



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN LOS
USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL
ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL
SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**ZAVALETA CASAMAYOR, ANGELICA SHARON
ORCID:ORCID: 0000-0002-7182-3675**

ASESOR

**TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL
ORCID:0000-0002-1208-995X**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0184-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:20** horas del día **26** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.**

Presentada Por :
(0110182035) **ZVALETA CASAMAYOR ANGELICA SHARON**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021. Del (de la) estudiante ZAVALA CASAMAYOR ANGELICA SHARON, asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% 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, 02 de Agosto del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman".

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTIFICA

Dedicatoria

A Dios, a mis Padres, Hermanos

Y a todos aquellos que me apoyaron incondicionalmente.

Agradecimiento

A Dios.

A mis padres: Angélica y Daniel por haberme dado la vida, por el afecto que me han dado y me siguen brindando, por su apoyo permanente e incondicional desde que nací hasta hacerme profesional.

Índice general

Contenido

Jurado	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento	5
Dedicatoria	4
Índice general	6
Lista de tablas	8
Lista de gráficos	i
Resumen	i
Abstract	iii
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4 Justificación	4
1.4.1 Justificación teórica	4
1.4.2 Justificación práctica	4
1.4.3 Justificación metodológica	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Hipótesis	22
CAPITULO III: METODOLOGÍA	23
3.1 Tipo de investigación	23
3.2 Nivel de investigación	24
3.3 Diseño de la investigación	24
3.4 Población y muestra	24
3.4.1 Población de estudio	24
3.4.2 Muestra	25
3.5 Variables, Definición y operacionalización	26

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información	27
3.6.1 Descripción de la Técnica:	27
3.6.2 Descripción del Instrumento:	27
3.6.3 Validación	28
3.6.4 Confiabilidad	¡Error! Marcador no definido.
3.7 Plan de análisis y procesamiento de información	28
3.8 Aspectos éticos	29
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	30
4.1 Resultados	30
4.1.1 Presentación descriptiva de los resultados	30
4.2 Discusión	37
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	46
Anexo 01. Matriz de Consistencia	46
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	47
Anexo 03. Validez y confiabilidad del instrumento	50
Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado	52
Anexo 05. Documento de aprobación para la recolección de información	53
Anexo 06. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)	54

Lista de tablas

Tabla 1.	Matriz de operacionalización de las variables	26
Tabla 2.	Resultados del análisis de fiabilidad de las variables	28
Tabla 3.	Descripción de la Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	30
Tabla 4.	Descripción del Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	32
Tabla 5.	Descripción de Conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	33
Tabla 6.	Descripción del Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	34
Tabla 7.	Descripción del Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	35
Tabla 8.	Descripción del Nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021	36

Lista de figuras

- Figura 1. Descripción del Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021 32
- Figura 2. Descripción de Conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021 33
- Figura 3. Descripción del Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021 34
- Figura 4. Descripción del Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021 35
- Figura 5. Descripción del Nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash,2021 36

Resumen

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021”, tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. **Metodología**: El tipo de estudio de la investigación fue cuantitativo, según su nivel fue correlacional y según su temporalidad fue transversal; se utilizó un diseño no experimental. Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta para los usuarios que se atienden en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, por lo tanto, la población estuvo conformada por 60 personas. **Resultados**: Según la tabla de Nivel de Conductas, se observa que el mayor porcentaje, 78,3% (47) usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón tienen un nivel de conducta regular en salud bucal, el 16,7% (10) usuarios tienen un nivel de conducta malo, y un 5,0% (3) poseen una buena conducta en su salud bucal. Según la tabla de Nivel de Conocimiento, se observa que el mayor porcentaje con 86,7% (52) usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón tienen un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, el 10,0% (6) usuarios tienen un nivel de conocimiento malo, y un 3,3 % (2) poseen un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal. **Conclusión**: No se encontró significancia estadística ($p=0,655 > 0,05$) entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal, lo que ese interpreta que no hay relación entre las dos variables de estudio.

Palabras clave: Conocimiento, conducta, enfermedades bucales, salud bucal.

Abstract

The present research work entitled "Level of knowledge and behavior about oral health in users treated in the dental service of the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, district of Nuevo Chimbote, province of Santa, department of Áncash, 2021", **aimed to:** Determine the relationship between the level of knowledge and behavior about oral health in users treated in the dental service of the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, district of Nuevo Chimbote, province of Santa, department of Áncash, 2021. **Methodology:** The type of study of the research was quantitative, according to its level it was correlational and according to its temporality it was transversal; A non-experimental design was used. The data collection techniques were the survey for users who are treated in the dental service of the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, therefore, the population was made up of 60 people. **Results:** According to the Behavior Level table, it is observed that the highest percentage, 78.3% (47) users treated at the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital have a regular level of behavior in oral health, 16.7% (10) users have a bad level of behavior, and 5.0% (3) have good behavior in their oral health. According to the Level of Knowledge table, it is observed that the highest percentage with 86.7% (52) users treated at the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital have a regular level of knowledge about oral health, 10.0% (6) users They have a poor level of knowledge, and 3.3% (2) have a good level of knowledge about oral health. **Conclusion:** No statistical significance was found ($p= 0.655 > 0.05$) between the level of knowledge and behavior on oral health, which means that there is no relationship between the two study variables.

Keywords: Knowledge, behavior, oral diseases, oral health.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Dentro de las afecciones que integran el conjunto de enfermedades que afligen a las personas causándoles malestares, padecimientos, infecciones, dolor e inclusive hasta la propia muerte, se encuentra las enfermedades orales y bucodentales quienes representan un porcentaje importante dentro del índice de enfermedades comunes a nivel mundial que afectan básicamente a los ministerios de salud de los países. Según estimaciones se refiere que existe aproximadamente alrededor de 3500 millones de casos de personas que lo padecen.

A través de estudios llevado a cabo el 2017 sobre la carga mundial de morbilidad (Global Burden of Disease Study 2017) donde refiere que la caries dental sin un tratamiento en dientes permanentes es el factor común que obedece a un trastorno de salud más frecuente.

Estadísticamente alrededor de 530 millones de niños son vulnerables a las caries dentales en los primeros dientes conocidos como dientes de leche.

Una de las causas que podría provocar la des dentición más frecuente es la periodoncia grave ya que se convierte en la causante que logra afectar a más del 10% de la población en todo el mundo.

Un enemigo al acecho entre las enfermedades de mayor mortalidad es el cáncer y en particular el cáncer bucal o conocido como cáncer de labio o de boca presente con mayor incidencia en los países de Asia y el Pacífico incidiendo en la salud bucal y siendo uno de los tres primeros causantes de este mal que aqueja a la población mundial.

Por lo general un tratamiento para un trastorno en cuanto a salud bucodental no es cómodo y por ello en muchos establecimientos de salud no forman parte de un seguro gratuito o de una cobertura Sanitaria Universal. Llevado a números en estados donde los ingresos son mayores al promedio de países subdesarrollados, el servicio odontológico representa un poco más del 5% en promedio del costo total en salud mientras el 20% de los mismos son derivados de los pacientes.

En la mayoría de países los ingresos de la población en general no supera el promedio de gasto que permita a los establecimientos y estados costear los tratamientos y trastornos para una salud bucodental apropiada.

Entre los factores que desencadenan y provocan las enfermedades orales se encuentran el mal uso de dietas con azúcares elevados, el consumo excesivo de alcohol y el propio uso del tabaco.²

La salud bucodental es la más influyente en la calidad de vida que deseamos sostener, es así que reportes realizados señalan que la salud oral en nuestro país, se encuentra afectada por una preocupante prevalencia de trastornos bucales siendo la más representativa el nivel de caries convirtiéndose en una de las primeras causas de morbilidad que afecta a la población en el transcurso de las etapas de la vida, catalogado de esta manera como un problema de salud público.¹

El MINSA a través de su departamento de Sistema de Información en Salud (HIS) señala que los niños de más del 60% de los niños cuyas edades se oscilan entre los 02 a 05 años presentan problemas de caries, elevándose a 70 % entre los escolares y adolescentes, llegando a su pico más alto en la etapa de adultez con una cifra del 98%. Las regiones que presentan mayor prevalencia en caries serían Ayacucho con 99.8% seguido de Ica con 98.8%, Huancavelica con un 98.3% y también se sitúa Cuzco con una total de 97.2%. Asimismo, cabe señalar el índice de mediciones, el ceo-d/CPOD-D en territorio nacional es de 5.84. La prevalencia de enfermedades periodontales representada por el 80% también es considerada un valor elevado al igual de la mal oclusión con un 85% quien no solo representa un problema estético, sino que también podría desencadenar en posibles pérdidas de dientes debido a la mala posición dentaria, otro problema no menos importante es el carcinoma escamoso oral causante de los problemas de cáncer bucodental.³

A lo largo de los años siempre es complejo estudiar la conducta social, en muchos de los casos por ser impredecible y más aún cuando se trata salud en grupos humanos, y en particular es necesario establecer una relación que influya culturalmente dentro de dichos grupos y su ámbito de alteraciones orgánicas. Todo ello se deriva en un puente para ambos factores de análisis, como son los factores psicológicos donde se encuentran los valores, actitudes, creencias y conductas de individuos relacionados en determinados grupos específicos.⁴

Nuestra localidad no es ajena a esta problemática bucodental, por lo cual a través de este estudio veremos si existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta en la población de estudio que en esta oportunidad será en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Áncash, 2021.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Áncash, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

1. Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote - Santa - Ancash, 2021.
2. Cuáles son las conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote - Santa - Ancash, 2021.
3. Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote - Santa - Ancash, 2021.
4. Cuál es el nivel el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote - Santa - Ancash, 2021.
5. Cuál es el nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote - Santa - Ancash, 2021.

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.”

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.
- Determinar las conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación teórica

La presente investigación tiene importancia teórica ya que proveerá información objetiva y actualizada sobre la salud bucal Salud Bucal en usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, y por lo que puede llenar vacíos en el conocimiento y actitudes de la realidad actual, al identificar uno o varios factores que desencadenan dicha situación. Conociendo la magnitud del problema de la falta de conocimientos y conductas, como causa importante de los problemas de salud bucal, motiva a la realización de este estudio para tratar de saber la percepción de los pacientes, pues se sabe que esta se encuentra entre las primeras de estos problemas.

1.4.2 Justificación práctica

De acuerdo con los objetivos de esta investigación, el resultado nos permitirá encontrar y proponer soluciones concretas a las problemáticas mencionadas anteriormente, lo cual ayudará a crear programas y estrategias que estimulen positivamente a la población tanto en conocimiento y conducta de los ciudadanos de nuestra localidad y país, Nuevo Chimbote – Perú.

1.4.3 Justificación metodológica

Para lograr los objetivos de estudio, se acude al empleo de técnicas de investigación como el cuestionario relacionado netamente a conocimientos y conductas sobre salud bucal, lo cual a través de ello nos permitirá poder cuantificar y obtener los resultados de la población de estudio, para luego pasar a las tablas y gráficos que expliquen la relación entre ambas variables.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Reinoso D. (Ecuador 2022). “Conocimiento sobre Salud Oral de Profesores, Padres de Familia y Escolares. Sector 1. Riobamba, 2021”. **Objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de familia y escolares, en la Unidad Educativa Capitán Edmundo Chiriboga G. **Tipo de estudio:** El trabajo investigativo fue de tipo observacional, descriptivo, correlacional de corte transversal. **Población y muestra:** La población de estudio estuvo constituida por 100 estudiantes del segundo año de educación básica, 100 padres de familia y 4 docentes. **Material y método:** Las técnicas que se utilizaron fueron observación, test y encuesta; y como instrumentos historia clínica y cuestionarios; los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 22. **Resultados:** Los resultados mostraron que el 60 % de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento regular sobre salud oral y los profesores un nivel bueno y regular. El índice de caries comunitario de los estudiantes fue de 8. Se concluyó que existieron asociaciones significativas entre el índice ceo-d y CPO-D con las variables de los ítems 22 y 25 del cuestionario dirigido a padres de familia; y de los ítems 8 y 11 de la encuesta realizada a los escolares. El índice de placa dental dio como resultado un nivel deficiente (52,10 %), demostrando correlaciones específicas con las variables de los ítems 19 de la encuesta dirigida a padres de familia e ítems 9 y 20 del cuestionario de preferencias alimentarias. **Conclusiones:** Se recomienda promover una mejor instrucción sobre salud oral a los beneficiarios con la finalidad de reducir el riesgo de caries dental.⁵

Cesa A. (Argentina 2021). “Análisis del nivel de conocimiento sobre salud bucal de un grupo de habitantes de Gregorio de Laferrere” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que presentan los habitantes de Gregorio de Laferrere. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio descriptivo transversal. **Población y muestra:** Se analizó una muestra probabilística aleatoria entre 150 adultos de Gregorio de Laferrere. **Material y método:** A partir de una encuesta virtual que permite analizar el conocimiento sobre salud bucal. **Resultados:** En general los encuestados presentaron un nivel de conocimientos de salud bucodental bajo, en una escala de 0 a 24 puntos utilizada para valorar los conocimientos, el puntaje más

repetido fue de 7 puntos. **Conclusiones:** El análisis de los resultados permite concluir que: La planificación y ejecución de programas de salud pública deben integrar la promoción, un mejor acceso a la información, prevención y el control de salud bucal de la comunidad.⁶

Nacionales

Bustamante, J., Pérez, J. y Torres, M. (Huancayo 2022). “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022.”. **Objetivo:** Fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes del primer grado de una Institución Educativa, Moyobamba 2022. **Tipo de estudio:** El tipo es básica, nivel correlacional, transversal. **Población y muestra:** se contó con 71 padres de familia de los infantes del primer grado de educación primaria. **Material y método:** El método usado fue el científico. **Resultados:** Se obtuvo un nivel de conocimiento regular y de conducta general regular. Se encontró que la conducta sobre cuidados bucales fue bajo con el 49,3 %, en prevención en enfermedades bucales fue regular con el 45,1 % y el tratamiento en salud bucal fue regular con el 53,5 %. **Conclusiones:** En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la conducta, obteniendo un p- valor de 0,011.⁷

Ticona, C. (Huancayo 2022). “Nivel de conocimiento sobre la salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 S.A.C. – Lima - 2022.”. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en los trabajadores de la empresa 411 SAC. – Lima -2022. **Tipo de estudio:** Tipo de investigación básica. **Población y muestra:** Conformada por 100 trabajadores que vienen laborando en la Empresa 411. **Material y método:** Este trabajo de investigación de diseño no experimental, de corte transversal, retrospectivo, tipo de investigación básica. La técnica de muestreo es no probabilística por conveniencia conformada por 100 trabajadores que vienen laborando en la Empresa 411, para la ejecución del estudio se realizó la respectiva solicitud dirigida hacia el gerente general de la Empresa 411, para así tener la autorización para recopilar la información del personal trabajador y seguidamente se les pide que firmen el consentimiento informado. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre a salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 SAC. –

Lima, se observa que fue regular con un porcentaje de 74 %. Según el rango de edad, el grupo que predominó fue entre 18 a 29 años fue quien predominó con un porcentaje de 55%. De acuerdo con los resultados predominó el sexo femenino obteniendo un nivel bueno con 13%. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre la salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 SAC. – Lima, fue regular el nivel de conocimiento referente a la salud bucal siendo así que la población estudiada tiene desinformación en cuanto al tema de salud bucal.⁸

Lazo J. (Lima 2022). “Nivel De Conocimiento Y Conductas Sobre Salud Bucal, En Miembros De La Unidad De Salvataje De La Policía Nacional, Lima – Perú.”

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje de la Policía Nacional, Lima - Perú. **Tipo de estudio:**

Se trató de un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, observacional, con diseño no experimental. **Población y muestra:** La muestra estuvo constituida por 152 miembros de la Unidad de Salvataje de la Policía Nacional del Perú.

Material y método: Se aplicó dos cuestionarios validados, mediante la técnica de encuesta autoadministrada en programa google forms®, para determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal, cuyos resultados fueron sometidos a la prueba estadística, Chi Cuadrado de Pearson.

Resultados: Prevalció el nivel bueno de conocimiento sobre salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje de la Policía Nacional, Lima – Perú, con 57,9%; mientras que, para conductas, destacó el nivel regular con 58,6%; mostrando que al aumentar el tiempo de servicio se incrementa el nivel tanto de conocimiento, como de conductas. Al asociar las variables conocimiento y conductas, se obtuvo p-valor = 0,111; conocimiento sobre la higiene bucal y conducta de salud bucal (p-valor = 0,00); conocimiento sobre enfermedades bucales y conducta de salud bucal (p-valor = 0,000) y conocimiento sobre técnicas de cepillado y conducta de salud bucal (p-valor = 0,000) **Conclusiones:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta de salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje.⁹

Llanque D. (Tacna 2021). “Nivel de Conocimiento, Actitudes y Practicas Sobre Salud Oral en Padres de Familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la Provincia de Tacna, 2021.” **Objetivo:** Determinar el nivel de

conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud oral en padres de familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la provincia de Tacna, 2021. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio de tipo aplicado, nivel descriptivo con diseño no experimental de corte transversal y prospectivo. **Población y muestra:** Se evaluaron a 181 padres de familia de niños de hasta 12 años que de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la provincia de Tacna, 2021. **Material y método:** Se utilizó un cuestionario estructurado que evaluó las tres dimensiones del estudio: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud oral. **Resultados:** Se encontró en los resultados que el nivel de conocimiento fue regular en 110 padres (60.8%), el nivel de actitud fue positiva en 158 padres (87.3%) y el nivel de prácticas fue adecuadas en 116 padres (64.1%) **Conclusiones:** Llegando a la conclusión que la mayoría de los padres presentan nivel conocimiento regular, actitudes positivas y prácticas adecuadas sobre salud oral.¹⁰

Panta K. (Tacna 2021). “Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Salud Bucal durante el embarazo en gestantes en un Hospital de la Ciudad de Lima Perú, 2022.”

Objetivo: El objetivo del estudio fue averiguar si existe una correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre la salud bucal durante el embarazo entre las gestantes del Hospital María Auxiliadora. **Tipo de estudio:** Se utilizó un enfoque cuantitativo transversal básico utilizando un diseño no experimental. **Población y muestra:** La muestra estuvo conformada por 304 gestantes seleccionadas aleatoriamente de un total de 1440 gestantes del hospital. **Material y método:** Los datos se recogieron mediante cuestionarios para analizar las variables de estudio.

Resultados: Los resultados mostraron que el conocimiento de la población sobre la salud bucal, la mayoría presentaba un nivel regular de conocimiento (39.1%) y una proporción un buen conocimiento (31.9%). En cuanto a la actitud sobre el cuidado de la salud bucal, la mayoría tenía una actitud alta (35.5%), le seguía una actitud de tipo normal en relación a la salud oral (34.2%). Se observó una relación estadísticamente significativa ($p=0.00$) entre el nivel de conocimiento y sus componentes con la actitud hacia la salud bucal durante el embarazo en las gestantes del Hospital María Auxiliadora, obteniéndose un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.630, lo que se traduce como una relación directa y de nivel moderada.

Conclusiones: Se concluye que los conocimientos podrían orientar una mejora en la actitud hacia el cuidado de la salud bucal.¹¹

Herrera L. (Lima 2021). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres con hijos en edad preescolar”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres con hijos en edad preescolar que acuden a tres comités del programa vaso de leche de San Juan de Lurigancho (SJL). **Tipo de estudio:** Estudio observacional, descriptivo y transversal. **Población y muestra:** La muestra fue de 130 madres con hijos en edad preescolar de tres comités del programa vaso de leche de SJL. **Material y método:** El instrumento de evaluación fue un cuestionario validado de 20 preguntas sobre salud bucal, en la cual incluían preguntas sobre caries dental, dieta, prevención e higiene bucal. Los resultados fueron catalogados en muy bueno, bueno, regular y deficiente **Resultados:** El 38.5% de las mamás presentó un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 29.2% obtuvo un resultado regular, el 22.3% obtuvo un resultado bueno y el 10% muy bueno. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres con hijos en edad preescolar que acuden al programa vaso de leche del distrito San Juan de Lurigancho en el año 2021 fue deficiente.¹²

Lizarbe G. (Pimentel, 2021), “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2021. **Tipo de estudio:** El tipo de investigación es cuantitativo, diseño correlacional, de tipo observacional y de corte transversal. **Población y muestra:** La muestra estuvo conformada por 150 usuarios y el tipo de muestreo empleado fue censal. **Material y método:** Los instrumentos utilizados fueron cuestionarios validados sobre conocimiento y conducta en salud bucal, cada uno de ellos constaron de 10 preguntas. Además de haber realizado la validación por juicio de expertos, seguidamente se procedió a elaborar la confiabilidad empleando el Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,807 para el instrumento que mide la variable nivel de conocimiento sobre salud bucal y 0,810 para el instrumento que mide la variable conducta sobre salud bucal; en ambos casos asegurando un nivel de confiabilidad alto. **Resultados:** Los resultados indican que el 59,3% presentaron un conocimiento regular y el 70% una conducta regular sobre salud bucal. El conocimiento y la conducta bucal no tuvieron asociación ni con la edad ni género de los usuarios. **Conclusiones:** Se concluye que los conocimientos en salud bucal que tienen los

usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados no influyen en la conducta que presentan.¹³

Martínez P. (Lima, 2018). “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”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. **Tipo de estudio:** La investigación según su nivel fue correlacional y según su temporalidad fue transversal. **Población y muestra:** La población estuvo conformada por 550 personas de 15 a 26 años en la posta, mientras que su muestra fue de 150 personas. **Material y método:** El instrumento que se aplicó a la presente investigación fue el cuestionario, Para el análisis de datos se utilizó y ejecuto el programa estadístico SPSS Versión 23.0, se exploró los datos para analizarlos y visualizarlos por las variables nivel de conocimiento sobre salud bucal y conducta hacia la salud bucal, se evaluó la confiabilidad del instrumento a través del Coeficiente KR-20, se realizó el análisis estadístico descriptivo de las variables y dimensiones a través de la distribución de frecuencias, la medida comparativa de las variables a través de la tabla cruzada, finalmente se utilizó la estadística inferencial para la contrastación de las hipótesis a través de la prueba coeficiente de correlación de Spearman, y se concluyó con la preparación de los resultados a través de tablas y gráficos cada uno con sus respectivos comentarios. **Resultados:** El resultado de la investigación permitió concluir que existe una relación positiva de 0.888 entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de Julio a diciembre 2017.¹⁴

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El saber es uno de los procesos humanos más específicos y el conocimiento es su resultado, es decir que el saber y el conocimiento son materias de investigación desde tiempos pasados, siendo desarrollados por distintos filósofos como Platón y Aristóteles, así como de investigadores actuales.¹⁶

Definida como la creencia que se considera justificable y verdadera, y otros investigadores lo definen como la aplicación de la información.¹⁶

El conocimiento es el producto de la información, es decir cuando esta se analiza, se procesa y se coloca en contexto, se convierte en conocimiento, es predictiva y puede emplearse para guiar la acción. Así mismo es citada como una combinación fluida de experiencia enmarcada, valores, información contextual y percepción experta que brinda un marco para evaluar e incorporar nuevas experiencias e información.¹⁶

Tipos de conocimiento

Los tipos de conocimiento son:

- Conocimiento empírico: Es aquella basada en la experiencia y la percepción, que el individuo adquiere durante el transcurrir de su vida, carece de un método debido a que se centra en lo que captan los sentidos de forma inmediata, es práctico orientado a solucionar problemas, se emplea lenguaje ambiguo.¹⁷
- Conocimiento científico: Es un saber con fundamento, metódico, demostrable, sistematizado, unificada, ordenado, global, objetivo, razonable, provisorio y que demuestra los fenómenos mediante leyes.¹⁷
- Conocimiento filosófico: Es un saber que comienza con la admiración que ocurre las cosas y los hechos, es de carácter estructurado, organizado y sistemático, con el propósito de establecer el porqué de la realidad, posee las siguientes cualidades: orientada a las últimas causas de la realidad, emplea un método racional para instaurar juicios de valor, instruye a la reflexión, examinar y a poseer un espíritu crítico, es un constante debate sobre la realidad, radica en la búsqueda de sentido sobre el entorno del hombre.¹⁷

2.2.2 Actitud

Definido como el estado mental y neuronal de preparación, organizada a través de la experiencia, que ejerce una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionada, es una tendencia a responder a algún objeto o situación.¹⁸

En su mayoría los investigadores actuales utilizan este término para referirse a una evaluación valorada de una persona, objeto, concepto, evento, acción, etc. Son relativamente duraderos, es decir no son transitorios, sin embargo, el grado en que son estables y duraderas se espera que cambien continuamente, está determinado por factores tales como las variaciones en la estructura cognitiva.¹⁸

2.2.3 Salud bucodental

La salud bucodental, fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.¹

2.2.4 Condiciones para cuidar y mantener la salud bucal:

-Alimentación saludable

Consumir hortalizas, verduras y fruta de 4 a 5 veces al día. Se deberá de incluir alimentos como: carne, pescado, pollo, legumbres, cereales, huevo, y lácteos. Así como también, grasa y azúcares, pero en bajas cantidades.¹⁹

-Higiene de la boca

Desde el que el niño comienza en erupción de sus primeros dientes de leche se deberá de usar un cepillo especial. pasta dental que contenga baja cantidad de flúor y también utilizar el hilo dental para realizar la higiene bucal y así evitar caries y la enfermedad en las encías. La cantidad de la pasta dental es del tamaño de una lentejita; para realizar una buena higiene dental, se deberá

limpiar con el cepillo los dientes sin pasta dental, quitando así los restos de alimentos, luego coloque la pasta dental y empiece a cepillar los dientes siempre debe de evitar de comer los excesos de la pasta dental.¹⁹

- Evitar el consumo de tabaco y el exceso de bebidas alcohólicas. Así se evitará enfermedades como:

- Afecciones en las encías provocando así calculo dental, sangrado en los dientes y movilidad dental, causando así, la caída de las piezas dentales. Como consecuencia de estos malos hábitos puede producir o alterar la cicatrización de heridas y también llegar a un cáncer bucal.¹⁹

- Exploración bucal. Estar atento ante alguna anomalía, como:

- Llagas que demoran en cicatrizar durante 2 semanas.

- Heridas que aumenta su volumen sin sanar en un determinado tiempo, produciendo el sangrado en exceso.¹⁹

- Sensibilidad y dolor en las piezas dentales y también en toda la mucosa bucal, entre otros. La exploración bucal es muy importante porque nos permite reconocer lesiones o anomalías para poder controlarlas y no puedan complicarse. A pesar si son pacientes con diabetes, hipertensión, mujeres embarazadas y otras afecciones. Si se llegara a identificar alguna condición fuera de lo normal debe de recibir atención odontológica antes de que se necesaria una intervención grave o cause dolor.¹⁹

- Revisión odontológica por lo menos 2 veces al año

- La consulta odontológica nos orienta sobre el cuidado de nuestros dientes, encías y evitar enfermedades bucales.¹⁹

- Se debe de exigir que en todo procedimiento odontológico le orienten sobre cómo mantener una buena salud bucal.¹⁹

- Todo servicio odontológico debe de promover y brindar una atención de calidad.¹⁹

2.2.5 Cepillado para la salud bucal

La salud bucal comienza con dientes limpios. Mantener limpia la zona donde los dientes se encuentran con las encías puede prevenir la enfermedad de las encías, mientras que mantener limpias las superficies de los dientes puede ayudarte a evitar las caries y las enfermedades de las encías.¹⁹

2.2.6 Trastornos de salud bucodental

Entre las principales causas y trastornos que podrían afectar a la salud bucodental se encuentran, la caries dental quien es la más representativa de los problemas de salud oral, además de periodontopatía, traumatismo bucodental, cáncer bucal, labio leporino y paladar hendido y por ultimo noma (gangrena que destruye parte de las membranas de la mucosa bucal comúnmente afecta a los niños que se encuentran en etapa de desnutrición), gran parte de estas enfermedades se pueden tratar en su etapa inicial.²

Según publicaciones efectuados en el año 2019, a través de estudios sobre la morbilidad mundial (Global Burden of Disease Study 2019) la prevalencia de enfermedades bucodentales afectarían a aproximadamente unos 3500 millones de individuos, siendo la caries la más representativa y frecuente con aproximadamente 2300 millones de personas que estarían siendo afectadas por este trastorno a los dientes permanentes y donde no solo afectaría a los dientes permanentes sino afectando a un promedio de 530 millones de niños comprometiendo los dientes primarios.²

Es una realidad que en los países cuyo nivel económico no pasan del promedio mensual son de una manera u otra afectados por n factores, por ejemplo, por el constante incremento urbanístico y también en las condiciones variables que experimentan en sus vidas, sumado a ello se manifiesta la prevalencia de enfermedades orales que gradualmente va en ascenso. Esto se produce debido a una insuficiente exposición del flúor a causa de pastas dentales no adecuadas o no normalizadas y también a productos de higiene bucal adulterados de mala calidad, adicionando a ello los limitados accesos a la atención de salud en cuestión de cuidados y prevención; de igual manera se el uso desmedido de bebidas con altos contenidos de azúcar y alimentos

procesados con elevados índices de grasa, además del consumo de alcohol y el uso del cigarrillo o tabaco. Todo esto influye y afecta en el cuidado y la preservación de la salud bucodental y da lugar a enfermedades orales.²

2.2.6.1 Caries dental

La caries dental se produce cuando la placa bacteriana que se forma en la superficie de los dientes convierte los azúcares libres (todos los azúcares añadidos a los alimentos por los fabricantes, los cocineros o los propios consumidores, más los azúcares presentes de forma natural en la miel, los siropes y los jugos de frutas) que contienen los alimentos y las bebidas en ácidos que destruyen el diente con el tiempo. La ingesta abundante y continua de azúcares libres, la exposición insuficiente al flúor y la deficiente eliminación de la placa bacteriana con el cepillado de los dientes pueden provocar caries, dolor y, en ocasiones, pérdida de dientes e infección.²

2.2.6.2 Periodontopatía

Esta afección compromete a los tejidos encargados de sostener y rodear a la pieza dental, dicha afección presenta sus síntomas por hinchazón de la encía y sangrado acompañado de dolor y en algunas ocasiones de halitosis, en algunos casos severos las encías tienden a separarse de la pieza dental y del propio hueso de apoyo, llevando como consecuencia el desprendimiento de los dientes. Aproximadamente un 10% de la población mundial son afectados por la periodontopatía, cuyas principales causas son la falta y mala higiene además del uso del tabaco.²

2.2.6.3 Cáncer bucal

Este tipo de cáncer se produce en el interior de zona bucodental abarcando los labios y también involucra la orofaringe. Según registros, por cada 100000 personas 04 de ellas padecen de este tipo de cáncer, De otra manera existe una variación a nivel mundial puesto que por cada 100000 personas existen 20 casos que lo padecerían, Este mas es más frecuente en el género masculino

y las personas de la tercera edad, cabe señalar que esto podría variar según la situación socioeconómica en la que se encuentre el paciente.²

En países como Asia además del pacífico, este mal se presenta entre las primeras 3 causas de cáncer de mayor incidencia debido al consumo excesivo de alcohol y uso excesivo del tabaco. Por otra parte, en América del Norte y Europa el cáncer bucodental se produciría por el incremento de los síntomas e infección que provocaría el virus de papiloma humano presente en la mayoría de jóvenes.²

2.2.6.4 Traumatismo bucodental

El Este tipo de traumatismo se presenta a nivel de lesiones de la pieza dental, la boca y también la cavidad bucal, estando presente en un 20% de las personas quienes en algún momento son afectadas por este problema. Este tipo de traumatismo puede obedecer a distintos factores bucodentales como podrían ser factores ambientales, dientes desalineados, acciones de riesgo, lugares inseguros, comportamientos y conductas violentas, etc. Este tipo de tratamiento conlleva además de elevados costos, riesgos de pérdida de los propios dientes, problemas de estética a nivel facial y psicológicos afectando inclusive en la calidad de vida.²

2.2.7 Prevención

Este apartado es un punto muy importante, puesto que mediante una buena prevención, cuidado y buena calidad de conservación de la salud bucodental se evitaría la morbilidad, y el incremento de enfermedades que afectan a la salud oral, sumado a intervenciones de salud pública resaltando los factores comunes de riesgo.²

Dentro de lo que cabe prevenir podemos citar:

- Se debe de impulsar una dieta balanceada baja en azúcar y el consumo de muchas verduras, cereales y frutas, sobre todo beber mucha agua.
- Evitar la ingesta de tabaco y alcohol.

- Orientar a utilizar protección en todo tipo de deporte ya sea en bicicleta, motocicleta para poder reducir el riesgo de accidentes y traumatismos faciales.

El flúor es muy importante para prevenir la caries.²

Se puede obtener un nivel óptimo de flúor a través de diversas fuentes, entre ellas el agua potable, la sal, la leche y el dentífrico fluorados. Debería alentarse el cepillado con dentífrico fluorado (de 1000 a 1500 ppm) dos veces al día.²

2.2.8 La importancia de la salud bucodental, la prevención y los tratamientos dentales

La gran mayoría de las afecciones bucodentales pueden tratarse con la atención odontológica adecuada. Contar con un buen dentista de confianza es muy importante para mantener una salud bucodental óptima, ya que él se encargará de realizar los tratamientos preventivos oportunos y de corregir cualquier anomalía en los dientes y encías.²⁰

Algunos de los tratamientos dentales que el dentista realiza con más frecuencia son los siguientes:

- **Limpieza dental profunda.** Es recomendable acudir a una de estas limpiezas por lo menos 1 vez al año, incluso una vez cada seis meses para mantener la salud de la cavidad oral.
- **Eliminación de caries.** Consiste en eliminar el tejido afectado y posteriormente colocar en ese hueco una obturación dental.
- **Extracción de dientes:** Eliminar piezas afectadas por la caries o por enfermedad periodontal en estados muy avanzados.
- **Ortodoncia:** Corrección de la alineación y malposición dentaria.
- **Endodoncia.** Consiste en retirar la pulpa del diente y rellenarlo con gutapercha para mantener el diente en la boca.

- **Implantología Oral.** Colocación de implantes dentales para reemplazar dientes ausentes o extraídos.

- **Estética dental.** Procedimientos para mejorar la apariencia de los dientes.

En la actualidad, la Odontología ha evolucionado de tal forma que se ha conseguido que un dentista pueda abarcar diversos ámbitos, siempre desde un enfoque que contemple la prevención, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan a cualquier parte de la estructura mandibular.²⁰

2.2.9 Aspectos básicos de la salud oral

La higiene dental

Cepillarse los dientes nos deja en la boca una inigualable sensación de frescor y limpieza, además de proporcionarnos una bella sonrisa.

Pero mantener una buena higiene dental es, sobre todo, una cuestión de salud. Evitaremos molestias y enfermedades y contribuiremos a nuestro bienestar general.²¹

La placa

Habrás oído hablar de la placa, pero quizá no sepas lo que es y por qué hay que eliminarla. La placa es una nociva capa de bacterias que se forma continuamente sobre los dientes. Estas bacterias reaccionan con los alimentos que ingerimos, produciendo ácidos que atacan y debilitan el esmalte dental. Sin la protección que les proporciona el esmalte, nuestros dientes están perdidos: Pronto empezarán a formarse caries que, además de ocasionarnos incomodidades, acaban destruyendo por completo los dientes.²¹

La placa, además, es responsable también de la irritación de las encías, produciendo en una primera fase lo que denominamos gingivitis, y que puede acabar degenerando en enfermedades mucho más graves como la periodontitis.²¹

Es evidente que debemos hacer todo lo posible para eliminar esta capa invisible y pegajosa que tantos perjuicios puede ocasionarnos.²¹

Cómo limpiar la placa

La única forma de eliminar la placa y, por tanto, mantener los dientes y encías sanos, es cepillarlos de forma adecuada y limpiar de forma eficaz los espacios interdentes donde no llega el cepillo. A continuación, veremos todo lo que hace falta saber para lograr nuestro objetivo.²¹

El cepillo

No todos los cepillos son iguales.

- Elige uno que te resulte cómodo de sujetar. Algunos tienen un mango antideslizante que te facilitará su manejo.
- Presta especial atención al diseño de su cabezal: debe permitirte acceder a las partes más difíciles de la boca.
- Procura que los filamentos sean firmes pero suaves, para no dañar las encías.
- Quizá tu dentista te recomiende un cepillo recargable. Tampoco son todos iguales: el cepillo oscilante rotacional elimina más eficazmente la placa que los cepillos manuales convencionales. Es cómodo y sobre todo muy seguro.
- Cambia de cepillo cada tres meses o antes si observas que se ha desgastado. Un cepillo en buen estado elimina hasta un 30% más de la placa que uno de más de tres meses.²¹

La pasta dentífrica

Cada una tiene un sabor y textura diferente: elige la que más agradable te resulte. Pero asegúrate de que contenga flúor. Se ha demostrado que esta sustancia previene la formación de caries.²¹

Cuándo cepillarse

Lo mejor es cepillarse los dientes dos veces al día: por la mañana y antes de acostarse. Por supuesto, puedes cepillarlos siempre que sientas la necesidad de hacerlo, para eliminar restos de comida, refrescar tu aliento, etc.²¹

Cómo cepillarse

Divide mentalmente tu boca en cuatro zonas: superior derecha, superior izquierda, inferior derecha e inferior izquierda. A cada una de estas zonas deberías dedicarle al menos 30 segundos: dos minutos en total.²¹

El hilo dental

Es muy importante limpiar los espacios interdientales a diario. Una de las mejores maneras de hacerlo es utilizar el hilo dental. No hacerlo supone dejar hasta un 40% de la superficie de los dientes sin limpiar. Imagina la cantidad de placa que no eliminaremos.²¹

Las visitas al dentista

Es imprescindible revisar periódicamente nuestra boca para evitar problemas y enfermedades. Al menos dos veces al año.²¹

El doctor examinará tus dientes y encías, y es posible que te haga radiografías para asegurarse de que lo que no se ve está bien.²¹

Si lo consideras necesario te hará una limpieza profesional que eliminará el sarro (la placa calcificada).²¹

No olvides consultarle si tienes dudas sobre cómo cepillarte correctamente o sobre el uso del hilo dental.²¹

2.2.10 Conductas en salud

Una buena salud mental te permitirá tener y formar parte de un grupo social estableciéndose una influencia cultural de la mano con las dimensiones individuales que necesitará de una conexión conocida como la dimensión psicológica integrada por factores psicosociales, conducta de cada integrante de un grupo social, valores, creencias además de actitud para afrontar cada acción.²²

La elección que obedece a la nutrición está supeditado a factores que influyen en la elección y obtención de cada alimento, así como los costos, gustos, hábitos, disponibilidad, demanda, costumbres, etc. Estos mismos conceptos que percibe un individuo a través de los años y en su proceso de aprendizaje y adaptación, también crea una gran posibilidad de que pueda transmitir a sus sucesores.²²

En síntesis, las creencias y pensamientos a través de la conducta y también determinado por el ambiente o la situación en que se encuentre va a permitir sentar una base en cuanto a salud bucal determinado por los valores sociales

y culturales, como por ejemplo en un estudio realizado se observó que el grado de cultura se relacionó con la educación que percibían niños menores de 3 a 5 años los cuales eran educados para mantener una buena salud bucodental a través de las buenas prácticas y enseñanzas que recibían de sus padres al momento de alimentarse y en el correcto aseo oral que demostraban a la hora de realizar el aseo bucodental.²²

Como bien se conoce los hábitos en lo regular se aprenden en casa, pero a lo largo de la vida los hábitos se van creando ya sea al momento de estudiar, al momento de alimentarse o inclusive en el trabajo, es por ello que los hábitos están relacionados de cierta manera a la sociedad y teniendo en cuenta la situación económica y social en la que se desarrolle. En el afán del día a día muchas veces un número considerable de personas no alcanzan a poder comer en casa o prepararse algo, es por ello que optan por consumir alimentos instantáneos o hasta golosinas, con el objetivo de apaciguar el hambre, influenciados a su vez por medios de difusión que promocionan sin importar si la salud vaya a ser la más perjudicada.²²

A la hora de elegir los alimentos por lo general prima el sabor y el buen gusto regularmente y sobretodo la perfecta apariencia de los mismos ya sea que contenga un valor en un determinado régimen específico.²²

Desde muy temprana edad el ser humano tiene como preferencia al sabor dulce y regularmente se aprovecha para emplearlos en algún detalle o recompensa en especial hacia los niños como son las golosinas o una torta de chocolate para una fiesta o celebración.²²

Los alimentos ricos en azúcar son aprovechados con regularidad por los deportistas o para una determinada ocupación, de esta manera la presencia de caries tiende a estar relacionada con la ingesta de azúcar relacionada e influenciada por factores o hábitos de la conducta alimenticia.²²

5 manera se concluye que la información esté presente y es vital que al menos contemos con buenos hábitos y sobretodo nos eduquemos conscientemente para poder realizar un cambio de actitud a una vida y hábitos de alimentación más saludable para preservar nuestra integridad y la buena salud.²²

2.3 Hipótesis

Hipótesis de investigación

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Hipótesis estadística

Hipótesis estadística 1.

Existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento sobre la higiene bucal y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Hipótesis estadística 2.

Existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Hipótesis estadística 3.

Existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

Según el enfoque es cuantitativo.

- La metodología cuantitativa de acuerdo con Torres B. se define en que “El método cuantitativo o método tradicional, se fundamenta en la medición de las características de los fenómenos sociales, lo cual supone derivar de un marco conceptual pertinente al problema analizado, una serie de postulados, que representan relaciones entre las variables estudiadas de forma deductiva. Este método tiende a generalizar y a normalizar los resultados.”²⁰

Se caracteriza por profundizar casos específicos y no por generalizar, su preocupación no es prioritariamente medir, sino cualificar y describir el fenómeno, social a partir de determinantes, según sean percibidos por los elementos mismos que están dentro de la situación estudiada.²⁰

Según la intervención del investigador es no experimental (observacional).

- Rafino M. (2001). Este tipo de investigaciones no manipula deliberadamente las variables que busca interpretar, sino que se contenta con observar los fenómenos de su interés en su ambiente natural, para luego describirlos y analizarlos sin necesidad de emularlos en un entorno controlado. Quienes llevan a cabo investigaciones no experimentales cumplen más que nada un papel de observadores.²¹

Según la planificación de la toma de datos es prospectivo.

- Supo J. (2014) “Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.”²²

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

- Según Hernández y coautores “Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”.

El estudio solo recaudara y examinara datos en un periodo de tiempo específico, por lo que es considerado un estudio de tipo no experimental transversal.

3.2 Nivel de investigación

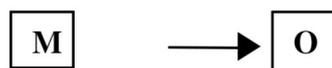
La presente investigación es de nivel correlacional

- Según Cancela y otros (2010), los estudios correlacionales comprenden aquellos estudios en los que estamos interesados en describir o aclarar las relaciones existentes entre las variables más significativas, mediante el uso de los coeficientes de correlación.²³

3.3 Diseño de la investigación

La presente investigación es no experimental (observacional).

- Para Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) refieren que este tipo de diseños “se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos”.



Donde:

M: Los pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

O: Representa lo que observamos.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población de estudio

La población de la presente investigación estuvo constituida por 60 usuarios que cumplieron con los criterios de selección del servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, durante el mes de ejecución, ya que

fueron quienes demostraron su nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal.

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.
- Pacientes adultos de ambos sexos
- Pacientes que se encuentren en la Hospital en el momento de la aplicación de la encuesta.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que rechacen participar del cuestionario o no hagan el llenado de la misma.

3.4.2 Muestra

Dada las características del presente estudio se optó por realizar a toda la población que ha cumplido con los criterios de selección, no se aplicara muestreo por haberse trabajado con toda la población.

3.5 Variables, Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN		INDICADOR	RANGO
			TIPO	ESCALA		
CONOCIMIENTO sobre salud bucal	Encuesta de percepción que consta de preguntas de información de conocimientos sobre salud bucal. (11)	Higiene Bucal	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 1,2,3,4,7,9,12	1= Malo (0 – 5) 2= Regular (6 – 12) 3= Bueno (13 – 18)
		Enfermedades Bucales	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 5,6,8,10,11	
		Tratamiento	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 13,14,15,16	
CONDUCTA sobre salud bucal	Encuesta de percepción que consta de preguntas de información de conducta personal, sobre salud bucal. (11)	Conducta hacia la higiene bucal	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 1,2,3,4,7,9,12,17,18,19	1= Malo (0 – 7) 2= Regular (8 – 14) 3= Bueno (15 – 22)
		Conducta hacia las enfermedades bucales	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 5,6,8,10,11,20	
		Conducta hacia el tratamiento	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario ítems: 13,14,15,16	

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de la Técnica:

A través de la aplicación de un cuestionario

3.6.2 Descripción del Instrumento:

Instrumento 1:

Se elaboró un instrumento en base a un cuestionario con la finalidad de evaluar los conocimientos y conductas considerando su ficha técnica: El test de “Nivel de conocimiento sobre salud oral” tiene 3 dimensiones que son los siguientes: Higiene bucal, enfermedades bucales y tratamiento bucal. El instrumento consta de 16 preguntas, la administración fue individual y el ámbito de aplicación fue el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. El tiempo de duración para desarrollar el cuestionario fue de aproximadamente 15 minutos y fue tomado de la tesis de Martínez P. (2018).¹¹

Puntuación: El Instrumento de “Nivel de conocimiento sobre salud oral” utiliza la escala:

0 = No

1 = Si

Instrumento 2:

Se aplicó el cuestionario de “Conducta sobre salud oral” tiene 3 dimensiones que son los siguientes: Higiene bucal, enfermedades bucales y tratamiento bucal. El instrumento consta de 20 preguntas dicotómicas, de acuerdo / desacuerdo, y que valora las actitudes y conductas, la administración fue individual y el ámbito de aplicación fue el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. El tiempo de duración para desarrollar el cuestionario fue de aproximadamente 15 minutos y fue tomado del Cuestionario de Hiroshima University y Dental Behavior Inventory (HU-DBI) Dr, Kawamura. (2014). (24)

Puntuación: El Instrumento de “Nivel de conocimiento sobre salud oral” utiliza la escala:

0 = No

1 = Si

3.6.3 Validación

Para el presente estudio se utilizará el juicio de tres expertos, para dar validez a los instrumentos de recolección; a través del formato “Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación”, tomado de la tesis de Martínez P. (2018).¹¹ que considera 3 aspectos de validación: Claridad, Pertinencia, y Relevancia, mediante este proceso el resultado final de ambos instrumentos: conocimiento y conducta sobre salud bucal fueron aplicables.

3.6.4 Confiabilidad

En el presente trabajo de investigación se efectuará el cálculo del índice KR-20 a través del software estadístico SPSS en su versión 23.0, para lo cual previamente se realizó la prueba piloto de los instrumentos de 16 y 20 preguntas, donde se demostró que ambos instrumentos son confiables, con resultados de 0.858 y 0.855 respectivamente en el coeficiente KR-20.

Tabla 2: Resultados del análisis de fiabilidad de las variables

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

3.7 Plan de análisis y procesamiento de información

Para el análisis de datos se utilizó y ejecuto el programa estadístico SPSS Versión 23.0, se explorara los datos para analizarlos y visualizarlos por las variables nivel de conocimiento sobre salud bucal y conducta hacia la salud bucal, se realizó el análisis estadístico descriptivo de las variables y dimensiones a través de la distribución de frecuencias, la medida comparativa de las variables a través de la tabla cruzada, finalmente se utilizó la estadística inferencial para la contrastación de las hipótesis a través de la prueba coeficiente de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5% y se concluirá con la preparación de los resultados a través de tablas y gráficos cada uno con sus respectivos comentarios. El análisis de resultados se realizó conforme los objetivos planteados, mediante la confrontación de los mismos con los resultados y conclusiones de los antecedentes; luego se elaboraron las conclusiones y recomendaciones.

3.8 Aspectos éticos

El estudio de investigación se realizó siguiendo el Código de Ética para la investigación que establece la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 304-2023. Respetando los derechos de la población que será estudiada. Se rige por 6 principios que se debe de tomar en cuenta.²⁴

a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.²⁴

b. Cuidado del medio ambiente: respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.²⁴

c. Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.²⁴

d. Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.²⁴

e. Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.²⁴

f. 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.²⁴

Todos estos principios se tienen que tener en cuenta respetando a la población ya que de ellos dependió nuestro trabajo de investigación.

Para ello se realizó un Documento de Consentimiento informado, que estableció la libre voluntad de cada individuo que decidió participar del estudio.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Presentación descriptiva de los resultados

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

	NIVEL DE CONDUCTAS					
	Malo		Regular		Bueno	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	1	1,7	4	6,7	1	1,7
	9	15,0	41	68,3	2	3,3
	0	0,0	2	3,3	0	0,0
	10	16,7	47	78,3	3	5,0
Total		60				100%

	NIVEL DE CONOCIMIENTO					
	Malo		Regular		Bueno	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	1	1,7	9	15,0	0	0,0
	4	6,7	41	68,3	2	3,3
	1	1,7	2	3,3	0	0,0
	6	10,0	52	86,7	2	3,3
Total		60				100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

$$X^2 = 2,444 \quad p = 0,655$$

Según la tabla de NIVEL DE CONDUCTAS, se observa que el mayor porcentaje, 78,3% (47) usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón tienen un nivel de conducta regular en salud bucal, el 16,7% (10) usuarios tienen un nivel de conducta malo, y un 5,0% (3) poseen una buena conducta en su salud bucal.

Según la tabla de NIVEL DE CONOCIMIENTO, se observa que el mayor porcentaje con 86,7% (52) usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón tienen un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, el 10,0% (6) usuarios tienen un nivel de conocimiento malo, y un 3,3 % (2) poseen un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal.

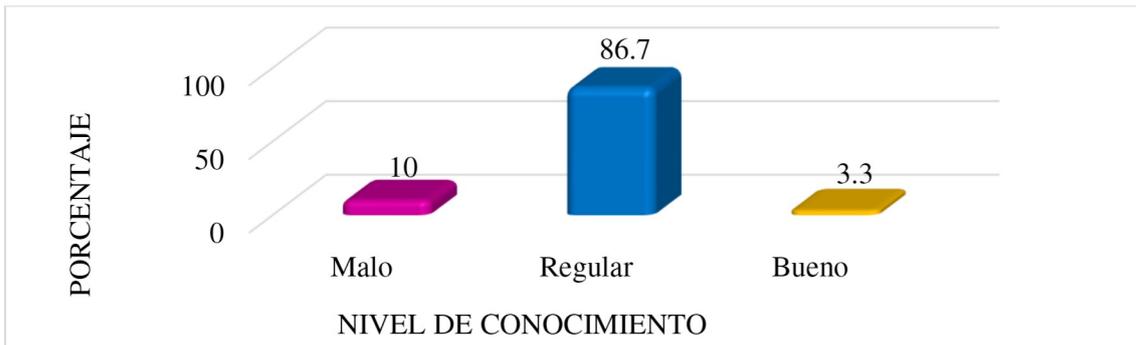
No se encontró significancia estadística ($p= 0,655 > 0,05$) entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal, lo que se interpreta que no hay relación entre las dos variables de estudio.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	Nº	%
Malo	6	10,0
Regular	52	86,7
Bueno	2	3,3
Total	60	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

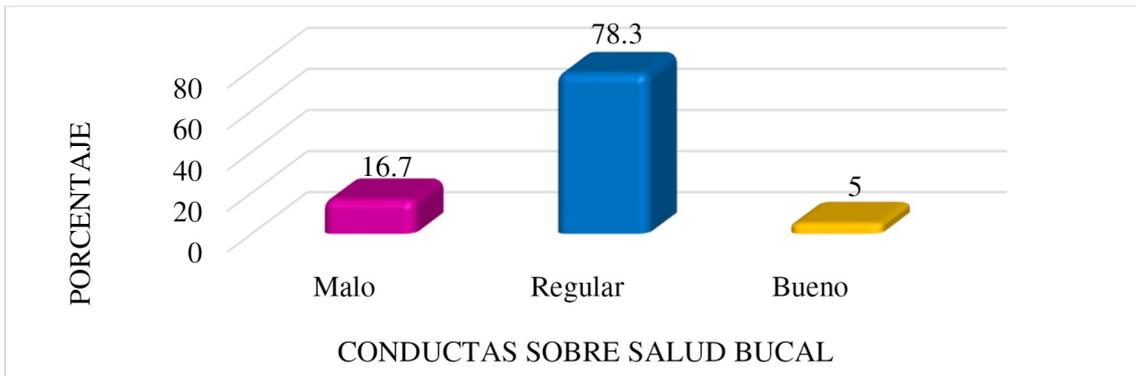
Según tabla y gráfico 2, se puede ver que el mayor porcentaje, 86,7% (52) usuarios tiene un nivel de conocimiento regular, el 10,0% (6) usuarios tiene un conocimiento malo y solamente el 3,3% (2) un nivel de conocimiento alto.

Tabla 3

Conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL	Nº	%
Malo	10	16,7
Regular	47	78,3
Bueno	3	5,0
Total	60	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

Gráfico 3.- Conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

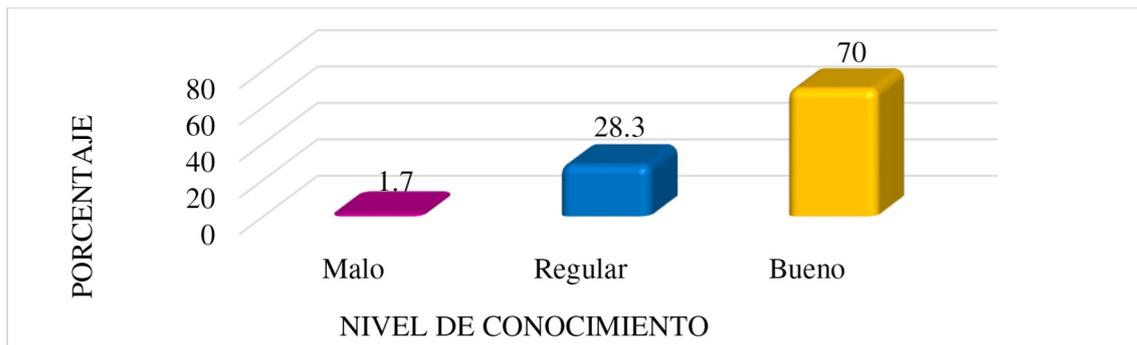
Según tabla y gráfico 3, se ve que la mayor proporción, 78,3% (47) usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, tiene regular conducta sobre salud bucal, el 16,7% (10) mala conducta y el 5,0% (3) de usuarios tiene buena conducta sobre salud bucal.

Tabla 4

Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL	Nº	%
Malo	1	1,7
Regular	17	28,3
Bueno	42	70,0
Total	60	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

Gráfico 4.- Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

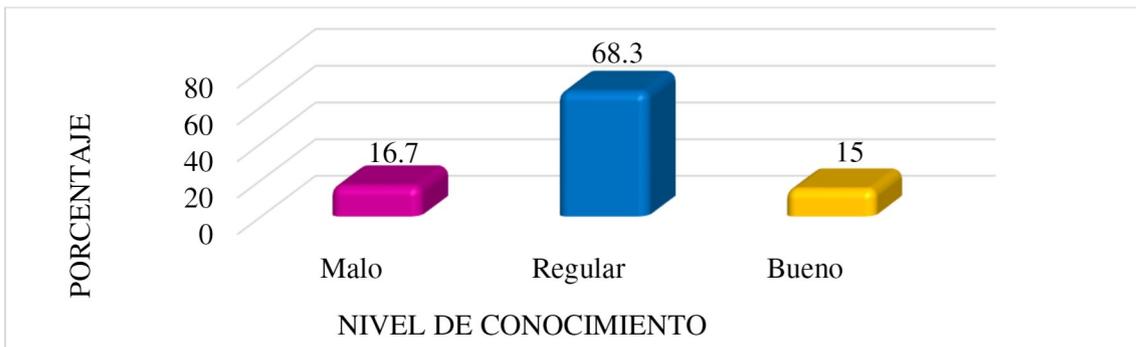
Según tabla y gráfico 4, se observa que el mayor porcentaje, 70,0% (42) usuarios tiene un alto conocimiento sobre higiene bucal, el 28,3% (17) usuarios tiene un nivel de conocimiento regular sobre el tema y sólo el 1,7% (1) usuarios tiene bajo nivel de conocimiento sobre higiene bucal.

Tabla 5

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES	Nº	%
Malo	10	16.7
Regular	41	68.3
Bueno	9	15.0
Total	60	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

Gráfico 5.- Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

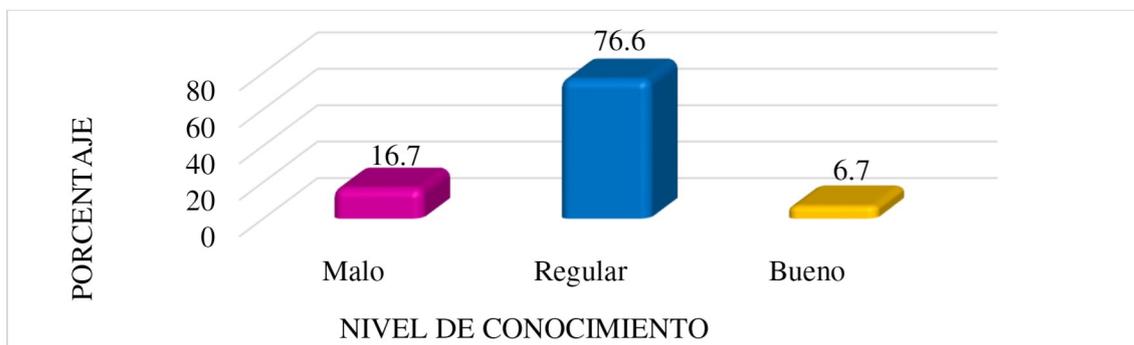
Según tabla y gráfico 5, se evidencia que el 68,3% (41) usuarios tienen un nivel de conocimiento regular sobre las enfermedades bucales, el 16,7% (10) usuarios tienen un nivel de conocimiento malo y el 15,0% (9) usuarios tienen un conocimiento bueno sobre las enfermedades bucales.

Tabla 6

Nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DENTAL		
	Nº	%
Malo	10	16,7
Regular	46	76,6
Bueno	4	6,7
Total	60	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

Gráfico 6.- Nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Según tabla y gráfico 6, se observa que la mayoría de usuarios que es el 76,6% (46) tienen un nivel de conocimiento regular sobre el tratamiento dental, el 16,7% (10) tienen un nivel de conocimiento malo y solamente el 6,7% (4) usuarios tiene un nivel de conocimiento bueno sobre el tratamiento dental.

4.2 Discusión

El objetivo del presente trabajo de investigación fue determinar la relación entre el “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”, se evaluaron 60 pacientes entre masculinos y femeninos, encontrando que el mayor porcentaje, 68,3% tienen un nivel de conocimiento y conducta regular sobre salud bucal, dando como conclusión del estudio que no se encontró significancia estadística ($p= 0,655 > 0,05$), lo que se interpreta que no hay relación entre las dos variables de estudio, resultados casi similares a lo hallado por **Lazo J. (Lima 2022)**⁹, cuyo resultado indicó que prevaleció el nivel bueno de conocimiento sobre salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje de la Policía Nacional, Lima – Perú, con 57,9%; mientras que, para conductas, destacó el nivel regular con 58,6%; mostrando que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta de salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje. Lo mismo que **Lizarbe G. (Pimentel, 2021)**¹³, cuyo resultado indicó que el 59,3% presentaron un conocimiento regular y el 70% una conducta regular sobre salud bucal. El conocimiento y la conducta bucal no tuvieron asociación se concluye que los conocimientos en salud bucal que tienen los usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados no influyen en la conducta que presentan. A diferencia a lo encontrado por **Martínez P. (Lima, 2018)**¹⁴, quien permitió concluir que existe una relación positiva de 0.888 entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal. También en lo hallado en **Bustamante, J., Pérez, J. y Torres, M. (Huancayo 2022)**⁷, donde se obtuvo un nivel de conocimiento regular y de conducta general regular. Según los resultados se concluye, que existe relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la conducta, obteniendo un p- valor de 0,011.

En el “Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”, la mayoría que es el 86,7% de usuarios tiene un conocimiento regular. Asimismo, según el nivel de conductas en la higiene bucal, la mayor proporción, 78,3% presenta regular conducta sobre salud bucal. Esto se asimila al estudio de **Ticona, C. (Huancayo 2022)**⁸, El nivel de conocimiento sobre a salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 SAC. – Lima, se observa que fue regular con un porcentaje de 74 %, Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 SAC. –

Lima, fue regular referente a la salud bucal siendo así que la población estudiada tiene desinformación en cuanto al tema de salud bucal.” Por otro lado, esto no coincide con **Lazo J. (Lima 2022)**⁹, quien en su estudio se aprecia que prevaleció el nivel bueno de conocimiento sobre salud bucal con 57,9%; mientras que, para conductas, destacó el nivel regular con 58,6%. Al asociar las variables conocimiento y conductas, se obtuvo no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta de salud bucal, en miembros de la Unidad de Salvataje.

En el “Nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”, la mayoría que es el 78,6% tiene un nivel de conocimiento regular sobre el tratamiento dental. Asimismo, en el “Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”, el 68,3% de usuarios tienen un nivel de conocimiento regular sobre las enfermedades bucales. Estos resultados coinciden con **Reinoso D. (Ecuador 2022)**⁵, donde se encontró que el 60 % de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento regular sobre salud oral y los profesores un nivel bueno y regular. Por lo contrario, este resultado no coincide con **Cesa A. (Argentina 2021)**⁶, donde los encuestados presentaron un nivel de conocimientos de salud bucodental bajo. El análisis de los resultados permite concluir que: La planificación y ejecución de programas de salud pública deben integrar la promoción, un mejor acceso a la información, prevención y el control de salud bucal de la comunidad.

De acuerdo a los resultados que arrojó el presente estudio, y a la no existencia de relación entre las dos variables, nos podemos dar cuenta que no se dieron los resultados según la hipótesis dada, siendo lo esperado que haya una relación tanto en conocimiento para tener así una buena conducta bucal, lo cual esta tesis abre camino a más investigadores a identificar otros factores que estén influyendo en la mala praxis de hábitos de salud bucal en la población, y así como futuros profesionales de la odontología intensificar la enseñanza, educación y corrección de la limpieza bucal hacia el beneficio de la comunidad.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje regular, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal es regular, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es regular.
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje regular, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal es regular, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es regular.
3. El nivel de conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje regular, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal es regular, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es regular.
4. El nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje bueno, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre la higiene bucal es bueno, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es bueno.
5. El nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje regular, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales es regular, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es regular.
6. El nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, fue en mayor porcentaje regular, se concluye que las dos variables están directamente relacionadas. Es decir, en la medida que el nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental es regular, el nivel de conducta hacia la salud bucal en los usuarios también es regular.

7. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

VI. RECOMENDACIONES

1. Ejecutar la investigación en otras instituciones educativas para así lograr mayor evidencia científica que permita corregir el nivel de conocimiento y conducta para la salud bucal y concientizar apropiadamente a la población.
2. Desarrollar más investigaciones donde se dé información al respecto, pues la percepción que tienen las personas sobre la salud bucal influye en sus conductas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. [Internet]. 2021 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. [Internet]. Marzo 2020 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú [Internet]. Arequipa - Perú; Julio 2017 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Factores que influyen en la salud bucal [Internet]. [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://www.iztacala.unam.mx/cgespi/epipag/conten/factores.htm>
5. Reinoso D. Conocimiento sobre Salud Oral de Profesores, Padres de Familia y Escolares. Sector 1. Riobamba, 2021. [Internet]. Ecuador; 2022 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8689/1/7.-Reinoso%20Cobos.%20D%20%282022%29%20Conocimiento%20sobre%20salud%20oral%20de%20profesores%2C%20padres%20de%20familia%20y%20escolares.%20sector%201.%20Riobamba%2C%202021%28Tesis%20de%20pregrado%29Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%2C%20Riobamba%2C%20Ecuador.pdf>
6. Cesa A. Análisis del nivel de conocimiento sobre salud bucal de un grupo de habitantes de Gregorio de Laferrere. [Internet]. Argentina; 2021 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/9ab09530-43c8-41ab-b8e9-447ffc1e654c/content>
7. Bustamante, J., Perez, J. y Torres, M. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022. [Internet]. Huancayo; 2022 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12146/1/IV_FCS_50_3_TE_Bustamante_Perez_Torres_2022.pdf

8. Ticona, C. Nivel de conocimiento sobre la salud bucal en los trabajadores de la Empresa 411 S.A.C. – Lima - 2022. [Internet]. Huancayo; 2022 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11759/1/IV_FCS_50_3_TE_Ticona_Mestas_2022.pdf
9. Lazo J. Nivel De Conocimiento Y Conductas Sobre Salud Bucal, En Miembros De La Unidad De Salvataje De La Policía Nacional, Lima – Perú. [Internet]. Lima; 2022 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4544/T-TPCD-LAZO%20GUEVARA%20JHON%20ANDERSON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Llanque D. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Practicas Sobre Salud Oral en Padres de Familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la Provincia de Tacna, 2021. [Internet]. Tacna; 2021 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9730/Tesis_Salud_Or_al_Padres.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Panta K. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Salud Bucal durante el embarazo en gestantes en un Hospital de la Ciudad de Lima Perú, 2022. [Internet]. Lima; 2022 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7865/UNFV_FO_Panta_Vasquez_Katherine_Roxana_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Herrera L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de madres con hijos en edad preescolar. [Internet]. Lima; 2021 [consultado 01 abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/2089>
13. Lizarbe G. Conocimientos. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en usuarios atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2021. [Internet]. Pimentel, 2021. [consultado 25 mayo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9816/Lizarbe%20Yance%20George.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. 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. [Internet]. Lima; 2018 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MP_V.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Uyoyo E. Knowledge management concept [Internet]. Reino Unido (UK): University of Bradford; 2014. [Consultado 30 de mayo de 2021]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/264129318_Knowledge_Management_Concept
16. Cifuentes J, Camargo A. La Importancia del Pensamiento Filosófico y Científico en la Generación del Conocimiento. Cultura. Educación y Sociedad. [Internet]. 2018; 9(1), 69 – 82. [Consultado 30 de mayo de 2021]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.17981/cultedusoc.9.1.2018.05>
17. Wood J, Fabrigar L. Attitudes. Oxford Bibliographies. [Internet]. 2015. [Consultado 30 de mayo de 2021]. Disponible en:
<https://www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo9780199828340/obo-9780199828340-0074.xml>
18. Minsalud. Salud bucal: para sonreír toda la vida [Internet]. Bogotá; mayo 2021 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/salud-bucal.aspx>
19. Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España. Salud Bucodental y Odontología [Internet]. Madrid [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://www.consejodentistas.es/ciudadanos/informacion-clinica/salud-oral-y-odontologia/item/193-salud-bucodental-y-odontologia.html>
20. Docmedia Marketing Dental. Aspectos básicos de la salud oral [Internet]. Barcelona; 2021 [consultado 25 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.clinicaabad.com/area-paciente/consejos-de-salud-bucodental/aspectos-basicos-de-la-salud-oral/#:~:text=Utiliza%20el%20hilo%20dental%20para,interdentales%20una%20vez%20al%20d%C3%ADa.&text=Cambia%20tu%20cepillo%20cada%20tres,usuario%20de%20el%20c%C3%A9trico%20su%20recambio.&text=No%20fumes%20ni>

21. Bosch R., Rubio M., García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Av. Odontoestomatol [Internet]. Febrero 2012 [citado 23 mayo 2021]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852012000100003&lng=es
22. Torres B. Método cuantitativo según autores [Internet]. Tesis Plus; 2020 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://tesisplus.com/metodo-cuantitativo/metodo-cuantitativo-segun-autores/>
23. Raffino M. Investigación no Experimental [Internet]. Argentina; mayo 2021. [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>
24. Mera C. Pensamiento prospectivo: visión sistémica de la construcción del futuro [Internet]. Bogotá, Colombia; enero-junio, 2014 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5155/515551535005.pdf>
25. Galindo E. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. [Internet]. Madrid; 2010 [consultado 30 abril 2021]. Disponible en: [https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacioncorrelacional.html?m=0#:~:text=INV ESTIGACI%C3%93N%20CORRELACIONAL,INVESTIGACI%C3%93N%20CORRELACIONAL&text=Seg%C3%BAAn%20Cancela%20y%20otros%20\(2010,de%20los%20coeficientes%20de%20correlaci%C3%B3n](https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacioncorrelacional.html?m=0#:~:text=INV ESTIGACI%C3%93N%20CORRELACIONAL,INVESTIGACI%C3%93N%20CORRELACIONAL&text=Seg%C3%BAAn%20Cancela%20y%20otros%20(2010,de%20los%20coeficientes%20de%20correlaci%C3%B3n)
26. Lafebre F, Cobos D, Arévalo C, Charry R, Torrachi A. Actitudes y Conductas de Salud Oral de Estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca 2014. [internet] Acta Odontológica Colombiana 2015, [consultado 05 mayo 2021]. Disponible en: [file:///C:/Users/Administrador/Downloads/55307-Texto%20del%20art%C3%ADculo-280891-1-10-20160124%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Administrador/Downloads/55307-Texto%20del%20art%C3%ADculo-280891-1-10-20160124%20(1).pdf)
27. Código de Ética para la Investigación. [Internet]. Chimbote sede central: Uladech católica; 2021 [consultado 23 mayo 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/Administrador/Downloads/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v003.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2021.

Enunciado del problema	Objetivos de la investigación	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021?</p>	<p>GENERAL Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. 2. Determinar las conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. 3. Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. 4. Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. 5. Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. 	<p>Conocimiento y Conducta sobre salud bucal</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021</p>	<p>Tipo y nivel de Investigación: El tipo de la investigación es cuantitativa, prospectivo, transversal y descriptivo. De nivel correlacional. Diseño de investigación No experimental. Población y muestra La población estará conformada por todos los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE - SANTA - ÁNCASH. 2021

Test Variable 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal

El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conocimiento y conducta sobre la salud bucal

Los datos revelados en ella serán tratados con reserva.

Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas.

Agradecemos anticipadamente su colaboración.

- 1) ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal se debe utilizar?
 - 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 cerda deben tener los cepillos?
 - a) **Cerdas suaves**
 - b) Cerdas abiertas
 - c) Cerdas de colores
 - d) Cerdas dobladas

- 5) ¿Cada cuánto tiempo 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 debemos cepillarnos durante el día? ()
- a) 1 vez ()
- b) 2 veces ()
- c) **3 veces** ()
- d) Cuando me acuerdo ()
- 7) ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el 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 cliente ()
- 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 ()

Cuestionario Variable 2: Nivel de conducta hacia la salud bucal

- El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conducta sobre la salud bucal
- Los datos revelados en ella serán tratados con reserva.
- Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas.
- Para la evaluación de conductas en los pacientes se aplicó el cuestionario Hiroshima University y Dental Behavior Inventory (HU-DBI)

Agradecemos anticipadamente su colaboración

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

Anexo 03. Validez y confiabilidad del instrumento



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

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1								
1	¿Cuáles son los elementos de higiene bucal?	/		/		/		
2	¿Para qué sirve el hilo dental?	/		/		/		
3	¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?	/		/		/		
4	¿Qué tipo de oerdas deben tener los capillos?	/		/		/		
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?	/		/		/		
DIMENSION 2								
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?	/		/		/		
DIMENSION 3								
13	¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?	/		/		/		
14	¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?	/		/		/		
15	La manera ideal de cepillarse los dientes es:	/		/		/		
16	La técnica de rotación pertenece a la técnica	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Dr. Chantal Jara Aguirre DNI: 25451905

Especialidad del validador: SECTOR EDUCACIONAL

20 de 03 del 2018

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

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

[Firma]
DR. CHANTAL JARA AGUIRRE
OTC. ESCUELA DE POSTGRADO UCV
 Firma del Experto Informante.

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

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
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 ha dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes	/		/		/		
5	Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños	/		/		/		
6	Estás de acuerdo con esta frase "No se puede evitar usar prótesis al ser anciano"	/		/		/		
7	Estoy preocupado por el color de mis encías	/		/		/		
8	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario	/		/		/		
DIMENSIÓN 2								
9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado	/		/		/		
10	Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarme bien	/		/		/		
11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes	/		/		/		
12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme	/		/		/		
13	Me preocupa por tener mal aliento	/		/		/		
14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías (únicamente con cepillado de dientes)	/		/		/		
DIMENSIÓN 3								
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista	/		/		/		
16	He usado algo que tñe 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 energícamente	/		/		/		
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/ Mgs: Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE DNI: 25451905

Especialidad del validador: SECCIÓN EDUCACIONAL

20 de 03 del 20 18

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

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados


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

Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

La presente investigación en Salud se titula Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote – Santa – Áncash, 2021. Y es dirigido por Angélica Sharon Zavaleta Casamayor, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote – Santa – Áncash, 2021. Dicho estudio constará de dos cuestionarios con preguntas cerradas. La primera con 16 preguntas de conocimiento sobre “Nivel de conocimiento sobre salud oral” y la segunda parte conformada de 20 preguntas sobre de “Conducta sobre salud oral”.

Su participación no comprende riesgo alguno que pueda afectar su salud o bienestar general. No pagará por participar en el estudio, tampoco recibirá incentivo económico ni de otra índole. La información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el investigador manejará la información obtenida de las encuestas.

La información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá el investigador, por un periodo de cinco años y, luego, serán eliminadas al igual que las encuestas y fichas de recolección de datos. Los resultados quedarán disponibles para futuras investigaciones en el repositorio institucional de la universidad. Usted puede decidir interrumpir su participación en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo: sharonzavaleta50@gmail.com. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 05. Documento de aprobación para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chimbote, 20 de Octubre del 2021

CARTA N° 231-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Dr. Benjamín Paredes Ayala

Director del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón

Presente.

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

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE-SANTA-ANCASH. 2021.”**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **Zavaleta Casamayor Angélica Sharon**; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente.

Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH católica



Anexo 06. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)









**ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD
BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE-
SANTA-ANCASH. 2021.**



Test Variable 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal

El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conocimiento y conducta sobre la salud bucal

Los datos revelados en ella serán tratados con reserva.

Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas.

Agradecemos anticipadamente su colaboración.

- | | | |
|----|--|-----|
| 1) | ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal se debe utilizar? | () |
| | a) Dulces, cepillo dental, pasta dental | (X) |
| 0 | b) Flúor, pasta dental, hilo dental | () |
| | c) Cepillo, hilo dental, pasta dental | () |
| | d) Cepillo, agua, jabón | () |
| 3) | ¿Para qué sirve el hilo dental? | () |
| | a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes | (X) |
| | b) Para sacar brillo a los dientes | () |
| 0 | 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 | (X) |
| 0 | 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 cerda deben tener los cepillos? | () |
| | a) Cerdas suaves | (X) |
| 1 | b) Cerdas abiertas | () |
| | c) Cerdas de colores | () |
| | d) Cerdas dobladas | () |
| 5) | ¿Cada cuánto tiempo debemos cepillarnos los dientes? | () |
| | a) Antes de las comidas | (X) |
| 1 | b) Después de las comidas | () |
| | c) Solo al acostarse | () |
| | d) Solo al levantarse | () |
| 6) | ¿Cuántas veces debemos cepillarnos durante el día? | () |
| | a) 1 vez | (X) |
| 0 | b) 2 veces | () |
| | c) 3 veces | () |
| | d) Cuando me acuerdo | () |

Evidencia fotográfica del correcto llenado del Instrumento de recolección de datos

- 7) ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el 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

Evidencia fotográfica del correcto llenado del Instrumento de recolección de datos

0

- 16) La técnica de rotación pertenece a la técnica
- a) Stillman
 - b) Fones
 - c) Bas
 - d) Bas modificado

0000

Cuestionario Variable 2: Nivel de conducta hacia la salud bucal

El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conducta sobre la salud bucal

Los datos revelados en ella serán tratados con reserva.

Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas.

Para la evaluación de conductas en los pacientes se aplicó el cuestionario Hiroshima University y Dental Behavior Inventory (HU-DBI)

Agradecemos anticipadamente su colaboración.

4

4

1

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

Evidencia fotográfica del correcto llenado del Instrumento de recolección de datos

Anexo 4: Consentimiento Informado

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

La presente investigación en Salud se titula "Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote – Santa – Ancash, 2021. Y es dirigido por Angélica Sharon Zavaleta Casamayor, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote – Santa – Ancash, 2021. Dicho estudio constará de dos cuestionarios con preguntas cerradas. La primera con 16 preguntas de conocimiento sobre "Nivel de conocimiento sobre salud oral" y la segunda parte conformada de 20 preguntas sobre de "Conducta sobre salud oral".

Su participación no comprende riesgo alguno que pueda afectar su salud o bienestar general. No pagará por participar en el estudio, tampoco recibirá incentivo económico ni de otra índole. La información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el investigador manejará la información obtenida de las encuestas.

La información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá el investigador, por un periodo de cinco años y, luego, serán eliminadas al igual que las encuestas y fichas de recolección de datos. Los resultados quedarán disponibles para futuras investigaciones en el repositorio institucional de la universidad. Usted puede decidir interrumpir su participación en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo: sharonzavaleta50@gmail.com. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: Orue Gonzalez Zoe Yamilet

Fecha: 29/10/2021

Correo electrónico: _____

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador: _____

Evidencia fotográfica del Consentimiento informado, correctamente firmado por el
participante

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS PARA DETERMINAR LA RELACIÓN SIGNIFICATIVA ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL

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

prueba de independencia Chicuadrado χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional

H_a: Si, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional

2. Nivel de significancia

$$\alpha=0.05$$

3. Determinación de valor crítico Chicuadrado

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

r-1: Número de filas -1

c-1: Número de columnas -1

4. Establecimiento de los criterios de decisión

Rechazar H₀ si $\chi^2 > \chi_{\text{tab}}^2$, o (p < 0.05)

No rechazar H₀ si $\chi^2 \leq \chi_{\text{tab}}^2$, o (p > 0.05)

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

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,444 ^a	4	,655
N de casos válidos	60		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es ,10.

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

$$\chi_{Cal}^2 = 2,444 < \chi_{tab}^2 = 9,49 \text{ Además, } P=0,655 > 0,05$$

Entonces, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, por lo tanto, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios atendidos en el servicio dental del Hospital Regional

BASE DE DATOS

SOCIODEMOGRAFICAS			CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL													
Nº	Nombres	Fecha	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1		29/10/2021	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
2		29/10/2021	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
3		29/10/2021	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
4		29/10/2021	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
5		29/10/2021	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
6		29/10/2021	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
7		29/10/2021	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
8		29/10/2021	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
9		29/10/2021	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
10		29/10/2021	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
11		29/10/2021	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
12		29/10/2021	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
13		30/10/2021	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
14		30/10/2021	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
15		30/10/2021	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
16		30/10/2021	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
17		30/10/2021	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
18		30/10/2021	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
19		30/10/2021	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
20		30/10/2021	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
21		30/10/2021	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1

LEYENDA	
Questionario en Salud Bucal	1 = Respuesta correcta 0 = Respuesta incorrecta
CONOCIMIENTO	Malo (0 - 5) Regular (6 - 12) Bueno (13 - 16)
CONDUCTA	Malo (0 - 7) Regular (8 - 14) Bueno (15 - 20)