



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 80882 JORGE CHÁVEZ,
DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2021**

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

AUTOR

RUBIO PICHON, WILLIAN

ORCID: 0000-0003-1290-8625

ASESORA

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0123-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 80882 JORGE CHÁVEZ, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2021**

Presentada Por :
(1810101027) **RUBIO PICHON WILLIAN**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 80882 JORGE CHÁVEZ, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2021 Del (de la) estudiante RUBIO PICHON WILLIAN , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 11 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A Dios, por brindarme la fe y fuerzas necesarias para el logro de este objetivo.

A mi esposa Fidelia, a mis hijos Jennifer y Andréé por brindarme su apoyo y comprensión durante esta etapa de capacitación profesional.

A mis padres Mercedes y Ricardo, por darme el ejemplo de lucha y perseverancia en el logro de cada una de mis metas.

Agradecimiento

Al Mg. Esp. CD. Wilfredo Ramos Torres, nuestro asesor, que, por su apoyo, su esfuerzo, sus consejos y la guía para la realización del presente trabajo de investigación.

A todos y cada uno de nuestros docentes que nos prepararon en nuestra carrera profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote para poder ser mejores personas y profesionales a futuro por medio de los aprendizajes inculcados.

Índice General

Carátula-----	I
Jurado-----	II
Dedicatoria-----	III
Agradecimiento-----	IV
Índice general-----	V
Lista de tablas-----	VI
Lista de Figuras-----	VII
Resumen-----	VIII
Abstract-----	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	1
II. MARCO TEÓRICO-----	4
2.1. Antecedentes-----	4
2.2. Bases teóricas-----	8
2.3. Hipótesis-----	12
III. METODOLOGÍA-----	13
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación-----	13
3.2. Población y Muestra-----	14
3.3. Variables. Definición y Operacionalización-----	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información-----	15
3.5. Método de análisis de datos-----	16
3.6 Aspectos Éticos-----	16
IV. RESULTADOS-----	18
4.1. Resultados-----	18
4.2. Discusión-----	23
V. CONCLUSIONES-----	26
VI. RECOMENDACIONES-----	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS-----	28
ANEXOS-----	32
Anexo 01. Matriz de consistencia-----	32
Anexo 02. Instrumento de recolección de información-----	33
Anexo 03. Validez del instrumento-----	37
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento-----	38
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado-----	39
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información-----	40
Anexo 07. Evidencias de ejecución-----	41

Lista de Tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	33
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	35
Tabla 3: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	36
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según el género.....	37
Tabla 5: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según el género.....	39

Lista de figuras

Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	33
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	35
Figura 3: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.....	36
Figura 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según el género.....	37
Figura 5: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021, según el género.....	39

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, analítico, transversal y prospectivo, de nivel relacional y diseño no experimental-correlacional. Se trabajó en una muestra de 45 estudiantes de secundaria. Se aplicó la técnica de la encuesta utilizando un cuestionario validado como instrumento para medir el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal. Asimismo, se aplicó la prueba Chi cuadrado para determinar la relación entre las variables. **Resultados:** Siendo el valor de $p = 0,010$ se rechaza la hipótesis nula. Asimismo, el 8,9% (4) de estudiantes que obtuvo un conocimiento malo, obtuvieron una conducta regular, el 44,4% (20) con conocimiento regular, obtuvieron una conducta regular y el 15,6% (7) con un conocimiento bueno, obtuvieron una conducta regular. Además, el 64,4% (29) obtuvo en su mayoría un conocimiento regular y el 68,9% (31) una conducta regular. Según el género, masculino y femenino obtuvieron un conocimiento regular y una conducta regular. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Palabras claves: Adolescentes, conducta, conocimiento, salud bucal.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and behaviors on oral health in secondary students of the I. E. N ° 80882 Jorge Chávez, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad - 2021. **Methodology:** Quantitative study, observational, analytical, cross-sectional and prospective, relational level and non-experimental-correlational design. We worked on a sample of 45 high school students. The survey technique was applied using a validated questionnaire as an instrument to measure the level of knowledge and behavior on oral health. Likewise, the Chi square test was applied to determine the relationship between the variables. **Results:** Being the value of $p = 0.010$, the null hypothesis is rejected. Likewise, 8.9% (4) of students who obtained bad knowledge, obtained regular behavior, 44.4% (20) with regular knowledge, obtained regular behavior and 15.6% (7) with good knowledge, They got regular behavior. In addition, 64.4% (29) obtained mostly regular knowledge and 68.9% (31) regular behavior. According to gender, male and female obtained regular knowledge and regular behavior. **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and behaviors on oral health in high school students of the I. E. N ° 80882 Jorge Chávez, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad - 2021.

Keywords: Adolescents, behavior, knowledge, oral health.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La salud bucal, es una de las necesidades de atención médica más insatisfechas de los adolescentes. La enfermedad bucal puede tener un efecto profundo en la salud en general, incluido el dolor, la falta a la escuela, enfermedades cardíacas e incluso la muerte. Los adolescentes tienen necesidades específicas relacionadas con la salud bucal, es así que la adolescencia es un período de mayor riesgo para las perforaciones orales, el aumento de la ingesta de azúcar, el inicio de la nicotina y las consideraciones de ortodoncia.¹ Los adolescentes necesitan un enfoque único para motivarlos sobre sus problemas de salud bucal. Esto es particularmente importante porque se crean hábitos de salud para toda la vida durante estos años de formación, y las oportunidades de prevención para los selladores y barnices solo están disponibles a esta edad.²

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), la adolescencia inicia desde los 10 hasta los 19 años, donde, no sólo se observa el crecimiento y maduración física de los adolescentes, sino también los cambios psicológicos, sexuales, de socialización y comportamiento.³ Se precisa también que, la adolescencia es de naturaleza biopsicosocial, en la cual construyen conjuntos de capacidades y aptitudes, por ello, es importante que la salud bucal sea buena en esta etapa de la vida para un estado completo de bienestar.⁴ Asimismo, en Bangladesh, Haque S, et al.⁵ evidenciaron que, los estudiantes de secundaria de Bangladesh obtuvieron un nivel de conocimiento y conductas deficientes sobre salud bucal.

A nivel latinoamericano, en Ecuador, Muñoz J, et al.⁶ realizaron un estudio donde lograron evidenciar que, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, edad y sexo de los representantes se relacionó con el estado de salud oral en los niños desde inicial 1 hasta 6to de básica del Centro Educativo Sumak Kawsay, el conocimiento de los padres y el estado de salud bucal de los niños fue regular. Asimismo, en Paraguay, Cañapataña A.⁷ evidenció en su estudio que, el nivel de conocimiento que predominó en los estudiantes fue el regular y la prevalencia de caries que presentó mediante el CPO-D fue un rango muy alto; concluyendo que si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en los estudiantes del tercer al quinto grado.

A nivel nacional, en Arequipa, Quiñones G.⁸ evidenció que, existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en los adolescentes, presentando el 75 % conocimiento regular al igual que el 64,3 % una conducta regular. Asimismo, en Piura, Villaseca A.⁹ evidenció que, de los estudiantes que participaron en el estudio, el 37,3 % presentó conocimiento malo y según el sexo, los hombres obtuvieron un nivel de conocimiento malo con 38,9 % al igual que las mujeres con 35,5%.

1.2. formulación del problema

Problema general:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021?

Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género?
4. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género?

1.3. Justificación

El presente estudio se justifica teóricamente, debido a que con estos resultados se podrá verificar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta de los estudiantes sobre la salud bucal, asimismo, se colocará toda la información necesaria sobre la salud bucal con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento y la conducta de los adolescentes de nuestra comunidad.

Desde el punto de vista práctico, con los resultados de este estudio se pueden crear estrategias para mejorar el conocimiento y la conducta sobre salud bucal en los escolares, asimismo, estos resultados que serán publicados, son accesibles para que las entidades públicas o privadas puedan verificar la realidad de dicha población estudiada y con ello poder llevar ayuda a dichos adolescentes, el cual puede ser mediante campañas odontológicas.

Desde el punto de vista metodológico, este estudio sirve como antecedente para futuras investigaciones relacionadas al tema.

1.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021
2. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género.
4. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Mukanga, et al.¹⁰ (2022) en su estudio realizado en Zambia, **titulada** “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Salud Oral entre Adolescentes en el Distrito de Choma de Zambia”, tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre salud oral en adolescentes de Zambia. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se ejecutó en un total de 340 adolescentes entre 12 a 19 años. Como instrumento se aplicaron cuestionarios previamente validados. Se **concluye** que, los adolescentes obtuvieron un buen conocimiento y una actitud buena sobre salud bucal. El 11,2% de adolescentes adquirió un bajo conocimiento y el 88,8% un conocimiento alto. Asimismo, según la edad, de 12 a 15 años el 92,9% obtuvo un conocimiento alto. Según el sexo, ambos grupos adquirieron un conocimiento alto con el 90,2% y el 86,4% respectivamente. De acuerdo a la actitud, el 29,1% obtuvo una actitud baja y el 70,9% una actitud buena. Según la edad de 12 a 15 años el 77,2% obtuvo una actitud buena. Según el sexo, ambos grupos adquirieron una actitud buena con 69,5% y 71% respectivamente.

Abdulrahim, et al.¹¹ (2020) en su estudio realizado en Kuwait, **titulada** “Conocimiento, actitud y práctica de la salud bucodental entre los adolescentes de Kuwait”, tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento en salud bucal de los escolares de Kuwait. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se ejecutó en 3091 estudiantes entre 15 a 17 años de diferentes escuelas. Como instrumento se utilizó un cuestionario de 29 preguntas previamente validadas. Un porcentaje significativamente mayor de niñas conocía el papel de la dieta y la higiene bucal en la prevención de la caries. El conocimiento sobre la placa dental fue muy limitado. Menos de una quinta parte conocía la placa dental y el efecto de la placa dental en la salud bucal. El 74% sabía que el sangrado de las encías indica una encía inflamada y el 44,3% sabía que los hábitos de higiene bucal adecuados pueden prevenir el sangrado de las encías. La puntuación promedio de conocimiento fue de $8,62 \pm 2,53$. Se **concluye** que, los adolescentes de Kuwait obtuvieron un nivel

de conocimiento bueno sobre salud bucal. Asimismo, un porcentaje significativamente mayor de niñas conocía el papel de la dieta y la higiene bucal en la prevención de la caries. El conocimiento sobre la placa dental fue muy limitado. Menos de una quinta parte conocía la placa dental y el efecto de la placa dental en la salud bucal. El 74% sabía que el sangrado de las encías indica una encía inflamada y el 44,3% sabía que los hábitos de higiene bucal adecuados pueden prevenir el sangrado de las encías. La puntuación promedio de conocimiento fue de $8,62 \pm 2,53$.

Crespo y cols.⁴ (2020) en su estudio realizado en Cuba, **titulada** “Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de Rafael Freyre”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de Cuba. La **metodología** utilizada fue cuasi 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. Se **concluye** que, los estudiantes de secundaria que participaron en este estudio obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal. Asimismo, el 4% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 50% conocimiento regular y el 46% conocimiento malo.

Mardianti, et al.¹² (2020) en su estudio realizado en Indonesia, **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal y dental en adolescentes de 16 a 22 años de edad en Java Oriental”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes. La **metodología** utilizada fue transversal. Se realizó en un total de 175 adolescentes entre 16 a 22 años. Como instrumento se aplicó un cuestionario sobre salud bucal. Se **concluye** que, los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre salud bucal. El 10,3% obtuvo un nivel de conocimiento moderado y el 89,7% un conocimiento alto. Según el sexo, el 28,6% de hombres y el 18,7% de mujeres obtuvieron un conocimiento alto.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Luque y cols.¹³ (2023) en su trabajo de investigación realizado en Huancayo, **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes de un centro educativo, Arequipa 2022”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes de un centro educativo de Arequipa. La **metodología** utilizada fue descriptivo, observacional y transversal. Se aplicó en 152 adolescentes de un colegio de Arequipa. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre salud oral. Se **concluye** que, el nivel de conocimiento que adquirieron los escolares fue bueno. El 2% tuvo un nivel de conocimiento malos, el 46,1% obtuvo un conocimiento regular y el 52% obtuvo un nivel de conocimiento bueno.

Zapana y cols.¹⁴ (2022) en su trabajo de investigación realizado en Huancayo, **titulada** “Nivel de conocimiento en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo de Arequipa 2021”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en escolares de secundaria. La **metodología** utilizada fue transversal. Se realizó en 145 estudiantes de secundaria. El instrumento se aplicó un cuestionario validado de 22 preguntas. Se **concluye** que, los escolares tuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre salud oral. El 55,9% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 28,2 obtuvo un nivel de conocimiento regular y el 15,9% un conocimiento malo.

Quiñones.⁸ (2021) en su trabajo de investigación realizado en Arequipa, **titulada** “Nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020”, tuvo como **objetivo** Evaluar la asociación entre el conocimiento y la conducta de los escolares de Arequipa. La **metodología** utilizada fue descriptiva y relacional. Se ejecutó en un total de 84 escolares de secundaria menores de 17 años. Como instrumento se aplicó un cuestionario virtual previamente validada. Se **concluye** que, el conocimiento estuvo asociado a la conducta sobre salud bucal en los escolares de Arequipa. El 2,4% de escolares obtuvo un conocimiento malo, el 75% un conocimiento regular y el 22,6% conocimiento bueno. De acuerdo al sexo, ambos grupos adquirieron un conocimiento regular. Conforme a la conducta, el 11,9%

adquirió una conducta mala, el 64,3% regular y el 23,8% buena. Con respecto al sexo, masculino y femenino con una conducta regular con el 65,9% y 62,8% respectivamente. Asimismo, al aplicar la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo una significancia de $0,032 < 0,05$ demostrando la relación entre las variables.

Villaseca.⁹ (2021) en su trabajo de investigación realizado en Piura, **titulada** “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”, tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento en salud oral en los escolares de Sullana. La **metodología** utilizada fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Se realizó en un total de 67 escolares de la ciudad de Sullana. Como instrumento se aplicó un cuestionario validado. Se **concluye** que, los adolescentes obtuvieron nivel de conocimiento malo. 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%.

Atachao y cols.¹⁵ (2019) en su trabajo de investigación realizado en Lima, **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo EULER, distrito El Agustino, 2019”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de secundaria. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 75 alumnos de secundaria. Como instrumento se aplicó un cuestionario sobre salud bucal. Se **concluye** que, los alumnos obtuvieron un conocimiento medio sobre salud bucal. El 31,33% obtuvo un conocimiento bajo, el 45,33% medio y el 33,33% alto.

Zárate.¹⁶ (2018) en su trabajo de investigación realizado en Tacna, **titulada** “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”, tuvo como **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. La **metodología** utilizada fue 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. Se **concluye** que, sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los estudiantes de 5to año de secundaria de Tacna. 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.

2.2. Bases teóricas

Se sabe que el conocimiento es el grupo de datos almacenados a través del aprendizaje y la experiencia. Se trata de una posesión de múltiples datos interrelacionados que al ser tomado por si solos, poseen un menor valor cualitativo.¹⁷ Por otro lado, el comportamiento es el conjunto de acciones externas que son el comportamiento humano, y debido a esta característica externa el comportamiento es visible y puede ser observado por otros. Por eso se dice que todas las acciones de una persona pueden ser observadas por otra. Esto nuevamente sugiere que no es solo el grupo de acciones, estímulos y respuestas, sino una predisposición individual a ciertos actos, lo que resulta en una respuesta dependiente del individuo. Además, se requieren representaciones externas en el mundo o la realidad.¹⁷

La salud oral es un elemento importante del funcionamiento y el bienestar diarios. Es así que, Healthy People 2020, hace hincapié en la relevancia de la prevención y el control de las enfermedades, afecciones y lesiones bucales y craneofaciales, y de mejorar la accesibilidad de los servicios preventivos y la atención dental. un informe de 2000 acerca de la salud oral, señaló que la caries dental es la enfermedad de salud con mayor incidencia y costosa entre los niños pequeños; por consecuencia, las necesidades sanitarias que se relacionan con las lesiones cariosas en el infante y el adolescente forman un gran problema en los estados unidos resultados informados por el paciente proporcionan una base para evaluar la salud bucal y evaluar el impacto del cuidado dental a lo largo del tiempo de una manera que se centra en lo que es importante para el paciente.¹⁵

Las características de los niños y adolescentes, como la biología, el medio ambiente y el estilo de como llevan la vida, son determinantes importantes de la salud, incluida la salud bucal. Además, la salud está influenciada por influencias de varios niveles, como la cultura y el entorno social. También es importante considerar la investigación fundamental llevada a cabo en el campo del desarrollo del curso de vida, que indican que los factores genéticos o biológicos, conductuales, sociales y económicos que cambian a medida que una persona se desarrolla a lo largo de la niñez, la adolescencia, la edad adulta y la adultez posterior.¹⁵

Asimismo, la adolescencia es una época de aceleración biológica, crecimiento, cambio e inversión de roles sociales que cierra la brecha entre la niñez y la edad adulta. La pubertad también cambia con el inicio de la pubertad acelerada, que abarca el período de 10 a 24 años. Además, la Academia Estadounidense de Pediatría divide la adolescencia en tres grupos de edad, que incluyen temprana (11 a 14 años), intermedia (15 a 17 años) y adolescencia tardía (18 a 21 años de edad).³

Sabemos que los adolescentes tienen distintas características debido a:

- Un alto nivel de lesiones cariosas
- Predisposición a la mala higiene, malos hábitos nutricionales y difícil acceso a la atención médica.
- Alto riesgo de tener enfermedades periodontales y lesiones traumáticas
- Un mayor deseo estético y conciencia
- Miedo al dentista
- Mayor vulnerabilidad al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas
- Afinidad por perforaciones orales
- Alto riesgo de embarazos o infecciones sexuales transmitidas
- Trastornos alimenticios³

La salud bucal es una de las necesidades de atención médica más insatisfechas de los adolescentes. Las enfermedades orales tienen un efecto en la salud en general, incluido el dolor, la falta a la escuela, las enfermedades cardíacas e incluso la muerte. Los adolescentes tienen necesidades específicas que se relacionan con salud oral además de los problemas habituales de toda la vida del manejo de la caries, la prevención de lesiones deportivas y las derivaciones dentales. La adolescencia es un

período de mayor riesgo para las perforaciones orales, el aumento de la ingesta de azúcar, el inicio de la nicotina y las consideraciones de ortodoncia. Los adolescentes necesitan un enfoque único para motivarlos sobre sus problemas de salud bucal. Esto es particularmente importante porque se crean hábitos de salud para toda la vida durante estos años de formación, y las oportunidades de prevención para los selladores y barnices solo están disponibles a esta edad.¹⁷

La boca forma parte del cuerpo humano, una boca libre de dolencias es de importancia para la masticación, el habla y la estética, pero si se descuida afecta a todo el cuerpo, por lo que la boca es la ventana a través de la cual un dentista experto puede evaluar el estado general. de salud.¹⁸

Aunque se conoce la importancia de la higiene bucal, falta evidencia suficiente para sustentar una higiene bucal con resultados satisfactorios. Por ejemplo, el primer cepillado del día se suele hacer al despertar, no después del desayuno, en cambio, antes de acostarse es más importante porque puede mantener la boca limpia durante mucho tiempo. tiempo porque no se come alimento; Sin embargo, esto aún no se ha logrado para los individuos.¹⁸

Se considera que la época de los proyectos personales y de esfuerzo intenso por alcanzar la autonomía es la adolescencia, favoreciendo así el cambio de normas antiguas y el encuentro de modelos alternativos. Los adolescentes deciden no siempre ser responsables, lo que provoca que, sin saberlo, se metan con su deseo de envejecer. ¹⁸

La mejor forma de mantener de una sonrisa sana y dientes sanos es continuar con los buenos hábitos orales establecidos en la primera infancia. Una sonrisa saludable es más que solo cosméticos. Las investigaciones muestran la salud e las encías y los dientes pueden ser un indicador una salud general optima. El déficit de limpieza oral se asocia con una mayor prevalencia de ciertas dolencias en adultos. Cabe señalar que, en la adolescencia, los dientes permanentes han erupcionado en su totalidad, por lo que se debe seguir la higiene bucal, ya que los dientes permanentes son inmaduros y más propensos a la caries; además, durante este período aumenta la frecuencia de consumo de dulces y disminuye la frecuencia de cepillado de dientes durante el horario escolar.¹⁸

La lesión cariosa se define como una enfermedad multifactorial localizada que comienza con la erupción inicial del diente, ablanda los tejidos duros como el esmalte y progresa hasta que se forman las caries. Algunos investigadores han sugerido que las lesiones cariosas son enfermedades causadas por la acción de ciertas bacterias, un huésped susceptible y un entorno favorable (como la cavidad oral). La interacción de estos factores contribuye a un ambiente ácido que promueve la descomposición de los carbohidratos de la dieta y destruye gradualmente los minerales del esmalte dental.¹⁹

Por otro lado, diversas investigaciones refieren que otro de los factores que pueden estar asociadas a la caries son los factores económicos, políticos, sociales, biológicos, culturales, entre otros, los cuales también pueden manifestarse de manera individual provocando desmineralización de tejidos duros de los dientes, producto del mecanismo de acción bacteriano, dando formación a la caries dental.²⁰

La enfermedad periodontal es un grupo de enfermedades que se consideran generalizadas entre los niños, adultos jóvenes y adultos en la actualidad. El término "enfermedad periodontal" incluye cualquier tejido congénito o adquirido que cubre y sostiene los dientes.²¹

La enfermedad periodontal es causada con mayor frecuencia por la acumulación de bacterias patógenas en el sarro oral o placa dental acumulada en los dientes por la deficiente higiene. Existe evidencia de que la periodontitis ocurre cuando aumentan las bacterias gramnegativas y anaerobias en la placa subgingival. Se llevaron a cabo numerosos esfuerzos de investigación para identificar las especies bacterianas asociadas con las enfermedades periodontales. Las bacterias más comunes que se asocian a la enfermedad periodontal son *Aggregatibacter*, *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythensis* y espiroquetas *Treponemas denticola*. Estudios recientes implican a hongos, como *Candida albicans*, y virus del herpes en la patogenia de las enfermedades periodontales entre los niños inmunodeprimidos. Sin embargo, factores genéticos, del desarrollo, traumáticos, neoplásicos y metabólicos contribuyeron a la causa de estas enfermedades. Además, algunas enfermedades sistémicas y medicamentos también tienen manifestaciones periodontales.²¹

Como cualquier otra parte del cuerpo, la cavidad oral también se ve afectada por cambios físicos y psicológicos asociados con esta fase del desarrollo. El aumento de las hormonas sexuales durante la pubertad tiene un marcado efecto sobre la composición de la flora bacteriana subgingival, mostrando niveles más altos de bacterias Gram-negativas en comparación con etapas anteriores o posteriores de la vida.²²

Asimismo, una dieta con un alto consumo de azúcares simples contribuye a la aparición y progresión de la caries dental: según las directrices de la OMS, estos azúcares deberían representar menos del 10 % de la ingesta total de energía. Los adolescentes también suelen tener una ingesta inadecuada de vitamina C, que tiene un papel importante como cofactor en la formación de hidroxiprolina, que es esencial para la producción de colágeno. La cavidad oral está directamente influenciada por la dieta de un individuo, pero también por cualquier problema de salud relacionado. Los trastornos alimentarios, como la anorexia y la bulimia, dañan la cavidad bucal y afectan a las glándulas salivales, la mucosa oral y los dientes: el signo más típico es la erosión dental debida a episodios frecuentes de vómitos autoinducidos.²²

Para prevenir enfermedades de la cavidad bucal, la OMS recomienda utilizar implementos para una buena limpieza oral como el uso de cepillo, pasta dental fluorada, hilo dental y colutorios.²³

- Pasta dental fluorada: El sarro dental se forma como una película llena microorganismos que se desarrollan en las piezas dentarias, por lo que siempre es recomendable usar pasta dental con flúor porque usarla ayuda a crear dientes con más fuerza y previene la placa y las lesiones cariosas.²³
- Seda dental: El uso de la seda dental debe hacerse al menos una vez al día para retirar el sarro que se acumulan entre las piezas dentarias. Se debe hacer presión del hilo contra las paredes de los dientes. Se recomienda no usar mucha fuerza ya que puede dañar el tejido blando como encías o podría causar lesión.²³

- Dieta saludable: Evitar el consumo de alimentos azucarados y almidonados. Se debería consumir solo denta saludable e impulsar el consumo de agua.²⁴ Mantenga una dieta llena de frutas, verduras, fibra y menestras.²³
- Cepillado dental: Sostenga el cepillo de dientes junto a los dientes en un ángulo de 45 grados y realice suaves movimientos circulares. Limpie las superficies de los dientes superiores e inferiores. Limpie las superficies internas de los dientes inferiores. Limpie las oclusales de los dietes superiores e inferiores. Limpia tu lengua. Cepillarse los dientes con pasta dental con flúor ayuda a fortalecer los dientes y prevenir las caries. Cepílese los dientes después de cada comida.²⁴
- Cepillo de dientes: Utilice un cepillo de cerdas suaves o medias. Debe renovar el cepillo al cambio de cada estación climatica.²³
- Colutorios: El uso de un enjuague bucal con flúor puede fortalecer el esmalte dental, prevenir las caries y el sarro, y reparar las manchas blancas o las pequeñas caries al remineralizar el esmalte.²³

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación

Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H0):

No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Hipótesis alterna (Ha):

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Tipo:

Según el enfoque es **cuantitativo**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.²⁵ (2014), 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.²⁵ (2014), 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.²⁵ (2014), 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.²⁵ (2014), es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés es **analítico**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.²⁵ (2014), es analítico cuando, tiene más de una variable a medir.

Nivel:

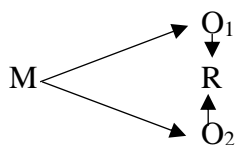
Relacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.²⁵ (2014), es relacional cuando miden dos variables tratando de establecer una relación.

Diseño:

La investigación es de diseño **no experimental** - observación

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.²⁵ (2014), 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.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V. 1.

O₂ = Observación de la V. 2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2. Población y muestra

Población: La población estuvo conformada por 71 estudiantes de 1° a 5° de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, que cumplieron con los criterios de selección:

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio.
- Estudiantes autorizados por sus padres para participar en el estudio mediante la firma de un consentimiento informado.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que se encontraban cursando de 1° a 5° año de secundaria.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se negaron participar del estudio, a pesar de haber firmado el asentimiento informado.
- Estudiantes retirados o enfermos.

Muestra: Para obtener el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para población finita o conocida, de la siguiente manera:

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

Dónde:

z = nivel de confianza. (1.751)

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=71)

e = error de estimación. (e = 8%)

Desarrollo:

$$n = \frac{1.751^2 * 71 * 0.5 * 0.5}{0.08^2 * (71 - 1) + (1.751^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n = 44.8$$

$$N = 45$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 45 estudiantes de secundaria.

Muestreo: Obtenida mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	El nivel de conocimiento fue obtenido de los estudiantes de secundaria por medio de la aplicación de un cuestionario virtual sobre salud bucal.	Cuestionario virtual sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal.	Ordinal – Politómica	1: Malo (0 a 5) 2: Regular (6 a 11) 3: Bueno (12 a 16)
Conducta sobre salud bucal	Es el comportamiento adquirido por los estudiantes de secundaria que participaron en este estudio.	Cuestionario virtual sobre conducta sobre salud bucal.	Ordinal - Politómica	1: Malo (0 a 7) 2: Regular (8 a 13) 3: Bueno (14 a 20)
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Género	Es el sexo del estudiante de secundaria que participaron en el estudio.	Según la tipología otorgado en el cuestionario virtual.	Nominal - Dicotómica	1: Masculino 2: Femenino

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta.

Instrumento:

Para medir el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal, se utilizó un instrumento de medición previamente validado, el cual fue tomado de del trabajo de investigación de Baca F.²⁶ (Chimbote, 2022) en su trabajo de investigación de posgrado titulado: Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. (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-20.²⁶

El cuestionario para medir el nivel de conocimiento estuvo conformado por 16 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)

El cuestionario 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).

Malo (0-7)

Regular (8-13)

Bueno (14-20).²⁶

Procedimientos:

Primero, se obtuvieron los permisos necesarios para realizar la ejecución en la Institución Educativa Jorge Chávez, del distrito de Trujillo.

Segundo, los estudiantes de la Institución Educativa Jorge Chávez fueron ubicados de dos maneras, virtualmente y presencialmente mediante la base de datos otorgada por el director de dicha Institución, es así que, los alumnos que fueron ubicados virtualmente el 19 de noviembre del 2021, mediante la aplicación de Zoom ya que pocos alumnos contaban con internet, y los que no tenían acceso fueron ubicados de manera presencial en la cual tuve que compartir internet para que puedan acceder a responder dicho cuestionario. El cuestionario fue virtual, elaborado en el programa de Google Forms, para lo cual cada alumno tuvo un tiempo determinado de 20 minutos como máximo para responder dicho cuestionario.

Tercero, una vez completado con el llenado de los cuestionarios en toda la población, se descargó la base de datos del programa de Google Forms y fueron remitidos al estadístico para su conversión en tablas y gráficos estadísticos.

3.5 Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft office –Excel. Luego se obtuvo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre nivel de conocimiento y la conducta, se aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado, considerando el nivel de significancia $P < 0.05$.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación cumplió con el 25% de similitud máxima en el informe final de la tesis que se presentó para la sustentación.

Asimismo, se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001:

- Se respetó y protegió los derechos de las personas que participaron en el estudio, asimismo, se tomó en cuenta la privacidad y diversidad cultural de los mismos.
- Se protegió la libertad de elección y se respetó la autonomía de los participantes por medio de la manifestación de manera voluntaria e informada en cuanto a su participación.
- Los participantes pudieron participar libremente por propia voluntad y se le informó los objetivos propuestos en el estudio donde participaron para que puedan tomar su propia decisión.
- Se buscó la beneficencia y no maleficencia con el propósito de asegurar el bienestar de las personas participantes, asimismo no se causó daño ni efectos adversos.
- Se difundió de manera responsable este trabajo de investigación con justicia y veracidad.
- Se respetó y cumplió la normativa internacional y nacional.
- Integridad científica que permitió la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permitió la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁷

IV. RESULTADOS

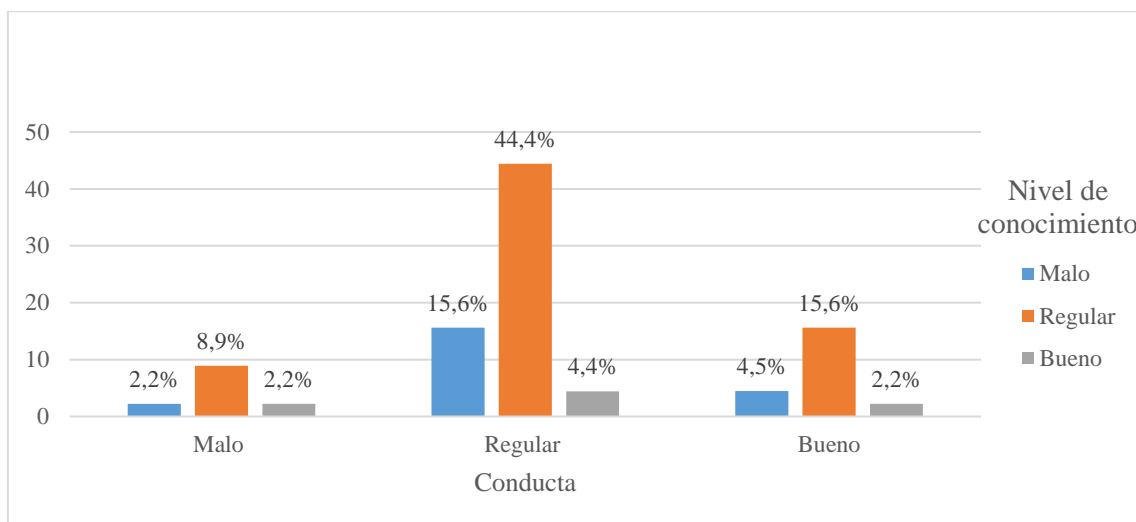
4.1. Resultados

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Nivel de conocimiento	Malo		Conducta Regular		Bueno		Total	
	F	%	f	%	f	%	f	%
Malo	1	2,2	4	8,9	1	2,2	6	13,3
Regular	7	15,6	20	44,4	2	4,4	29	64,4
Bueno	2	4,5	7	15,6	1	2,2	10	22,3
Total	10	22,3	31	68,9	4	8,8	45	100,0

$$X^2 = 43,52 \quad P = 0,010$$

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de medición.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1.

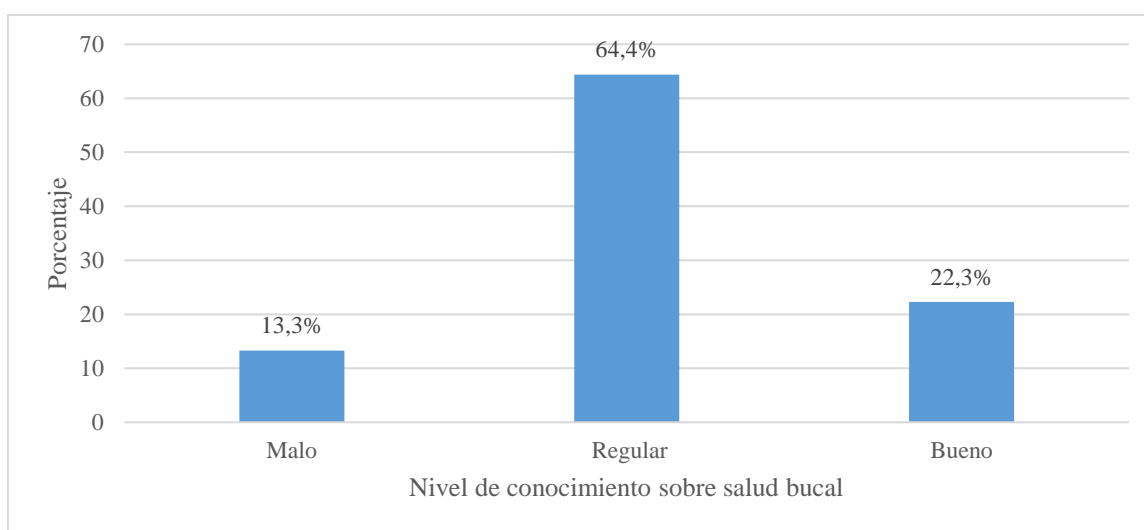
Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Interpretación: Siendo el valor de $p = 0,010$ se demuestra la relación entre las variables. Asimismo, el 8,9% (4) de estudiantes con un conocimiento malo, obtuvieron una conducta regular, el 44,4% (20) con conocimiento regular, obtuvieron una conducta regular y el 15,6% (7) con un conocimiento bueno, obtuvieron una conducta regular.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Nivel de conocimiento	f	%
Malo	6	13,3
Regular	29	64,4
Bueno	10	22,3
Total	45	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de medición.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2.

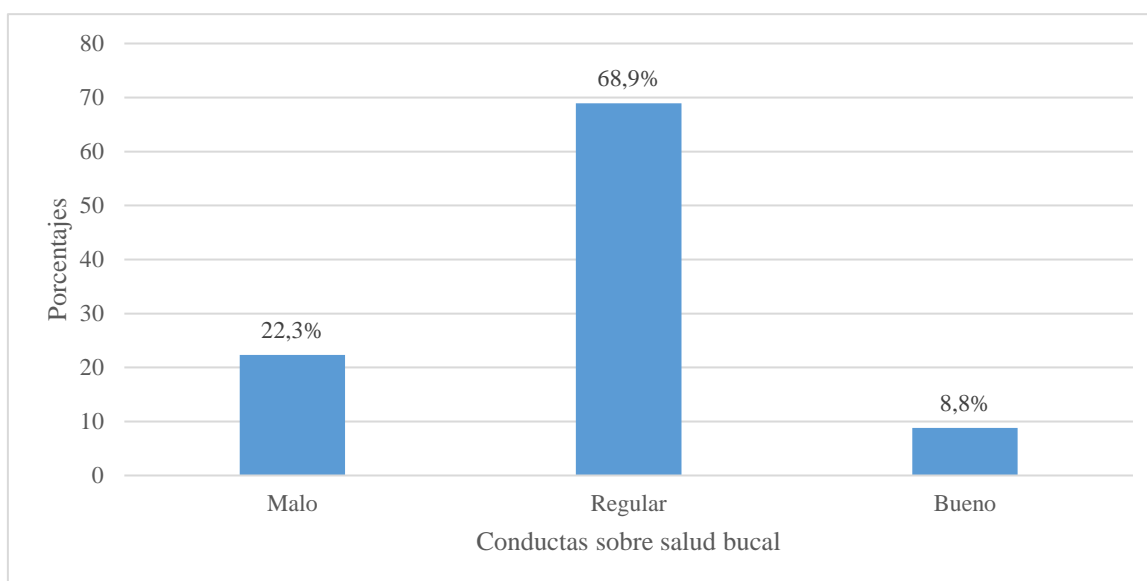
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Interpretación: El 13,3% (6) de los estudiantes de secundaria obtuvieron un nivel de conocimiento malo, el 64,4% (29) obtuvieron un nivel de conocimiento regular y el 22,3% (10) obtuvieron un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 3: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Conducta	f	%
Malo	10	22,3
Regular	31	68,9
Bueno	4	8,8
Total	45	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de medición.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3.

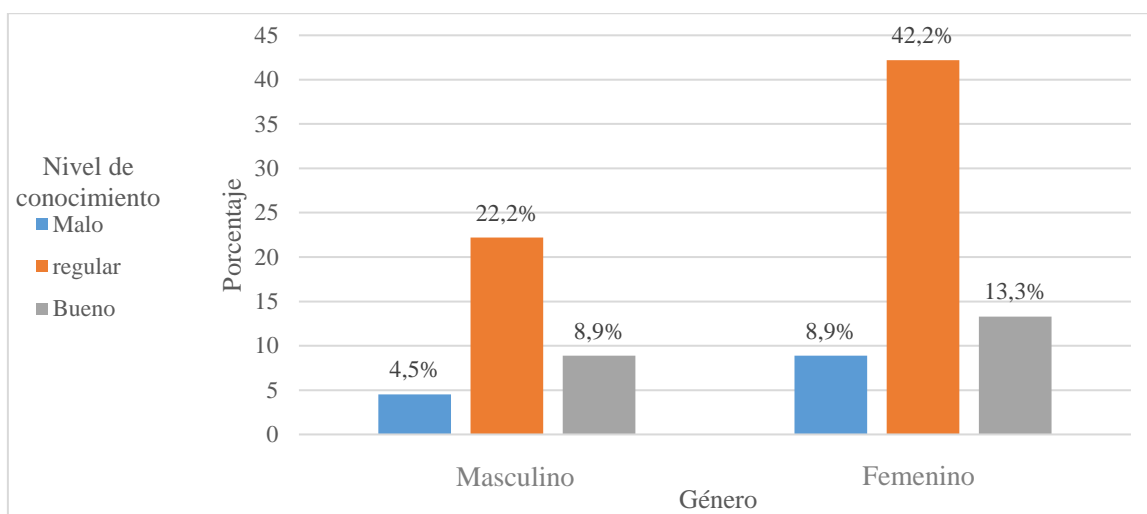
Figura 3: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021

Interpretación: El 22,3% (10) de los estudiantes de secundaria obtuvieron un nivel de conducta malo, el 68,9% (31) obtuvieron una conducta regular y el 8,8% (4) obtuvieron una conducta buena.

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según género

Nivel de conocimiento	Género				Total	
	Masculino		femenino		f	%
	F	%	f	%	f	%
Malo	2	4,5	4	8,9	6	13,3
Regular	10	22,2	19	42,2	29	64,4
Bueno	4	8,9	6	13,3	10	22,3
Total	16	35,6	29	64,4	45	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de medición.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4.

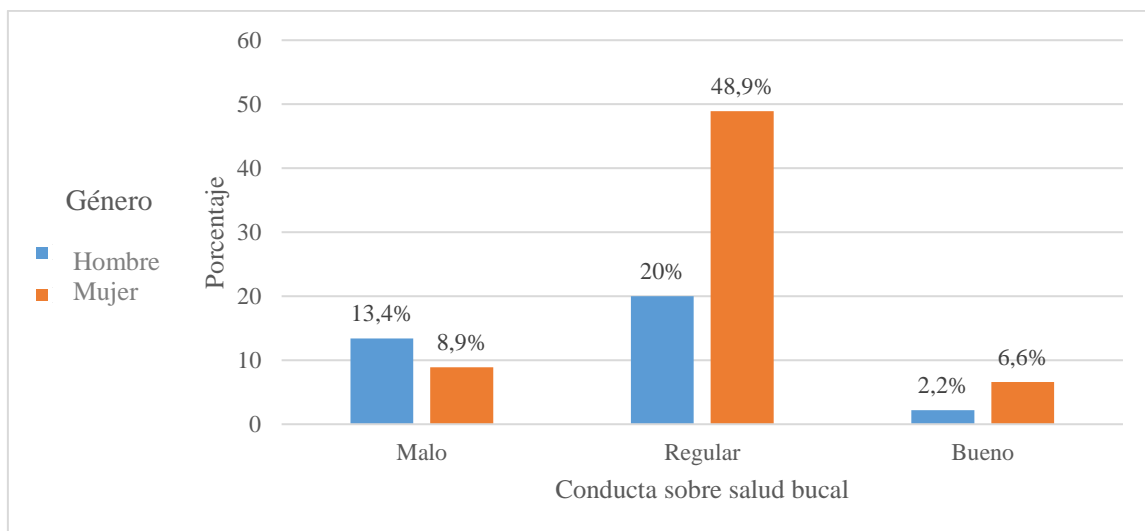
Figura 4: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según género

Interpretación: Según el género, el 22,2% (10) de masculinos y el 42,2% (19) de femeninos estudiantes de secundaria obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal.

Tabla 5: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género

Conducta	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	F	%	f	%	f	%
Malo	6	13,4	4	8,9	10	22,3
Regular	9	20,0	22	48,9	31	68,9
Bueno	1	2,2	3	6,6	4	8,8
Total	16	35,6	29	64,4	45	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de medición.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 5.

Figura 5: Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género

Interpretación: Según el género, el 20% (9) de masculinos y el 48,9% (22) de estudiantes de secundaria femeninos obtuvieron una conducta regular sobre salud bucal.

4.2. Discusión

1. Al identificar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, se demostró que al aplicar 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, el cual fue similar a los estudios de Quiñones.⁸ (2021), Zárate.¹⁶ (2018), los cuales demostraron que sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria, obteniendo $p < 0,05$ al aplicar el Chi cuadrado. Estos resultados pudieron darse debido a que en muchos casos el conocimiento es reforzado mediante una buena conducta por parte de los adolescentes, ya que saben que todo conocimiento debe pasar a la práctica con el propósito de mejorar su salud bucal y prevenir enfermedades como la caries dental y enfermedades periodontales. Es así que, la literatura indica que la salud bucal es un componente importante del funcionamiento y el bienestar diarios, por lo tanto, destaca la importancia de la prevención y el control de las enfermedades, afecciones y lesiones bucales y craneofaciales, y de mejorar el acceso a los servicios preventivos y la atención dental.¹⁴
2. Al determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, se obtuvo un nivel de conocimiento regular con el 64,4% (29), los cuales presentaron similitud a los estudios de Crespo y cols.⁴ (2020), Quiñones.⁸ (2021), Atachao y cols.¹⁵ (2019), y Zárate.¹⁶ (2018), quienes obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre salud bucal en estudiantes de secundaria. Estos resultados pudieron darse debido al impacto generado en los programas virtuales aplicados por el Ministerio de Educación sobre la salud bucal en este tiempo de pandemia, donde muchos escolares no contaban con el acceso a internet, por lo tanto, se vio afectado en su conocimiento sobre salud bucal. Sin embargo, los resultados discrepan de los estudios de Villaseca.⁹ (2021), donde los estudiantes de secundaria obtuvieron nivel de conocimiento malo, bajo o ineficiente sobre salud bucal. Esta discrepancia pudo darse debido a que dichos estudiantes aún no toman conciencia sobre la importancia de tener el conocimiento sobre salud bucal, la cual puede ayudar a prevenir enfermedades como caries dental y enfermedades periodontales. Por otro lado, Mukanga, et al.¹⁰ (2022), Abdulrahim, et al.¹¹ (2020), Mardianti, et al.¹² (2020), Luque

y cols.¹³ (2023) y Zapana y cols.¹⁴ (2022), informó que los escolares obtuvieron un conocimiento bueno sobre salud bucal, el cual pudo darse debido a que los escolares de Zambia si se preocuparon por mejorar su conocimiento en cuanto a la salud bucal. Por lo tanto, los adolescentes tienen necesidades específicas relacionadas con la salud bucal, es así que, este es un período de mayor riesgo para las perforaciones orales, el aumento de la ingesta de azúcar, el inicio de la nicotina y las consideraciones de ortodoncia, por lo tanto, el enfoque es motivarlos sobre sus problemas de salud bucal y crear mejores hábitos de salud.¹

3. Al determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, se obtuvo una conducta regular con el 68,9% (31), lo cual fue similar a los estudios de Quiñones.⁹ (2021), Zárate.¹⁶ (2018), donde los estudiantes de secundaria obtuvieron una conducta regular sobre salud bucal. Estos resultados pudieron darse debido a que son pocos los adolescentes que tomaron en cuenta de mantener una buena conducta sobre dicho tema, asimismo, son pocos los que ponen en práctica los conocimientos adquiridos durante la niñez sobre la salud bucal como mantener un buen hábito de salud bucal. Estos resultados discrepan de los estudios de Mukanga, et al.¹⁰ (2022), donde los estudiantes obtuvieron una conducta buena sobre salud bucal, dichos resultados pudieron darse debido a la responsabilidad de los padres de familia, ya que desde pequeños pudieron inculcar en sus hijos una buena conducta sobre salud bucal y ello pudo darse por el buen conocimiento en los padres sobre dicho tema o por un buen acceso a la información. Por lo tanto, la mejor forma de disfrutar de una sonrisa y dientes saludables es continuar con los buenos hábitos bucales adquiridos durante la primera infancia. La mala higiene dental se ha asociado a un alto riesgo de algunas enfermedades en adultos, por ello se debe tener en cuenta que durante la adolescencia los dientes permanentes brotan completamente y, por tanto, la higiene bucal debe ser constante, puesto que aún, estos se encuentran inmaduros y están más propensos a caries dental; además, en este periodo se incrementa la frecuencia de ingestión de golosinas y disminuye el cepillado dental en horarios de escuela.¹⁷
4. Al determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, según el género, masculino y femenino obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal con el 22,2% (10) y 42,2% (19) respectivamente, los cuales fueron similares a los estudios de Quiñones.⁹ (2021), donde

estudiantes de sexo hombre y mujer obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre salud bucal. Los resultados pudieron darse debido a que el sexo de los adolescentes no se encuentra relacionado a la salud bucal, ya que el conocimiento adquirido por parte de los estudiantes depende de cada uno, ya que muchos de ellos pueden contar con el conocimiento desde muy pequeños, sin embargo, otros tienen deficiencia en ello y puede darse por diferentes motivos, una de las cuales, en estos momentos que vivimos en pandemia, puede darse poca importancia a la salud bucal, dando mayor interés en pasar los cursos de línea de los colegios. Sin embargo, discrepan de los estudios de Villaseca.⁹ (2021), donde los estudiantes de ambos sexos obtuvieron nivel de conocimiento malo. Dichos resultados pudieron darse debido a las limitaciones que tienen algunos adolescentes al acceso de la información. Sin embargo, Mukanga, et al.¹⁰ (2022) y Mardianti, et al.¹² (2020), informó que los escolares obtuvieron un conocimiento alto sobre salud bucal en ambos sexos, el cual pudo darse debido a que el sexo no es un factor influyente en el conocimiento de los adolescentes ya que cuando uno tiene las ganas de superarse, se esfuerza para obtener un buen conocimiento.

5. Al determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, según el género, tanto el masculino como femenino obtuvieron una conducta regular con el 20% (9) y 48,9% (22), presentando similitud a los estudios de Quiñones.⁸ (2021), donde los estudiantes de ambos sexos obtuvieron una conducta regular sobre salud bucal, lo cual pudo darse debido a hombres y mujeres adolescentes son responsables de la conducta adquirida en sus hogares o en el centro de estudios, donde son pocos los estudiantes que le dan la importancia a la salud bucal ya que se encuentran ocupados en los cambios fisiológicos durante la etapa de la adolescencia. Sin embargo, discrepa del estudio de Mukanga, et al.¹⁰ (2022), donde los estudiantes de ambos sexos obtuvieron una conducta alta, el cual pudo darse debido al gran esfuerzo que tuvieron los escolares al obtener un conocimiento adecuado el cual se vio reflejado en su conducta o actitud.

V. CONCLUSIONES

1. Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, debido a que en muchos casos el conocimiento es reforzado mediante una buena conducta por parte de los adolescentes, ya que saben que todo conocimiento debe pasar a la práctica con el propósito de mejorar su salud bucal y prevenir enfermedades.
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, fue en mayor frecuencia regular, debido a que muchos de los adolescentes aún se preocuparon por tener algo de conocimiento sobre salud bucal.
3. El nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, fue en mayor frecuencia regular, debido a que algunos de los estudiantes aplican lo aprendido durante años anteriores ya que sus padres desde muy pequeños instruyeron en ellos unas buenas conductas en relación a salud bucal.
4. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género, fue con mayor frecuencia regular tanto en el sexo masculino como femenino, el cual pudo darse debido a que el sexo no es un factor influyente en el nivel de conocimiento.
5. El nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género, fue con mayor frecuencia regular tanto en el sexo femenino como masculino, el cual pudo darse debido a que el sexo no es un factor que influye en la conducta sobre salud bucal.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al director de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez del distrito de Trujillo, promover charlas informativas dirigidos a los estudiantes de 1° a 5° de secundaria con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la salud bucal.
- Se recomienda a los docentes de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez del distrito de Trujillo, impartir actividades semanales sobre los hábitos de higiene oral, para prevenir enfermedades de la cavidad bucal y mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silk H, Kwok A. Addressing Adolescent Oral Health: A Review. *Pediatr. Rev.* [internet] 2017 [Citado el 1 de noviembre 2021]; 38 (2): 61–68. Disponible en: <https://acortar.link/srorSw>
2. Matamala A, Rivera F, Zaror C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2019 [Citado el 1 de noviembre 2021];13(2):219-229. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2019000200219&script=sci_arttext
3. American Academy of Pediatric Dentistry. Adolescent oral health care. The Reference Manual of Pediatric Dentistry. Chicago, Ill.: American Academy of Pediatric Dentistry. [Internet]. 2020 [Citado el 01 de noviembre 2021]:257-66. Disponible en: https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_adoleshealth.
4. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *Corr. Med. Cient. Holguín.* [Internet] 2019 [Citado el 1 de noviembre 2021]; 23(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443
5. 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 1 de noviembre 2021]; 16(44): 2-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4807560/>
6. Muñoz J., Sánchez J. (2019). Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en representantes y su relación con el estado de Salud Oral en estudiantes del “Centro Educativo Sumak Kawsay”-2019-2020 (Bachelor's thesis, Quito: UCE). Disponible en: <https://cutt.ly/kSp4JOI>
7. Cañapataña A. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en estudiantes del tercer al quinto grado de la Institución

- Educativa Secundaria Agropecuaria N° 125 del Distrito de Chupa, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9222>
8. 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]. Perú: 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>
 9. 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]. Perú: 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>
 10. Mukanga B, Sakala K, Nyirenda T, Mulenga D. Oral Health Knowledge, Attitude and Practices among Adolescents in Choma District of Zambia. *Med. J. Zambia*. [Internet] 2022 [Citado el 18 de mayo 2023]; 49 829: 118 – 127. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/12/1402459/oral-health-knowledge-attitude-and-practices-among-adolescents_PTIObio.pdf
 11. Abdulrahim M, AlKandari M, Alomari Q, Baskaradoss J. Oral health knowledge, attitude and practice among adolescents in Kuwait. *Int J Adolesc Med Health*. [Internet] 2020 [Citado el 18 de mayo 2023]; 34 (6): 437-442. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.1515/ijamh-2020-0154>
 12. Mardianti F, Rahma A, Ridho F, Setyawan A, Santoso N, Salma N, et al. Level of Oral and Dental Health Knowledge in Adolescents Age 16-22 Years Old In East Java. *Sys. Rev. Pharm*. [Internet] 2020 [Citado el 29 de mayo 2023]; 11 (3): 879-883. Disponible en: <https://www.sysrevpharm.org/articles/level-of-oral-and-dental-health-knowledge-in-adolescents-age-1622-years-old-in-east-java.pdf>
 13. Luque C, Romaña A, Yabar R. Nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes de un centro educativo, Arequipa 2022. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental. Facultad de odontología; 2023. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12795/3/IV_FCS_503

- _TE_Luque_Roma%c3%b1a_Yabar_2023.pdf
14. Zapana M, Jaila Y. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11082/1/IV_FCS_503_TE_Zapana_Jaila_2022.pdf
 15. Atachao K, Espinoza L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del Centro Educativo EULER, distrito El Agustino, 2019. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora. Facultad de ciencias de la salud; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/267/TITULO%2067-ATACHAO-ESPINOZA.pdf?sequence=3>
 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]. 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
[LLANQUI%20J.%20ROMERO%20J..pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29168/zarate_pa.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
 17. Maida A, Marcus M, Hays D, Coulter ID, Ramos F, Lee Y, McCloryS, Van LV, Wang Y, Shen J, Cai L, Spolsky W, Crall J, Liu H. Child and adolescent perceptions of oral health over the life course. *Qual Life Res.* [Internet] 2015 [Citado el 5 de noviembre 2021]; 24(11): 2739-51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4827709/>
 18. Hugh S, Kwok A. Addressing Adolescent Oral Health: A Review. *Pediatr. Rev.* [Internet] 2017 [Citado el 05 de noviembre 2021]; 38 (2): 61-68. Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatricsinreview/article-abstract/38/2/61/31824/Addressing-Adolescent-Oral-Health-A-Review?redirectedFrom=fulltext>
 19. Hechevarría B, Venzant S, Carbonell L, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. *Rev. MEDISAN.* [Internet] 2013 [Citado el 05 de noviembre 2021]; 17 (1): 117-125. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds->

2013/mds131o.pdf

20. Palomer L. Caries dental en el niño. Una enfermedad contagiosa. *Rev. Chil. Pediatr.* [Internet] 2006 [Citado el 06 de noviembre 2021]; 77(1): 56-60. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062006000100009
21. Adriano M, Caudillo T, Caudillo P. Saber tradicional y prácticas en odontología. Su asociación con la caries dental de una población escolar. *Int.J. Odontostomat.* [Internet] 2016 [Citado el 06 de noviembre 2021]; 10(3): 455-462. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2016000300012
22. Sbricoli L, Bernardi L, Ezeddine F, Bacci C, Di Fiore A. Oral Hygiene in Adolescence: A Questionnaire-Based Study. *Int J Environ Res Public Health.* [Internet] 2022 [Citado el 12 de Agosto 2023]; 19 (12): 7381. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9223832/>
23. 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 07 de noviembre 2021]; 2014:850674. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4098882/>
24. Pan American Health Organization. Integrated oral disease prevention and management: modules for primary health care workers. Good health begins with a healthy mouth. Module III: adolescents 13-18 years old. 2. ed. [Internet] 2013 [Citado el 06 de noviembre 2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34914/9789275117965_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
26. Baca F. Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26845/CONDUCTAS_C

- ONOCIMIENTO_BACA_%20LATOCHÉ_%20FLAVIO_%20ISAAC.pdf?sequence=1
27. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021? 2. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género? 4. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021 2. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021 3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género. 4. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según el género.</p>	<p>Ha: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento.</p> <p>Variable 2: Conductas.</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativo, observacional, analítico, transversal y prospectivo.</p> <p>Nivel de Inv: Relacional.</p> <p>Diseño de Inv: No experimental.</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 71 estudiantes de 1° a 5° de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021. La muestra estuvo conformada 45 estudiantes.</p> <p>Técnica e instrumento: La técnica fue la encuesta y el instrumento fueron dos cuestionarios.</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



Título: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Autor: Rubio Pichón William

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

Género: Masculino: Femenino:

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. Que debemos cepillarnos los dientes?
- a) Antes de las comidas
 - b) Después de las comidas**
 - c) Solo al acostarse
 - d) Solo al levantarse
6. ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 veces**
 - d) Cuando me acuerdo
7. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
- a) Cada 3 meses**
 - b) Cada 6 meses
 - c) Cada 12 meses
 - d) Cada 1 año
8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
- a) 30 segundos
 - b) 1 minuto
 - c) 2 minutos**
 - d) 3 minutos
9. ¿Qué es la caries dental?
- a) La picadura de los dientes
 - b) Enfermedad infectocontagiosa**
 - c) Un dolor de la boca
 - d) Un dolor de muela
10. ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Restos de dulces y comidas
 - b) Manchas blanquecinas en los dientes
 - c) Restos de comida y microorganismos**
 - d) El negro de los dientes

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

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: Baca F. Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26845/CONDUCTAS_C ONOCIMIENTO_BACA_%20LATOCHES_%20FLAVIO_%20ISAAC.pdf?sequence=1

Anexo 03 Validez del instrumento

Criterios del primer experto:

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

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

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

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Verónica Flores Jarama DNI: 16735782

Especialidad del validador: Metodología

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

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

12 de 03 del 2018
 Firma del Experto Informante.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. Vértiz Ordoñez, Joaquín DNI: 1685482

Especialidad del validador: Psicólogo

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

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

32 de 03 del 2018
 Firma del Experto Informante.

Criterios del segundo experto:

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

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

Especialidad del validador: Maestro en economía y desarrollo industrial

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

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

32 de 03 del 2018
 Firma del Experto Informante.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Julia Bernal Pacheco DNI: 06155336

Especialidad del validador: Magistro en economía y desarrollo industrial

22 de 03 del 2018

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

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

Firma del Experto Informante.

Criterios del cuarto experto:

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HOY SUFICIENCIA

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

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

Especialidad del validador: SECCION EDUCACIONAL

20 de 03 del 2018

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

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

Firma del Experto Informante.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. D. Y. RHANTAL JARA ACUÑA DNI: 25451905

Especialidad del validador: SECCIÓN EDUCACIONAL

20 de 03 del 2018

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

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados


DR. RHANTAL JARA ACUÑA
 DTC - ESCUELA Nº 20589 PMO HC
 Firma del Experto Informante.

Fuente: Baca F. Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26845/CONDUCTAS_CONOCIMIENTO_BACA_%20LATOCHES_%20FLAVIO_%20ISAAC.pdf?sequence=1

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

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: Baca F. Relación del nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en escolares de 12 a 16 años de la I.E. N° 88071 “Santa Clemencia”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26845/CONDUCTAS_CONOCIMIENTO_BACA_%20LATOCHES_%20FLAVIO_%20ISAAC.pdf?sequence=1

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado



Consentimiento Informado

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 secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021” y es dirigido por Rubio Pichón William, 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 1er a 5to año de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez 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 rubiowilliam1974@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 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



INSTITUCION EDUCATIVA No 80882 "JORGE CHAVEZ"


LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 80882 "JORGE CHAVEZ" DEL DISTRITO DE TRUJILLO, QUE SUSCRIBE LA PRESENTE:

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Que en esta Institución Educativa el señor WILLIAN RUBIO PICHON identificado (a) con DNI N° 18164467, alumno de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote –Filial Trujillo, quien HA REALIZADO la aplicación del instrumento de tesis titulado: RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SORE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA No 80882 JORGE CHAVEZ DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD.

Se otorga la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 24 de mayo del 2023



Rosemary Liliana Rodríguez Murga
DIRECTORA

Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Willan Rubio Pichon, identificado con DNI, 18164467 con domicilio real en Jr. 25 de diciembre 360 A,
Distrito Florencia de mora, Provincia Trujillo, Departamento la libertad,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 1810101027 de la Escuela Profesional de ciencias
de la salud Facultad de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre
académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE LA I. E. N° 80882 JORGE CHÁVEZ, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA
DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2021".

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Martes, 04 de julio de 2023



Firma del estudiante/bachiller



Huella Digital

DNI:

Cuestionario virtual



Sección 1 de 5

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 80882 JORGE CHÁVEZ, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD – 2021

Investigador: Rubio Pichón William

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Rubio Pichón William, 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 decirlo 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

DATOS PERSONALES

Por favor, responde de manera responsable sus datos personales conforme a edad y sexo.

¿Eres niño o niña? *

- Niño
- Niña

¿Qué edad tienes?

- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimado estudiante, por favor marque la respuesta que usted crea conveniente.

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

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Fílor, 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 duras

Sección 5 de 5

CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS

Descripción (opcional)

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

- Sí
- No

2. Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes

- Sí
- No

3. Me preocupa el color de mis dientes

- Sí
- No

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

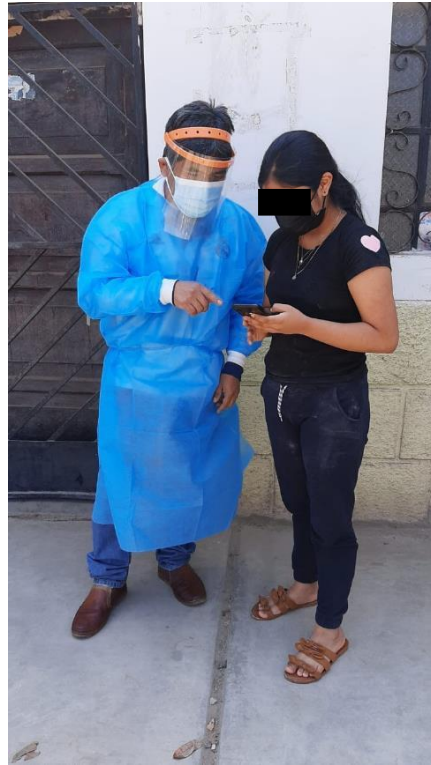
- Sí
- No

5. Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños

- Sí
- No

Evidencias de la ejecución

Evidencias fotográficas de los escolares que no contaron con internet y los ubicamos en sus viviendas de manera individual

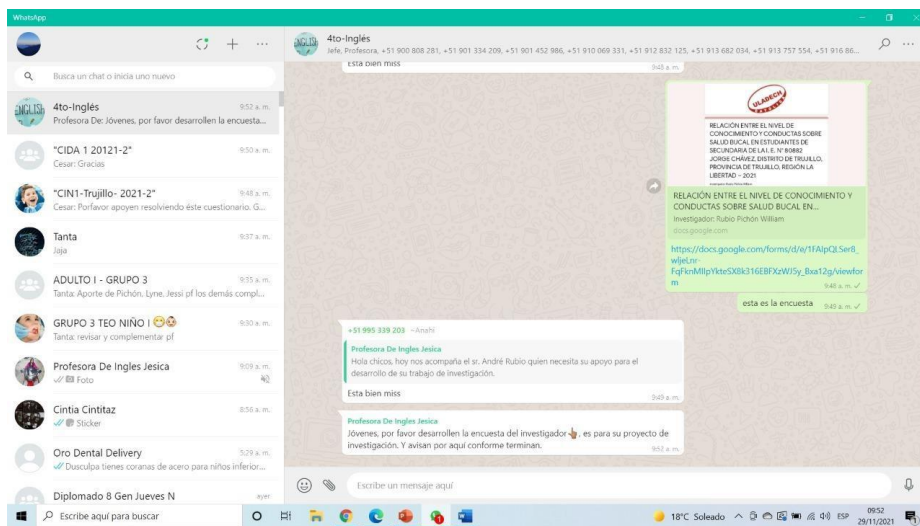
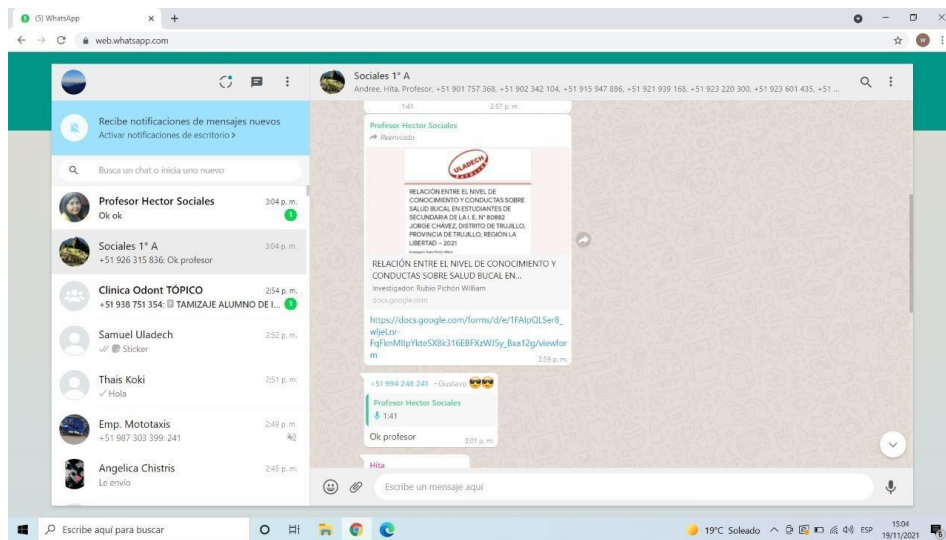




Evidencias fotográficas de los participantes por medio del aplicativo Zoom



Evidencias fotográficas de los participantes respondiendo el cuestionario por medio del aplicativo de WhatsApp



Base de datos de los participantes del estudio

Google Docs interface showing a spreadsheet titled 'Formulario sin titulo (respuestas)'. The spreadsheet contains a list of participants with columns for ID, name, gender, age, and various questionnaire items (1-12).

ID	Nombre	Sexo	Edad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
101	19112021 011716 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
102	19112021 012104 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
103	19112021 012611 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	19112021 012724 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
105	19112021 012810 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
106	19112021 012924 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
107	19112021 013020 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
108	19112021 013026 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	19112021 013117 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	19112021 014220 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
111	19112021 014420 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
112	19112021 015024 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113	19112021 015125 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
114	19112021 015626 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
115	19112021 015826 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
116	19112021 015727 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	19112021 012025 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	19112021 013020 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
119	19112021 014021 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
120	19112021 013020 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
121	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
122	19112021 014021 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
123	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
124	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
125	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
126	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
127	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
128	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
129	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
130	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
131	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
132	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
134	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
135	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
136	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
138	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
139	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
140	19112021 013120 36	M	14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Contrastación de la hipótesis

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, región 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

Variables Valores
2 nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal

Tabla contingencia

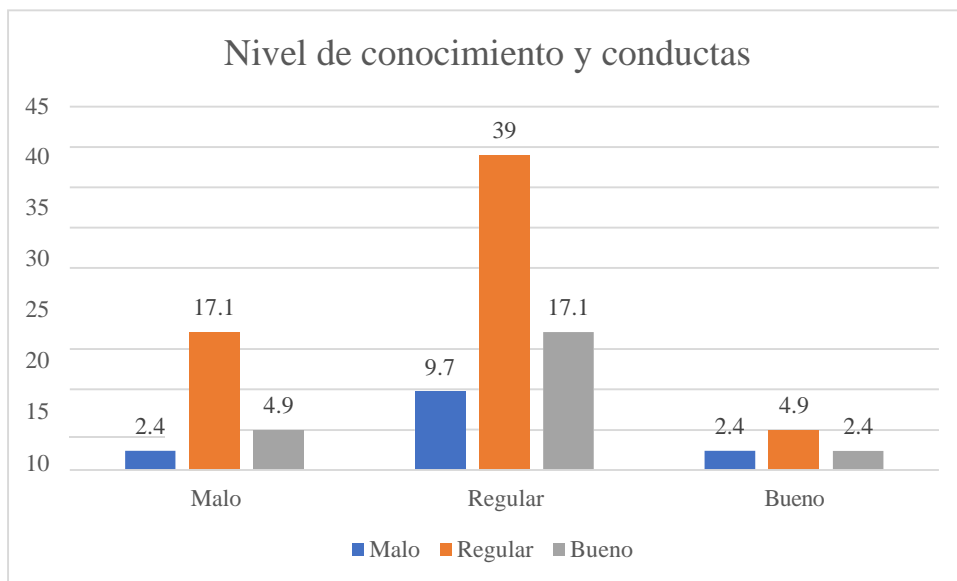
Nivel de conocimiento	Conducta								Prueba Chi cuadrado (sig.)
	Malo	Regular		Bueno		Total			
		n	%	n	%	n	%	n	
Malo	1	2,4	4	9,7	1	2,4	6	14,6	0,010
Regular	7	17,1	16	39,0	2	4,9	25	61,0	
Bueno	2	4,9	7	17,1	1	2,4	10	24,4	
Total	10	24,4	27	65,8	4	9,7	41	100,0	

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 secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 80882 Jorge Chávez, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, región La Libertad – 2021



Fuente: tabla de frecuencia

TURNITIN PROYECTO

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

10%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo