 2022]; 18 (5): 624-  
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25425825/>
25. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. Med. [Internet]. 2019 [citado 1 marzo 2022]; 70 (3): 217 - 224. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
  26. Zerón A. Oral Health is Systemic Health. Revista ADM [Internet]. 2019 [citado 1 marzo 2022]; 76 (1): 4-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ adm/od-2019/od191a.pdf>
  27. Glick, M, Williams D, Kleinman D, Vujicic M, Watt R, Weyant R. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. Am J Orthod Dentofacial Orthop [Internet]. 2017 [citado 1 marzo 2022]; 151 (2): 229-231. DOI: 10.1016/j.ajodo.2016.11.010
  28. Dho M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 1 marzo 2022]; 33(3): 360-369. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12041781005>
  29. Vidal E. Conocimiento sobre salud bucal en pacientes del consultorio estomatológico Barrio Bolívar en Venezuela. Medisan. [Internet] 2019 [citado 1 marzo 2022]; 13(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192009000600005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192009000600005)
  30. Gao J, Zhao L, Zhou H, Huang R. Oral health status and oral health knowledge, attitudes and behavior among rural children. BMC Salud Bucal [Internet]. 2014 [citado 1 marzo 2022]; 14:144. DOI: 10.1186/1472-6831-14-144
  31. Ahmad F, Alotaibi M, Baseer M, Shsfshak S. The Effect of Oral Health



- Knowledge, Attitude, and Practice on Periodontal Status among Dental Students. [Internet]. 2019 [citado 1 marzo 2022]; 13(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6890497/>
32. Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares, en el policlínico Pacasmayo ESSALUD, 2014. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2014. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1082>
  33. Becerra P, Parra A, Jouannet J. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud oral en adolescentes de 12 y 15 años de la localidad de Fresia, año 2013. Rev Chil Salud Pública 2014. [Internet]. 201 [citado 1 marzo 2022]; 18(2): 141-148. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/31975>
  34. Legido B. Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal. [Memoria para optar el Título de Doctora]. España: Universidad Complutense de Madrid; 2015. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=126071>
  35. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES Odont. [Internet]. 2016 [citado 1 marzo 2022]; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
  36. Faleiros S. Uso de sellantes de fosas y fisuras para la prevención de caries en población infanto-juvenil: Revisión metodológica de ensayos clínicos. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral [Internet]. 2013 [citado 1 marzo 2022]; 6(1): 14-19. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-01072013000100003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-01072013000100003&script=sci_arttext)
  37. Federación Dental Internacional. El desafío de las enfermedades bucodentales- Una llamada de acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª

- ed. Ginebra: FDI;2015. [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: [https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-03/book\\_spreads\\_oh2\\_spanish.pdf](https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-03/book_spreads_oh2_spanish.pdf)
38. Mayor F. La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales. Rev Med Electrón. [Internet]. 2014 [citado 1 marzo 2022]; 36(3): 339- 349. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000300010)
39. Lindhe J, Lang N. Periodontología clínica e Implantología odontológica. 5° ed. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana; 2017. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=c\\_Cx0X7\\_DNkC](https://books.google.com.pe/books?id=c_Cx0X7_DNkC)
40. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw-Hill Education; 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
41. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. Disponible en: <https://seminariosdeinvestigacion.com/>
42. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. Disponible en: <https://n9.cl/65f>.
43. Organización Mundial de la Salud. Género. OMS. [Internet]. 2019 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/gender/es/>
44. SMU. Edad. Ser Médico. [Internet]. 2015 [citado 1 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/cartelera/socio-cultural/edad.pdf>
45. Universidad Uladech Católica. Código de Ética Para La Investigación versión 005. [Internet] Enero 2023 [Citado el 19 de Ago. de 2022] Disponible en : <https://www.uladech.edu.pe/uladechcatolica/transparencia?task=download.send&id=2021&catid=308&m=0>

# ANEXOS

## ANEXO 01. Matriz de consistencia

### TÍTULO: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál el nivel conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022?</li> <li>• ¿Cuáles son los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa</li> </ul>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar la relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el nivel conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022</li> <li>2. Determinar los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.</li> <li>3. Determinar los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.</li> <li>4. Determinar las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo.</li> <li>5. Determinar las prácticas en salud bucodental en adultos de la</li> </ol>	<p><b>CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCODENTAL</b></p> <p><b>PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL</b></p> <p><b>Co-variables:</b> Sexo Edad</p>	<p><b>Hipótesis de investigación:</b></p> <p><b>H<sub>i</sub>:</b> Existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .</p> <p><b>Hipótesis Nula:</b></p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022 .</p>	<p><b>Tipo de Investigación.</b> El tipo de la investigación es cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítica.</p> <p><b>Nivel de Investigación.</b> De nivel relacional.</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental (Correlacional).</p> <p><b>Población y muestra</b> La población se conformó por 85 adultos de la Urb. Santa Rosa y la muestra por 68 adultos . Muestreo no probabilístico por conveniencia .</p> <p><b>Técnica: Encuesta Instrumento:</b> Cuestionario</p>

<p>Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los conocimientos en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad?</li> <li>• ¿Cuáles son las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según sexo?</li> <li>• ¿Cuáles son las prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad?</li> </ul>	<p>Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según edad.</p>			
--	--	--	--	--

## ANEXO 02. Instrumento de recolección de datos

### RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022

Investigador: *Yehudi Yarin, Gómez Chávez.*

#### I. DATOS GENERALES:

Sexo: M  F  Edad \_\_\_\_\_ años

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL

1. Los dientes naturales son mejores que los dientes postizos (falsos).
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
2. Cepillarse los dientes puede prevenir las caries.
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
3. Las bacterias (gérmenes) en los dientes causan caries.
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
4. Comer y beber alimentos dulces provoca caries.
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
5. Usar hilo dental puede prevenir las caries.
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
6. El uso de flúor previene las caries
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
7. El sangrado en el cepillado puede ser un signo de enfermedad en las encías
  - a. Verdadero
  - b. Falso

- c. No se
8. La enfermedad de las encías se puede producir por falta de higiene dental
- a. Verdadero
  - b. Falso
  - c. No se
9. ¿Sabe usted que es la caries dental?
- a. Sí
  - b. No
10. Su conocimiento sobre las enfermedades de las encías es:
- a. Muy bueno
  - b. Bueno
  - c. Regular.
  - d. No tengo conocimiento

## II. PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCODENTAL

1. ¿Qué utiliza para limpiar sus dientes?
- a. Agua
  - b. Pasta dental y agua
  - c. Cepillo, pasta dental y agua
  - d. Cepillo, pasta dental, enjuague y agua
  - e. Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague y agua
  - f. Ninguno
2. ¿Qué tipo de pasta dental utilizas?
- a. Con flúor
  - b. Sin flúor
  - c. No lo sé
3. ¿Cuánto tiempo demoras cepillándote los dientes?
- a. Menos de 3 minutos
  - b. Más de 3 minutos
4. ¿En qué momento del día cepilla sus dientes?
- a. Al levantarse antes del desayuno
  - b. Antes del desayuno y después de cenar
  - c. Antes del desayuno, después del almuerzo y después de cenar

- d. Después de cenar
  - e. Todas las anteriores
  - f. Ninguna
5. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?
- a. Una vez al día
  - b. Una o dos veces al día
  - c. Dos o más veces al día
  - d. Una vez a la semana
  - e. Nunca
6. ¿Cada qué tiempo cambia su cepillo de dientes?
- a. 1-3 meses
  - b. 4-6 meses
  - c. 7-12 meses
  - d. Después de un año
  - e. No lo sé no me acuerdo
7. Cuando se cepilla los dientes, ¿qué movimientos hace con el cepillo?
- a. Sólo movimientos de lado a lado
  - b. Sólo movimientos de arriba abajo
  - c. Ninguna
8. ¿Cepilla el lado que no se ve de sus dientes?
- a. Sí
  - b. No
  - c. A veces
9. ¿Cepilla su lengua?
- a. Sí
  - b. No
  - c. A veces
10. ¿Cada qué tiempo va al dentista?
- a. Una vez al año
  - b. Dos veces al año
  - c. Tres veces al año o más
  - d. Solo cuando tengo dolor o la cara hinchada
  - e. Nunca

ANEXO 03: Validez del instrumento

**Ficha de identificación del Experto para proceso de validación**

Nombres y Apellidos: Juven J. De la Cruz Bravo  
N° DNI / CE: 15424567 Edad: 84 años  
Teléfono / celular: 999275970 Email: jdela Cruz.Bravo@ucp.edu.pe

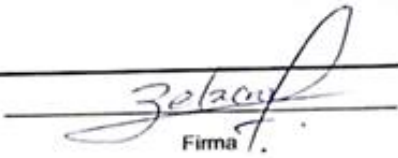
---


Título profesional: CIRUJANO DENTISTA  
Grado académico: Maestría  Doctorado:   
Especialidad: ODONTOPEDIATRÍA  
Institución que labora: U. LA DECH

---

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis  
Título: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022  
Autor(es): Gomez Chavez Yehudi Yarin  
Programa académico: Taller de titulación

---

  
Firma

  
Huella digital

**Dr. Juven De La Cruz Bravo**  
CIRUJANO DENTISTA  
COP 12103



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Walter Enrique Canchis Manrique

N° DNI / CE:

06407848

Edad:

57 años

Teléfono / celular:

943782470

Email:

waltcanchi@hotmail.com

Título profesional:

Cirujano Dentista

Grado académico:

Maestría

Doctorado:

Especialidad:

Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial

Institución que labora:

Uladech.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022

Autor(es): Gomez Chavez Yehudi Yarin

Programa académico: Taller de titulación

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
Walter Canchis Manrique  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 15613



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Juan Carlos Espinoza Paredes

N° DNI / CE:

32965030

Edad:

47

Teléfono / celular:

970002844

Email:

carden375@hotmail.com

Título profesional:

Cirujano Dentista

Grado académico:

Maestría

Doctorado:

Especialidad:

en periodencia e implantes

Institución que labora:

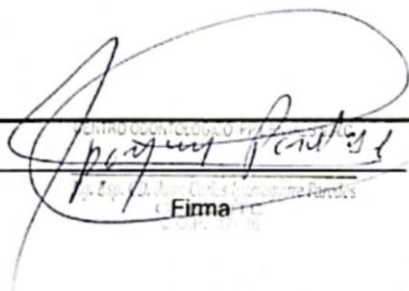
'ULADECHI' / Centro odontológico I.R.P. Dentales SAC

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022

Autor(es): Gomez Chavez Yehudi Yarin

Programa académico: Taller de titulación

  
Firma



## ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento

PRUEBA PILOTO				YEHUDI YARIN, GÓMEZ CHÁVEZ																		
ÍTEM	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	SUMA	
S-1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	11	
S-2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	
S-3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
S-4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	
S-5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9	
S-6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	
S-7	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	9	
S-8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
S-9	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9	
S-10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
p*q:	0,24	0,25	0,24	0,25	0,09	0,24	0,25	0,24	0,24	0,24	0,21	0,16	0,24	0,24	0,21	0,21	0,24	0,16	0,24	0,21	30,62	:Vt
$KR20 = \left[ \frac{k}{k-1} \right] - \left[ \frac{Vt - \sum p^*q}{Vt} \right]$		K: El número de ítems		20																		
		p*q: Sumatoria de probabilidades		4,40																		
		Vt: varianza de la suma de los ítem		30,62																		
		KR20 Coeficiente de confiabilidad		0,901																		

Rango	Confiabilidad (Interpretación)
0,00 a 0,20	Muy Baja *
0,21 a 0,40	Baja *
0,41 a 0,60	Media *
0,61 a 0,80	Alta *
0,81 a 1,00	Muy Alta *

Fuente: Palella, S. y Martins, F. (2003, p. 155).

## ANEXO 05: Formato de consentimiento informado

### 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: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022; y

es dirigido por YEHUDI YARIN, GÓMEZ CHÁVEZ, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre conocimientos y prácticas en salud bucodental en adultos de la Urbanización Santa Rosa, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, 2022.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 08 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 del número celular 920 258

289. Si desea, también podrá escribir al correo [yehudi1408@gmail.com](mailto:yehudi1408@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, al teléfono (043) 34 34 44.

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

Nombre: \_

---

Fecha: \_

---

Correo electrónico: \_

---

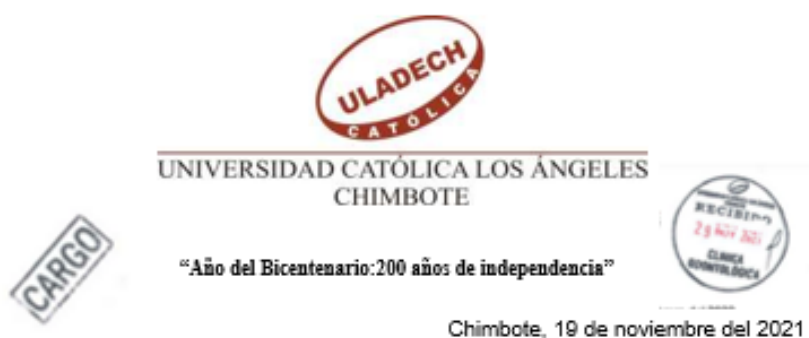
Firma del participante: \_

---

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_

---

**ANEXO 06: Documento de aprobación de la institución para la recolección de información**



**CARTA N° 0086-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr.

Renan Roque Huamancondor

Presidente de la Urb. Santa Rosa.

**Presente.**

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: "RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA"

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. YEHUDI YARIN GÓMEZ CHÁVEZ; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGICA  
CHIMBOTE

Dr. José Luis Rojas Barrios  
DIRECTOR

## ANEXO 07: Evidencias de ejecución

BASE DE DATOS			YEHUDI YARIN, GÓMEZ CHÁVEZ												
<b>SEXO</b>			<b>CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCODENTAL</b>												
Masculino	Cod	1													
Femenino	Cod	2													
<b>EDAD</b>			<b>P1</b>	<b>P2</b>	<b>P3</b>	<b>P4</b>	<b>P5</b>	<b>P6</b>	<b>P7</b>	<b>P8</b>	<b>P9</b>	<b>P10</b>			
18 a 30	Cod	1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Verdadero 1	Si 1	Muy bueno 1	
31 a 45	Cod	2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	Falso 2	No 2	Bueno 2	
46 a más	Cod	3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	No se 3	Regular 3	
<b>CORRECTO 1</b>			<b>PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL</b>												
<b>INCORRECTO 0</b>			<b>P11</b>	<b>P12</b>	<b>P13</b>	<b>P14</b>	<b>P15</b>	<b>P16</b>	<b>P17</b>	<b>P18</b>	<b>P19</b>	<b>P20</b>			
<b>CONOCIMIENTO</b>			Agua 1	Con flac 1	Menos de 1	Al levantarse 1	Una vez 1	1-3 meses 1	Solo mo 1	Si 1	Si 1	Una vez al día 1			
1	Bajo	0 6	Pasta dental y agua 2	Sin flac 2	Más de 2	Antes del des 2	Una o 2	4-6 meses 2	Solo mo 2	No 2	No 2	Dos veces al día 2			
2	Regular	7 8	Cepillo, pasta dental y agua 3	No lo sé 3		Antes del des 3	Dos o más 3	7-12 meses 3	Ninguna 3	A veces 3	A veces 3	Tres veces al día 3			
3	Alto	9 10	Cepillo, pasta dental, en 4			Después de 4	Una vez 4	Después de 4				Solo cuando te 4			
<b>PRÁCTICAS</b>			Cepillo, pasta dental, hi 5			Todas las ante 5	Nunca 5	No lo sé no 5				Nunca 5			
1	Bajo	0 3	Ninguno 6			Ninguna 6									



## DECLARACIÓN JURADA

Yo, GÓMEZ CHÁVEZ YEHUDI YARIN, identificado (a) con DNI N°47572118, con domicilio Urb.Santa Rosa Mz A Lote 60, Distrito: Nuevo Chimbote, Provincia: Santa, Departamento: Áncash.

### DECLARO BAJO JURAMENTO

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 0110191093 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD BUCODENTAL EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN SANTA ROSA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Nuevo Chimbote, 30 de noviembre del 2023



Firma del estudiante bachiller

DNI N.º 47572118