



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y  
CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES  
ESCOLARES DE LA I.E. N° 88046 “JOSÉ CARLOS  
MARIÁTEGUI”- CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO  
DE ÁNCASH, AÑO 2021**

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

**AUTORA  
COTRINA CRUZADO, WINNY LISET  
ORCID ID: 0000-0001-7487-4577**

**ASESORA  
ANGELES GARCIA, KAREN MILENA  
ORCID: 0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0100-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:20** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Miembro  
**SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN** Miembro  
**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLARES DE LA I.E. N° 88046 "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI"- CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021**

**Presentada Por :**  
(0110162010) **COTRINA CRUZADO WINNY LISET**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

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

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Miembro

**SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN**  
Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
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 EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLARES DE LA I.E. N° 88046 "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI"- CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021 Del (de la) estudiante COTRINA CRUZADO WINNY LISET, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 05% 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, 09 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## Dedicatoria

*A Dios, por darme la oportunidad de vivir y tener una familia maravillosa.*

*A mi padre Joel Cotrina, a mi madre Jenefer Cruzado y mis 3 hermanas: Jazmín, Taneisha y Abigail y a mi mamita Cristina Terrones por su humilde crianza; y demás familiares; a mis docentes, amigos y todo aquello que han contribuido para realizarme profesionalmente.*

## **Agradecimiento**

*En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme la vida, a mis dos seres queridos mis padres, a mis hermanas y a mis familiares por brindarme siempre su apoyo tanto moral como económico para seguir estudiando y lograr mis metas y objetivos para un futuro mejor y ser orgullo para ellos y especialmente para mis hermanas.*

## Índice General

Paginas preliminares.....	I
Carátula .....	I
Jurado .....	II
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice General .....	VI
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras .....	IX
Resumen .....	X
Abstracts .....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas .....	11
2.3. Hipótesis.....	19
III. METODOLOGÍA .....	20
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de investigación.....	20
3.2 Población y muestra .....	21
3.3 Variables. Definición y operacionalización .....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	24
3.5 Método de análisis de datos .....	25
3.6 Aspectos Éticos .....	26
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	27
4.1 Resultados .....	27
4.2. Discusión.....	35
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES .....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	41
Anexos.....	45
Anexo 01: Matriz de consistencia .....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	47

Anexo 03. Validez del instrumento .....	52
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento .....	58
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado.....	59
Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información .....	62
Anexo 07: Evidencias de ejecución.....	63

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....	27
<b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....	29
<b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.....	30
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.....	31
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....	32
<b>Tabla 6:</b> Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.....	33
<b>Tabla 7:</b> Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.....	34



## Lista de Figuras

- Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....27
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....29
- Figura 3:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.....30
- Figura 4:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.....31
- Figura 5:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.....32
- Figura 6:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.....33
- Figura 7:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.....34

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

**Metodología:** Fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, cuantitativo, analítico; de nivel relacional y de diseño no experimental. Con una población de 323 escolares el cual se aplicó la fórmula probabilística de población finita, donde se obtuvo como muestra a 176 escolares y la técnica fue la encuesta.

**Resultados:** Según el nivel de conocimiento el 68,7% (121) presentó un nivel de conocimiento regular. Tanto el género femenino como masculino presentaron un conocimiento regular con 42% (74) y 26,7% (47), respectivamente. Todas las edades presentaron un conocimiento regular, siendo mayor en la edad de 13 años con 18,7% (33). Según el nivel de conducta el 51,7% (91) presentó un nivel de conducta regular. Tanto el género femenino como masculino presentaron una conducta regular con 27,8% (49) y 23,9% (42), respectivamente. En las edades de 12, 13, 14 y 16 años, presentaron una conducta regular del 14,8% (26), 10,2% (18), 11,4% (20) y 6,8% (12), respectivamente; la edad de 15 años presentó un nivel malo con 9,7% (17), respectivamente. Se aplicó la prueba estadística del Chi Cuadrado obteniendo como resultado ( $p=0,000 > 0,05$ ).

**Conclusión:** Se concluye que si existe relación entre ambas variables.

**Palabras claves:** Conducta, conocimiento, escolares y salud bucal.

## Abstracts

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and behaviors on oral health in school adolescents of the I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, district of Chimbote, province of Santa, department of Áncash, year 2021.

**Methodology:** It was observational, prospective, cross-sectional, quantitative, analytical; relational level and non-experimental design. With a population of 323 schoolchildren, the finite population probabilistic formula was applied, where 176 schoolchildren were obtained as a sample and the technique was the survey.

**Results:** According to the level of knowledge, 68.7% (121) presented a regular level of knowledge. Both the female and male gender presented regular knowledge with 42% (74) and 26.7% (47), respectively. All ages presented regular knowledge, being higher at the age of 13 years with 18.7% (33). According to the level of conduct, 51.7% (91) presented a level of regular conduct. Both the female and male gender presented a regular behavior with 27.8% (49) and 23.9% (42), respectively. At the ages of 12, 13, 14 and 16 years, 14.8% (26), 10.2% (18), 11.4% (20) and 6.8% (12) presented a regular behavior, respectively; the age of 15 years presented a bad level with 9.7% (17), respectively. The Chi Square statistical test was applied, obtaining as a result ( $p=0.000 > 0.05$ ).

**Conclusion:** It is concluded that there is a relationship between both variables.

**Keywords:** Behaviors, buccal health, knowledge, schoolchildren.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **Descripción del problema**

El Ministerio de Salud del Perú reveló que cada año nuestro país vive y atraviesa una situación más grave debido a la alta incidencia de enfermedades dentales.<sup>1</sup>

La OMS afirmó que las enfermedades hoy en día que presentan más prevalencia en toda la población es: La caries dental, enfermedad periodontal, lo cual es consecuencia del alto índice de placa bacteriana; hasta el día de hoy se han investigado muchos casos de índices periodontales.<sup>1</sup>

La mayor parte de enfermedades orales y enfermedades no transmisibles se asocian a muchas enfermedades no transmisibles ocasionando un factor de riesgo común.<sup>2</sup>

Así mismo, Armas y col. En el año 2017 en Ecuador asegura que la enfermedad de la caries dental es de importancia en la salud privada y pública, aquellos adolescentes que no tuvieron un apto conocimiento sobre salud bucal dio como resultado que en la mayoría tuvieran caries dental entre otras enfermedades.<sup>3</sup>

En el Perú, Ulloa en el año 2019 realizó estudios que indican los niveles de conocimiento de salud oral, principalmente el 29,8% de los adolescentes tienen un conocimiento adecuado sobre su salud oral, el 16,3% de los adolescentes no tienen un conocimiento adecuado sobre su salud oral.<sup>4</sup>

A nivel local en Trujillo en el año 2020 Guarniz realizó un estudio donde se dieron como resultados de un promedio de adolescentes que el 14% desconocía sobre su salud.<sup>5</sup>

Las enfermedades bucodentales abarcan diversas manifestaciones, como trastornos del desarrollo dentario, gingivitis, periodontitis, maloclusión, etc. Estas patologías, que alteran el estado de la cavidad bucal humana, están asociadas a condiciones genéticas, ambientales, socioculturales, económicas, comportamentales, de salud y de mala higiene.<sup>6</sup>

Finalmente, reconociendo que la experiencia de no tener un buen conocimiento sobre salud oral ha llevado a perjudicar su salud, así mismo hasta hoy en día no ha existido ningún cambio, comparada con otros estudios realizados en los últimos años se ha llegado a tener los mismos valores similares en cuanto al nivel de conocimiento y

conducta sobre su salud oral, a lo largo de todos estos años varios estudios año tras año con resultados muy lamentables y preocupantes en especial en estudiantes esto ha demostrado que las medidas tomadas para reforzar los conocimientos y modificar los hábitos no ha sido completamente la adecuada.

La intención de este trabajo de investigación es dar a conocer a las autoridades educativas, la problemática del conocimiento y conductas con miras a aportar la planificación y ejecución de programas preventivos de salud oral, para así mejorar las políticas de salud, promover la incorporación de temas básicos sobre salud oral en el plan de estudios de las instituciones educativas, así mismo estudio también servirá como medio de información, indagación y apoyo para posteriores investigaciones

### **Formulación del problema:**

#### **Problema general:**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

#### **Problemas específicos:**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad?
4. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021?
5. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género?

6. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad?

### **Justificación**

Esta investigación posee una justificación teórica porque ofrece datos actualizados sobre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal de los adolescentes escolares, por lo cual podemos decir que el conocimiento adecuado que posee el adolescente es de vital importancia ya que, teniendo el conocimiento de una buena salud oral, tendrá buena conducta en su salud. Así mismo en la localidad de Cambio Puente no existen estudios que relacionen a dicho estudio investigado.

Así mismo posee una justificación práctica porque con la ejecución y publicación de los resultados servirá como guía para que las entidades correspondientes tomen en cuenta ya que se comprobó el grado o nivel de respuestas que los estudiantes demuestran sobre el nivel de conocimiento y conducta.

Finalmente presenta una justificación con un aporte científico y metodológico ya que la información recaudada fue con la ayuda de una encuesta, la cual se encuentra validada y podrá ser utilizada en futuros trabajos de investigación, así mismo esta investigación servirá de base para futuras investigaciones como antecedente para que futuros investigadores de la región Áncash puedan abordar esta problemática dentro del mismo marco metodológico.

### **Objetivos de la investigación:**

#### **Objetivo General:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

#### **Objetivos Específicos:**

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de

Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.

3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.
4. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.
5. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.
6. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **Internacionales:**

**Barreno K.<sup>7</sup> (Ecuador, 2023).** **Título:** “Influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares. Sector 2. Riobamba, 2021”.

**Objetivo:** Determinar la influencia sociofamiliar y el conocimiento personal en el estado de salud oral de los escolares en el sector 2 Riobamba 2021. **Metodología:** utilizada fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal, basados en una muestra de 9 docentes y 100 estudiantes, la técnica empleada para la obtención de los datos fue de observación y encuesta, como instrumentos el cuestionario e historia clínica. **Resultados:** Los estudiantes de la unidad educativa sobre el estado de su salud oral presentaron en la mayoría un nivel de conocimiento Malo 57%, Regular 34%, Bueno 9%. **Conclusión:** Se determinó el nivel de conocimiento de los escolares en el sector 2 Riobamba sobre salud oral; ocasionando una mala práctica de higiene oral en el cual predominaron en los estudiantes un nivel Malo en su mayoría.

**Reinoso D.<sup>8</sup> (Ecuador, 2022).** **Título:** “Conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de familia y escolares. Sector 1. Riobamba, 2021”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento que en relación a la salud oral poseen profesores, padres de familia y escolares del segundo año de educación general básica paralelos A, B, C, D de la Unidad Educativa “Capitán Edmundo Chiriboga G.”. Sector 1. Riobamba, 2021.

**Metodología:** Utilizada fue de tipo de tipo observacional, descriptivo, correlacional de corte transversal, basados en una muestra de 100 estudiantes del segundo año de educación básica, 100 padres de familia y 4 docentes. Las técnicas que se utilizaron fueron observación, test y encuesta; y como instrumentos historia clínica y cuestionarios. **Resultados:** Del total de nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo, se obtuvo como resultado en el sexo femenino el 69,4% regular, 26,5% malo y 4,1% bueno, en el sexo masculino 51% regular, 45,1% malo y 3,9% bueno. **Conclusión:** Los estudiantes resultaron tener un nivel de conocimiento regular sobre temas de salud oral; en base a las calificaciones obtenidas se presenta en el siguiente orden: regular, malo y bueno, siendo el género femenino el que posee un mejor nivel, en cuanto a los profesores obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y regular, considerando que todas pertenecen al género femenino.



**Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F.<sup>9</sup> (Cuba, 2019).** **Título:** “Intervención educativa sobre el nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de un programa educativo en la modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de una secundaria básica. **Metodología:** Tipo de estudio se realizó una investigación cuasi experimental sin grupo control de intervención comunitaria, donde el universo fueron 158 estudiantes y la muestra fue de 50 individuos y de obtuvo a través de un muestreo aleatorio simple, se realizó una encuesta y un control de placa dentobacteriana antes y después de la intervención y se confeccionó e implementó el Programa Educativo Nuestra Meta: una boca sana. **Resultados:** Del total de nivel de conocimiento sobre salud bucal antes de la intervención se obtuvo que el 50% obtuvo un nivel de conocimiento regular, 46% un nivel de conocimiento malo y el 4% un nivel de conocimiento bueno. Del total de nivel de conocimiento sobre salud bucal después de la intervención se obtuvo que el 86% obtuvo un nivel de conocimiento bueno, 12% un nivel de conocimiento regular y el 2 % un nivel de conocimiento malo. **Conclusión:** Antes de la intervención, el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud bucal educativa fue en su mayoría regular y bueno después de esta. La mayor parte de los adolescentes poseían inicialmente una higiene bucal deficiente, pero después de la intervención la mayoría fue eficiente.

#### **Nacionales:**

**Mego A, Valdera D.<sup>10</sup> (Piura - 2021).** **Título:** “Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en adolescentes de una institución educativa pública, Bambamarca 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en adolescentes de una institución educativa pública, Bambamarca 2021. **Metodología:** Fue de tipo básico, descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 153 estudiantes de secundaria de ambos sexos. Se solicitó la autorización de los padres mediante el consentimiento informado y la aceptación por parte de los estudiantes con el asentimiento informado. Se utilizó un cuestionario virtual constituido por 20 preguntas. **Resultados:** Del total de nivel de conocimiento sobre higiene bucal se obtuvo como resultado que en 153 alumnos tienen un nivel medio con un 46,4%, un nivel alto con un 46,4% y un nivel bajo con un 7,2%. Del total de nivel de

conocimiento sobre higiene bucal según sexo se aprecia que las mujeres tienen mayoritariamente un nivel alto 48.8%, seguido de un nivel medio 46.3% y 4,9% un nivel bajo, a diferencia de los hombres cuyo nivel es medio con 46.5%, un nivel alto 43.7% y 9,9% un nivel bajo. **Conclusión:** En la que se concluye que el nivel de conocimiento sobre higiene bucal predominante en los adolescentes fue medio y alto. Y el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de mayor predominio en el sexo femenino fue el nivel alto y en el masculino el nivel medio, en adolescentes de una institución educativa pública, Bambamarca 2021.

**López D.<sup>11</sup> (Ayacucho - 2021).** **Título:** “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la IE N° 38977 Villa San Cristóbal Distrito De Jesús Nazareno Ayacucho 2019”. **Objetivo** determinar el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la IE N° 38977 Villa San Cristóbal, distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho 2019. **Metodología.** Fue de tipo No experimental, correlacional, descriptivo, observacional, transversal. Se utilizó un cuestionario. Con una muestra de 118 escolares de 14 a 16 años. **Resultados** en el nivel de conocimiento y conducta de salud bucal, del 10 100% escolares, 66,7% mostraron nivel conducta buena en nivel conocimiento regular, 85,6% nivel conducta regular del nivel conocimiento regular y 73,3% conducta mal para un nivel de conocimiento regular. Del total de nivel de conocimiento de salud bucal según sexo se obtuvo como resultado en el género femenino el 60% bueno, el 46,9% regular y 40% malo, en el género masculino el 60% malo, el 53,1% regular, el 40% bueno. Del total de nivel de conocimiento de salud bucal según edad, se obtuvo como resultado en la edad de 14 años un 38,8% regular, 30% malo y 20% bueno, en la edad de 15 años un 34,7% regular y un 30% bueno y malo y en la edad de 16 años un 50% bueno, 40% malo y 26,5% regular. Del total de nivel de conducta de salud bucal según sexo, se obtuvo como resultado en el género masculino el 53,6% regular, 50% bueno y 46,7% malo, en el género femenino el 53,3% malo, 50% bueno y el 46,4% regular. Del total de nivel de conducta de salud bucal según edad, se obtuvo como resultado en la edad de 14 años un 41,2% regular, 16,7% bueno y 13,3% malo, en la edad de 15 años un 32% regular, 60% malo y 0% bueno, en la edad de 16 años un 83,3% bueno, 26,8% regular y 26,7% bueno. **Conclusión:** Se concluyó que no hay significancia estadística entre el nivel de conocimiento y conducta de salud bucal en

escolares ( $p=0,088$ ), lo que quiere decir la conducta de alumnos autónomo de nivel conocimiento de los mismos.

**Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa - 2021). Título:** “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de ambos géneros, de 12 a 17 años; de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling. **Metodología:** El estudio fue descriptivo y comparativo. Se utilizó un cuestionario online para recolección de la información de la Universidad de Hiroshima (HU-DBI), validado internacionalmente. Con una muestra de 84 alumnos. **Resultados:** Del total de nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal se obtuvo como resultado el nivel de conocimiento regular y el nivel de conducta regular con 68,3%, los estudiantes que llegaron a un buen nivel de conocimiento y a un buen nivel de conducta representaron el 47,4% tenían un mal nivel conocimiento y mal nivel de conducta. Del total de nivel de conocimiento sobre salud bucal y edad se obtuvo como resultado que, en 84 alumnos en el grupo de 14 a 15 años en su mayoría presentaron un nivel de conocimiento regular con un 78%, en el grupo de 12 a 13 años en su mayoría presentaron un nivel de conocimiento regular con un 73,7%, en el grupo de 16 a 17 años también su conocimiento fue regular con un 70.8%. Del total de nivel de conducta sobre salud bucal y edad se obtuvo como resultado que, en 84 alumnos en el grupo de 12 a 13 años presentaron un 57.9%, en el grupo de 14 a 15 años presentaron un 68,3% y en el grupo de 16 a 17 años presentaron un 62,5%. Del total de nivel de conocimiento sobre salud bucal y sexo se obtuvo como resultado que, en 84 alumnos se obtuvo como resultado en el sexo masculino 80,5% regular, 14,6% bueno y un 4,9% malo, en el sexo femenino 69,8% regular, 30,2% bueno y un 0% malo. Del total de nivel de conducta sobre salud bucal y sexo se obtuvo como resultado que, en 84 alumnos se obtuvo como resultado en el sexo femenino 62,8% regular, 27,9% bueno y un 9,3% malo, en el sexo masculino 65,9% regular, 19,5% bueno y un 14,6% malo. **Conclusión:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta sobre salud bucal  $P=0,032$  ( $p < 0,05$ ); se establece como conclusión que a mayor conocimiento de los estudiantes es mejor la conducta sobre salud bucal.

**Atachao K, Espinoza L.<sup>13</sup> (Lima - 2020).** **Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo Euler, Distrito el Agustino, 2019”. **Objetivo:** Determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal. **Metodología:** Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 75 alumnos de dicha institución educativa, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado sobre conocimientos en salud bucal. **Resultados:** Obtuvieron que el 45,33 % de los alumnos tuvo un nivel medio de conocimiento, mientras que el nivel de conocimiento bajo fue presentado en el 21,33 %. El nivel de conocimiento alto se presentó en el 33,33 % de los alumnos. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo Euler, Distrito El Agustino, 2019, fue medio o regular.

### **Locales**

**Baca F.<sup>14</sup> (Chimbote - 2022).** **Título:** “Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico; de nivel relacional y diseño no experimental. Con una muestra de 92 escolares, y utilizando la técnica de la encuesta de manera virtual. **Resultados:** Según el nivel de conocimiento, el 64,1 % presentó un nivel regular. En las edades de 13, 14, 15 y 16 años, presentaron un conocimiento regular del 15,3%, 15,3%, 14,1% y 9,7%, respectivamente; la edad de 12 años presentó un nivel malo con 10,9%. Tanto el género femenino como el masculino, presentaron conocimiento regular, con 34,7% y 29,4%, respectivamente. Según el nivel de conducta, un 76,1% presentó un nivel regular. Todas las edades presentaron conducta regular, siendo mayor en la edad de 12 años con 18,4 %. La conducta en el género femenino y masculino fueron regular con 45,6% y 30,5%, respectivamente. El nivel de significancia estadística fue  $p=0,057 > 0,05$ . **Conclusión:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal.

**Martínez K.<sup>15</sup> (Chimbote - 2020).** **Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado “A” de educación secundaria del colegio Santa María Reina, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 2016”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado A de educación secundaria del Colegio Santa María Reina, Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, año 2016. **Metodología:** El tipo de estudio fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y de diseño no experimental; se conformó con una muestra de 42 estudiantes del 2do grado A, aplicando un cuestionario elaborado por 18 preguntas. **Resultados:** El conocimiento sobre salud bucal fue de 59,5% en un nivel regular, un 40,5% en el nivel malo y un 0 % en nivel bueno. Sobre medidas de prevención en salud bucal, el mayor porcentaje de conocimiento fue el 83,3% del nivel regular con respecto al nivel bueno dónde se obtuvo un 11,9% y el nivel malo 4,8%. En los estudiantes encuestados sobre las principales enfermedades bucales el mayor porcentaje de conocimiento fue el 64,3% en nivel malo con respecto a nivel regular con un 31 % y bueno 4,8 %. Los estudiantes encuestados sobre desarrollo dental el mayor porcentaje de conocimiento fue el 61,9 % en nivel malo con respecto a nivel regular un 28,6 % y bueno 9,5 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en la mayoría de los estudiantes fue de un nivel regular, con un 59,5 %.

**Flores J.<sup>16</sup> (Chimbote - 2019).** **Título:** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la I. E. “Víctor Andrés Belaúnde”, del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, 2016”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde “del Distrito de Chimbote Provincia del Santa, Ancash, 2016. **Metodología:** El tipo de estudio fue descriptivo, transversal, prospectivo y observacional; se realizó una encuesta estructurada para 25 participantes, aplicando un cuestionario de 18 preguntas. **Resultados:** El conocimiento sobre salud bucal fue de un 80% nivel regular, 12% nivel malo y 8% nivel Bueno. En tanto sobre al conocimiento sobre medidas preventivas, el 72 % nivel regular, 24% nivel malo y 4% obtuvo el nivel bueno, sobre el conocimiento de

enfermedades bucales, el nivel regular 60%, el 32% el nivel malo y el 8% obtuvo el nivel bueno, por último, el conocimiento de desarrollo dental el 64% nivel regular, el 28% nivel malo y el 8% obtuvo el nivel bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 5° de secundaria de la I.E “Víctor Andrés Belaunde” del Distrito de Chimbote, Provincia la Santa, Región Ancash, 2016 fue de nivel regular.

## 2.2. Bases teóricas

En lo siguiente se comenzará primero definiendo la variable conocimiento en donde se detallarán los niveles, características y tipos de conocimiento de una forma clara y concisa.

El conocimiento es definido como un conjunto de datos recopilados durante el aprendizaje y experiencia personal, así mismo también es definido como el cuadro de información almacenado como resultado de la experiencia, el aprendizaje o la intuición. En su sentido más amplio, se refiere a una serie de datos interrelacionados que tienen poco valor cualitativo cuando se toman individualmente.<sup>17</sup>

La variable conocimiento se mide en tres niveles que se detallaran a continuación:

- Nivel de conocimiento alto: Es denominado conocimiento bueno, la intervención es activa, la conceptualización y el pensamiento son: Coherente, preciso, bien argumentado y corregido, así mismo posee una comprensión profunda de la idea principal del tema o pregunta en discusión.<sup>17</sup>
- Nivel de conocimiento bueno: Es denominado regular, existiendo con una integración parcial de: Ideas, percepciones, conceptos básicos y finalmente sugerencias de cambio, para lograr mejores metas y pensamientos directos.<sup>17</sup>
- Nivel de conocimiento bajo: Es denominado malo, porque no hay organización, existiendo una división cognitiva insuficiente en la expresión de ideas con una expresión que no es ni precisa ni adecuada, lejos de una base lógica.<sup>17</sup>

Así mismo la variable conocimiento cuenta con las siguientes características:

- Ser de capacidad humana y no una propiedad.<sup>17</sup>
- Ser un proceso intelectual de enseñar y aprender.<sup>17</sup>
- Proporcionar información simple, no se trata solo de impartir conocimientos.<sup>17</sup>

Hay muchas variedades de conocimiento como el:

- Conocimiento empírico: Se caracteriza por el conocimiento que el ser humano posee y opta por sus conocimientos aprendidos y es guiado de esa manera por su curiosidad.<sup>17</sup>
- Conocimiento filosófico: Es una nueva forma de alcanzar el conocimiento ya de lo aprendido del conocimiento empírico, lo cual a diferencia opta el ser humano por un conocimiento filosófico.<sup>17</sup>

Asimismo, tenemos varios tipos de conocimientos filosóficos como:

- El conocimiento crítico: El cual se caracteriza por no aceptar reglas preestablecidas ni métodos, a pesar que ya hayan sido aceptadas y validadas.
- El conocimiento metafísico: El cual se define que va ir más allá de lo entendible a lo observable, afirmando que el campo físico y científico será finito, por lo tanto, donde acaba la ciencia comenzará la filosofía.<sup>17</sup>
- El conocimiento científico: El cual tendrá como definición que el ser humano sigue su avance y su objetivo y se basa en poder determinar los principios o leyes que gobiernan el mundo, por otra parte, posee sus elementos que son: Teoría, método y la investigación.<sup>17</sup>

Ahora se definirá la variable conducta así mismo será redactado de forma clara y concisa:

La variable conducta es definida por el conjunto de comportamientos humanos, también así mismo se puede decir que es un conjunto de actitudes que pueden considerarse dignas de elogio y aplauso, y el sentimiento de que los demás las reconocen. Por eso se dice que la actitud de todos es percibida por todos los demás. El comportamiento humano no es solo la presentación de estímulos, interacciones o respuestas, sino también la disponibilidad de ciertos estímulos que provocan respuestas humanas.<sup>18</sup>

Así mismo podemos decir que la conducta está relacionada con la manera como se comportan las personas en los diversos contextos de la vida. Este vocablo puede ser utilizado como sinónimo de comportamiento, ya que describe las acciones que realiza un individuo, frente a los estímulos que recibe y a la conexión que establece con su entorno.<sup>18</sup>

La conducta humana está influenciada por una variedad de factores, pero puede ser modelada mediante procesos de aprendizaje. Además, su conocimiento es importante para el desarrollo y la mejora personal y social de cada individuo.<sup>19</sup>

Características de la conducta:

Las características de la conducta se regulan por tres factores importantes:<sup>19</sup>

- El primero es el fin, es decir, la acción que da lugar a la interpretación tanto de los estímulos internos como de los externos.<sup>19</sup>
- El segundo hace alusión a la motivación, es decir, lo que impulsa al comportamiento humano.<sup>19</sup>
- El tercero la causalidad, la cual se refiere a las causas por las cuales se originan los comportamientos en los seres humanos.<sup>19</sup>

Asimismo, tenemos varios tipos de conducta como:

- Conducta innata: Son comportamientos que están presentes en los seres humanos desde su nacimiento, formándose en el vientre de la madre. Estos incluyen reflejos, como el parpadeo o el estornudo, así como patrones de comportamiento instintivos, como la succión en los bebés.<sup>19</sup>
- Conducta aprendida: Esta conducta se adquiere a través de la experiencia y el aprendizaje. Abarca desde habilidades motoras básicas hasta conductas más complejas, como hablar, leer y conducir.<sup>19</sup>
- Conducta social: Se refiere a las interacciones y comportamientos que ocurren en contextos sociales. Incluye conductas como el saludo, el diálogo, el respeto por las normas sociales, la empatía y la cooperación.<sup>19</sup>
- Conducta emocional: Se tratan de respuestas y expresiones relacionadas con las emociones. Estas abarcan conductas como el llanto, la risa, la expresión facial y el comportamiento agresivo o pacífico.<sup>19</sup>
- Conductas involuntarias: Son aquellas que surgen de manera no intencional. Generalmente, estos comportamientos incluyen retirar la mano del fuego cuando se quema, respirar y otros reflejos involuntarios.<sup>19</sup>
- Conductas apetitivas: Se definen conductas apetitivas como aquellas acciones que se llevan a cabo por la búsqueda de recompensas o gratificaciones, algo que motiva e incentiva a la persona a actuar.<sup>19</sup>
- Conducta estereotipada: El cual posee como concepto al acto del tactismo es decir cuando nos movemos realizamos un estímulo en el cual, si se mueve en la dirección al estímulo, será un tactismo positivo y si el estímulo se aparta será negativo, también podemos decir que los reflejos se consideran comportamientos



estereotipados que se diferencian de las estrategias con tendencia a extender los movimientos a las partes del cuerpo.<sup>19</sup>

- Conducta compleja: Es definido como la capacidad de razonar lógica y deductivamente usando nuestras experiencias pasadas para resolver uno o más problemas nuevos.<sup>19</sup>

La variable conducta se mide en tres niveles que se detallaran a continuación:

- Nivel de conducta alto: Es denominado conducta bueno, cuando poseen un buen nivel de conductas.<sup>19</sup>
- Nivel de conducta bueno: Es denominado regular, existiendo con una integración parcial de conductas.<sup>19</sup>
- Nivel de conducta bajo: Es denominado malo, porque no hay unas buenas conductas aprendidas.<sup>19</sup>

Luego de definir las variables de medición se detallará lo que implica el estudio realizado:

Hoy en día la salud bucal es ampliamente fundamental para tener una buena salud, ya que nuestra salud es nuestra expresión de vida ya que involucran aspectos: biológicos, sociales, históricos.<sup>20</sup>

Por otro lado, muchas enfermedades infecciosas y enfermedades crónicas afectan nuestra cavidad bucal, entre ellas: Gingivitis, periodontitis, caries dental y maloclusión, que con llevan consecuencias bucales como diabetes, SIDA y deficiencias nutricionales. Se puede decir que la caries dental sigue siendo muy común en el Perú, afectando al 90% de la población y al 95% de la población mundial.<sup>20</sup>

Asimismo, en todo el mundo se considera problemas de salud oral a la: Caries dental, enfermedad periodontal, siendo hoy en día una de las más frecuentes en la población, pero estas se pueden evitar mediante charlas preventivas en los: Colegios, postas de salud, entre otros. El objetivo que se tiene en la odontología preventiva es ayudar al paciente a mejorar su hábito de salud oral para que así se enriquezca de conocimientos en tener una buena salud oral.<sup>20</sup>

Por otra parte, se dio a conocer por diversos estudios en los años 1990 la OMS, informo que la tasa de caries dental era demasiada alta, ya que uno de diez personas tenía sus dientes sanos y hasta la fecha de hoy en día se sabe que cinco mil millones de la población de todos los países presentan caries dental, en los niños también se

encuentra presenta la gingivitis el cual causa problemas en vías de desarrollo, especialmente en los países más pobres.<sup>20</sup>

Según la OMS ha confirmado muchos casos que la mayoría de niños presentan gingivitis y en algunos países industrializados en las primeras etapas la periodontitis, se muestran algunos estudios que hay un factor de riesgo, que es el tabaquismo principales factores de riesgo. Estos también podrían incluir el consumo de azúcar, las deficiencias de calcio y micronutrientes y el tabaquismo, que es una parte importante de una estrategia que aborda detalles socioculturales importantes como la pobreza, los bajos niveles de educación y la falta de tradiciones para promover la salud bucal. Además, la Organización Mundial de la Salud cree que los sistemas de salud bucodental deben centrarse en la atención primaria de la salud y los servicios preventivos.<sup>21</sup>

La OMS define a la caries dental como una enfermedad infectocontagiosa y multifactorial, la cual tiene como característica el reblandecimiento de los tejidos duros de los dientes si no se trata, el cual afecta la salud general y calidad de vida. Llamamos enfermedad infectocontagiosa porque puede ser transmitida de persona a persona, asimismo en los últimos 30 años su incidencia ha disminuido un 20% en los países, aunque el consumo de azúcar, factor íntimamente relacionado con la aparición de la afección, no ha variado significativamente. En las primeras etapas, el proceso de caries dental es reversible, pero una vez que se pierde el esmalte, se requiere una intervención profesional especializada y costosa.<sup>22</sup>

Principales problemas de salud bucal durante la adolescencia:

Caries: La caries dental es un proceso infeccioso que avanza de manera gradual desde la superficie del esmalte de los dientes hacia el interior de los mismos. Esta enfermedad, si se detecta y atiende cuando está en su etapa inicial, puede detener su avance.<sup>23</sup>

Factores que producen caries dental

La caries dental es una enfermedad provocada por múltiples factores, los principales son la placa bacteriana y la ingestión de azúcares refinados, existiendo otros elementos o factores que influyen en su aparición como es la resistencia de la estructura del esmalte, así como las deficiencias alimenticias.<sup>23</sup>

La caries dental se clasifica de las siguientes maneras:

- Caries activa: El cual es definido como un progreso rápido el cual puede afectar a una gran cantidad de dientes, caracterizado por poseer: Un color blanco o amarillento, gran cantidad de dentina reblandecida y húmeda, el cual es propensa a la pérdida y a menudo está expuesta a la pulpa, lo que causa un daño dental extenso en poco tiempo además es muy común en los niños.<sup>23</sup>
- Caries crónica: Se desarrolla lentamente y afecta a varios dientes con dentina de color marrón oscuro o negro con una textura coriácea o muy dura. Más frecuente en jóvenes y adultos.<sup>23</sup>
- Caries generalizada: Definida de forma progresiva muy rápidamente y afecta gran parte de la superficie de casi todos los dientes, dejando poco tiempo para la formación de dentina regenerativa, comprometiendo así la integridad de la pulpa.<sup>23</sup>

Según el tejido lesionado se clasifica en:

- Caries de primer grado: El cual se caracteriza por pérdida de epitelios que abarca solo esmalte.<sup>23</sup>
- Caries de segundo grado: El cual se caracteriza por infectar al esmalte y dentina.
- Caries de tercer grado: Se caracteriza por afectar e: Esmalte, dentina media y cavidad pulpar.<sup>23</sup>
- Caries de cuarto grado: Se caracteriza por afectar todo los tejidos dentarios y además la zona apical.<sup>23</sup>
- Caries de raíz: Se caracteriza porque el cemento dentario está expuesto a causa de la recesión gingival dañando rápidamente al esmalte causando que alcance a la dentina.<sup>23</sup>

Enfermedad periodontal: La enfermedad periodontal se caracteriza por ser una enfermedad crónica del periodonto, lo cual ataca al tejido de las encías y lleva a la pérdida del hueso del ligamento periodontal y con lleva a la perdida de los dientes. Asimismo, existe inflamación de encías sangrantes el cual se le conoce como la primera fase temprana llamado gingivitis, pasado ese periodo y exista aflojamiento de encías se conoce como la periodontitis. Para llegar a desarrollar una enfermedad periodontal siempre comienza por una gingivitis que se caracteriza por la inflamación de las encías.<sup>24</sup>

Se menciona el incremento de enfermedad periodontal en adolescentes, se debe a los cambios hormonales que sufren, porque afectan las interacciones del huésped de las

estructuras periodontales, aumentan la permeabilidad de los vasos sanguíneos y producen una exagerada respuesta a los microorganismos, lo que favorece la tendencia a sangrar.<sup>24</sup>

Las encías marginales y/o papilares se vuelven más rojas o azules, hinchadas, lisas, brillantes, escamosas o escamosas. También puede ocurrir sangrado espontáneo.<sup>24</sup>

La enfermedad periodontal se encuentra localizada a nivel de las encías cuando está en una etapa temprana tiene el nombre de gingivitis el cual va estar caracterizado por cambios de: Color, forma y textura, las encías se vuelven inflamadas y color rojizo y al momento de realizarse la higiene oral se puede producir el sangrado, sino es revisado a tiempo con un especialista en un futuro puede no solo ser gingivitis sino periodontitis por el cual se caracteriza por una reabsorción ósea de hueso y en un futuro presentar movilidad dentaria y pérdida de dientes.<sup>24</sup>

Existen diferentes etapas de la enfermedad periodontal, entre las más comunes se incluyen las siguientes:

- Gingivitis: Es la forma menos severa de la enfermedad periodontal la cual es producida por la acumulación de placa bacteriana que se adhiere alrededor del diente y la encía. Provoca que la encía se ponga brillante, roja, inflamada y que sangre fácilmente. Normalmente hay poca o ninguna molestia en esta etapa. La gingivitis es reversible si es tratada profesionalmente y con un buen cuidado bucal en casa.<sup>24</sup>
- Periodontitis ligera: Si la gingivitis no es tratada puede progresar hacia una periodontitis. En esta etapa ligera de la enfermedad periodontal se empieza a destruir el hueso y el tejido que sostiene los dientes.<sup>24</sup>
- Periodontitis moderada a avanzada: La periodontitis moderada a avanzada se desarrolla si las primeras etapas de la enfermedad no son atendidas. Esta es la forma más avanzada de la enfermedad en donde ocurre una extensa pérdida de hueso y tejido de soporte del diente. En esta etapa se presenta movilidad del diente e incluso se puede llegar a perder.<sup>24</sup>
- Periodontitis juvenil: La periodontitis juvenil localizada ocurre en adolescentes y se caracteriza por la rápida pérdida del hueso alrededor de los dientes permanentes. De manera irónica, los jóvenes con periodontitis juvenil localizada forman poca placa bacteriana o sarro.<sup>24</sup>

Maloclusiones: Una vez que termina de erupcionar la dentición permanente o secundaria, los adolescentes pueden presentar problemas, tales como, las mal posiciones dentarias, inadecuada relación entre los maxilares, discrepancias en la relación entre dientes y maxilares, malformaciones cráneo faciales o desfiguramiento que pueden llevar a problemas de orden funcional, estético, fisiológico o emocional. Ciertos tipos de maloclusiones como el apiñamiento en los incisivos tienen un impacto sobre la sonrisa, risa y autoestima como mostrar los dientes sin avergonzarse.<sup>25</sup>

La prevención de salud bucal comienza en informar y concientizar a la población a llevar una correcta higiene bucal, para así evitar a contraer enfermedades periodontales. Importancia de la prevención en salud bucal: La importancia de la prevención bucodental consiste en mantener limpios y sanos nuestras encías, dientes, lengua y boca, practicando una buena higiene dental diaria.<sup>26</sup>

### 2.3. Hipótesis

#### **Hipótesis de investigación:**

El nivel de conocimiento está relacionado con las conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

#### **Hipótesis Nula:**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

#### **Hipótesis alterna:**

**H<sub>a</sub>:** Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de investigación

##### Nivel:

- **Relacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, es considerado un estudio relacional, cuando tiene el objetivo de medir la existencia de la relación entre una determinada variable y la respuesta o reacción a causa de una determinada variable.<sup>27</sup>

##### Tipo:

- **De acuerdo al enfoque de la investigación: Cuantitativo**

Según lo señalado por Hernández R, Fernández C, Baptista M, refieren que toman como centro de investigación los valores numéricos, utilizando como medio la observación de una población determinada mediante el uso de recolección de datos, para que luego analizarlos y responder a las preguntas que llevaron a realizar dicho estudio.<sup>28</sup>

- **De acuerdo a la intervención del investigador: Observacional**

Según Supo, en su libro refiere que no existe intervención del investigador, ya que los datos se reflejan de acuerdo al desarrollo natural de los hechos, sin manipular las variables, para luego observar el fenómeno mismo.<sup>27</sup>

- **De acuerdo a la planificación de toma de datos: Prospectivo**

Según lo señalado por Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, los datos son recogidos a propósito durante la ejecución, por lo que se puede verificar la precisión de las mediciones.<sup>27</sup>

- **De acuerdo al número de ocasiones que se mide la variable: Transversal**

Según lo señalado por Supo, en su libro los tipos de investigación se considera transversal porque se mide en una sola ocasión, además porque se enfatiza el análisis de las variables en un determinado momento.<sup>27</sup>

- **De acuerdo al número de variable de estudio: Analítico**

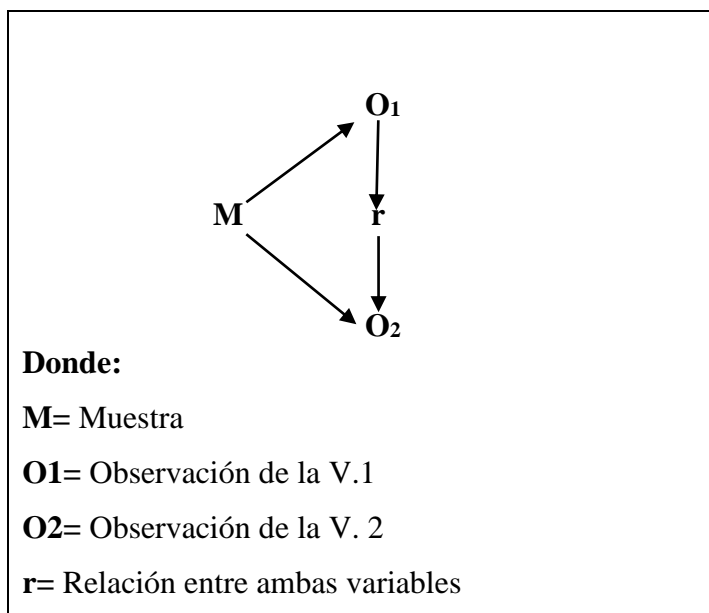
Según lo expuesto por Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, se concluye que un estudio se categoriza como analítico cuando presenta más de una variable, además porque plantea y pone a prueba hipótesis.<sup>27</sup>

## Diseño

- **No Experimental; Correlacional**

Hernández R. Fernández C. Baptista M. Refieren que el estudio No experimental, buscan describir la relación entre dos o más variables en un determinado momento.<sup>28</sup>

### Esquema de investigación:



### 3.2 Población y muestra

- **Población:**

Estuvo conformada por 323 adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, matriculado en el año académico 2021.

#### Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- ✓ Adolescentes que cuenten con internet para responder la encuesta virtual.
- ✓ Adolescentes que se encuentren matriculados con edades entre 12 -16 años.
- ✓ Adolescentes de ambos géneros.
- ✓ Padres de familia y adolescentes que firmaron el consentimiento y asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Adolescentes que no contaron con internet para responder la encuesta virtual.
- ✓ Padres de familia que no aceptaron que su menor hijo participe.
- ✓ Adolescentes que no llenaron correctamente el cuestionario.



- **Muestra**

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 176 adolescentes escolares y se determinó empleando la fórmula probalística de población finita.

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

**Dónde:**

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (323 estudiantes)

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

p = proporción esperada

d = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$
$$n = \frac{323 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (323 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 176 \text{ escolares}$$

**Técnica de muestreo:**

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia: Los estudiantes fueron seleccionados acorde a la disponibilidad y accesibilidad a realizar la encuesta

### 3.3 Variables. Definición y operacionalización

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>TIPO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Es el producto de conocimientos e información el cual se da a través de: La experiencia, información y comprensión, esta variable será medida en 3 rangos: Malo, regular y bueno, a través de una encuesta con un puntaje de 0 a 20 puntos, el cual será aplicado a los escolares. <sup>17,31</sup>	Cualitativa	Encuesta sobre nivel de conocimiento en salud bucal	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bueno: (11-16 puntos)</li> <li>2. Regular: (6-10 puntos)</li> <li>3. Malo: (0-5 puntos)</li> </ol>
Nivel de conducta sobre salud bucal	Conjunto de actos y comportamientos de un ser humano, esta variable será medida en 3 rangos: Malo, regular y bueno, a través de una encuesta el cual será aplicado a los escolares. <sup>18,30</sup>	Cualitativa	Encuesta sobre nivel de conducta en salud bucal	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bueno: (14-20 puntos)</li> <li>2. Regular: (8-13 puntos)</li> <li>3. Malo: (0-7 puntos)</li> </ol>
<b>COVARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>TIPO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
Género	Característica que posee un individuo de una misma especie. <sup>29</sup>	Cualitativa	Ficha de recolección de datos	Nominal (Dicotómica)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Femenino</li> <li>2. Masculino</li> </ol>
Edad	Tiempo que ha trascendido un individuo desde su nacimiento hasta el momento. <sup>30</sup>	Cuantitativa	Ficha de recolección de datos	Razón (Discreta)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 12 años</li> <li>2. 13 años</li> <li>3. 14 años</li> <li>4. 15 años</li> <li>5. 16 años</li> </ol>

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

#### **Técnica:**

Encuesta

#### **Instrumento:**

Se aplicó un cuestionario tomado de una tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Martínez P.<sup>31</sup> con el título de “Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017”, dicho instrumento presentó una adecuada validez por el criterio de juicio de 3 expertos, obteniendo un grado de confiabilidad de Kuder-Richardson: En la variable conocimiento 0,858 y conducta 0,855.

Se emplearon dos encuestas, una para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal y otra para medir el nivel de conductas.

El nivel de conocimiento que consta de 16 preguntas cerradas con respuestas múltiples y el nivel de conductas que consta de 20 preguntas cerradas con respuestas múltiples. Se otorgará 1 punto por cada respuesta correcta, agrupando los resultados según el siguiente rango:

Cada dimensión será calificada de la siguiente manera:

#### **Nivel de conocimiento sobre salud bucal**

- Malo ( 0 – 5 )
- Regular (6 - 10)
- Bueno (11- 16)

#### **Nivel de conducta sobre salud bucal**

- Malo ( 0 – 7 )
- Regular ( 8 - 13 )
- Bueno (14- 20)

El cuestionario también recolectó información general del estudiante como complemento de la presente investigación, como: Sexo y edad.

#### **Procedimiento**

1. Se solicitó a la directora del colegio “José Carlos Mariátegui” la autorización por medio de una carta para realizar la investigación en los escolares.
2. Luego de haber sido aceptada y firmada la autorización se procedió a pedir a la

- directora de la institución, la relación de los alumnos matriculados en el año 2021.
3. Una vez obtenida la dicha base de datos se procedió aplicar los criterios de selección para así poder obtener la muestra, aplicando la técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple, se utilizó este tipo de muestreo porque se tuvo datos precisos sobre el número total de sujetos de la población y porque los resultados serían presentados mediante porcentajes.
  4. Luego se elaboró vía “Google Forms” un documento de:
    - Consentimiento informado: El cual fue enviado de manera asíncrona a los padres de familia, para que autoricen a sus menores hijos en poder participar.
    - Asentimiento informado: De manera asíncrona se les envió un asentimiento informado a los adolescentes escolares, para que así puedan participar en la encuesta.
  5. Luego de haber sido aceptado el consentimiento informado se comenzó a elaborar por “Google Forms” un documento de asentimiento informado y el cuestionario, el cual fue difundido a través de los grupos de WhatsApp el cual estaba comprendido de: Adolescentes escolares con su tutor encargado.
  6. Finalmente, se procedió a tomar evidencias de captura de pantalla de la base de datos de Excel donde fueron procesadas y fueron codificadas los ítems para que el vaciado de información fuera más práctico, una vez realizado ello se procedió a realizar la tabulación e interpretación de los resultados

### **3.5 Método de análisis de datos**

La información obtenida se registró mediante el instrumento de recolección de información, para después ser trasladada hacia una matriz de sistematización de datos mediante el programa Microsoft Excel 2021, en dicha matriz se registró el nivel de conocimiento y conductas de los escolares, para luego procesar dichos datos a través del programa estadístico IBM SPSS versión 25.0 se realizó así un análisis bivariado, para verificar si existe relación entre las 2 variables de estudio.

El uso del programa SPSS, permitió realizar tablas de doble entrada para analizar cómo se desarrollaron las variables de acuerdo a las categorías, para tal análisis se utilizaron frecuencias y porcentajes utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado con un valor de significancia  $p < 0,05$ .

Los datos se registraron y tabularon mediante tablas y gráficos, en base a ello se contrastó la hipótesis de investigación para luego realizar una discusión en base a los

antecedentes, previa verificación de que fuera realizada según lo planteado en los objetivos, finalmente se procedió a elaborar el informe de dicho estudio.

### **3.6 Aspectos Éticos**

En la realización de este estudio, se tomó en cuenta los principios y lineamientos que actualmente establece el Reglamento de Integridad Científica en la investigación vs. 001, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N°0304-2023-CU-ULADECH-Católica el 31 de marzo de 2023.<sup>32</sup>

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.<sup>32</sup>
- b. Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación.<sup>32</sup>
- c. Libre participación por propia voluntad y a 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>32</sup>
- d. Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, 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>32</sup>
- e. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia.<sup>32</sup>
- f. Respeto y cumplimiento de normativa nacional e internacional.<sup>32</sup>
- g. Rigor científico e integridad.<sup>32</sup>
- h. Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.<sup>32</sup>
- i. 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>32</sup>

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

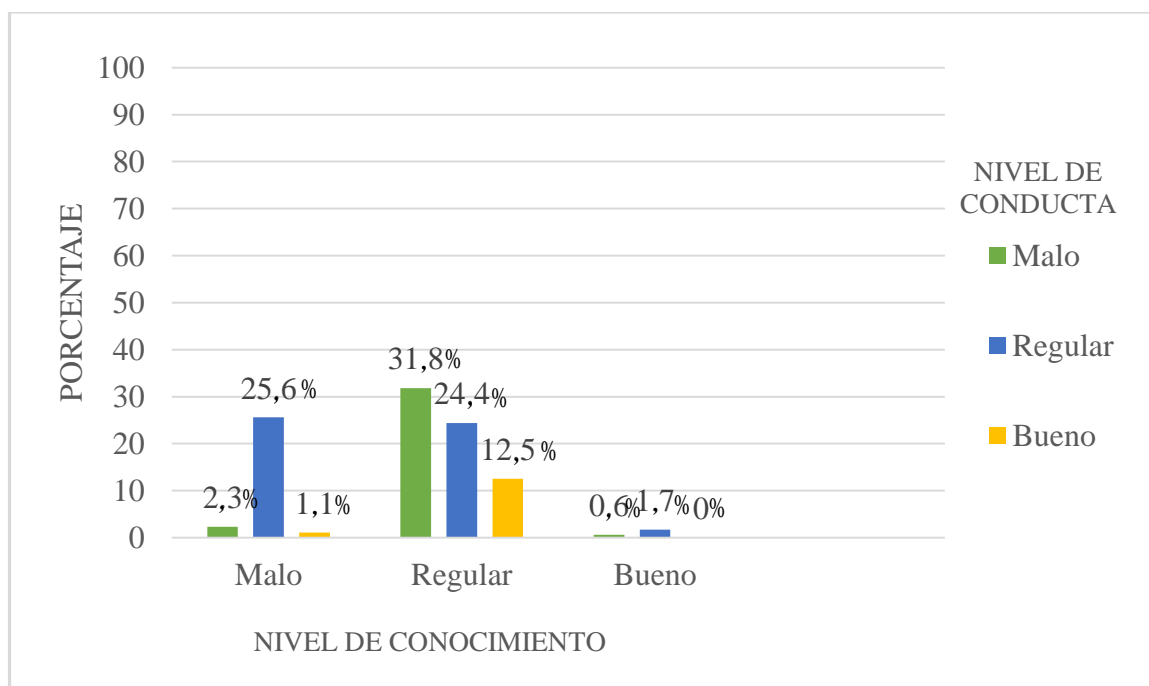
### 4.1 Resultados

**Tabla 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal		Nivel de conducta sobre salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Malo	f	4	45	2	51
	%	2,3%	25,6%	1,1%	29,0%
Regular	f	56	43	22	121
	%	31,8%	24,4%	12,5%	68,7%
Bueno	f	1	3	0	4
	%	0,6%	1,7%	0,0%	2,3%
<b>Total</b>	f	61	91	24	176
	%	34,7%	51,7%	13,6%	100,0%

**$\chi^2 = 41,013$                        $p = 0,000$**

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 1

**Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

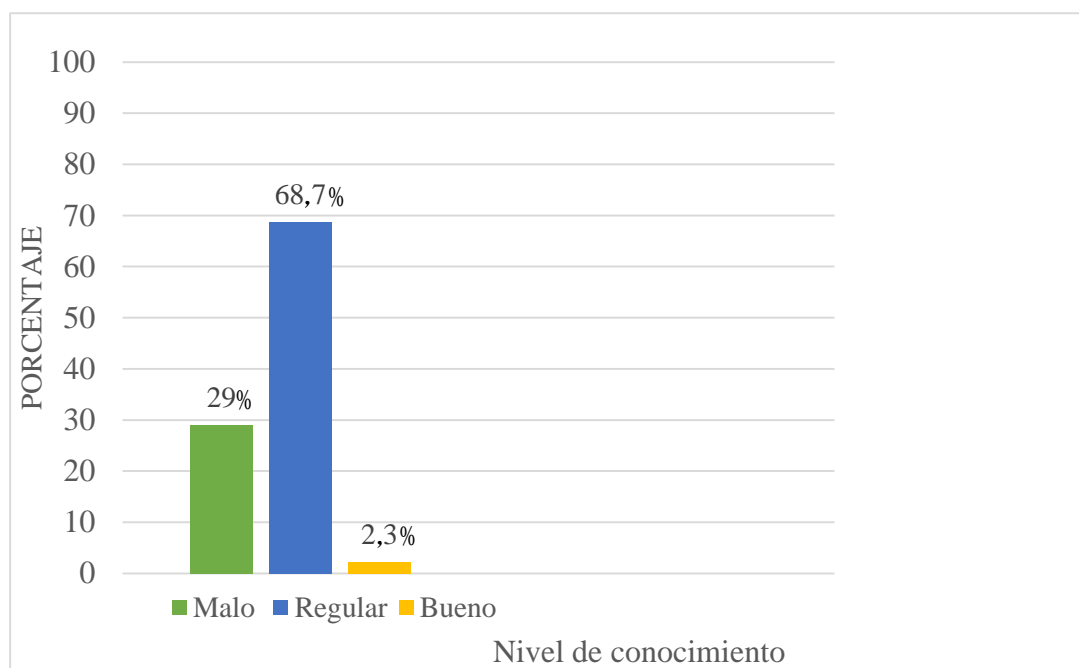
**Interpretación:** En la tabla 1 se evidenció que el 31,8% (56) de adolescentes escolares presentaron un nivel de conocimiento regular con conducta mala, el 25,6% (45) presentaron un nivel de conocimiento malo con conducta regular, finalmente el 1,7% (3) presentó in nivel de conocimiento bueno con una conducta regular.

Así mismo, se encontró significancia estadística ( $p=0,000 < 0,05$ ) entre el nivel de conocimiento y conductas, lo cual se interpreta que las variables de estudio se relacionan, por el cual si existe relación entre dichas variables.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

<b>Nivel de conocimiento</b>		
	<b>f</b>	<b>%</b>
Malo	51	29,0%
Regular	121	68,7%
Bueno	4	2,3%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Instrumento de recolección de información*



*Fuente: Datos de la tabla 2*

**Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

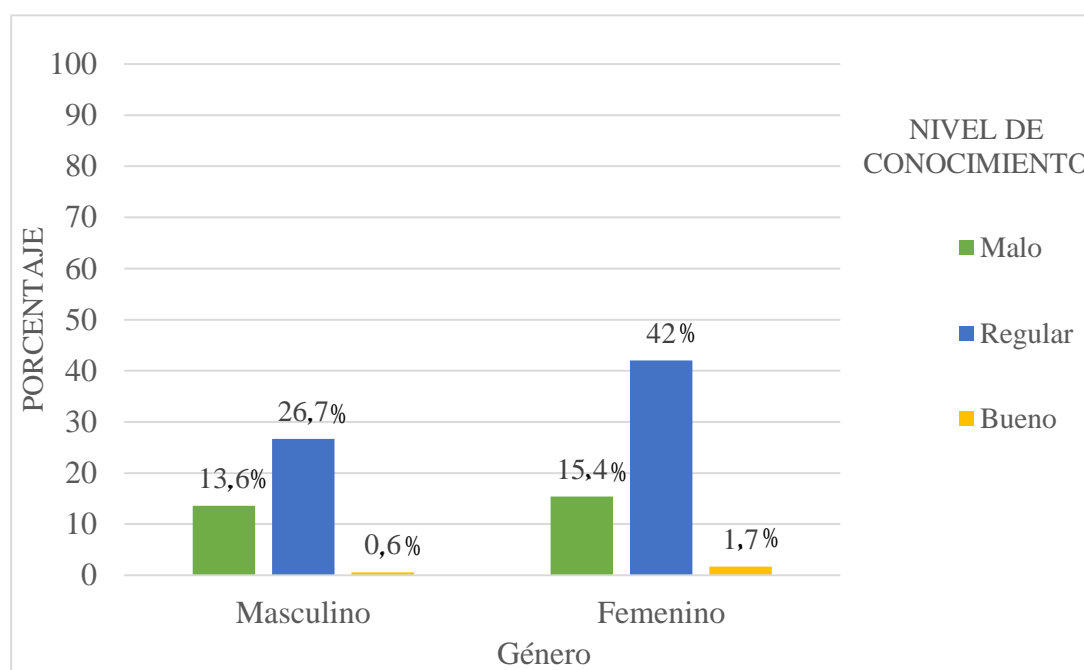
**Interpretación:** En la tabla 2 se evidenció que el 68,7% (121) de adolescentes escolares presentaron un nivel de conocimiento regular.



**Tabla 3:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.

Género		Nivel de conocimiento sobre salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Masculino	f	24	47	1	72
	%	13,6%	26,7%	0,6%	40,9%
Femenino	f	27	74	3	104
	%	15,4%	42,0%	1,7%	59,1%
Total	f	51	121	4	176
	%	29,0%	68,7%	2,3%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 3

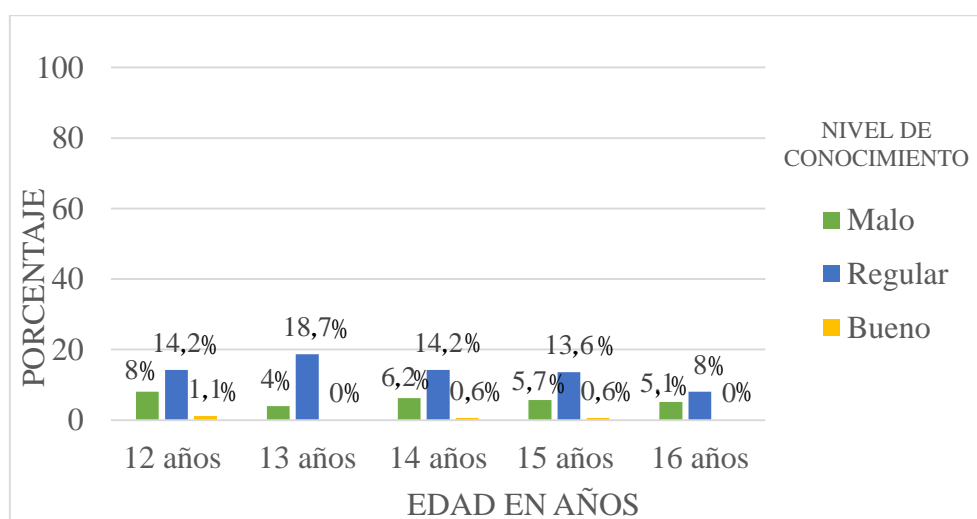
**Figura 3:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.

**Interpretación:** En la tabla 3 se evidenció que los de adolescentes escolares del género femenino y masculino presentaron un conocimiento regular con 42% (74) y 26,7% (47), respectivamente.

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Edad		Nivel de conocimiento sobre salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
12 años	f	14	25	2	41
	%	8,0%	14,2%	1,1%	23,3%
13 años	f	7	33	0	40
	%	4,0%	18,7%	0,0%	22,7%
14 años	f	11	25	1	37
	%	6,2%	14,2%	0,6%	21,0%
15 años	f	10	24	1	35
	%	5,7%	13,6%	0,6%	19,9%
16 años	f	9	14	0	23
	%	5,1%	8,0%	0,0%	13,1%
<b>Total</b>	f	51	121	4	176
	%	29,0%	68,7%	2,3%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 4

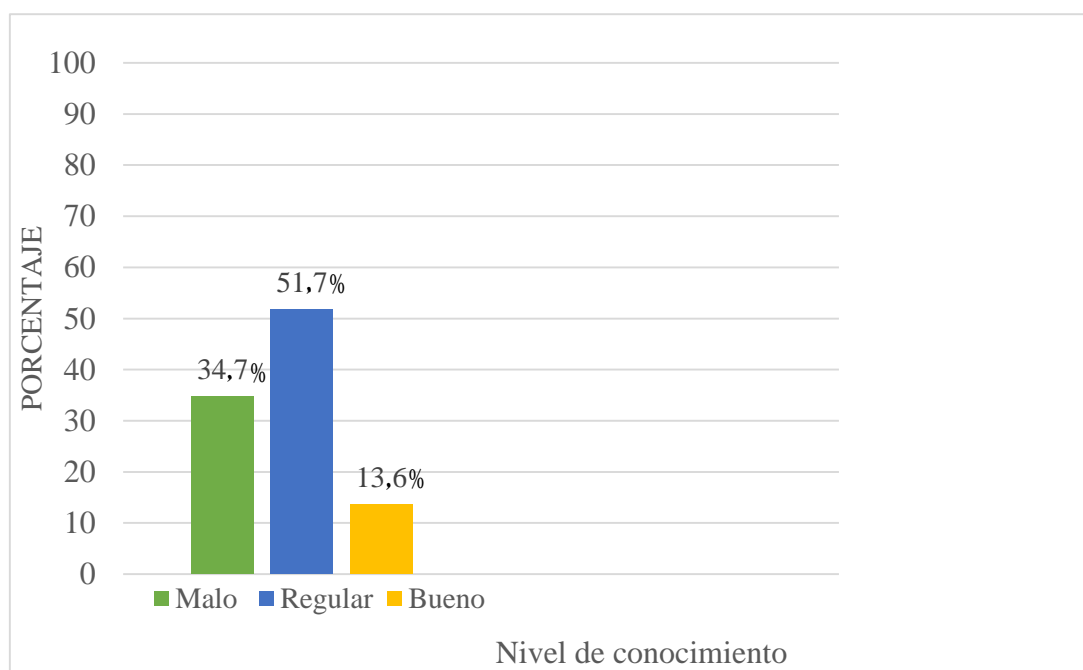
**Figura 4:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.

**Interpretación:** En la tabla 4 se evidenció que los adolescentes escolares de 12 años, 13 años, 14 años, 15 años y 16 años de edad, presentaron un nivel de conocimiento regular, con un 14,2% (25), 18,7% (33), 14,2% (25), 13,6% (24) y 8% (14), respectivamente.

**Tabla 5:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

<b>Nivel de conducta</b>		
	<b>f</b>	<b>%</b>
Malo	61	34,7%
Regular	91	51,7%
Bueno	24	13,6%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100,0%</b>

*Fuente: Instrumento de recolección de información*



*Fuente: Datos de la tabla 5*

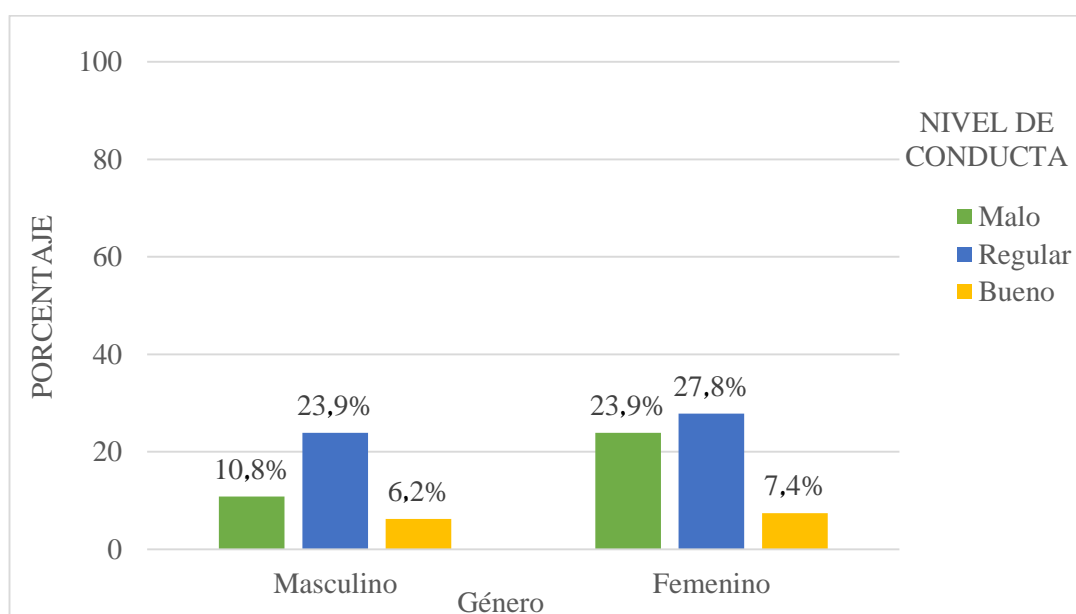
**Figura 5:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

**Interpretación:** En la tabla 5 se evidenció que el 51,7% (91) de adolescentes escolares presentaron un nivel de conducta regular.

**Tabla 6:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.

Sexo		Nivel de conducta sobre salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Masculino	f	19	42	11	72
	%	10,8%	23,9%	6,2%	40,9%
Femenino	f	42	49	13	104
	%	23,9%	27,8%	7,4%	59,1%
<b>Total</b>	f	61	91	24	176
	%	34,7%	51,7%	13,6%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 6

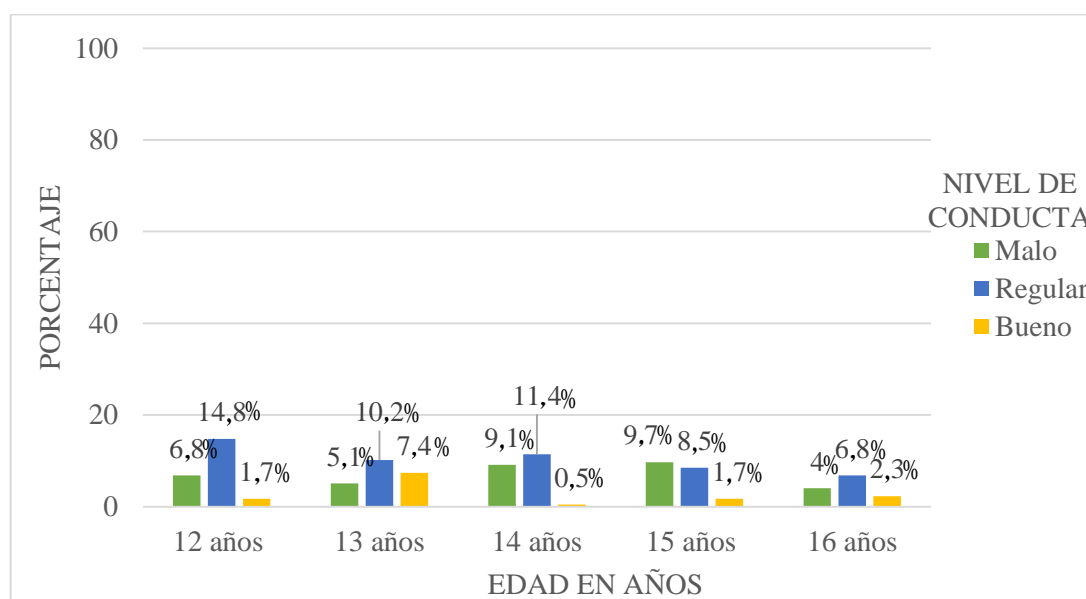
**Figura 6:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según género.

**Interpretación:** En la tabla 6 se evidenció que los de adolescentes escolares del género femenino y masculino presentaron un nivel de conducta regular con 27,8% (49) y 23,9% (42), respectivamente.

**Tabla 7:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Edad		Nivel de conducta sobre salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
12 años	f	12	26	3	41
	%	6,8%	14,8%	1,7%	23,3%
13 años	f	9	18	13	40
	%	5,1%	10,2%	7,4%	22,7%
14 años	f	16	20	1	37
	%	9,1%	11,4%	0,5%	21,0%
15 años	f	17	15	3	35
	%	9,7%	8,5%	1,7%	19,9%
16 años	f	7	12	4	23
	%	4,0%	6,8%	2,3%	13,1%
<b>Total</b>	f	61	91	24	176
	%	34,7%	51,7%	13,6%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la tabla 5

**Figura 7:** Nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021, según edad.

**Interpretación:** En la tabla 7 se evidenció que los adolescentes escolares de 12 años, 13 años, 14 años y 16 años de edad, presentaron un nivel de conducta regular, con un 14,8% (26), 10,2% (18), 11,4% (20) y 6,8 (12) respectivamente. En los adolescentes escolares de 15 años de edad, obtuvieron un nivel de conducta malo, con un 9,7% (17).

## 4.2. Discusión

En el presente estudio se aplicó una encuesta a 176 adolescentes escolares con la finalidad de saber si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente.

En el objetivo general se evidenció que sí existe significancia estadística entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, obteniendo un valor de  $p=0,000$ . Los resultados concuerdan con la investigación de **Quiñones G.**<sup>12</sup> (**Arequipa, 2021**) quien obtuvo como resultado tras realizar la prueba estadística Chi Cuadrado obtuvieron un valor de  $p=0,032$ ; rechazando la hipótesis nula y comprobando que sí existe relación entre las variables. Pero no concuerda con la investigación de **López D.**<sup>11</sup> (**Ayacucho, 2021**) el cual también obtuvo como resultado al aplicar la prueba estadística del Chi Cuadrado obtuvieron un valor de  $p=0,088$  el cual se interpreta que no existe relación entre las variables, el cual no se logró significancia estadística entre el conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares. Así mismo no concuerda con la investigación de **Baca F.**<sup>14</sup> (**Chimbote, 2022**) quien obtuvo como resultado un nivel de significancia de  $p=0,057$  demostrando que no existe relación entre las variables. Como se puede apreciar en los estudios antes mencionados, solo coincidió un estudio que existía relación entre ambas variables, esto puede ser representado por la localidad donde fue ejecutada, siendo Arequipa las provincias con menos programas de difusión sobre salud bucal y con mayor prevalencia de caries dental.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal de los adolescentes escolares se evidenció como resultado que el porcentaje predominante fue el conocimiento regular con un 68,7% (121), seguido el conocimiento malo con un 29% (51) y bueno con un 2,3% (4). Por ello estos datos obtenidos se asemejan con las investigaciones de **Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F.**<sup>9</sup> (**Cuba, 2019**). Un estudio realizado en Cuba con una muestra de 50 adolescentes escolares lo cual se evidenció que el 50% obtuvo un nivel de conocimiento regular, 46% un nivel de conocimiento malo y el 4% un nivel de conocimiento bueno, por el cual coincide y se puede decir que demostraron un regular conocimiento el país de Cuba, el cual podría deberse por la insuficiente

información acerca de los programas educativos sobre nuestra salud oral. También concuerda con el estudio de **Mego A, Valdera D.**<sup>10</sup> (**Piura - 2021**) en el cual obtuvo como resultado de 153 alumnos tienen un nivel regular con un 46,4%, esto podría ser causado por la similitud de población estudiada tanto en el antecedente como este presente estudio. Así mismo concuerda con el estudio de **López D.**<sup>11</sup> (**Ayacucho - 2021**). **Quiñones G.**<sup>12</sup> (**Arequipa - 2021**) donde se evidenció que el 50% poseía un nivel de conocimiento regular. Así mismo también concuerda con el estudio de **Baca F.**<sup>14</sup> (**Chimbote, 2022**), que obtuvo como mayor resultado el nivel de conocimiento regular, esta similitud podría deberse a que las investigaciones fueron hechas en el distrito de Chimbote en pueblos muy cercanos ya que la investigación fue dada en Santa Clemencia y el estudio estudiado se dio en Cambio puente.

En cuanto al nivel de conocimiento según género, en la presente investigación, fue predominante el conocimiento regular, tanto para el género femenino como masculino, con un 42% (74) y 26,7% (47), respectivamente. Lo cual concuerda con el resultado de **Reinoso D.**<sup>8</sup> (**Ecuador, 2022**) que obtuvo como mayor resultado el nivel de conocimiento regular tanto para el género femenino como masculino, con un 69,4% y 51%. También concuerda con **Quiñones G.**<sup>12</sup> (**Arequipa, 2021**) que obtuvo como mayor resultado el nivel de conocimiento regular tanto para el sexo masculino como femenino con 80,5% y 69,8%. Así mismo concuerda con **Baca F.**<sup>14</sup> (**Chimbote, 2022**), que obtuvo como mayor resultado el nivel de conocimiento regular tanto para el sexo femenino como masculino, con un 34,7% y 29,4%. Estos resultados concuerdan con diferentes autores, a pesar de que los estudios relacionados fueron en distintos lugares del mundo, también se resalta la falta de enseñanza acerca de este tema en los escolares que fueron parte del estudio, pero no se deja de resaltar que dichos estudios concuerdan que ambos géneros poseen un nivel de conocimiento regular, por el cual se evidencia que ambos géneros poseen conocimientos básicos acerca de este tema, por lo cual se deben realizar modificaciones para así poder lograr ciertos objetivos como el de contar con una adecuada información y poder lograr en los adolescentes un buen nivel de conocimiento acerca de su salud oral, ya que es primordial tener conocimientos básicos acerca de nuestra cavidad oral.

En cuanto al nivel de conocimiento según edad, predominante fue regular, en la edad

de 12 años, 13 años, 14 años, 15 años y 16 años de edad con un 14,2% (25), 18,7% (33), 14,2% (25), 13,6% (24) y 8% (14), respectivamente; lo cual concuerda con **López D.<sup>11</sup> (Ayacucho 2021)** donde predominó el nivel de conocimiento regular en las edades de 14 años y 15 años de edad con un 38,8%, 34,7%. También concuerda con **Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021)** que obtuvo como mayor resultado el nivel de conocimiento regular en el grupo de edades de 14 años a 15 años, 12 a 13 años y 16 a 17 años con un 78%, 73,7% y 70,8%. Así mismo concuerda con **Baca F.<sup>14</sup> (Chimbote 2021)** donde predominó el nivel de conocimiento regular en las edades de 13 y 14 años de edad, con un 15,3% y 15,3%. La casualidad de este estudio realizado y los trabajos de investigación colocados es que se tomaron las edades iguales, el cual nos permitió evidenciar que los adolescentes escolares, aún siguen teniendo una brecha de desconocimiento sobre el conocimiento de su salud oral ya que todos los estudios arrojados dieron como resultados un nivel de conocimiento regular.

En cuanto al nivel de conducta sobre salud bucal de los adolescentes escolares se evidenció como resultado que el porcentaje predominante fue el conocimiento regular con un 51,7% (91), seguido el conocimiento malo con un 34,7% (61) y bueno con un 13,6% (24). Por ello estos datos obtenidos se asemejan con las investigaciones de **Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021)** en donde se encontró el porcentaje predominante en el nivel de conducta regular. También concuerda con el estudio de **Baca F.<sup>14</sup> (Chimbote 2021)** donde predominó el nivel de conducta regular. Esto podría ser debido a la coincidencia de estudios realizados en el distrito de Chimbote y ambos colegios tienen nivel de conducta regular.

En cuanto al nivel de conducta según género, en la presente investigación, fue predominante el conocimiento regular, tanto para el género femenino como masculino, con un 27,8% (49) y 23,9% (42), respectivamente. Lo cual concuerda con el resultado de **López D.<sup>11</sup> (Ayacucho, 2021)** que obtuvo como mayor resultado el nivel de conducta regular para el género masculino y femenino con 53,6 y 46,4%. Así mismo concuerda con **Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021)** que obtuvo como mayor resultado el nivel de conducta regular tanto para el sexo masculino como femenino con 80,5% y 69,8%. Así mismo concuerda con **Baca F.<sup>14</sup> (Chimbote, 2022)**, que obtuvo como mayor resultado el nivel de conducta regular tanto para el sexo femenino como



masculino, con un 45,6% y 30,5%. Esto puede ser debido a la cantidad de población y muestra tomada en los distintos estudios publicados. Las conductas sobre salud bucal son esenciales para aplicar una buena higiene bucal y no sufrir de ninguna enfermedad bucodental, ya que sino practicamos las conductas adecuadas como por ejemplo a una buena técnica de cepillado en un futuro podemos perder piezas dentarias debido a la falta de higiene y malas conductas de salud oral. Así mismo podemos resaltar que el género femenino tuvo un porcentaje de nivel regular más relevante a comparación del género masculino.

En cuanto al nivel de conducta según edad, predominante fue regular, en las edades de 12 años, 13 años, 14 años y 16 años de edad, presentaron un nivel de conducta regular, con un 14,8% (26), 10,2% (18), 11,4% (20) y 6,8 (12), respectivamente; lo cual coincide con **López D.**<sup>11</sup> (**Ayacucho 2021**) donde predominó el nivel de conducta regular en las edades de 14 años, 15 años y 16 años con un 41,2%, 32% y 26,8%. Así mismo también coincide con **Quiñones G.**<sup>12</sup> (**Arequipa, 2021**) donde predomino en el grupo de edades de 14 a 15 años de edad con un 68,3% regular, en el grupo de edades de 12 a 13 años de edad con un 57,9% regular. También concuerda con **Baca F.**<sup>14</sup> (**Chimbote 2021**) donde predominó el nivel de conducta regular en las edades de 12, 13 y 14 años de edad, con un 18,4%, 17,4% y 16,3%. Estos datos que han concordado con los distintos estudios puede ser debido a la población estudiada ya que el estudio de Baca F. también fue realizado en el distrito de Chimbote

## V. CONCLUSIONES

1. Si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, por parte de los adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”; lo cual fue posible gracias a que los adolescentes escolares adquirieron un adecuado aprendizaje, lo que les permitió tener un conocimiento y conducta adecuada.
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, fue regular, se pudo presentar debido a que los adolescentes escolares pudieron no haber recibido una educación el cual no tienen mucho conocimiento sobre su salud bucal.
3. El nivel de conocimiento sobre salud bucal, en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, tanto en el género masculino como el femenino fue regular, se puede decir que ambos géneros cuentan con pocos conocimientos sobre su salud bucal.
4. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, según edad fue regular en las edades de 12, 13, 14, 15 y 16 años, se puede decir que todos los adolescentes escolares poseen un nivel de conocimiento regular.
5. El nivel de conducta sobre salud bucal, en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, fue regular, se pudo presentar debido a que los adolescentes escolares pudieron no haber recibido una buena educación, el cual no cuentan con buenas conductas en su salud oral.
6. El nivel de conducta sobre salud bucal, en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, tanto en el género masculino como el femenino fue regular, se puede decir que ambos géneros cuentan con un nivel de conductas regular sobre su salud bucal.
7. El nivel de conducta sobre salud bucal en los adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, según edad fue regular en las edades de 12,13, 14 y 16 años. El nivel de conducta en los adolescentes escolares de 15 años fue malo, se puede decir que todos los adolescentes escolares poseen un nivel de conducta regular, pero los adolescentes de 15 años no tienen una conducta buena.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda al Ministerio de Salud del Perú, crear programas de salud oral, así mismo promover y comunicar a la sociedad de los adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, como prevenir las enfermedades bucales, juntando grupos de odontólogos a sectores de bajos y medianos recursos.
- Se recomienda al Ministerio de Salud del Perú, brindar charlas preventivas a los adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”, para que puedan mejorar sus conocimientos sobre salud bucal para que puedan lograr mejores conductas de salud bucal en el futuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Inocente M, Pachas F. Educación para la salud en Odontología. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2021 [Consultado 22 mayo 2023]; 22(4). Disponible en: <https://n9.cl/6m6vr>
2. Alcalde R, Oswaldo G, Nigenda G. Ministerio de Salud. Instituto nacional de salud [Internet]. 2021 [Consultado 22 mayo de 2023]; 10(2): 243-254 Disponible en: <https://n9.cl/n1v5w>
3. Armas C, Pérez R, Castillo C, Agudelo A. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [Consultado 22 mayo de 2023]; 56(1): 815. Disponible en: <https://n9.cl/su0ws>
4. Ulloa G. Estudio epidemiológico de la enfermedad periodontal en adolescentes entre 14 a 19 años en instituciones educativas del estado [Tesis de grado presentada como requisito para la obtención del título de Especialista en Periodoncia]. Quito, Ecuador: Universidad San Francisco De Quito; 2015.
5. Guarniz I. Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E. la cantera en tiempos de covid-19 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
6. López L, Cortés M, Hernández A, Sánchez E, López M, Sánchez S. La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusión siguen siendo las afecciones estomatológicas más frecuentes en la población. MedPub Journals [Internet]. 2013 [Consultado 22 mayo de 2023]. 4(2):9. Disponible en: <https://n9.cl/4uajb6>
7. Barreno K. Influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares. Sector 2. Riobamba, 2023 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023.
8. Reinoso D. Conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de familia y escolares. Sector 1. Riobamba, 2021 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022.
9. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. CCM ISSN [Internet]. 2019 [Consultado 22 mayo de 2023]; 23(2): 443-458. Disponible en: <https://n9.cl/0o8tq>
10. Mego A, Valdero D. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en adolescentes de

- una institución educativa pública, Bambamarca 2021 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Perú. Universidad César Vallejo; 2021.
11. López D. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la I.E N° 38977 Villa San Cristóbal Distrito de Jesús Nazareno Ayacucho 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Ayacucho, Perú. Universidad Alas Peruanas; 2021.
  12. Quiñones G. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021.
  13. Atachao K, Espinoza L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, Distrito el Agustino [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019.
  14. Baca F. Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.
  15. Martínez K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado “A” de educación secundaria del colegio Santa María Reina, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 2016. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
  16. Flores J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5° de secundaria de la I.E. “victor andrés belaúnde”, del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
  17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med [Internet]. 2009 [Consultado 22 mayo de 2023]. 70(3): 217-224. Disponible en: <https://n9.cl/ac7wr>
  18. Delgado J, Delgado Y. Conducta o comportamiento. Más allá de las disquisiciones terminológicas. Rev. Psicología científica [Internet]. 2006 [Consultado 22 mayo

- 2023]; 8(20). Disponible en: <https://n9.cl/j3rp4>
19. Freixa E. ¿Qué es conducta?. *International Journal of Clinical and Health Psychology* [Internet]. 2003 [Consultado 22 mayo 2023]; 3(3). Disponible en: <https://n9.cl/w0qeh>
  20. Hechavarria O, Venzant S, Carbonell M, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. *MEDISAN* [Internet]. 2013 [Consultado 22 mayo 2023]; 17(1). Disponible en: <https://n9.cl/f80su>
  21. Revuelta R. La cavidad bucal del nacimiento a la infancia: Desarrollo, patologías y cuidados. *Perinatol Reprod Hum* [Internet]. 2009 [Consultado 22 mayo 2023]; 23(2). Disponible en: <https://n9.cl/alj49>
  22. Espinoza M, León R. Prevalencia y experiencia de caries dental en estudiantes según facultades de una universidad particular peruana. *Rev. Estomatol. Herediana* [Internet]. 2015 [Consultado 22 mayo 2023]; 25(3). Disponible en: <https://n9.cl/z6r0c>
  23. Loyo K, Balda R, González O, Solórzano A, González M. Actividad cariogénica y su relación con el flujo salival y la capacidad amortiguadora de la saliva. *Acta Odontológica Venezolana* [Internet]. 1999 [Consultado 22 mayo 2023]; 37(3). Disponible en: <https://n9.cl/p0exx>
  24. Bascones A, Figuero E. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. *Avances en Periodoncia* [Internet]. 2005 [Consultado 22 mayo 2023]; 17(3). Disponible en: <https://n9.cl/65uzt>
  25. Delgado A, Montesinos P, Climent H. Espacio biológico: Parte I: La inserción diente-encía. *Avances en Periodoncia* [Internet]. 2001 [Consultado 22 mayo 2023]; 13(2): 101-108. Disponible en: <https://n9.cl/k2adb>
  26. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Rev. Estomatol Herediana* [Internet]. 2013 [Consultado 22 mayo 2023]; 23(2). Disponible en: <https://n9.cl/7z1sq>
  27. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación científica. *Bioestadistico.com*; 2014. Disponible en: <https://n9.cl/hk5te>
  28. Hernández R, Fernández C, Baptista L. *Metodología de la investigación*. [Internet]. 6ª ed. México: Mc. Graw-Hill Interamericana; 2014. [Consultado 22 mayo 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/18jp2>
  29. Montalvo J. La vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de la síntesis experimental del comportamiento. *Revista Latinoamericana de Psicología* [Internet]. 1997 [Consultado 22 mayo 2023]; 29(3). Disponible en: <https://n9.cl/rtnho>

30. Lamas M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. Cuicuilco [Internet]. 2000 [Consultado 22 mayo 2023]; 7(18). Disponible en: <https://n9.cl/7j8x>
31. Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión Pública]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018.
32. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001; [Internet] 2022. [Consultado 22 mayo 2023]; Disponible en: <https://n9.cl/tm2vh>

## Anexos

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente?</li> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según género?</li> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en</li> </ol>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según género.</li> </ol>	<p><b>Hipótesis de investigación:</b> El nivel de conocimiento está relacionado con las conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.</p> <p><b>Ha:</b> Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.</p>	<p>✓ Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p> <p>✓ Nivel de conducta sobre salud bucal</p> <p><b>Covariables:</b></p> <p>✓ Sexo</p> <p>✓ edad</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal, analítico.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Relacional</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental; correlacional</p> <p><b>Población:</b> El presente estudio estuvo conformado por los 320 adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”-</p>



<p>adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según edad?</p> <p>4. Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente?</p> <p>5. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según género?</p> <p>6. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según edad?</p>	<p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según edad.</p> <p>4. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente.</p> <p>5. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según género.</p> <p>6. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, según edad.</p>	<p><b>Ho:</b> No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.</p>	<p>Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash. año 2021.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra de esta investigación estuvo constituida por 176 adolescentes escolares.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario, validado por 3 juicios de expertos.</p>
--	---	---	--

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información



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

#### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLARES DE LA I.E. N° 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”- CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH. AÑO 2021

**Autora:** Cotrina Cruzado Winny Liset

#### I. Datos de filiación

##### Edad:

- 12 años ( )
- 13 años ( )
- 14 años ( )
- 15 años ( )
- 16 años ( )

##### Género:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

### CONOCIMIENTO

#### II. Datos específicos

1) ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que utiliza usted?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ( )
- b) Flúor, pasta dental, hilo dental ( )
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental\*** ( )
- d) Cepillo, agua, jabón ( )

2) ¿Para qué sirve el hilo dental?

- a) **Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes\*** ( )
- b) Para sacar brillo a los dientes ( )
- c) Para darle forma a los dientes ( )
- d) Para coser heridas en la boca ( )
- 3) ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?
- a) Porque amarilla mis dientes ( )
- b) Porque saca brillo a los dientes ( )
- c) Porque blanquea los dientes ( )
- d) **Porque me da un buen aliento y elimina las bacterias\*** ( )
- 4) ¿Qué tipo de cera deben tener los cepillos?
- a) **Cerdas suaves\*** ( )
- b) Cerdas abiertas ( )
- c) Cerdas de colores ( )
- d) Cerdas dobladas ( )
- 5) ¿Cuándo cree Ud. Que debemos cepillarnos los dientes?
- a) Antes de las comidas ( )
- b) **Después de las comidas\*** ( )
- c) Solo al acostarse ( )
- d) Solo al levantarse ( )
- 6) ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?
- a) 1 vez ( )
- b) 2 veces ( )
- c) **3 veces\*** ( )
- d) Cuando me acuerdo ( )
- 7) ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
- a) **Cada 3 meses\*** ( )
- b) Cada 6 meses ( )
- c) Cada 12 meses ( )

- d) Cada 1 año ( )
- 8) ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
- a) 30 segundos ( )
  - b) 1 minuto ( )
  - c) 2 minutos ( )
  - d) 3 minutos\*** ( )
- 9) ¿Qué es la caries dental?
- a) La picadura de los dientes ( )
  - b) Enfermedad infectocontagiosa\*** ( )
  - c) Un dolor de la boca ( )
  - d) Un dolor de muela ( )
- 10) ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Restos de dulces y comidas ( )
  - b) Manchas blanquecinas en los dientes ( )
  - c) Restos de comida y microorganismos\*** ( )
  - d) El negro de los dientes ( )
- 11) ¿Qué es la gingivitis?
- a) El dolor del diente ( )
  - b) La enfermedad de las encías\*** ( )
  - c) Inflamación del labio ( )
  - d) Infección de la boca ( )
- 12) ¿Cuáles son las consecuencias de las caries dentales?
- a) Dolor y pérdida del diente\*** ( )
  - b) Movimiento del diente ( )
  - c) Sangran las encías ( )
  - d) Heridas en mi boca ( )
- 13) ¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?

- a) **Dientes, lengua, paladar, carrillo\*** ( )
- b) Carrillo, diente, la boca, la mano ( )
- c) La boca, dientes, labios y cachetes ( )
- d) Periodonto, dientes, caries ( )
- 14) ¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?
- a) Pasta dental, cepillo, enjuague bucal e hilo dental ( )
- b) Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal ( )
- c) Hilo dental, cepillo, pasta y enjuague bucal ( )
- d) **Hilo dental, enjuague bucal, cepillo y pasta dental\*** ( )
- 15) La manera ideal de cepillarse los dientes es:
- a) Circular ( )
- b) **Horizontal\*** ( )
- c) De arriba hacia abajo ( )
- d) Cuadrada ( )
- 16) La técnica de rotación pertenece a la técnica
- a) Stillman ( )
- b) Fones ( )
- c) Bas ( )
- d) **Bas modificado\*** ( )

### CONDUCTAS

1. Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista (SI) (NO)
2. Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes (SI) (NO)
3. Me preocupa el color de mis dientes (SI) (NO)
4. Me ha dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes (SI) (NO)
5. Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños (SI) (NO)
6. Estás de acuerdo con esta frase "No se puede evitar usar prótesis al ser anciano" (SI) (NO)
7. Estoy preocupado por el color de mis encías (SI) (NO)

- |   |      |      |
|---|------|------|
| 8. Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario                 | (SI) | (NO) |
| 9. Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado                                 | (SI) | (NO) |
| 10. Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien                         | (SI) | (NO) |
| 11. Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes               | (SI) | (NO) |
| 12. A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme                    | (SI) | (NO) |
| 13. Me preocupo por tener mal aliento   | (SI) | (NO) |
| 14. Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes | (SI) | (NO) |
| 15. Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista                           | (SI) | (NO) |
| 16. He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo                     | (SI) | (NO) |
| 17. Uso cepillo con cerdas duras  | (SI) | (NO) |
| 18. Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente                 | (SI) | (NO) |
| 19. Siento que a veces me tomo mucho tiempo lavarme los dientes                         | (SI) | (NO) |
| 20. He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien                                 | (SI) | (NO) |

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión Pública]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018

### Anexo 03. Validez del instrumento



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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DR. CHANTAL JARA AGUIRRE    DNI: 25451905

Especialidad del validador: SECCION EDUCACIONAL

20 de 03 del 2018

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

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

**DR. CHANTAL JARA AGUIRRE**  
 DFC ESCUELA DE POSTGRADO UCV  
 Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable [ ]

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

Especialidad del validador: SECCIÓN EDUCACIONAL

20 de 03 del 2018

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

Nota: Si existen en una evaluación ítems de ítems no autorizados

  
 DR. CHANTAL JARA AGUIRRE  
 DTC ESCUELA DE POSTGRADO UCV  
 Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018.



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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

*Hay suficiencia para su aplicación*

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Martín Torres, Jorgem*    DNI: *16735782*

Especialidad del validador: *Metodología.*

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

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

*12 de 03 del 2018*  
  
 Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:     Aplicable [ 19 ]     Aplicable después de corregir [ 1 ]     No aplicable [ 1 ]

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Vértiz Ovono, Joaquín    DNI: 1685482

Especialidad del validador: Metodólogo

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

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

  
 12 de 03 del 2018  
 Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestria]. Lima- Perú: Universidad Cesár Vallejo; 2018.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

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

Especialidad del validador: Maestro en economía y desarrollo industrial

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

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

22 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. (Mg.) Julia Bernal Pacheco    DNI: 06155330

Especialidad del validador: Maestro en economía y desarrollo industrial

22 de 03 del 2018

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

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

  
 Firma del Experto Informante.

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en uruarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018

#### Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

#### VALIDACIÓN POR JUICIO DE 3 EXPERTOS:

#### Juicio de expertos

Experto	Especialidad	Opinión
Dr. Vertiz Osores	Metodólogo	Aplicable
Dr. Yolvi Ocaña	Temático	Aplicable
Dr. Chantal	Temático	Aplicable

#### COEFICIENTE DE FIABILIDAD DE KUDER-RICHARDSON

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

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga – Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de maestría]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo; 2018

## Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado



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

#### FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

**Título del estudio:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

Investigadora: Cotrina Cruzado, Winny Liset

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación

El trabajo de investigación tiene como finalidad saber el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal de su menor hijo.

**Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se solicitará a su menor hijo su consentimiento informado.
2. Se realizará dos cuestionarios a su menor hijo, el cual cuenta con preguntas fáciles de responder y tendrá una duración de 20 minutos.

**Riesgos:**

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación, ya que su aplicación es de fácil uso.

**Beneficios:**

Se informará de manera confidencial los resultados que se obtengan de la recolección de datos.

**Costos y/ o compensación:** (si el investigador crea conveniente)

No existe ningún costo de este trabajo de investigación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: 931384989

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [rcotos@uladech.pe](mailto:rcotos@uladech.pe)

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Diana Retuerto Cabanillas	04/11/2021 10:30
<b>Nombres y Apellidos Participante</b>	<b>Fecha y Hora</b>
Winy Liset Cotrina Cruzado	04/11/2021 10:30
<b>Nombres y Apellidos Investigador</b>	<b>Fecha y Hora</b>

## Asentimiento informado



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

Mi nombre es Cotrina Cruzado, Winny Liset y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Cotrina Cruzado, Winny Liset?	<b>Sí</b>	No
---	-----------	----

Fecha: 04/11/2021



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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De  
Independencia”

Chimbote, 29 de octubre del 2021

OFICIO N° 281 -2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

**Sr(a).**

Mg. Edith Pajilla Alejandro

Directora de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”

Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Cotrina Cruzado Winny Liset**, con código de matrícula N° **0110162010**, de la Carrera Profesional de Odontología, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota, el proyecto de investigación titulado **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLARES DE LA I.E. N° 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”- CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021”**, durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de los estudiantes desu Institución Educativa.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Dr. José Luis Rojas Barrios

Dr. Rojas Barrios, José Luis  
Director de Escuela de Odontología - ULADECH  
Católica

Lic. Edith Pajilla Alejandro  
SUB DIRECTORA

FECHA: 04/11/21

## **Anexo 07: Evidencias de ejecución**

### **DECLARACIÓN JURADA**

Yo, COTRINA CRUZADO, WINNY LISET, identificado (a) con DNI: 70598152, con DOMICILIO: Pueblo Joven Santa Clemencia Mz. H, Lt.6, Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento Áncash.

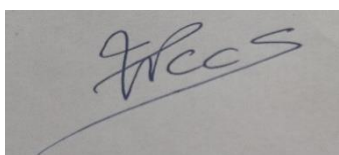
#### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0110162010 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 11 de junio del 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI: 70598152



Huella Digital

## BASE DE DATOS

1	Edad:	SEXO:	1. ¿Cuáles son los ele	2. ¿Para qué sirve el h	3. ¿Es importante el e	4. ¿Qué tipo de cerda	5. ¿Cuándo cree Ud.	6. ¿Cuántas veces se	7. ¿Cada cuánto tiemp	8. ¿Cuánto tiempo del
2	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
3	15	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
4	15	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	b) 2 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
5	14	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	b) 2 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
6	13	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
7	12	Hombre	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
8	16	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	a) Porque amarilla mis	b) Cerdas abiertas	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto
9	14	Hombre	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
10	16	Hombre	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	c) Porque blanquea lo	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
11	16	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
12	16	Mujer	b) Flúor, pasta dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	b) 2 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
13	16	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
14	16	Hombre	d) Cepillo, agua, jabón	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
15	13	Mujer	d) Cepillo, agua, jabón	a) Para retirar pequeñ	a) Porque amarilla mis	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
16	14	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas abiertas	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
17	14	Hombre	c) Cepillo, hilo dental,	b) Para sacar brillo a	l) d) Porque me da un	b) a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
18	13	Hombre	d) Cepillo, agua, jabón	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	b) Cerdas abiertas	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
19	13	Hombre	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	d) Solo al levantarse	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
20	13	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	c) Cada 12 meses	c) 2 minutos
21	13	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	b) Para sacar brillo a	l) d) Porque me da un	b) a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto
22	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos

1	Edad:	SEXO:	1. ¿Cuáles son los ele	2. ¿Para qué sirve el h	3. ¿Es importante el e	4. ¿Qué tipo de cerda	5. ¿Cuándo cree Ud.	6. ¿Cuántas veces se	7. ¿Cada cuánto tiemp	8. ¿Cuánto tiempo del
65	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	d) Para coser heridas	b) Porque saca brillo	a) b) Cerdas dobladas	d) Solo al levantarse	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
66	12	Mujer	b) Flúor, pasta dental,	d) Para coser heridas	b) Porque saca brillo	a) d) Cerdas dobladas	c) Solo al acostarse	d) Cuando me acuerdo	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto
67	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	a) Porque amarilla mis	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	a) 1 vez	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
68	15	Mujer	b) Flúor, pasta dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	c) 3 veces	c) Cada 12 meses	a) 30 segundos
69	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
70	15	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	c) Para darle forma a	l) b) Porque saca brillo	a) c) Cerdas de colores	b) Después de las con	a) 1 vez	d) Cada 1 año	b) 1 minuto
71	15	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	d) Cerdas dobladas	b) Después de las con	a) 1 vez	c) Cada 12 meses	d) 3 minutos
72	15	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	b) Porque saca brillo	a) d) Cerdas dobladas	c) Solo al acostarse	a) 1 vez	b) Cada 6 meses	d) 3 minutos
73	15	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	d) Para coser heridas	b) Porque saca brillo	a) c) Cerdas de colores	a) Antes de las comid	d) Cuando me acuerdo	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
74	16	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque me da un bu	a) Cerdas suaves	b) Después de las con	b) 2 veces	a) Cada 3 meses	d) 3 minutos
75	12	Mujer	b) Flúor, pasta dental,	d) Para coser heridas	b) Porque saca brillo	a) a) Cerdas suaves	d) Solo al levantarse	b) 2 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos
76	15	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	c) Para darle forma a	l) a) Porque amarilla	mis) b) Cerdas abiertas	d) Solo al levantarse	d) Cuando me acuerdo	b) Cada 6 meses	b) 1 minuto
77	13	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para sacar brillo	a) l) b) Porque saca brillo	a) d) Cerdas dobladas	c) Solo al acostarse	c) 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos
78	12	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	b) Para sacar brillo	a) l) b) Porque saca brillo	a) a) Cerdas suaves	a) Antes de las comid	b) 2 veces	c) Cada 12 meses	d) 3 minutos
79	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	b) Para sacar brillo	a) l) d) Porque me da	un bu) d) Cerdas dobladas	b) Después de las con	b) 2 veces	b) Cada 6 meses	d) 3 minutos
80	12	Mujer	b) Flúor, pasta dental,	d) Para coser heridas	c) Porque blanquea lo	c) Cerdas de colores	c) Solo al acostarse	b) 2 veces	b) Cada 6 meses	b) 1 minuto
81	12	Mujer	a) Dulces, cepillo dent	a) Para retirar pequeñ	a) Porque amarilla mis	b) Cerdas abiertas	b) Después de las con	c) 3 veces	c) Cada 12 meses	c) 2 minutos
82	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	c) Para darle forma a	l) a) Porque amarilla	mis) a) Cerdas suaves	c) Solo al acostarse	a) 1 vez	d) Cada 1 año	b) 1 minuto
83	14	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	a) Para retirar pequeñ	d) Porque amarilla mis	b) Cerdas abiertas	b) Después de las con	b) 2 veces	b) Cada 6 meses	a) 30 segundos
84	12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental,	c) Para darle forma a	l) a) Porque amarilla	mis) b) Cerdas abiertas	b) Después de las con	a) 1 vez	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto

B	C	D	E	F	G	H
Edad:	SEXO:	1. ¿Cuáles son los elem	2. ¿Para qué sirve el hilo	3. ¿Es importante el enju	4. ¿Qué tipo de cerdas d	5. ¿Cuándo cree Ud.
12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	a) Porque amarilla mis dí	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	a) Porque amarilla mis dí	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
12	Mujer	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	a) Porque amarilla mis dí	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
12	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
14	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co
15	Hombre	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños	d) Porque me da un buer	a) Cerdas suaves	b) Después de las co

## ➤ ENCUESTAS REALIZADAS

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA

Se han guardado todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **176** Configuración Puntos totales: 0

176 respuestas

Ver en Hojas de cálculo

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

## ➤ ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Cotrina Cruzado, Winy Liset y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme: Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento va no quieres seguir

SI

NO

## ➤ EVIDENCIAS DE RESPUESTAS

20/8/22, 17:57 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLA...

2. ¿Para qué sirve el hilo dental? \*

- a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes
- b) Para sacar brillo a los dientes
- c) Para darle forma a los dientes
- d) Para coser heridas en la boca

3. ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué? \*

- a) Porque amarilla mis dientes
- b) Porque saca brillo a los dientes
- c) Porque blanquea los dientes
- d) Porque me da un buen aliento y elimina las bacterias

4. ¿Qué tipo de cerdas deben tener los cepillos? \*

- a) Cerdas suaves
- b) Cerdas abiertas
- c) Cerdas de colores
- d) Cerdas dobladas

20/8/22, 17:57 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLA...

Edad: \*

- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

SEXO: \*

- Mujer
- Hombre

1. ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que utiliza usted? \*

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, hilo dental
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental
- d) Cepillo, agua, jabón

20/8/22, 17:57 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES ESCOLA...

5. ¿Cuándo cree Ud. Que debemos cepillarnos los dientes? \*

- a) Antes de las comidas
- b) Después de las comidas
- c) Solo al acostarse
- d) Solo al levantarse

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

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

**EN EL FRONTIS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”- CAMBIO PUENTE**



**CAPTURA DE PANTALLA**

POR MEDIO DEL WHATSAPP SE PIDIO PERMISO Y ENVIE LA CARTA DE AUTORIZACIÓN A LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”- CAMBIO PUENTE





## PRUEBA DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Este segmento de la investigación es relevante y esencial de la investigación donde se presentó un supuesto hipotético que fue representado por cierto instrumento de medición para rechazarlo o aceptarlo. Se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado ( $X^2$ ).

### 1. Planteamiento de hipótesis

- ✓  $H_1$ : Si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.
- ✓  $H_0$ : No Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

### 2. Nivel de Confianza

El nivel de confianza es del 95%. El nivel de significancia será de 5% (0.05) el cual tendrá un valor estándar y además en base a ello se determinó si se acepta o no la hipótesis de investigación.

#### 1. Determinación del valor crítico de Chi cuadrado

Los pasos para hallar los grados de libertad son los siguientes:

$$Gl = (\text{Nro.de filas} - 1) * (\text{Nro.de columnas} - 1)$$

$$Gl = (3 - 1) * (3 - 1)$$

$$Gl = 4 \rightarrow V. \text{ Critico} = 9.4877$$

#### 2. Tablas de contingencia

Tabla 1. Contingencia observada Nivel de Conocimiento \* Nivel de conductas

Nivel de conocimiento	Nivel de conductas			Total
	Malo	Regular	Bueno	
Malo	4	45	2	51
Regular	56	43	22	121
Bueno	1	3	0	4
Total	61	91	24	176



Fuente: Tabla de contingencia mostrada por SPSS v25

3. Establecimiento de los criterios de decisión
  - ✓ Si Valor Critico  $>$  Valor Calculado ( $X^2$ ) entonces se acepta la hipótesis nula
  - ✓ Si Valor Critico  $<$  Valor Calculado ( $X^2$ ) entonces se rechaza hipótesis nula
  - ✓ Si  $\alpha > 0.05$ , se acepta  $H_0$  y se rechaza  $H_i$ .
  - ✓ Si  $\alpha < 0.05$ , se rechaza  $H_0$  y se acepta  $H_i$

4. Determinar del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v25, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado proyectando los siguientes datos:

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	41,013 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	45,606	4	,000
Asociación lineal por lineal	4,210	1	,040
N de casos válidos	176		

a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5.  
El recuento mínimo esperado es ,55.

5. Comparación del Chi-cuadrado calculado con el valor critico

Por teoría el si el valor calculado ( $X^2$ ) es mayor que el valor critico de tabla, entonces se acepta la hipótesis alternativa.

Si:  $V. Crit. = 0.94877 > X = 41,013$  ;  $\alpha = 0.000 > 0.05$

Por lo tanto, se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis de investigación.

- ❖ **H<sub>i</sub>**: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en adolescentes escolares de la I.E. N° 88046 “José Carlos Mariátegui”- Cambio Puente, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

# TURNITIN FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
4	<a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://www.redpav-fpolar.info.ve">www.redpav-fpolar.info.ve</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://eur-lex.europa.eu">eur-lex.europa.eu</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://revistas.uss.edu.pe">revistas.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%

---