



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y  
CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN  
ESTUDIANTES DE 3ER A 5TO AÑO DE SECUNDARIA  
DE LA I. E. N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA  
CHIRA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE  
TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD –  
2021**

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

**AUTOR**

**NEGREROS BACILIO, CRISTIAN JOHAN**

**ORCID: 0000-0003-2491-9102**

**ASESOR**

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA**

**ORCID: 0000-0003-0723-3491**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**

## **1. Título**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE  
SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ER A 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE  
LA I. E. N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA, DISTRITO DE  
TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD  
– 2021

## **2. Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Negreros Bacilio, Cristian Johan

ORCID: 0000-0003-2491-9102

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de

Pregrado, Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de  
Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo,  
Perú

### **JURADOS**

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID ID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID ID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID ID: 0000-0002-5873-132X

### **3. Firma del jurado y asesor**

---

Mgr. De La Cruz Bravo, Juver Jesús

**PRESIDENTE**

---

Mgr. Chafloque Coronel, César Augusto

**MIEMBRO**

---

Mgr. Loyola Echeverría, Marco Antonio

**MIEMBRO**

---

Mgr. Honores Solano, Tammy Margarita

**ASESOR**

#### **4. Dedicatoria**

Este trabajo se lo quiero dedicar a mis padres por el apoyo incondicional que siempre me brindaron, y por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, mucho de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye éste, ya que siempre me estuvieron motivando para alcanzar mis anhelos.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradezco a Dios por la familia que me dio, a mis padres por su apoyo incondicional, a mi pareja Elizabeth y a mi hija Daphne por ser mi fuerza, para poder seguir adelante, así como a todos mis docentes que me ayudaron a formarme como profesional.

Agradezco también a mi asesor de tesis Reyes Vargas Augusto Enrique, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimientos, y por haberme guiado en el desarrollo de esta tesis.

Para finalizar agradezco también a la directora Julia Elvira Vidal Castillo del I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira por el tiempo y el apoyo que me dio, así mismo agradezco también al coordinador Gesver de dicha institución educativa y a todos los docentes que me apoyaron en la realización de este trabajo.

## 5. Índice de contenido

1. Carátula.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....	v
5. Índice de contenido.....	vii
6. Índice de gráficos y tablas.....	viii
7. Resumen y Abstract.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	12
2.2.1. Conocimiento.....	12
2.2.2. Conducta.....	12
2.2.3. Salud bucal.....	12
2.2.4. Promoción y prevención de la salud bucal.....	16
III. Hipótesis.....	20
IV. Metodología.....	21
4.1 Diseño de la investigación.....	21
4.2 Población y muestra.....	22
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	24
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
4.5 Plan de análisis.....	27
4.6 Matriz de consistencia.....	28
4.7 Principios éticos.....	29
V. Resultados.....	30
5.1 Resultados.....	30
5.2 Análisis de resultados.....	36
VI. Conclusiones.....	41
VII. Recomendaciones.....	42
Referencias bibliográficas.....	43
Anexos.....	49

## 6. Índice de gráficos y tablas

### Índice de tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	30
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	32
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.....	34
Tabla 4: Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	36
Tabla 5: Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.....	37

## Índice de gráficos

Gráfico 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	30
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	32
Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.....	34
Gráfico 4: Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	36
Gráfico 5: Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.....	37

## 7. Resumen y Abstract

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021. **Metodología:** El presente estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; de nivel relacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 170 estudiantes de 3er a 5to año de secundaria y la muestra estuvo conformada por 70 estudiantes. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento de medición fueron dos cuestionarios, sobre el nivel de conocimiento y conductas. Para determinar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. **Resultados:** Se obtuvo  $p=0,010 < 0,05$  lo que indicó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal. Los estudiantes obtuvieron nivel de conocimiento regular con 82,9%, asimismo, ambos sexos también obtuvieron un nivel de conocimiento regular. También obtuvieron una conducta regular con el 50% y según el sexo, los hombres obtuvieron una conducta mala con 22,9%, y las mujeres obtuvieron una conducta regular con 30%. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

**Palabras claves:** Adolescentes, conductas, nivel de conocimiento, salud bucal.

## Abstract

**Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge and behaviors about oral health in students from 3rd to 5th year of high school of IE N ° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, district of Trujillo, province of Trujillo, department de La Libertad - 2021. **Methodology:** The present study was of a quantitative, observational, descriptive, prospective and cross-sectional type; relational level and non-experimental design. The population consisted of 170 students from 3rd to 5th year of high school and the sample consisted of 70 students. The technique applied was the survey and the measurement instrument was two questionnaires, on the level of knowledge and behaviors. To determine the relationship between the variables, the Chi-square statistical test was used. **Results:**  $p=0.010 < 0.05$  was obtained, which indicated that there is a relationship between the level of knowledge and behaviors on oral health. The students obtained a regular level of knowledge with 82.9%, likewise, both sexes also obtained a regular level of knowledge. They also obtained regular behavior with 50% and according to sex, men obtained bad behavior with 22.9%, and women obtained regular behavior with 30%. **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and behaviors about oral health in students from 3rd to 5th year of secondary school of I. E. N ° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad - 2021.

**Keywords:** Adolescents, behaviors, level of knowledge, oral health.

## **I. Introducción**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la adolescencia es una etapa que comprende un periodo de vida desde los 10 años hasta los 19 años. Durante esta etapa, los adolescentes se encuentran en constantes cambios biológicos, sociales y psicológicos, que los hacen más vulnerables y por lo tanto necesitan de una mayor atención en cuanto a su salud bucal, debido a la mayor independencia con respecto al consumo de dietas cariogénicas y una cierta repulsión con respecto a la higiene de la boca.<sup>1</sup>

Por lo tanto, tener una buena salud bucal, es tener la cavidad bucal libre de toda patología, sin embargo, a pesar de todos los esfuerzos en prevención y promoción de la salud, las enfermedades de la boca siguen siendo un problema de salud pública que afecta a todo el mundo, las cuales pueden deberse a los malos hábitos bucales que son cruciales para el control de las enfermedades más comunes como caries dental y enfermedades periodontales.<sup>2</sup>

Es así que, el Ministerio de Salud (MINSa), informó que los escolares y adolescentes presentan una prevalencia del 70% para caries dental, siendo los departamentos con mayor prevalencia, Ayacucho con 99,8%, Ica con 98,8%, Huancavelica con 98,3% y Cuzco con 97,2%; además que la prevalencia de enfermedades periodontales es del 80%, maloclusiones 85%.<sup>3</sup>

Cabe señalar que la educación y el conocimiento en salud es una acción que se ejerce en las personas para modificar su comportamiento, sobre todo para adquirir y conservar hábitos saludables que implican mejorar su estado de salud en general y salud bucal, por lo tanto, para mantener unos dientes saludables es necesario

continuar con los buenos hábitos orales que fueron adquiridos durante la niñez, ya que una mala higiene bucal está asociado a un alto riesgo de enfermedades.<sup>4</sup>

Por otro lado, un estudio realizado por el investigador Crespo L, et al.<sup>5</sup> realizado en Cuba, en el 2020, demostró que los estudiantes de secundaria que participaron en su estudio obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal.

Sin embargo, un estudio realizado por Sultan M.<sup>6</sup> en Qatar, en el 2016 indicó que los estudiantes de nivel secundario estaban por debajo del nivel satisfactorio. La mayoría de los niños mostraron falta de conciencia sobre el cepillado regular de los dientes, el uso de hilo dental, el uso de flúor y las visitas regulares al dentista. Los niveles de conocimientos sobre salud bucal se vieron influidos por factores sociodemográficos, en particular el género.

Además, en el estudio de Haque S, et al.<sup>7</sup> realizado en Bangladesh, en el 2016, indicó que los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente con el 55,5% y una conducta deficiente con el 63,7%.

Por todo lo antes mencionado, la presente investigación formuló la siguiente pregunta ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021? Y como objetivo principal, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

La presente investigación se justificó porque desde el punto de vista teórico, esta investigación otorgó información actualizada sobre el nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal con el propósito de que los estudiantes de odontología tengan un mejor conocimiento sobre este tema. Asimismo, es importante porque los alumnos de dicha institución educativa pueden informarse sobre el conocimiento que tienen sobre la salud bucal, además de que cuando los resultados sean publicados, las entidades gubernamentales van a tener datos actuales sobre este tema y se realizarán los programas de prevención en dicha institución educativa. Desde el punto de vista metodológico, el presente estudio sirve de antecedente para futuras investigaciones. Asimismo, el estudio fue factible de realizar debido a que se contó con los permisos necesarios y con el apoyo de los directivos, docentes y alumnos de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, del distrito de Trujillo.

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; de nivel relacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 170 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria, y la muestra por 70 estudiantes. El instrumento fueron dos cuestionarios, sobre nivel de conocimiento conformado por 16 preguntas y de conductas con 20 preguntas. Como resultado, sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal. Los estudiantes obtuvieron nivel de conocimiento regular con 82,9%. También obtuvieron una conducta regular con el 50%

El informe consta siete apartados principales, iniciando con la introducción, la revisión de la literatura, la hipótesis de investigación, seguido de la metodología,

finalmente se presentó los resultados, el análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones.

## II. Marco teórico y conceptual

### 2.1. Antecedentes

#### **Internacionales**

**Alshloul M.<sup>8</sup> (Arabia Saudita, 2021)** En su estudio titulado: Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud Bucal entre Escolares en Abha-Arabia Saudita.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares.

**Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal, el cual se realizó en un total de 800 escolares de 12 a 16 años de Arabia Saudita. El instrumento aplicado fue un cuestionario sobre salud bucal previamente validado.

**Resultados:** El 95,1% de estudiantes indicó que mantener los dientes naturales es importante para el bienestar general, el 93,9% es importante mantener la boca limpia, el 68,7% indicó que el sangrado de encías es un signo primario de mala salud oral, el 67,2% indicó que comer y beber alimentos dulces no causa caries y el 60,2% indicó que el uso de flúor fortalece los dientes. Asimismo, el 59,1% obtuvo un conocimiento bueno y el 40,9% obtuvo un conocimiento malo. Según el sexo, no se demostró relación con el nivel de conocimiento ( $p=0,277$ ). **Conclusión:** Los escolares obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre salud bucal.

**Abdulrahim M, AlKandari M, Alomari Q, Baskaradoss JK.<sup>9</sup> (Kuwait, 2020)** En su estudio titulado: Conocimiento, actitud y práctica de la salud bucodental entre los adolescentes de Kuwait. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en una muestra total de 3091

estudiantes de secundaria de edad 15 a 17 años de 12 escuelas públicas. El instrumento aplicado fue un cuestionario de 29 preguntas sobre salud bucal previamente validado. **Resultados:** El 67,5% indicó que la dieta alta en azúcar causa caries, el 55,8% indicó que los dientes deben cepillarse al menos 2 veces al día, el 44,7% indicó que el cepillo debe cambiarse cada 6 meses, el 27,6% indicó que el hilo dental sirve para retirar los restos de alimentos de las partes proximales de los dientes, el 18,4% indicó que la placa dental son depósitos blandos en los dientes. Según el sexo, las mujeres obtuvieron una puntuación promedio de 9,21, mientras que los hombres obtuvieron un promedio de 7,92. **Conclusión:** Los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento adecuado.

**Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F.<sup>5</sup> (Cuba, 2019)**

Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de Cuba. **Metodología:** No experimental. La muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de nivel secundaria. Para determinar el nivel de conocimiento, como instrumento de medición se utilizó un cuestionario cerrado, el cual fue previamente validado por el investigador. **Resultados:** El 4% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 50% conocimiento regular y el 46% conocimiento malo. **Conclusión:** Los estudiantes de secundaria que participaron en este estudio obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal.

**Graça SR, Albuquerque TS, Luis HS, Assunção VA, Malmqvist S, Cuculescu M, et al.<sup>10</sup> (Portugal, 2019)** En su estudio titulado: Conocimientos, percepciones y hábitos de salud bucal de adolescentes de Portugal, Rumania y Suecia: un estudio comparativo. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes de tres países. **Metodología:** El estudio fue observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 879 adolescentes de Portugal, Rumania y Suecia. Como instrumento se utilizó un cuestionario de salud bucal con 25 preguntas en idioma inglés y se tradujo al portugués, rumano y sueco. **Resultados:** Los adolescentes indicaron que sus conocimientos obtenidos fueron mayormente por el dentista con 50,3%, asimismo, el 86,4% obtuvo un buen conocimiento sobre la prevención de caries, el 63,6% indicó que el flúor protege los dientes de la caries, el 99% indicó que la causa de la caries eran los alimentos azucarados, el 79,7% indicó que la sangre en el cepillo era causa de enfermedades periodontales. **Conclusión:** Los adolescentes obtuvieron un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal.

### **Nacionales**

**Villaseca A.<sup>11</sup> (Piura, 2021)** En su trabajo de investigación titulado: Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia COVID-19 en adolescentes de la I. E. P. “Diego Tomson” – Sullana – Perú 2021. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes. **Metodología:** El estudio fue cuantitativa, descriptiva y transversal. La muestra se llevó a cabo en 67 adolescentes de la Institución

educativa Diego Tomson de Sullana. Como instrumento se utilizó un cuestionario virtual sobre salud bucal, con sus diferentes dimensiones.

**Resultados:** El 20,9% obtuvo nivel de conocimiento muy malo, el 37,3% obtuvo conocimiento malo, el 28,4% obtuvo conocimiento regular, el 10,4% conocimiento bueno y el 3% conocimiento muy bueno. Según el sexo, los hombres obtuvieron nivel de conocimiento malo con 38,9% y las mujeres conocimiento malo con 35,5%. **Conclusión:** Los adolescentes obtuvieron nivel de conocimiento malo.

**Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021)** En su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal de adolescentes. **Metodología:** El estudio fue descriptivo y relacional. La muestra estuvo conformada por 84 adolescentes de 12 a 17 años de una I. E. de Arequipa. Para la recolección de la información se usó el cuestionario online de la Universidad de Hiroshima (HU-DBI), validado internacionalmente. **Resultados:** Al medir el nivel de conocimiento, el 2,4% obtuvo nivel de conocimiento malo, el 75% conocimiento regular y el 22,6% conocimiento bueno; según el sexo, hombres y mujeres obtuvieron conocimiento regular con 80,5% y 69,8%. Asimismo, el 11,9% obtuvo una conducta mala, el 64,3% conducta regular y el 23,8% conducta buena; según el sexo, hombres y mujeres obtuvieron conducta regular con 65,9% y 62,8%. Al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo  $P =$

0.032 indicando que existe relación significativa entre estas dos variables.

**Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en los adolescentes.

**López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021)** En su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la I.E N° 38977 Villa San Cristóbal distrito de Jesús Nazareno Ayacucho 2019. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de Ayacucho. **Metodología:** El estudio fue observacional, descriptivo y relacional. Se llevó a cabo en un total de 118 escolares de Ayacucho en edades de 14 a 16 años. Como instrumento de recolección de datos, para medir el nivel de conocimiento los escolares respondieron un cuestionario de 10 preguntas y la conducta de 8 preguntas sobre salud bucal. **Resultados:** Al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de  $p= 0.088$ . Al medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal, el 8,5% obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 83,1% regular y el 8,5% conocimiento malo, según el sexo, el 53,1% de hombres y el 46,9% de mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Al medir el nivel de conducta, el 5,1% obtuvo un nivel bueno, el 82,2% un nivel regular y el 12,7% nivel malo, según la edad, el 53,6% de hombres y el 46,4% de mujeres obtuvo una conducta de nivel regular. **Conclusión:** No hubo relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de Ayacucho.

**Olivera B, Salazar M.<sup>14</sup> (Chiclayo, 2019)** En su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás La Torre- Chiclayo, 2018”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de un colegio de Chiclayo. **Metodología:** El estudio fue observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 640 estudiantes de un colegio de Chiclayo de tercer a quinto año de secundaria. Como instrumento de medición se utilizó un cuestionario de 10 preguntas sobre salud bucal previamente validado. **Resultados:** El 3% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento alto, el 49,2% conocimiento medio y el 47,8% conocimiento bajo. **Conclusión:** Los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal.

**Martínez P.<sup>15</sup> (Lima, 2018)** En su trabajo de investigación titulado: 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 la conducta sobre salud bucal en adolescentes de un Centro de Salud de Comas. **Metodología:** El estudio fue observacional y relacional. Se llevó a cabo en un total de 150 adolescentes de un Centro de Salud de Comas – Lima. Como instrumento de recolección de datos, para medir el nivel de conocimiento, los adolescentes respondieron a un cuestionario de 16 preguntas y para medir la conducta respondieron a un cuestionario de 20 preguntas sobre salud bucal, los cuales estaban previamente validados.

**Resultados:** Al medir el nivel de conocimiento, el 49,2% obtuvo un conocimiento bajo, el 25% regular y el 28,8% alto. Al medir la conducta sobre salud bucal, el 62,5% obtuvo un conocimiento bajo, el 11,7% regular y el 25,8% alto. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman fue igual a 0.888 con un nivel de significancia de  $p=0,01$ . **Conclusión:** Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en adolescentes de un Centro de Salud de Comas.

**Zárate A.<sup>16</sup> (Tacna, 2018)** En su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento y actitud respecto a la prevención en salud bucal, de acuerdo al índice de HUDBI, de los estudiantes del 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas piloto de la Región Tacna, año 2017. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta respecto a la salud bucal en estudiantes de 5to año de secundaria de Tacna. **Metodología:** Observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 79 estudiantes del 5to año de secundaria. Como instrumento para medir el nivel de conocimiento y la conducta se utilizó el índice de HUDBI. **Resultados:** Según el nivel de conocimiento, el 20,3% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 68,4% conocimiento medio y el 11,4% conocimiento bueno. Al medir la conducta o actitud, el 38% obtuvo una actitud bajo, el 38% medio y el 24,1% una actitud alto. Al medir la relación entre el nivel de conocimiento y conducta se obtuvo una significancia de  $p=0,000$ , lo cual indica que hubo relación. **Conclusión:** Sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los estudiantes de 5to año de secundaria de Tacna.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Conocimiento**

El nivel de conocimiento, deriva del saber, el cual tiene un punto de partida sobre un objeto de búsqueda de información de un estudio o trabajo de investigación, al cual se le denomina como instrumental porque emplea instrumentos de medición para lograr acceder a la información. <sup>17</sup>

### **2.2.2. Conducta**

La conducta es un término extensivamente manejado en las ciencias psicológicas. También se indica que es un procedimiento que conduce al comportamiento de una persona, la cual actúa mediante una intención, pero dependiendo de las circunstancias. Éstas determinan la vida anímica de las personas, y se encuentran patentadas por reacciones repetidas del individuo. <sup>18</sup>

### **2.2.3. Salud bucal**

La salud bucal es un indicador clave de la salud, el bienestar y la calidad de vida en general, la cual abarca una gran variedad de enfermedades y afecciones que incluyen caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, cáncer oral, entre otros. Un estudio realizado a nivel mundial en el 2017 estimó que las enfermedades bucodentales afectan a 3,500 millones de personas en todo el mundo. <sup>19</sup>

La mala salud bucal hace que millones de personas sufran dolores devastadores y aumenta la carga financiera de bolsillo para la sociedad.

Las enfermedades bucales pueden afectar la eficacia de una persona en la escuela y el trabajo y pueden causar problemas sociales y personales. El impacto psicosocial de muchas enfermedades bucodentales reduce significativamente la calidad de vida. <sup>19</sup>

#### 2.2.3.1. Patologías de la cavidad bucal

Las enfermedades bucodentales afectan de manera desproporcionada a los miembros pobres y socialmente desfavorecidos de la sociedad. Existe una asociación muy fuerte y consistente entre el nivel socioeconómico y la prevalencia y gravedad de las enfermedades bucodentales. Esta asociación se mantiene a lo largo de la vida, desde la primera infancia hasta la vejez, y en todas las poblaciones de países de ingresos altos, medianos y bajos. <sup>19</sup>

##### 2.2.3.1.1. Caries dental

La caries dental se produce cuando la placa se forma en la superficie de un diente y convierte los azúcares libres contenidos en los alimentos y bebidas en ácidos que destruyen el diente con el tiempo. Una ingesta alta continua de azúcares libres, una exposición inadecuada al flúor y la falta de eliminación de la placa mediante el cepillado de los dientes pueden provocar caries, dolor y, en ocasiones, pérdida e infección de los dientes. <sup>20</sup>

La caries dental, es causada por una ruptura del esmalte dental. Aunque se puede prevenir en gran medida, sigue siendo la enfermedad crónica más común en niños de 6 a 11 años y adolescentes de 12 a 19 años, asimismo, es cuatro veces más común

que el asma entre los adolescentes de 14 a 17 años, y también afecta a los adultos, y 9 de cada 10 mayores de 20 años tienen algún grado de caries en la raíz de los dientes. La fluoración del agua, ha sido un factor importante en la disminución de la tasa de caries. Los estudios han demostrado que la fluoración del agua puede reducir la cantidad de caries en los dientes de los niños entre un 18 y un 40%. Además del agua fluorada y una buena higiene bucal puede ayudar a prevenir la caries dental: <sup>21</sup>

- Cepillarse dos veces al día con una pasta de dientes con flúor.
- Limpiarse entre los dientes a diario con hilo dental o limpiador interdental
- Consumir comidas nutritivas y equilibradas y limitar los refrigerios
- Visitar a su dentista con regularidad para realizar limpiezas profesionales y exámenes bucales.
- Consultar con su dentista sobre el uso de fluoruro suplementario, que fortalece sus dientes, y sobre el uso de selladores dentales aplicados a las superficies de masticación de los dientes posteriores para protegerlos de las caries. <sup>21</sup>

#### 2.2.3.1.2. Enfermedad periodontal

La enfermedad periodontal afecta los tejidos que rodean y sostienen el diente. La enfermedad se caracteriza por encías sangrantes o hinchadas (gingivitis), dolor y, en ocasiones, mal aliento. En su forma más severa, la encía puede desprenderse del diente y del hueso

de soporte, provocando que los dientes se aflojen y, en ocasiones, se caigan. Se estima que las enfermedades periodontales graves afectan a casi el 10% de la población mundial. Las principales causas de la enfermedad periodontal son la mala higiene bucal y el tabaquismo.

20

Otro investigador definió las enfermedades periodontales como trastornos infecciosos crónicos causados principalmente por bacterias. Muchos investigadores han observado una mayor cantidad de placa y menos inflamación en relación con la cantidad de placa en los niños en comparación con los adultos. Además, los expertos y los médicos señalaron que la mayoría de las enfermedades periodontales que afectan a niños y adolescentes son reversibles y causan poco daño tisular en comparación con los adultos.<sup>22</sup>

Las enfermedades periodontales son causadas más comúnmente por microorganismos patógenos en la biopelícula oral que se acumula alrededor de los dientes debido a una mala higiene bucal. Las evidencias indican que las enfermedades periodontales se desarrollan cuando aumenta el número de bacterias gramnegativas y anaerobias en la placa subgingival. Los microorganismos asociados a enfermedades periodontales más comunes fueron *Aggregatibacter*, *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythensis* y espiroquetas *Treponema denticola*.<sup>22</sup>

La gingivitis puberal, que también se denomina gingivitis relacionada con hormonas esteroideas, se define como la

exacerbación de la gingivitis por la fluctuación de los niveles de hormonas gonadotróficas durante la pubertad. El fenómeno de esta condición se puede explicar como cualquier aumento en los niveles de estrógeno y progesterona en los tejidos gingivales que resulte en vasodilatación y proliferación, aumento de la vascularización gingival y aumento de la susceptibilidad de inflamación en presencia de factores locales. La gingivitis puberal se caracteriza por inflamación de la papila interdental, con hemorragia gingival espontánea. La profilaxis profesional y la eliminación de los factores locales combinados con un buen régimen de higiene bucal en el hogar darán como resultado mejoras importantes. En algunos casos, la hinchazón gingival se vuelve fibrótica y requiere una extirpación quirúrgica en el futuro. <sup>22</sup>

#### 2.2.4. Promoción y prevención de la salud bucal

La promoción de la salud bucal es un esfuerzo planificado para construir políticas públicas, crear entornos de apoyo, fortalecer la acción comunitaria, desarrollar habilidades personales o reorientar los servicios de salud relacionados con los factores de influencia anteriores. A continuación, se enumeran ejemplos de promoción eficaz de la salud bucal:

- Promoción de una alimentación saludable
- Capacitación sobre los métodos de higiene bucal relevantes.
- Acceso a servicios preventivos de salud bucal lo antes posible
- Promoción de la aplicación tópica de flúor. <sup>23</sup>

Los principios de la Carta de Ottawa forman una base sólida para la promoción de la salud bucal. Esto sugiere que las personas por sí solas no están en riesgo, sino toda la población, que debe participar en la dirección de la acción hacia las causas de la mala salud. Es importante destacar que al planificar un programa o intervención de salud pública se tienen en cuenta tres principios, es decir, la asociación, participación y la protección.<sup>23</sup>

La Carta de Ottawa fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un marco para la construcción de programas de promoción de la salud que aborden los determinantes más amplios de la salud. La carta sugiere que los programas se desarrollen en torno a las siguientes cinco áreas de acción:<sup>23</sup>

- Construyendo políticas públicas saludables
- Creando entornos de apoyo
- Fortalecimiento de la acción comunitaria
- Desarrollando habilidades personales
- Reorientación de los servicios de salud.<sup>23</sup>

#### 2.2.4.1. Hábitos de higiene oral

Los hábitos de higiene oral son todos los complementos que podemos utilizar para mantener o lograr una buena higiene oral, tales como el cepillado dental, uso de colutorios, dentífricos, entre otros.<sup>24</sup>

#### 2.2.4.1.1. Cepillado dental

Se considera que la técnica correcta de cepillado con pasta dental complementada con flúor, es una de las medidas preventivas más importantes, y su efectividad se incrementa si se efectúa el cepillado dental tres veces al día o después de cada comida, haciendo énfasis en el cepillado antes de dormir. <sup>24</sup>

#### 2.2.4.1.2. Dentífrico

Una vez que sale el primer diente de leche, es hora de comenzar a cepillarse los dientes. Las siguientes recomendaciones sobre el uso de pasta de dientes con flúor se aplican a los niños que no toman tabletas de flúor. Se recomiendan varias dosis de flúor, según la edad del niño: muchos dentistas sugieren usar pasta de dientes que tenga 0,1% de flúor. Esta cantidad a menudo se describe en el paquete como 1,000 ppm (partes por millón).

#### 2.2.4.1.3. Hilo dental, cepillos interdentes y colutorios

El uso del hilo dental, ayuda a remover la placa bacteriana alojada en los espacios interdentes. <sup>24</sup>

Para evitar que las encías se inflamen, puede ser una buena idea eliminar la placa que se forma entre los dientes usando hilo dental o cepillos interdentes. Sin embargo, no se ha demostrado que prevengan la caries dental. Es importante tener cuidado al eliminar la placa, porque es fácil lastimarse las encías con hilo dental o cepillos interdentes. El enjuague

bucal es otro producto de higiene dental de uso común. Algunos tipos de enjuagues bucales contienen flúor. El enjuague regular con enjuague bucal con flúor también puede prevenir la caries dental. Sin embargo, los cepillos interdentes, el enjuague bucal y los mondadientes son solo opciones para niños mayores y adolescentes. Los niños más pequeños no pueden usarlos correctamente y pueden tragar el enjuague bucal.<sup>25</sup>

### **III. Hipótesis**

#### **Hipótesis de investigación:**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

#### **Hipótesis estadística:**

Hipótesis nula ( $H_0$ ):

No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Hipótesis alterna ( $H_a$ ):

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

## **IV. Metodología**

### **4.1. El tipo de investigación**

#### **Según el enfoque es cuantitativo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>26</sup> es cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

#### **Según la intervención del investigador es observacional.**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

#### **Según la planificación de la toma de datos es prospectivo.**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

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

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

#### **Según el número de variables de interés es descriptivo.**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

## **Nivel de la investigación de la tesis**

### **Relacional**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es relacional cuando miden dos variables tratando de establecer una relación.<sup>24</sup>

### **Diseño de la investigación**

#### **La investigación es de diseño no experimental - observacional**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>26</sup> es observacional cuando, ya que se parte de la observación de un fenómeno del cual se busca información para conocer su inicio, evolución y comportamiento del mismo.

## **4.2. Población y muestra**

Población: Estuvo conformada por 170 estudiantes de 3er a 5º año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2021.

### **Criterios de selección**

#### Criterios de inclusión

- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el presente estudio.
- Estudiantes con autorización de sus padres o apoderados para participar en el estudio y con un asentimiento informado del escolar.

#### Criterios de exclusión

- Estudiantes que presentaron síndromes asociados que impidieron su respuesta a los ítems elaborados.
- Estudiantes que se negaron participar del estudio, a pesar de haber firmado el asentimiento informado.

- Estudiantes retirados o enfermos.

**Muestra:**

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para población finita o conocida, donde se empleó la siguiente formula:

$$n_0 = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

**Dónde:**

**z** = nivel de confianza. (95% = 1.96)

**p** = porcentaje de la población con cierto atributo. (p =50%)

**q** = porcentaje de la población que no tiene cierto atributo. (q =50%)

**N** = tamaño de la población (N=170)

**e** = error de estimación. (e = 5%)

**Desarrollo:**

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 170 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (170 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n_0 = 118.06 \approx 118$$

**Ajuste de la fórmula:**

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} = \frac{118}{1 + \frac{118}{170}} = 69.7 \approx 70$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 70 estudiantes, obtenidos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valores finales	Tipos de variables	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Estado óptimo de la boca y funcionamiento normal de los órganos de la boca sin evidencia de enfermedad. <sup>12</sup>	Higiene bucal	Preguntas relacionadas al cepillo, hilo dental y colutorios, preguntas: 1, 4, 7, 2, 3,	1: Malo (0 a 5) 2: Regular (6 a 11) 3: Bueno (12 a 16)	Cualitativo	Ordinal
		Enfermedades bucales	Preguntas sobre caries, placa bacteriana y gingivitis, preguntas: 9, 12, 10 y 11			
		Tratamiento	Preguntas sobre frecuencia, forma de cepillado y secuencia, preguntas: 5, 6, 8, 15, 16, 13, y 14			
Conducta sobre salud bucal	Es el comportamiento adquirido en relación a la salud bucal. <sup>12</sup>	Conducta hacia la higiene bucal	Cepillo, hilo dental y colutorios preguntas 1, 4, 7, 17, 2, 8, 3 y 19	1: Malo (0 a 7) 2: Regular (8 a 13) 3: Bueno (14 a 20)	Cualitativo	Ordinal
		Conducta hacia las enfermedades bucales	Caries dental, placa bacteriana y gingivitis preguntas 9, 12, 10, 11 y 20			
		Conducta hacia el tratamiento	Frecuencia, forma de cepillado y secuencia, preguntas 5, 6, 8, 15, 16, 13 y 14			
<b>Covariable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Valores finales</b>	<b>Tipos de variables</b>	<b>Escala de medición</b>
Sexo	La totalidad de las características de las estructuras reproductivas y sus funciones, fenotipo y genotipo, que diferencian al organismo masculino del femenino. <sup>27</sup>	-	Según la tipología otorgado en el cuestionario virtual	0: Hombre 1: Mujer	Cualitativo	Nominal

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

##### **4.4.1. Técnica de recolección de datos**

Técnica: Encuesta.

##### **4.4.2. Instrumento de medición**

El instrumento utilizado se basó en un cuestionario utilizado por la investigadora Martínez P.<sup>15</sup> en su trabajo de investigación de posgrado titulado: 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 (Anexo 2). El estudio presentó validez y confiabilidad donde se demostró que ambos instrumentos son confiables, con resultados de 0.858 y 0.855 respectivamente en el coeficiente KR-20. (Anexo 3)

Los cuestionarios para medir el nivel de conocimiento estuvieron conformados por 16 preguntas, y para medir la conducta estuvo conformado por 20 preguntas, el cual utilizó una escala, donde la respuesta NO tuvo un valor de cero (0), y la respuesta SI tuvo un valor de uno (1).

Nivel de conocimiento:

Malo (0-5)

Regular (6-11)

Bueno (12-16)

Conductas:

Malo (0-7)

Regular (8-13)

Bueno (14-20).<sup>15</sup>

#### **4.4.3. Procedimientos:**

##### **De los permisos requeridos**

Una vez aprobado el proyecto de tesis, se envió una carta de presentación a la Directora de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, para que nos autorice la ejecución del estudio en sus estudiantes. (Anexo 1)

##### **De la ejecución del estudio**

Para la ejecución final del estudio, nos comunicamos con los estudiantes por grado y sección durante sus clases virtuales en las redes sociales de WhatsApp, con el propósito de indicarles sobre el llenado del cuestionario, el cual fue de manera virtual y elaborado en el programa de Google Forms, que constó de un total de 36 preguntas para medir el conocimiento y la conducta sobre salud bucal, asimismo, se les explicó que previo al llenado del cuestionario, los padres debían firmar un consentimiento informado (Anexo 4) y luego los alumnos tenían que aceptar el Asentimiento informado. (Anexo 5)

Asimismo, se les indicó a los alumnos que la duración máxima del llenado del cuestionario virtual fue de 20 minutos.

El tiempo de ejecución fue durante 1 semana de lunes a viernes, en horarios de clases de 7 am 1 pm y de 2 a 6 pm indicado por sus tutores de cada año escolar.

Una vez culminado con la ejecución del estudio, se obtuvo la base de datos del programa virtual y fue enviado al estadístico para su conversión en tablas y gráficos.

#### **4.5. Plan de análisis**

Los datos obtenidos fueron colocados en una base de datos en el programa de Microsoft office –Excel versión 2016 para su tabulación. Luego, fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 25 del cual se obtuvieron tablas y gráficos con sus valores absolutos y relativos.

Para establecer la relación entre nivel de conocimiento y las conductas, se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado, considerando el nivel de significancia  $P < 0.05$ .

#### 4.6. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021</li> <li>2. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo</li> <li>3. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021</li> <li>4. Determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.</li> </ol>	<p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p> <p>Conductas sobre salud bucal</p> <p>Covariable</p> <p>Sexo</p>	<p>Tipo de estudio: Cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>La población estuvo conformada por 170 estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2021. Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 70 estudiantes, obtenidos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>

#### **4.7. Principios éticos**

Este estudio de investigación se fundamentó en el Código de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en la versión 005, respetando el principio de protección de la persona, donde indica que el bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, por lo tanto, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión, es así que el investigador presentó un consentimiento informado; principio de libre participación y derecho a estar informado, en la cual se informó el propósito y fines de esta investigación, por lo tanto fueron libres de participar en este estudio; principio de beneficencia y no maleficencia, en la cual se indicó que esta investigación no presentó ningún tipo de riesgo para el participante; principio de justicia, en la cual el investigador, trató equitativamente a los participantes, además si el participante desea obtener sus resultados, se le otorgará por medio de correo electrónico si así lo requiriere; principio de integridad científico, se le indicó que la identidad del participante fue confidencial y que sus datos fueron almacenados en una PC personal, que luego serán eliminado. <sup>28</sup>

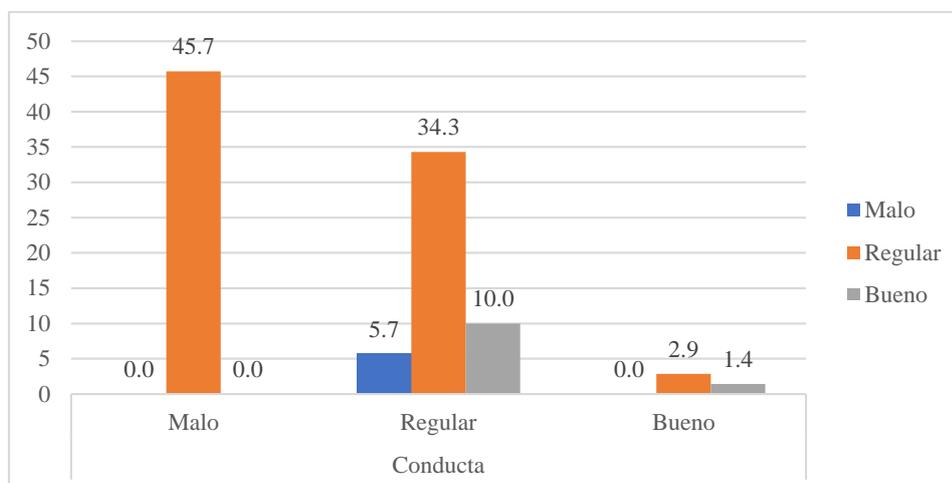
## V. Resultados

### 5.1 Resultados

**Tabla 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Nivel de conocimiento	Conducta						Total		Prueba Chi cuadrado (sig.)
	Malo		Regular		Bueno		n	%	
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Malo	0	0,0	4	5,7	0	0,0	4	5,7	0,010
Regular	32	45,7	24	34,3	2	2,9	58	82,9	
Bueno	0	0,0	7	10,0	1	1,4	8	11,4	
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>45,7</b>	<b>35</b>	<b>50,0</b>	<b>3</b>	<b>4,3</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, mediante cuestionario.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

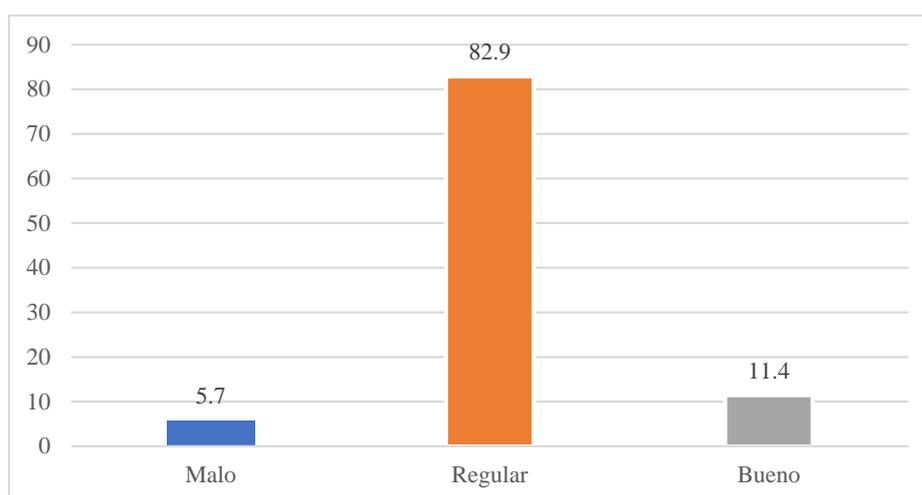
**Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

**Interpretación:** El 5,7% (4) de los estudiantes que presentó nivel de conocimiento malo, también presentó una conducta regular sobre salud bucal; el 45,7% (32) de los estudiantes que presentó nivel de conocimiento regular, también presentó una conducta mala; el 10% (7) de los estudiantes que presentó nivel de conocimiento bueno, también presentó conducta regular. Mediante la prueba Chi cuadrado, se obtuvo  $p = 0,010 < 0,05$  lo que indica que si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Nivel de conocimiento		
	n	%
Malo	4	5,7
Regular	58	82,9
Bueno	8	11,4
Total	70	100

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, mediante cuestionario.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

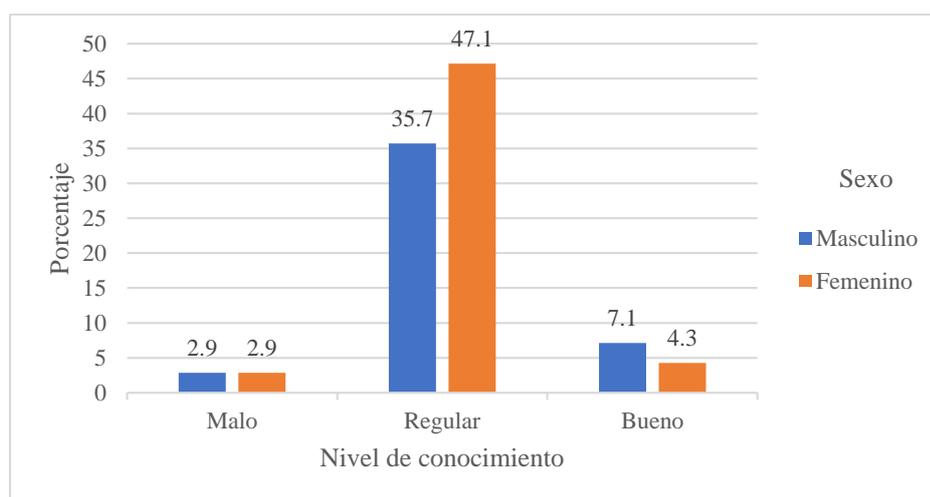
**Gráfico 2:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

**Interpretación:** El 82,9% (58) de los estudiantes presentó nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, el 11,4% (8) de los estudiantes presentó nivel de conocimiento bueno sobre salud bucal, mientras que el 5,7% (4) de los estudiantes presentó nivel de conocimiento malo sobre salud bucal.

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.

Nivel de conocimiento	Sexo				Total		Prueba Chi cuadrado (sig.)
	Hombre		Mujer		n	%	
	n	%	n	%			
Malo	2	2,9	2	2,9	4	5,8	0,578
Regular	25	35,7	33	47,1	58	82,8	
Bueno	5	7,1	3	4,3	8	11,4	
Total	32	45,7	38	54,3	70	100	

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, mediante cuestionario.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

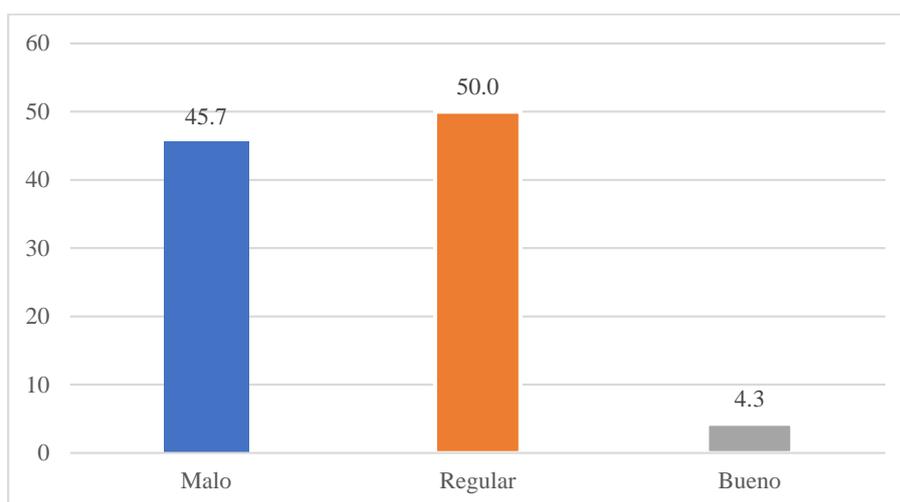
**Gráfico 3:** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.

**Interpretación:** El 35,7% (25) de los estudiantes hombres presentaron nivel de conocimiento regular; mientras que el 47,1% (33) de estudiantes mujeres presentaron nivel de conocimiento regular. Mediante la prueba Chi cuadrado, se obtuvo  $p = 0,578 > 0,05$  lo que indica que no existe relación entre el nivel de conocimiento y sexo.

**Tabla 4:** Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Conductas sobre salud bucal		
	n	%
Malo	32	45,7
Regular	35	50,0
Bueno	3	4,3
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, mediante cuestionario.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

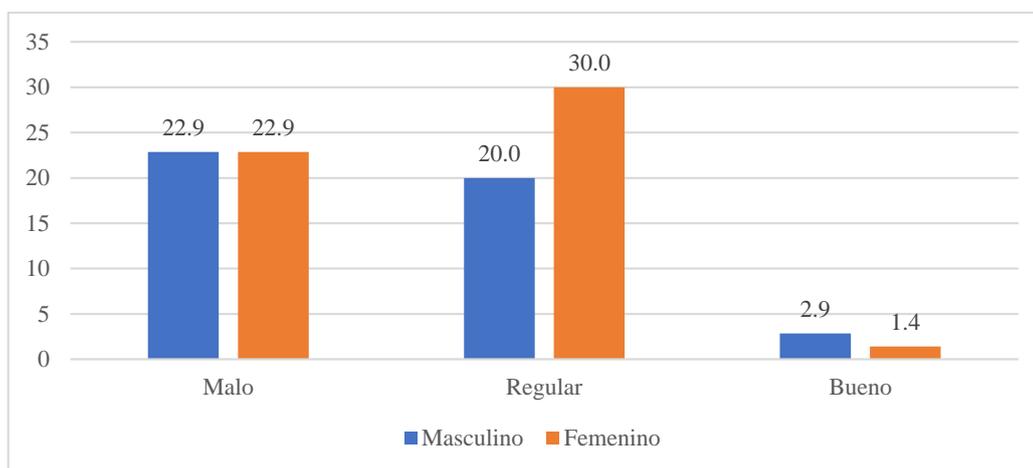
**Gráfico 4:** Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

**Interpretación:** El 50% (35) de los estudiantes presentó conducta regular sobre salud bucal, el 45,7% (32) de los estudiantes presentó conducta mala sobre salud bucal, mientras que el 4,3% (3) de los estudiantes presentó conducta buena sobre salud bucal.

**Tabla 5:** Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo.

Conductas	Sexo				Total		Prueba Chi cuadrado (sig.)
	Hombres		Mujeres		n	%	
	n	%	n	%			
Malo	16	22,9	16	22,9	32	45,8	0,541
Regular	14	20,0	21	30,0	35	50,0	
Bueno	2	2,9	1	1,3	3	4,2	
Total	32	45,8	38	54,2	70	100,0	

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, mediante cuestionario.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 5

**Gráfico 5:** Conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo

**Interpretación:** El 22,9% (16) de los estudiantes hombres presentó conducta mala sobre salud bucal; mientras el 30% (21) de estudiantes mujeres presentó conducta regular sobre salud bucal. Mediante la prueba Chi cuadrado, se obtuvo  $p = 0,541 > 0,05$  lo que indicó que no existe relación entre conductas sobre salud bucal y sexo.

## 5.2 Análisis de resultados

El presente estudio se llevó a cabo en una muestra de 70 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria de la I. E 81005 “José Carlos Mariátegui La Chira”, con el propósito de medir la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal.

1. Al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, mediante la prueba Chi cuadrado, se obtuvo  $p = 0,010 < 0,05$  lo que indicó que sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal, lo cual fue corroborado por los estudios de Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021), Martínez P.<sup>15</sup> (Lima, 2018), y Zárate A.<sup>16</sup> (Tacna, 2018), los cuales demostraron que hubo relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los estudiantes de secundaria. Estos resultados pudieron darse debido a que los estudiantes fueron conscientes sobre la importancia de la salud bucal, ya que el conocimiento obtenido les otorgó una actitud positiva, el cual les lleva a acudir a sus citas odontológicas con el propósito de aprender y practicar una correcta técnica de higiene oral, los cuales les permiten tener una buena salud bucal. Ya que, una mala salud bucal hace que las personas sufran dolores devastadores y aumenta la carga financiera de bolsillo para la sociedad. Las enfermedades bucales pueden afectar la eficacia de una persona en la escuela, pudiendo causar problemas sociales y personales, asimismo, el impacto psicosocial de muchas enfermedades bucodentales

reduce significativamente la calidad de vida.<sup>18</sup> Sin embargo, estos resultados discrepan del estudio de López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021), ya que no hubo relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares. Esta discrepancia pudo darse debido a que no siempre la conducta puede estar relacionado al nivel de conocimiento obtenido, ya que en muchas ocasiones uno adopta las conductas de los padres o familiares, quienes influyen tanto en el nivel de conocimiento obtenido como en la conducta adquirida.

2. Al determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, se obtuvo nivel de conocimiento regular con 82,9%, los cuales fueron corroborados por los estudios de Crespo L, et al.<sup>5</sup> (Cuba, 2020), Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021), López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021), Olivera B, et al.<sup>14</sup> (Chiclayo, 2019), Zárate A.<sup>16</sup> (Tacna, 2018), donde los escolares obtuvieron un nivel de conocimiento regular o medio sobre salud bucal. Los resultados se pudieron dar debido a que mucho de los estudiantes prestaron interés a las charlas otorgadas por sus docentes o profesionales de la salud, los cuales de manera regular visitan los Centros Educativos a dar información sobre el cuidado de la salud bucal. Sin embargo, difiere de los estudios de Villaseca A.<sup>11</sup> (Piura, 2021), y Martínez P.<sup>15</sup> (Lima, 2018), donde los escolares obtuvieron nivel de conocimiento malo o bajo sobre salud bucal. Estos resultados pudieron darse porque estos adolescentes pudieron no contar con la información adecuada sobre la salud bucal, la cual

se vio reflejada en los resultados. Por otro lado, los estudios de Alshloul M.<sup>8</sup> (Arabia Saudita, 2021), Abdulrahim M, et al.<sup>9</sup> (Kuwait, 2020), y Graça SR, et al.<sup>10</sup> (Portugal, 2019), indicaron que los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre salud bucal, que pudo darse debido a que, desde muy pequeños, sus madres estaban pendiente de su higiene bucal, la cual se convierte en un hábito de todos los días, por lo tanto, tenían el conocimiento sobre la salud bucal en general. Ya que, una buena salud bucal es el estado de la boca libre de cualquier enfermedad que afecte a la cavidad bucal y sus estructuras circundantes, además, mantener una buena higiene bucal es una de las cosas más importantes para la salud de los dientes y las encías. La buena salud bucal no solo permite que una persona se vea y se sienta bien, es igualmente importante para mantener las funciones bucales.<sup>2</sup>

3. Al determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron nivel de conocimiento regular con 35,7% y 47,1%, siendo las mujeres quienes obtuvieron mayor porcentaje. Estos resultados fueron corroborados por los estudios de Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021), y López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021), ya que hombres y mujeres obtuvieron mayor porcentaje en el conocimiento regular, asimismo el estudio de Abdulrahim M, et al.<sup>9</sup> (Kuwait, 2020), indicó que las mujeres obtuvieron mayor conocimiento que los hombres. Estos resultados pudieron darse porque el sexo no es impedimento para que los adolescentes se preocupen y tengan conocimiento

sobre su salud bucal. Sin embargo, estos resultados discrepan del estudio de Villaseca A.<sup>11</sup> (Piura, 2021), donde se indica que los escolares de ambos sexos obtuvieron un conocimiento malo. Esta discrepancia pudo darse debido a los cambios que experimentan los adolescentes, los cuales muchos de ellos se preocupan solo por su apariencia física, descuidando su salud bucal; sin embargo, muchas de las mujeres adolescentes se preocupan por mantener una buena higiene bucal, por lo cual pueden acudir frecuentemente al consultorio dental para orientaciones sobre su salud bucal. Por otro lado, el estudio de Alshloul M.<sup>8</sup> (Arabia Saudita, 2021), indicó que el sexo no tuvo relación con el nivel de conocimiento, lo cual pudo darse debido a que el sexo no es un factor influyente para el nivel de conocimiento en salud bucal.

4. Al determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, se obtuvo una conducta regular con el 50%, los cuales fueron corroborados por los estudios de Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021), López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021), y Zárate A.<sup>16</sup> (Tacna, 2018), donde los escolares obtuvieron un nivel de conducta regular. Estos resultados pudieron darse debido a que la conducta se encuentra relacionada al nivel de conocimiento de los estudiantes, es así que obtuvieron una conducta regular. Sin embargo, estos resultados discrepan del estudio de Martínez P.<sup>15</sup> (Lima, 2018), donde los adolescentes obtuvieron un nivel de conducta bajo en salud bucal. Esto podría deberse a la falta de un programa de educación en salud bucal

organizado y sistemático en el país. Es así que, la aprehensión por la salud bucal de una persona se refleja en su comportamiento. El comportamiento hacia una buena salud bucal se verá influida por las propias experiencias, la cultura, la práctica familiar, las creencias religiosas y otras situaciones de la vida, que a su vez reflejarán el comportamiento de salud bucal de un individuo.<sup>2</sup>

5. Al determinar las conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según sexo, los hombres obtuvieron una conducta mala con 22,9%, mientras que las mujeres obtuvieron una conducta regular con 30%. Estos resultados pudieron darse debido a la diferencia en cuanto a participantes del estudio ya que el número de mujeres que participaron en el estudio fue mayor al de los hombres. Sin embargo, este resultado discrepa de los estudios de Quiñones G.<sup>12</sup> (Arequipa, 2021) y López D.<sup>13</sup> (Ayacucho, 2021), donde se indica que los escolares de ambos sexos obtuvieron un nivel de conducta regular sobre salud bucal. Esta diferencia en las conductas de salud bucal podrían ser el resultado de los diferentes niveles educativos entre los niños, los cuales pueden darse debido a los efectos de la desigualdad en el acceso a los servicios de salud bucal, si tomamos en cuenta las actividades educativas y motivacionales de los odontólogos en los establecimientos y comunidades de salud.<sup>6</sup>

## **VI. Conclusiones**

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular en los estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.
3. Según el sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.
4. La conducta sobre salud bucal fue regular en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.
5. Según el sexo, los hombres obtuvieron una conducta mala, mientras que las mujeres obtuvieron una conducta regular sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

## **VII. Recomendaciones**

- Al Director de la E. N° 81005 “José Carlos Mariátegui La Chira”, distrito de Trujillo, que se programen charlas educativas sobre salud bucal con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento y actitud de sus estudiantes.
- A los docentes de la E. N° 81005 “José Carlos Mariátegui La Chira”, distrito de Trujillo, reforzar el conocimiento de sus estudiantes sobre salud bucal.

## Referencias bibliográficas

1. Granville A, Virginio L, Simoes T, Leite A, Meneses V. Adolescents' knowledge of oral health: a population-based study. *Rev. Odonto. Cient.* [Internet] 2010 [Citado el 15 de setiembre 2021]; 25(4): 361-366. Disponible en: <http://revodonto.bvsalud.org/pdf/roc/v25n4/a07v25n4.pdf>
2. Subait A, Alousaimi M, Geeverghese A, Ali A, Metwally A. Oral health knowledge, attitude and behavior among students of age 10–18 years old attending Jenadriyah festival Riyadh; a cross-sectional study. *Saud. J. Dent. Res.* [Internet] 2016 [Citado el 15 de setiembre del 2021]; 7(1): 45-50. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.sjdr.2015.05.001>
3. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Rev. Post. Scient.* [Internet] 2017 [Citado el 15 de setiembre del 2021]; 3(2): 55-58. Doi: [10.26696/sci.epg.0060](https://doi.org/10.26696/sci.epg.0060)
4. Hechevarria B, Venzant S, Carbonell M, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. *Rev. Medisan.* [Internet]. 2013 [Citado el 23 de febrero 2023]; 17(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015)
5. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *Rev. Cient. Med. Holguín.* [Internet] 2019 [Citado el 15 de setiembre 2021]; 23(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2019/ccm192i.pdf>
6. Sultan M. Oral health knowledge, behaviour and practices among school children in Qatar. *Dent. Res. J. (Isfahan).* [Internet] 2016 [Citado el 15 de setiembre 2021]; 13(4): 342-53. Doi: [10.4103/1735-3327.187885](https://doi.org/10.4103/1735-3327.187885)

7. Haque S, Rahman M, Itsuko K, Mutahara M, Kayako S, Tsutsumi A, et al. Effect of a school-based oral health education in preventing untreated dental caries and increasing knowledge, attitude, and practices among adolescents in Bangladesh. *BMC Oral Health*. [Internet] 2016 [Citado el 15 de setiembre del 2021]; 16 (44): 2-10. Doi: 10.1186/s12903-016-0202-3
8. Alshloul M. Oral Health Knowledge, Attitude, and Practice Among School Children in Abha Saudi Arabia. *Jour. Sch. Nurs.* [Internet]. 2021 [Citado el 25 de diciembre 2022]. Doi:10.1177/10598405211012981
9. Abdulrahim M, AlKandari M, Alomari Q, Baskaradoss JK. Oral health knowledge, attitude and practice among adolescents in Kuwait. *Int. J. Adolesc. Med. Health*. [Internet]. 2020 [Citado el 25 de diciembre 2022]; 0 (0). Doi:10.1515/ijamh-2020-0154
10. Graça SR, Albuquerque TS, Luis HS, Assunção VA, Malmqvist S, Cuculescu M, Slusanschi O, Johannsen G, Galuscan A, Podariu AC, Johannsen A. Oral Health Knowledge, Perceptions, and Habits of Adolescents from Portugal, Romania, and Sweden: A Comparative Study. *J. Int. Soc. Prev. Comm. Dent.* [Internet] 2019 [Citado el 15 de setiembre 2021]; 9(5): 470-480. Doi: 10.4103/jispcd.JISPCD\_194\_19
11. Villaseca A. Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia COVID-19 en adolescentes de la I. E. P. “Diego Tomson” – Sullana – Perú 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Sullana: Universidad Nacional de Piura. Facultad de Estomatología; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2856/ESTO-VIL-ZAV-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Quiñones G. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Odontología; 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10584/64.3008.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. López D. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la I.E N° 38977 Villa San Cristóbal distrito de Jesús Nazareno Ayacucho 2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas. Facultad de odontología; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5293/1/Tesis\\_Salud\\_Bucal\\_Escolares.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5293/1/Tesis_Salud_Bucal_Escolares.pdf)
14. Olivera B, Salazar M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás La Torre- Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Odontología; 2019. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL\\_OliveraPedrazaBoris\\_SalazarEspinolaMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf)
15. Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de odontología; 2018.

- Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez\\_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Zárate A. Nivel de conocimiento y actitud respecto a la prevención en salud bucal, de acuerdo al índice de HUDBI, de los estudiantes del 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas piloto de la Región Tacna, año 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de estomatología; 2018. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29168/zarate\\_pa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29168/zarate_pa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. Educ. [Internet] 2014 [Consultado el 10 de octubre 2021]; 14 (65): 133-142. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
18. Delgado J, Delgado Y. Conducta o comportamiento. Más allá de las disquisiciones terminológicas. Rev. Psic. Cient. [Internet] 2006 [Citado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/conducta-comportamiento/>
19. World Health Organization (OMS). Oral health. [Internet] 2021 [Citado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/oral-health#tab=tab\\_2](https://www.who.int/health-topics/oral-health#tab=tab_2)
20. Peres M, Macpherson L, Weyant R, Daly B, Venturelli R, Mathur M, et al. Oral diseases: a global public health challenge. Rev. The Lancet. [Internet] 2019 [Citado

el 10 de octubre 2021]; 394 (10194): 249-260. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31146-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31146-8)

21. Centers for Disease Control and Prevention. Hygiene-related Diseases. Dental Caries (Tooth Decay). CDC. [Internet] 2016 [Citado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/healthywater/hygiene/disease/dental\\_caries.html](https://www.cdc.gov/healthywater/hygiene/disease/dental_caries.html)
22. Al-Ghutaimel H, Riba H, Al-Kahtani S, Al-Duhaimi S. Common periodontal diseases of children and adolescents. *Int. J. Dent.* [Internet] 2014 [Citado el 10 de octubre 2021]; 850674. Doi: 10.1155/2014/850674
23. Niranjana V, Kathuria V, Venkatraman J, Salve A. Oral Health Promotion: Evidences and Strategies. *Int. Open.* [Internet] 2017 [Citado el 10 de octubre 2021]. Doi: 10.5772/intechopen.69330
24. Hernández E, Reyes A, García M, Gonzáles A, Saldaña L. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Rev. Enf. Inst. Mex. Seg. Soc.* [Internet] 2018 [Citado el 10 de octubre 2021]; 26(3): 179-185. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim183d.pdf>
25. Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG). Preventing tooth decay in children and teenagers. *Inform. Health.* [Internet] actualizado 2020 [Citado el 10 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279515/>
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; [Internet]. 2014 [Citado el 10 de octubre 2021].

Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

27. Diccionario de la lengua española. Madrid: Real Academia Española, 2020.

[Citado el 10 de oct. 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>

28. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. Versión 005. Perú. [Internet] 2022 [Citado el 08 de febrero del

2023]. Disponible en: [https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-](https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf)

[texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-](https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf)

[institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-](https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf)

[normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf](https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf)

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Carta de presentación

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

Chimbote, 16 de Setiembre del 2021

**CARTA N° 209-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr. (a)  
Mgtr. Julia Elvira Vidal Castillo  
Directora de la I.E...N°81005 José Carlos Mariátegui La Chira.  
TRUJILLO.  
**Presente.**

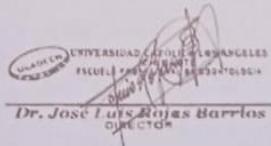
A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 81005 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA”, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD – 2021.**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. **NEGREROS BACILIO, CRISTIAN JOHAN**, 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 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Autor: Negreros Bacilio, Cristian Johan

I. **Datos personales:** marque con un aspa (X) la opción que crea conveniente.

Sexo: Masculino:  Femenino:

Grado: 3ero:  4to:  5to:

II. **Datos específicos:**

**Cuestionario sobre nivel de conocimiento**

1. ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que utiliza usted?
  - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
  - b) Flúor, pasta dental, hilo dental
  - c) Cepillo, hilo dental, pasta dental**
  - d) Cepillo, agua, jabón
2. ¿Para qué sirve el hilo dental?
  - a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes**
  - b) Para sacar brillo a los dientes
  - c) Para darle forma a los dientes
  - d) Para coser heridas en la boca
3. ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?
  - a) Porque amarilla mis dientes

- b) Porque saca brillo a los dientes
  - c) Porque blanquea los dientes
  - d) Porque me da un buen aliento y elimina las bacterias**
4. ¿Qué tipo de cerdas deben tener los cepillos?
- a) Cerdas suaves**
  - b) Cerdas abiertas
  - c) Cerdas de colores
  - d) Cerdas dobladas
5. ¿Cuándo cree Ud. ¿Qué debemos cepillarnos los dientes?
- a) Antes de las comidas
  - b) Después de las comidas**
  - c) Solo al acostarse
  - d) Solo al levantarse
6. ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?
- a) 1 vez
  - b) 2 veces**
  - c) 3 veces
  - d) Cuando me acuerdo
7. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
- a) Cada 3 meses**
  - b) Cada 6 meses
  - c) Cada 12 meses
  - d) Cada 1 año
8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
- a) 30 segundos
  - b) 1 minuto
  - c) 2 minutos**
  - d) 3 minutos
9. ¿Qué es la caries dental?
- a) La picadura de los dientes
  - b) Enfermedad infectocontagiosa**
  - c) Un dolor de la boca

- d) Un dolor de muela
10. ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Restos de dulces y comidas
  - b) Manchas blanquecinas en los dientes
  - c) Restos de comida y microorganismos**
  - d) El negro de los dientes
11. ¿Qué es la gingivitis?
- a) El dolor del diente
  - b) La enfermedad de las encías**
  - c) Inflamación del labio
  - d) Infección de la boca
12. ¿Cuáles son las consecuencias de las caries dentales?
- a) Dolor y pérdida del diente**
  - b) Movimiento del diente
  - c) Sangran las encías
  - d) Heridas en mi boca
13. ¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?
- a) Dientes, lengua, paladar, carrillo**
  - b) Carrillo, diente, la boca, la mano
  - c) La boca, dientes, labios y cachetes
  - d) Periodonto, dientes, caries
14. ¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?
- a) Pasta dental, cepillo, enjuague bucal e hilo dental
  - b) Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal**
  - c) Hilo dental, cepillo, pasta y enjuague bucal
  - d) Hilo dental, enjuague bucal, cepillo y pasta dental
15. La manera ideal de cepillarse los dientes es:
- a) Circular**
  - b) Horizontal
  - c) De arriba hacia abajo
  - d) Cuadrada

16. La técnica de rotación pertenece a la técnica

- a) Stillman
- b) Fones**
- c) Bas
- d) Bas modificado

### Cuestionario sobre conductas

Nº	Preguntas	Si	No
1	Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista		
2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes		
3	Me preocupa el color de mis dientes		
4	Me 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		
9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado		
10	Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien		
11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes		
12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme		
13	Me preocupo por tener mal aliento		
14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes		
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista		
16	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo		
17	Uso cepillo con cerdas duras		
18	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente		
19	Siento que a veces me tomo mucho tiempo lavarme los dientes		
20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien		

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Estomatología; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez\\_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

# Anexo 3: Validez y confiabilidad del instrumento de medición

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Cuáles son las enfermedades de higiene bucal?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Para qué sirve el hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Cómo se recomienda el cepillado bucal? ¿Por qué?	/	/	/	/	/	/	
4	¿Qué tipo de pasta dental deben tener los cepillos?	/	/	/	/	/	/	
5	¿Cambia con la edad la forma de cepillarse los dientes?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Cuáles veces a día debe cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cuánto tiempo debe durar el cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿Qué es la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Qué es la placa bacteriana?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Qué es la gingivitis?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
12	¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
13	¿Cuál es la recomendación para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Cuáles son las enfermedades bucodentales para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
15	La manera ideal de cepillarse los dientes es:	/	/	/	/	/	/	
16	La manera de cepillarse la lengua es:	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Verde Wilson GARCIA DNI: 1675787

Especialidad del validador: Metodólogo

Fecha: 22 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Ya se ha producido mucho del equipamiento de dentales?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Se utiliza el agua caliente para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Se recomienda el uso de dentales?	/	/	/	/	/	/	
4	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
5	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Está de acuerdo con esta forma? No se puede evitar usar prótesis al ser anciano?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cómo se recomienda el uso de hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cada cuánto tiempo debe cambiarse a pasar de su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿No se cepilla solo de sus dentales con mucho cuidado?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Cada cuánto tiempo limpiar sus dentales bien sin utilizar pasta de dentales?	/	/	/	/	/	/	
12	¿A menudo cepillo sus dentales en un tiempo demasiado de cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
13	¿No practico por tener mal aliento?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Se recomienda evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dentales?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
15	¿Cada cuánto tiempo de dentales lo que me hace a el dentales?	/	/	/	/	/	/	
16	¿No se cepilla solo de sus dentales para ver cómo me los cepillo?	/	/	/	/	/	/	
17	¿Limo cepillo con pasta dental?	/	/	/	/	/	/	
18	¿Siempre limpié mis dentales solo a que los cepillo empujamiento?	/	/	/	/	/	/	
19	¿Siempre que a veces me limpié mucho tiempo para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
20	¿No solo dent a mi dentales 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. Verde Wilson GARCIA DNI: 1675787

Especialidad del validador: Metodólogo

Fecha: 22 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Cuáles son las enfermedades de higiene bucal?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Para qué sirve el hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Cómo se recomienda el cepillado bucal? ¿Por qué?	/	/	/	/	/	/	
4	¿Qué tipo de pasta dental deben tener los cepillos?	/	/	/	/	/	/	
5	¿Cambia con la edad la forma de cepillarse los dientes?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Cuáles veces a día debe cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cuánto tiempo debe durar el cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿Qué es la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Qué es la placa bacteriana?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Qué es la gingivitis?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
12	¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
13	¿Cuál es la recomendación para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Cuáles son las enfermedades bucodentales para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
15	La manera ideal de cepillarse los dientes es:	/	/	/	/	/	/	
16	La manera de cepillarse la lengua es:	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Julia Bernal Pacheco DNI: 0615336

Especialidad del validador: Maestra en economía y desarrollo industrial

Fecha: 22 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Ya se ha producido mucho del equipamiento de dentales?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Se utiliza el agua caliente para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Se recomienda el uso de dentales?	/	/	/	/	/	/	
4	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
5	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Está de acuerdo con esta forma? No se puede evitar usar prótesis al ser anciano?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cómo se recomienda el uso de hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cada cuánto tiempo debe cambiarse a pasar de su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿No se cepilla solo de sus dentales con mucho cuidado?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Cada cuánto tiempo limpiar sus dentales bien sin utilizar pasta de dentales?	/	/	/	/	/	/	
12	¿A menudo cepillo sus dentales en un tiempo demasiado de cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
13	¿No practico por tener mal aliento?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Se recomienda evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dentales?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
15	¿Cada cuánto tiempo de dentales lo que me hace a el dentales?	/	/	/	/	/	/	
16	¿No se cepilla solo de sus dentales para ver cómo me los cepillo?	/	/	/	/	/	/	
17	¿Limo cepillo con pasta dental?	/	/	/	/	/	/	
18	¿Siempre limpié mis dentales solo a que los cepillo empujamiento?	/	/	/	/	/	/	
19	¿Siempre que a veces me limpié mucho tiempo para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
20	¿No solo dent a mi dentales 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. Julia Bernal Pacheco DNI: 0615336

Especialidad del validador: Maestra en economía y desarrollo industrial

Fecha: 22 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Cuáles son las enfermedades de higiene bucal?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Para qué sirve el hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Cómo se recomienda el cepillado bucal? ¿Por qué?	/	/	/	/	/	/	
4	¿Qué tipo de pasta dental deben tener los cepillos?	/	/	/	/	/	/	
5	¿Cambia con la edad la forma de cepillarse los dientes?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Cuáles veces a día debe cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cuánto tiempo debe durar el cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿Qué es la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Qué es la placa bacteriana?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Qué es la gingivitis?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
12	¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	/	/	/	/	/	/	
13	¿Cuál es la recomendación para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Cuáles son las enfermedades bucodentales para realizar el cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
15	La manera ideal de cepillarse los dientes es:	/	/	/	/	/	/	
16	La manera de cepillarse la lengua es:	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Chantal Jara Acuña DNI: 25451905

Especialidad del validador: Enfermera graduada

Fecha: 20 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

UCV ESCUELA DE POSTGRADO

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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	¿Ya se ha producido mucho del equipamiento de dentales?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Se utiliza el agua caliente para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Se recomienda el uso de dentales?	/	/	/	/	/	/	
4	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
5	¿No se debe limpiar de alguna manera específica dentales en sus dentales?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Está de acuerdo con esta forma? No se puede evitar usar prótesis al ser anciano?	/	/	/	/	/	/	
7	¿Cómo se recomienda el uso de hilo dental?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Cada cuánto tiempo debe cambiarse a pasar de su cepillo dental?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 1</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
9	¿No se cepilla solo de sus dentales con mucho cuidado?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Nunca me han enseñado profesionalmente cómo cepillarse bien?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Cada cuánto tiempo limpiar sus dentales bien sin utilizar pasta de dentales?	/	/	/	/	/	/	
12	¿A menudo cepillo sus dentales en un tiempo demasiado de cepillarse?	/	/	/	/	/	/	
13	¿No practico por tener mal aliento?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Se recomienda evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dentales?	/	/	/	/	/	/	
<b>DIMENSION 2</b>		SI	No	SI	No	SI	No	
15	¿Cada cuánto tiempo de dentales lo que me hace a el dentales?	/	/	/	/	/	/	
16	¿No se cepilla solo de sus dentales para ver cómo me los cepillo?	/	/	/	/	/	/	
17	¿Limo cepillo con pasta dental?	/	/	/	/	/	/	
18	¿Siempre limpié mis dentales solo a que los cepillo empujamiento?	/	/	/	/	/	/	
19	¿Siempre que a veces me limpié mucho tiempo para limpiar los dentales?	/	/	/	/	/	/	
20	¿No solo dent a mi dentales 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. Chantal Jara Acuña DNI: 25451905

Especialidad del validador: Enfermera graduada

Fecha: 20 de 03 del 2018

Firma del Experto Informante: [Firma]

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 cada uno a 15 usuarios de 15 a 26 años que se atendieron en el Centro de Salud Clorinda Málaga escogidos al azar, donde se demostró que ambos instrumentos son confiables, con resultados de 0.858 y 0.855 respectivamente en el coeficiente KR-20.

Tabla 6.

Resultados del análisis de fiabilidad de las variables

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

**Fuente:** Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Estomatología; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez\\_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Anexo 4: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

La presente investigación en Salud se titula: “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021” y es dirigido por Negreros Bacilio Cristian Johan, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal de los estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. José Carlos Mariátegui La Chira del distrito de Trujillo.

Para ello, se le invita a su menor hijo a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [cristian.negrerosbacilio@gmail.com](mailto:cristian.negrerosbacilio@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

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

**Anexo 5: Asentimiento informado**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Mi nombre es Negreros Bacilio Cristian Johan, y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación?	Sí	No
---	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexo 6: Contrastación de hipótesis

**Tabla 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Prueba Chi cuadrado	Gl	Sig.
13.259	4	0.010

*Fuente: Análisis Chi Cuadrado SPSSV.25*

### Método

Hipótesis nula	No están relacionadas
Hipótesis alterna	Están relacionadas
Nivel de significancia	$\alpha = 0.05$

### Información del factor

Variabes	Valores
2	nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal

### Tabla contingencia

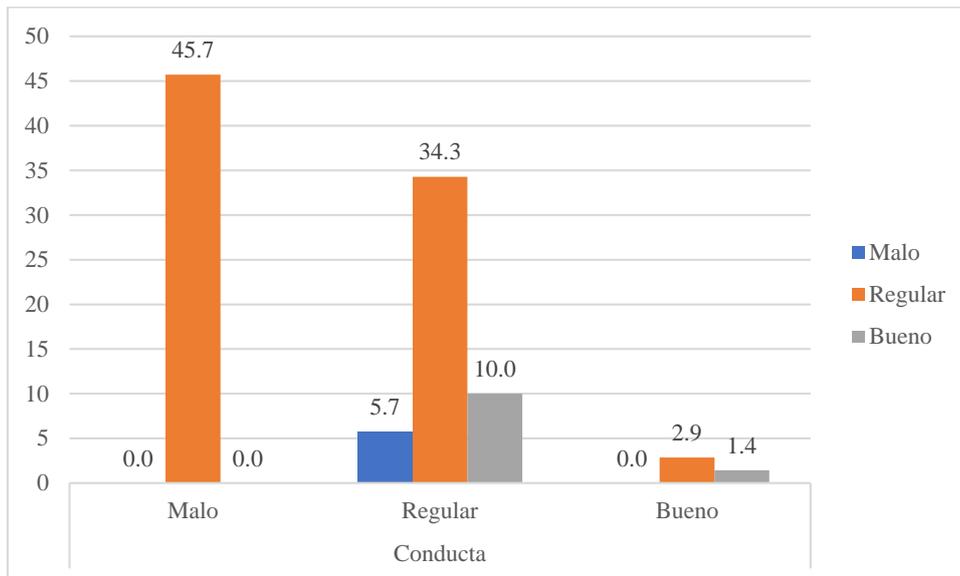
Nivel de conocimiento	Conducta						Total	
	Malo		Regular		Bueno		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Malo	0	0.0	4	5.7	0	0.0	4	5.7
Regular	32	45.7	24	34.3	2	2.9	58	82.9
Bueno	0	0.0	7	10.0	1	1.4	8	11.4
Total	32	46	35	50	3	4	70	100

Mediante la prueba Chi cuadrado muestra como resultado que si existe relación entre las variables ( $p=0.010$ ), es decir el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal están relacionadas.

**Aceptamos la Hipótesis alterna:**

Si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

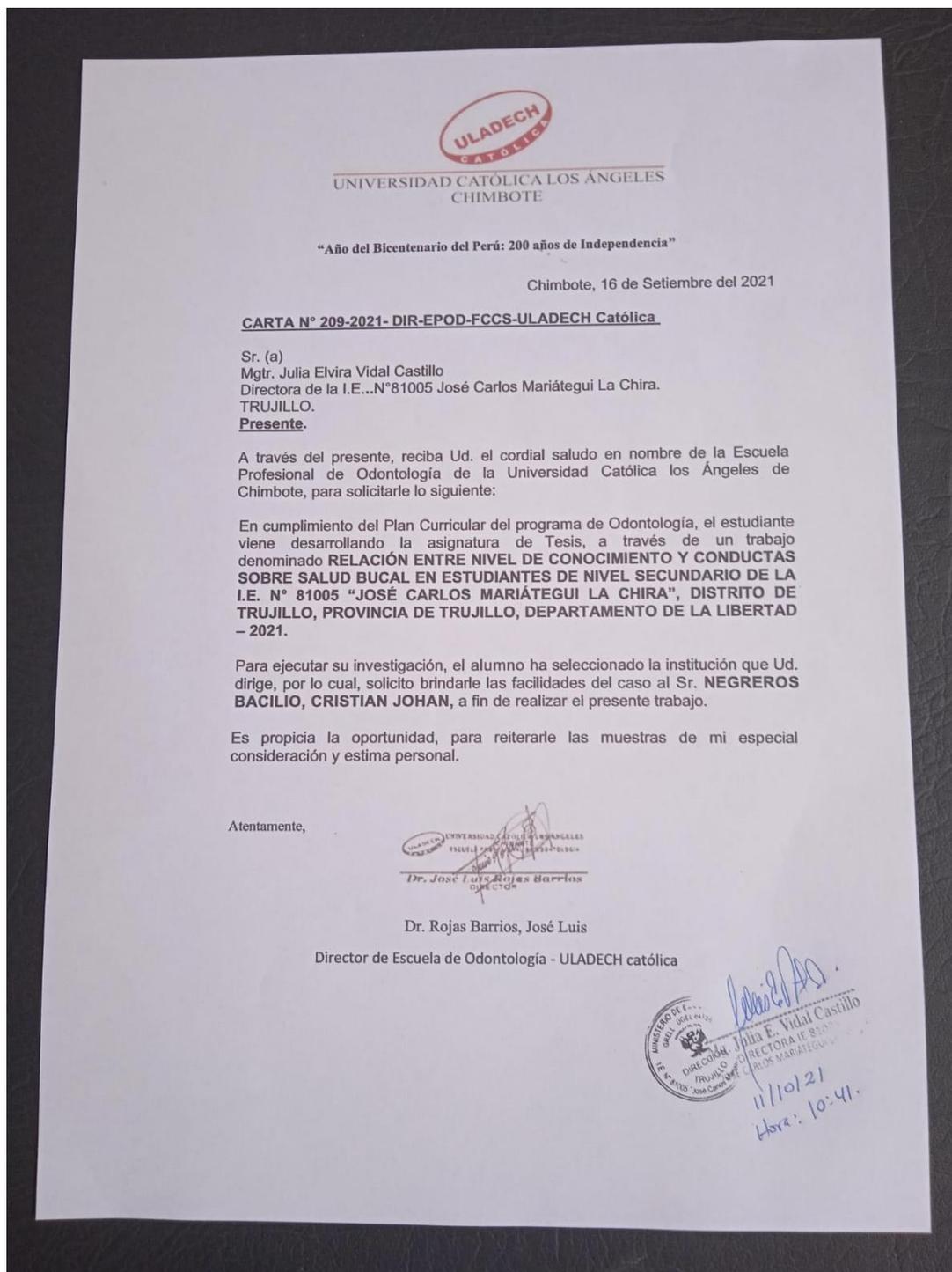
**Gráfico 6:** Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 3er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.



*Fuente: tabla de frecuencia*

## Anexo7: Evidencias fotográficas de la ejecución

### Carta de autorización aceptada y firmada por la directora del colegio



# Encuesta virtual

**ULADECH**  
CATÓLICA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ER A 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD - 2021**

cristian.negrosbacilio@gmail.com (no compartidos)  
[Cambiar de cuenta](#)

**\*Obligatorio**

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Mi nombre es Negreros Bacilio Cristian Johan, y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.  
A continuación, le presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

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

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

CHIRA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD - 2021

cristian.negrosbacilio@gmail.com (no compartidos)  
[Cambiar de cuenta](#) Guardando...

**\*Obligatorio**

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Mi nombre es Negreros Bacilio Cristian Johan, y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.  
A continuación, le presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

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

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

¿Deseas participar en este trabajo de investigación? \*

Sí  
 No

[Siguiente](#) [Borrar formulario](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

ESTUDIANTES DE 3ER A 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD - 2021

cristian.negrosbacilio@gmail.com (no compartidos)  
[Cambiar de cuenta](#)

**\*Obligatorio**

**DATOS PERSONALES**

¿Eres niño o niña? \*

Niño  
 Niña

¿En qué año de estudios te encuentras? \*

3er año  
 4to año  
 5to año

[Atrás](#) [Siguiente](#) [Borrar formulario](#)

### CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimado estudiante, por favor marque la respuesta que creas conveniente, sólo es válido una respuesta por pregunta.

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

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

2. ¿Para qué sirve el hilo dental?

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

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

- a) Porque amarilla mis dientes
- b) Porque saca brillo a los dientes
- c) Porque blanquea los dientes

### CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS

1. Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista

- Si
- No

2. Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes

- Si
- No

3 Me preocupa el color de mis dientes

- Si
- No

4 Me he dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes

- Si
- No

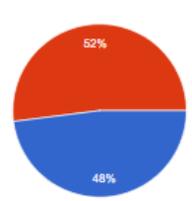
# Respuestas de los cuestionarios virtuales

Preguntas Respuestas 75 Configuración

**DATOS PERSONALES**

¿Eres niño o niña?

75 respuestas



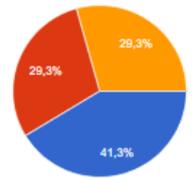
● Niño

● Niña

[Copiar](#)

¿En qué año de estudios te encuentras?

75 respuestas



● 3er año

● 4to año

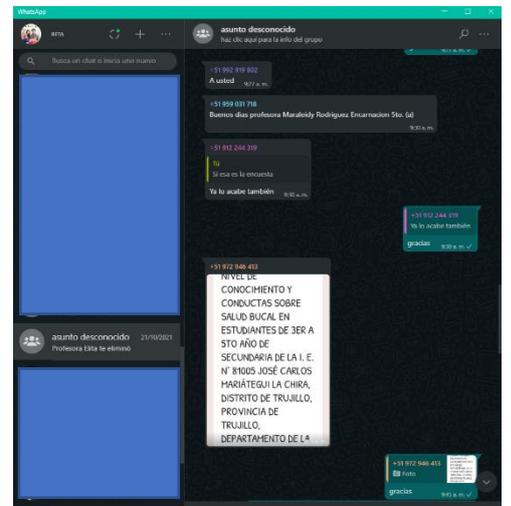
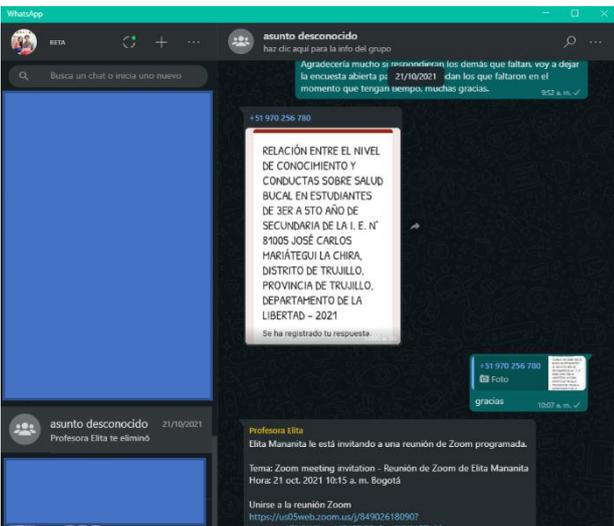
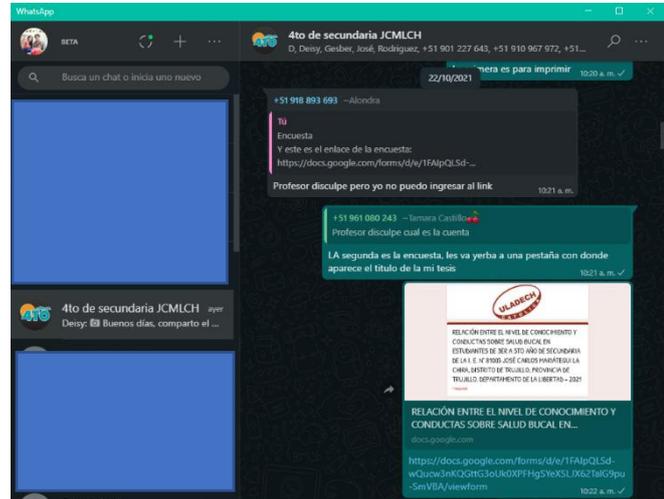
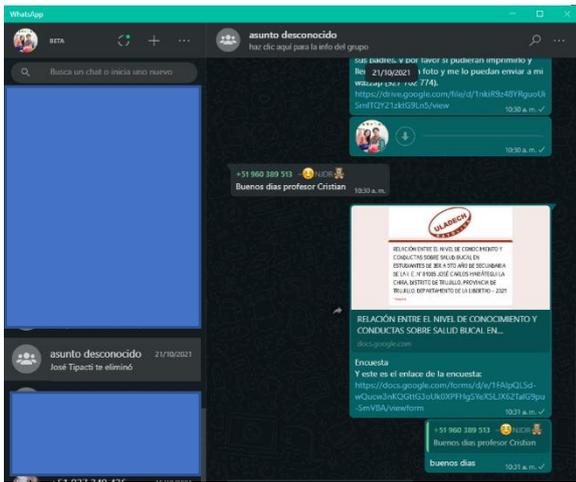
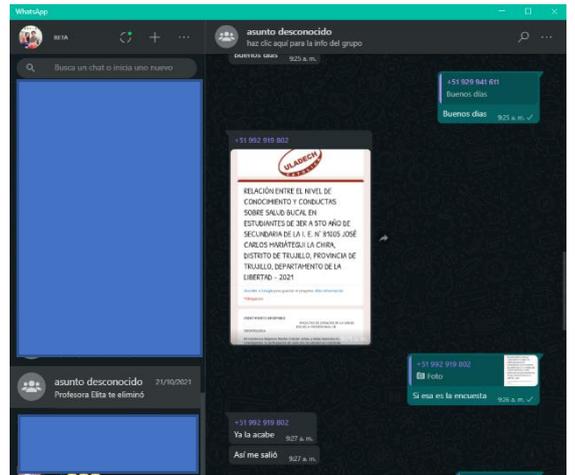
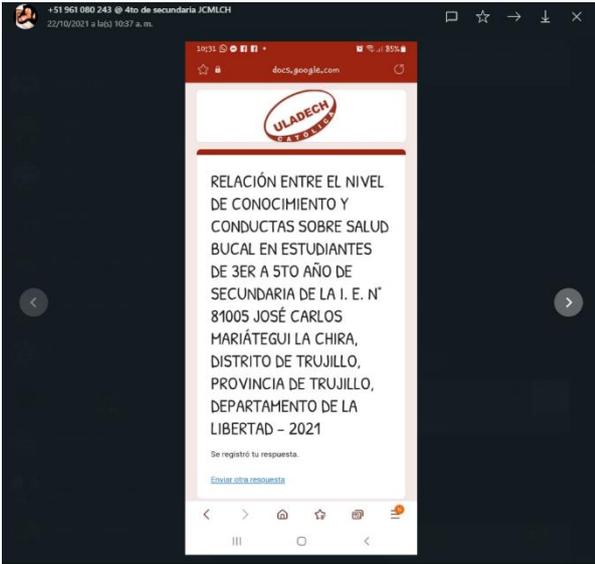
● 5to año

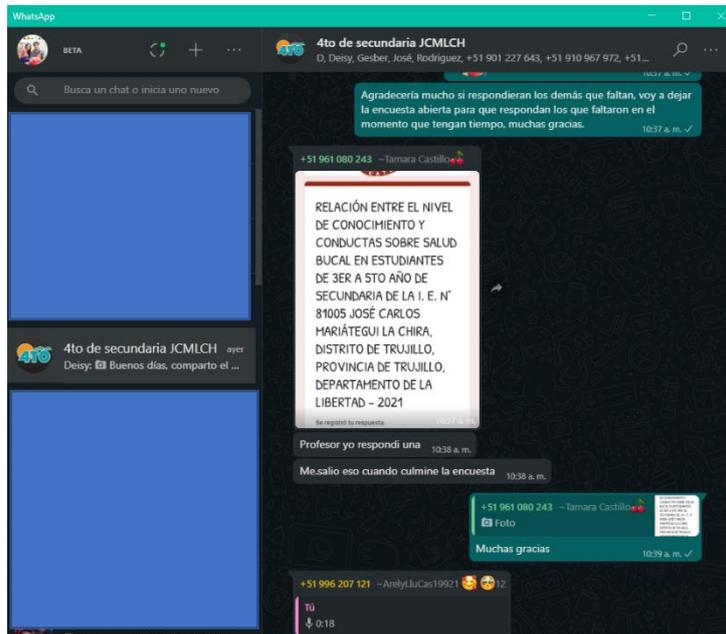
[Copiar](#)

**QUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO**

A1	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	¿En qué año de estudios?	¿Cuáles son los elementos?	¿Para qué sirve el hilo?	¿Es importante el año?	¿Qué tipo de cerdas d?	¿Cuándo crea Ud. Cu?	¿Cuántas veces se ce?	¿Cada cuánto tiempo?	¿Cada cuánto debe?	¿Qué es la caries dent?	¿Qué es la placa ba?	¿Qué es la gingivitis?	¿Cuáles son las com?		
42	3er año	d) Cepillo, agua, jabón	d) Para coser heridas en c)	Porque blanquea los d	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 2 veces	c) Cada 12 meses	b) 1 minuto	d) Un dolor de muela	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
43	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños b)	Porque saca brillo a lo	c) Cerdas de colores	b) Después de las comid	0 2 veces	b) Cada 6 meses	a) 30 segundos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	d) Infección de la boca	a) Dolor y perdida del die b		
44	3er año	b) Fijor, pasta dental, hi	b) Para sacar brillo a los	d) Porque me da un buel	b) Cerdas abientas	c) Solo al acostarse	b) 2 veces	c) Cada 3 años	a) 30 segundos	c) Un dolor de la boca	c) Restos de comida y m	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die b		
45	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños b)	Porque saca brillo a lo	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 1 vez	c) Cada 3 años	b) 1 minuto	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	c) Sangran las encías		
46	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	c) Solo al acostarse	c) 3 veces	a) Cada 6 meses	b) 1 minuto	c) Un dolor de la boca	c) Restos de comida y m	c) Infección del labio	c) Sangran las encías		
47	3er año	a) Dules, cepillo dental,	a) Para retirar pequeños b)	Porque saca brillo a lo	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto	a) La psadura de los de	d) El negro de los diente	c) Infección del labio	b) Movimiento del cliente b		
48	3to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	a) 30 segundos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
49	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
50	3to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 3 minutos	a) Enfermedad infectoc	c) Restos de comida y m	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
51	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 2 veces	a) Cada 3 meses	c) 3 minutos	a) Enfermedad infectoc	c) Restos de comida y m	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
52	3er año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
53	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	c) Solo al acostarse	b) 2 veces	c) Cada 3 años	a) 1 minuto	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	d) Infección de la boca	a) Dolor y perdida del die a		
54	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	b) Enfermedad infectoc	c) Restos de comida y m	d) Infección de la boca	a) Dolor y perdida del die c		
55	3er año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de comida y m	c) Infección del labio	a) Dolor y perdida del die c		
56	4to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	b) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	a) El dolor del diente	b) Movimiento del cliente a		
57	4to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños c)	Porque blanquea los d	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 Cuando me acuo	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	d) Infección de la boca	a) Dolor y perdida del die a		
58	4to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	c) Cada 12 meses	c) 3 minutos	d) Un dolor de muela	b) Manchas blanquea	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
59	3to año	a) Dules, cepillo dental,	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 3 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
60	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños c)	Porque blanquea los d	c) Cerdas de colores	b) Después de las comid	0 2 veces	a) Cada 3 años	c) 3 minutos	d) Un dolor de muela	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die c		
61	3er año	a) Dules, cepillo dental,	a) Para retirar pequeños a)	Porque amantilla ms d	b) Cerdas abientas	a) Antes de las comidas	0 2 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	c) Un dolor de la boca	a) Restos de dulces y co	b) La enfermedad de las	c) Sangran las encías		
62	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños a)	Porque amantilla ms d	a) Cerdas suaves	a) Antes de las comidas	0 2 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die b		
63	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	d) Infección de la boca	a) Dolor y perdida del die a		
64	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	b) 1 minuto	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
65	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de comida y m	c) Infección del labio	a) Dolor y perdida del die a		
66	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 3 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
67	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 2 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
68	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
69	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de dulces y co	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
70	3to año	c) Cepillo, hilo dental, pa	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 3 minutos	b) Enfermedad infectoc	c) Restos de comida y m	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
71	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	d) Para coser heridas en d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	c) Infección del labio	a) Dolor y perdida del die a		
72	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 3 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		
73	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
74	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	b) Manchas blanquea	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
75	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	a) Restos de comida y m	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
76	4to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 3 veces	a) Cada 6 meses	c) 2 minutos	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	a) El dolor del diente	a) Dolor y perdida del die a		
77	3to año	b) Fijor, pasta dental, hi	a) Para retirar pequeños d)	Porque me da un buel	a) Cerdas suaves	b) Después de las comid	0 2 veces	a) Cada 3 meses	c) 3 minutos	a) La psadura de los de	c) Restos de comida y m	b) La enfermedad de las	a) Dolor y perdida del die a		

## Evidencia de las conversaciones con los escolares





T4

---

INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo