

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DE NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA
I.E. "ROCEED NOBEL" DISTRITO LA ESPERANZA,
PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA
LIBERTAD-2021.**

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

AUTORA

FLORIAN DIAZ, JEIDY JARUMY

ORCID: 0000-0002-8636-0271

ASESORA

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID: 0000-0003-0723-3491

TRUJILLO-PERÚ

2023

1. TÍTULO DE LA TESIS

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA
SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL NO
ESCOLARIZADO DE LA I.E. “ROCEED NOBEL” DISTRITO LA
ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA
LIBERTAD-2021.

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Florian Diaz, Jeidy Jarumy

ORCID: 0000-0002-8636-0271

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Trujillo, Perú

ASESORA

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo-Perú.

JURADO

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID-ID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID-ID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID-ID: 0000-0002-5873-132x

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

.....
Mgtr. DE LA CRUZ BRAVO, JUVER JESÚS
PRESIDENTE

.....
Mgtr. CHAFLOQUE CORONEL, CÉSAR AUGUSTO
MIEMBRO

.....
Mgtr. LOYOLA ECHEVERRÍA, MARCO ANTONIO
MIEMBRO

.....
Mgtr. HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ASESOR

4. AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, porque me ha dado una familia unida que siempre me apoya incondicionalmente desde que nací hasta hacerme profesional.

Y siempre estamos en las buenas y en las malas, superando cualquier obstáculo que se nos atraviesa en el camino. A pesar de todo me dieron su confianza y seguridad de que yo puedo lograr todo lo que me propongo con esfuerzo y humildad.

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a mis padres y hermana que gracias a su apoyo estoy logrando mis metas, que me han enseñado día a día principios y valores.

Estoy muy agradecida por brindarme su confianza, no pienso defraudarlos, agradecer a las personas que estuvieron conmigo en todo momento a pesar de todo lo vivido.

5. RESUMEN Y ABSTRACT

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E.P “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.**Metodología:** El tipo fue cuantitativo, transversal, observacional y prospectivo; nivel relacional, y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 65 estudiantes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario virtual. **Resultados:** El 75.4% (49) de alumnos tienen un nivel de conocimiento regular y nivel de conducta regular, el 16.9% (11) tienen un nivel de conocimiento malo y nivel de conducta regular, el 7.7 (5) % tienen un nivel de conocimiento bueno y nivel de conducta regular. La prueba de χ^2 indica que no existe relación entre ambas variables. Según sexo, 49.2% de mujeres tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, el 26.2% de la población de hombres tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal. Según edad, el 26.2% de estudiantes entre 15-19 años tiene un nivel de conocimientos regular sobre salud bucal; el 24.6% de los alumnos entre 20-24 años tienen un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal; el 15.4% de los alumnos entre 25-29 años tienen un nivel regular de conocimiento sobre salud bucal. **Conclusiones:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad -2021.

Palabras claves: Conducta, Conocimientos, Salud bucal.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and behavior on oral health in non-school students of the I.E.P "Roceed Nobel" La Esperanza District, Trujillo Province, La Libertad Department-2021.**Methodology:** The type was quantitative, cross-sectional, observational and prospective; relational level, and non-experimental design, the sample consisted of 65 students, the technique was the survey and the instrument the virtual questionnaire. **Results:** 75.4% (49) of students have a regular level of knowledge and regular level of behavior, 16.9% (11) have a bad level of knowledge and regular level of behavior, 7.7 (5)% have a level of knowledge good and regular level of conduct. The chi2 test indicates that there is no relationship between both variables. According to sex, 49.2% of women have a regular level of knowledge about oral health, 26.2% of the population of men have a regular level of knowledge about oral health. According to age, 26.2% of students between 15-19 years old have a regular level of knowledge about oral health; 24.6% of students between 20-24 years old have a regular level of knowledge about oral health; 15.4% of students between 25-29 years old have a regular level of knowledge about oral health. **Conclusions:** There is no relationship between the level of knowledge and behavior on oral health in students of the non-school level of the I.E "Roceed Nobel" District of La Esperanza, Trujillo Province, La Libertad Department -2021.

Keywords: Behavior, Knowledge, Oral health.

6. CONTENIDO

1. Título de tesis	ii
2. Equipo de Trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria... ..	v
5. Resumen y abstract	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos y tablas	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura	4
III. Hipótesis.....	20
IV. Metodología.....	21
4.1. Diseño de la investigación:	21
4.2. Población y muestra:	22
4.3. Definición y operacionalización de variables	23
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	24
4.5. Plan de análisis:	26
4.6. Matriz de consistencia.	27
4.7. Principios éticos:	28
V. Resultados	30
5.1 Resultados:	30
5.2. Análisis de Resultados:	37
VI. Conclusiones	39
Aspectos complementarios	40
Referencias Bibliográficas:	41
ANEXOS	47

7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS

Gráficos

Gráfico 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.....23

Gráfico2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo 24

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad.....25

Gráfico 4. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad- 2021, según sexo26

Gráfico 5. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad- 2021, según edad27

Tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021 23

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo 24

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad- 2021, según edad 25

Tabla 4. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad 2021, según sexo..... 26

Tabla 5. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad 2021, según edad 27

I. INTRODUCCIÓN:

La educación es un proceso importante para la salud oral por lo que es considerada como la base donde se sustentan los programas asistenciales a futuro. Es por ello que el colegio es la institución a través del cual los diversos programas de educación para la salud bucal podrían obtener una mayor difusión de manera directa a escolares, maestros y en forma indirecta los padres de familia así como podrían alcanzar dichas intervenciones a los otros miembros de su familia .¹

El conocimiento adecuado de la higiene bucal es importante para evitar enfermedades orales en los niños y jóvenes. Esto depende mucho de la manera en que pueda llegar la información, entre otros aspectos, de la educación transmitida de padres a hijos desde que son pequeños, así como de las actividades de prevención y promoción de salud que efectúa el personal que brinda atención estomatológica integral en círculos infantiles.²

Las enfermedades bucodentales y otras enfermedades a nivel general pueden prevenirse mediante intervenciones de salud pública.³

Una investigación realizada en Trujillo, evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de educación secundaria reportando que fue regular 72.28%, alto 5.94% y 21.78% bajo.⁴

Un estudio realizado en Chimbote determinó el nivel de conocimiento en salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media, obteniendo como resultado que el 59.5 % tuvo un nivel de conocimiento medio, por lo que los autores recomiendan realizar charlas didácticas y que los padres de familia den a conocer lo importante de la salud bucal. ⁵

Este trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de

conocimiento y conducta sobre la salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad 2021. Los objetivos específicos fueron: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad- 2021, según sexo y edad. Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E.P “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo y edad.

La presente investigación es importante porque al determinar el conocimiento y conducta sobre la salud bucal se ayudará a que los escolares puedan percibir el riesgo en el cual se encuentran y poder mejorar el conocimiento en salud bucal. Se justifica porque hay escasos estudios que relacionen el nivel de conocimiento sobre salud bucal y conducta en los alumnos del distrito de La Esperanza, por lo que nos permitirá brindar mayor conocimiento a la sociedad y hacer comprender a las autoridades de las instituciones educativas del distrito, región y a nivel nacional acerca de las deficiencias o limitaciones existentes en cuanto a salud bucal en los escolares. Así también, el estudio presenta un aporte científico y metodológico, ya que deja un precedente para futuras investigaciones acerca del tema.

La metodología de la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, de diseño observacional. La técnica que se utilizó fue la encuesta a través de un cuestionario virtual.⁶

Los resultados indicaron que, el 16.9% de alumnos tiene un nivel de conocimiento malo y su conducta regular; el 7.7% de alumnos tiene un nivel de

conocimiento bueno y nivel de conducta regular.

En el avance del siguiente informe podremos encontrar seis capítulos que corresponden a una introducción, la revisión de la literatura, el planteamiento de la hipótesis, el enfoque metodológico del estudio, los resultados obtenidos y finalmente las conclusiones.

II. Revisión de literatura

2.1. Antecedentes

Internacionales

Lin LC, Ketkar A, Achalu P, Alqaderi H, Diamond S, Spero L, Turton B, Sokal-Gutierrez K.⁷(Nepal-2021)” Conocimiento y prácticas de salud bucodental en el Distrito de Kaskide Nepal”.

Objetivo: Explorar la relación entre los antecedentes demográficos y el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de salud bucal en las zonas rurales de Nepal. **Metodología:** Análisis secundario de datos de una encuesta comunitaria sobre conocimientos, creencias, prácticas y acceso a la atención de salud bucal entre residentes de 12 años o más en 4 aldeas rurales en el distrito de Kaski en Nepal (Número total = 3243). Se realizaron pruebas de chi-cuadrado para examinar las asociaciones entre el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de salud bucal y las características demográficas.

Resultados: Los participantes reportaron un conocimiento básico de la salud oral; El 92,4% conocía el régimen de cepillado recomendado. Los participantes con educación superior y edad más joven demostraron un mejor conocimiento de la salud bucal. Se informaron conceptos erróneos sobre el tratamiento dental que causa ceguera (23,1 %), sordera (11,6 %) y problemas de salud mental (14,9 %) en todos los grupos. **Conclusión:** La comprensión actualizada de los conocimientos y prácticas de salud bucodental y las influencias

socioculturales en el comportamiento de la salud bucodental centrarán mejor las intervenciones y las decisiones políticas.

Gharbieh E, Saddik B, El-Faramawi M, Hamidi S, Basheti M.⁸ (EAU-2019) “Conocimiento y comportamiento de salud oral entre adultos en los Emiratos Árabes Unidos”. **Objetivos:** Determinar los niveles de conocimiento sobre salud bucal y el comportamiento relacionado con la salud en residentes adultos de los EAU, y la relación entre estas variables y la salud bucal. **Metodología:** En este estudio se utilizó una encuesta descriptiva transversal con muestreo no probabilístico. Una muestra de 630 adultos que residen en los EAU completaron una encuesta de salud bucal para evaluar su conocimiento y comportamiento de salud bucal. Se calcularon los puntajes promedio de conocimiento y comportamiento de salud oral y se correlacionaron con las variables demográficas y de comportamiento de la población. **Resultados:** Se encontró que los participantes tenían un puntaje de conocimiento de salud bucal aceptable (OHKS) de 10,50 (2,36), donde el 62 % de los participantes respondieron las preguntas correctamente. Los resultados mostraron que la edad, el sexo, la nacionalidad, el tabaquismo y la actividad física se asociaron significativamente con la puntuación de conocimiento. Sin embargo, solo el género, la nacionalidad y el tabaquismo predijeron las puntuaciones de conocimientos sobre salud bucal después de un análisis de regresión adicional. Por otro lado, la puntuación media del comportamiento de salud oral (OHBS) para todos los participantes fue de 8,91 (2,29); El 98% de todos los participantes practicaron al menos un nivel aceptable de comportamiento oral y el 53% practicaron un nivel bueno a perfecto. **Conclusión:** Se requieren más esfuerzos para difundir la conciencia sobre la salud bucal y alentar a la población de los EAU a

desarrollar hábitos bucales saludables. Dichos programas disminuirán la aparición y la carga de muchas enfermedades bucales crónicas, especialmente las enfermedades periodontales.

Pérez E⁹ (Cuba- 2019) “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”, 2015”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes”. **Metodología:** Tipo observacional, descriptivo, de corte transversal. Se seleccionó una muestra aleatoria de 146 individuos mediante un muestreo por conglomerado bietápico estratificado. Se utilizó un test como instrumento de trabajo, registrándose la información a través del interrogatorio. **Resultados:** El nivel de conocimientos regular (40.4%) sobre salud bucal resultó predominantemente y malo, para un 35.6%. del total de estudiantes, los de 9no. grado obtuvieron el porcentaje más elevado en la categoría de malo, con un 21.9% y en cuanto al sexo, el femenino se destaca por el porcentaje más elevado en la categoría de bueno, con un 15.7% y el masculino en la categoría de malo con un 21.9%. **Conclusión:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la escuela Secundaria Básica “Guido Fuentes” fue evaluado predominantemente de regular y malo.

Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F.¹⁰(Cuba, 2019). En su investigación titulada: “Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de un programa educativo

en la modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de una secundaria básica. **Metodología:** Tipo de estudio se realizó una investigación casi experimental sin grupo control de intervención comunitaria, donde el universo fueron 158 estudiantes y la muestra fue de 50 individuos, se realizó una encuesta y un control de placa dentobacteriana antes y después de la intervención y se confeccionó e implementó el Programa Educativo Nuestra Meta: una boca sana. **Resultados:** Antes de la instrucción, el 50 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, y posteriormente el 86 % se apropió de un conocimiento adecuado. Antes de la intervención, la mayoría poseía una higiene bucal deficiente (64 %) y al final de esta una higiene bucal eficiente (72 %). El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental, periodontopatías y traumatismos dentarios fue en su mayoría regular; el de cáncer bucal malo antes de la intervención y adecuado después de ésta. **Conclusión:** Se demostró que la aplicación de este programa educativo fue eficaz, en cuanto a los conocimientos sobre salud bucal, evaluados satisfactoriamente .

Nacionales

Quiñones G¹¹ (Arequipa - Perú, 2021). En su investigación titulada:

“Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en estudiantes de ambos géneros, de 12 a 17 años; de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling. **Metodología:** El estudio fue descriptivo y comparativo. Se utilizó un cuestionario online para recolección de la información de la Universidad de Hiroshima (HU-DBI), validado internacionalmente. Con una muestra de 84 alumnos.

Resultados: Del total de nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal se obtuvo como resultado el nivel de conocimiento regular en un 75 % y el nivel de conducta regular con 68,3 %. En su mayoría de edades presentaron un nivel de conocimiento regular, siendo el más prevalente en las edades de 14 a 15 años con un 78 % de conocimiento regular; el conocimiento en género fue más frecuente en masculino que en femenino, siendo un 80,5 % en conocimiento regular en el género femenino; la conducta en edades fue más frecuente de 14 a 15 años con una conducta regular del 68,3 %; la conducta en género fue más frecuente en el masculino, con un nivel de conducta regular del 65,9 %. **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta sobre salud bucal, por lo que a mayor conocimiento de los estudiantes es mejor la conducta sobre salud bucal .

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

Mendoza J. ¹²(**Trujillo - Perú, 2019**) En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la I.E.P. Abraham Lincoln, del distrito de La Esperanza, 2019”. **Objetivo:**Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, en el año 2019. **Metodología:** Investigación de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, realizado sobre una muestra de 127 adolescentes de 12 a 17 años de edad del nivel secundarios de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln durante el año 2019. Se determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal mediante una encuesta previamente validada por expertos. **Resultados:** Los resultados del nivel de conocimiento se analizaron en relación al sexo y edad, se encontró que el 44,9 % de los adolescentes tuvieron un nivel del conocimiento sobre salud bucal regular y un 42,5 % tuvo un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto. El 50,8 % de los hombres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, mientras que el 50 % de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto. Se encontró que el 61,9 % de los adolescentes entre 12 y 14 años presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal alto mientras que el 32,5 % de los adolescentes entre 15 y 17 años presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Abraham Lincoln, en el año 2019, fue regular .

Atachao K, Espinoza L.¹³ (**Lima - Perú, 2020**). En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario

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

Niquin H. ⁴(Trujillo 2019), señaló en su tesis titulada determinar el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito dHuanchaco **Objetivo:** Determinar el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en alumnos tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, **Metodología :** Se encuestó 101 alumnos que cumplieron los criterios de selección aplicando un cuestionario de 15 preguntas, previamente validado por juicio de expertos. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre salud bucal de los alumnos fue regular 72.28%, alto 5.94% y 21.78% bajo. Según el conocimiento sobre medidas preventivas 77.23% fue regular, alto 5.94% y 16.83% bajo. Respecto al conocimiento sobre enfermedades bucales fue 70.3% nivel regular, alto 9.9% y 19.8% bajo. Acerca del conocimiento sobre desarrollo dental fue

85.15% nivel regular, 7.92% alto y 6.93% bajo. Respecto al sexo el 81.13% en masculino y el 62.5% en femenino fue regular, según edad el 72.22% en edades de 13 – 14 años y en las edades de 15 – 17 años de edad con un 72.31 % fue nivel regular. **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta sobre salud bucal, por lo que a mayor conocimiento de los estudiantes es mejor la conducta sobre salud bucal .

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento

Actualmente, la sociedad se encuentra bombardeada de todo tipo de información, sin embargo, cada persona responde a dicha información con respecto a sus propias percepciones, seleccionando lo que le parece interesante e ignorando lo demás.

Es así que, el modelo de conocimiento acción indica que, al percibir un estímulo la persona interpreta, y dicha interpretación va a depender de la correspondencia existente entre el cúmulo de conocimientos, creencias y experiencias de la persona y la forma en que se genera el mensaje.

Finalmente, el input recibido y analizado debe ser significativo para que se decida adoptar una conducta determinada ¹⁴

2.2.1.4. Aspectos de nivel de conocimiento de la salud bucal.

Hábitos de higiene oral.

La higiene oral se define como cualquier mecanismo físico-químico capaz de limpiar los tejidos orales y prevenir así las enfermedades más comunes de la cavidad bucal. ¹⁵

Según investigaciones experimentales así como, estudios clínicos y proyectos de varios sitios sociales han llegado a una conclusión que confirma que la descomposición de la placa bacteriana es crucial para la salud bucal y periodontal. Es importante por ello en la vida, que los buenos hábitos deban transmitirse desde niños, como son el utilizar cepillos, hilo dental y otras ayudas para limpiar la boca, o también conocer que pueden sustituirse por un enjuague bucal o algún chicle sin azúcar". ¹⁶

Cepillo dental

El cepillado se considera una forma tópica de aplicación de fluoruro. Se debe aplicar una capa de pasta dental con flúor para proteger los nuevos dientes. Si es posible, cepílese los dientes 3 veces al día, con énfasis en el cepillado antes de acostarse.¹⁷

Elementos para el cepillado dental:

- Pasta dentífrica o dentífrico: materiales destinados a la limpieza de superficies dentales y utilizados con cepillos abrasivos que pueden contener aromatizantes.¹⁶
- Enjuague bucal: generalmente se divide en dos tipos, con flúor y antisépticos, para prevenir la caries y disminuir la carga de bacterias y hongos, respectivamente.¹⁵

En general, ninguno de estos enjuagues bucales pretende reemplazar el cepillado o el uso de hilo dental, sino más bien un complemento después del cepillado. Los enjuagues bucales saludables no eliminan el mal aliento, solo lo ocultan por un tiempo. Se usan 1 ó 2 veces en 30 segundos y al cabo de unos segundos se elimina el producto. Los pacientes a los que se les receta enjuague bucal son aquellos con ortodoncia fija, caries activa o usuarios de aparatos ortopédicos removibles.¹⁶

Seda dental:

En la dentición preescolar tardía y mixta temprana, las superficies proximales de los molares primarios son susceptibles a la caries. Este es el momento perfecto para que su hijo aprenda a usar hilo dental.. Una forma es el método de bucle o círculo en el que se toma un trozo de 40 cm y se ata los extremos alrededor del dedo índice hasta que se pueda lograr una línea. Otra forma es tomar 60 cm de hilo dental y envolverlo alrededor de la mayor parte

de un dedo para que un extremo pueda tomarse con la otra mano, pasarse a través de los dientes y soltarse del otro extremo. El uso de hilo dental es importante porque elimina cualquier residuo que el cepillado no pueda.¹⁶

2.2.1.1 Caries Dental

La caries dental es una enfermedad multifactorial que provoca la desmineralización de los dientes. Es la enfermedad infecciosa más común entre las personas, y aunque algunos estudios han demostrado una reducción significativa en las cifras de caries dental en varios países, en algunos países, sigue siendo una gran preocupación.³

Las caries se definen como la destrucción de tejidos por bacterias para su modificación y disolución final. También dice que la caries dental es el resultado de un proceso histoquímico y microbiano que provoca la desmineralización del esmalte dental y la descomposición de los sustratos orgánicos. Además, factores de estilo de vida como hábitos alimenticios, cuidado bucal, edad del individuo, placa bacteriana; Tienen un efecto carioso, ya que dependiendo de su prevalencia, provocan caries dental.

3

2.2.1.2 Gingivitis

La gingivitis (inflamación de las encías) es la forma más común de enfermedad de las encías. La inflamación es causada por la placa bacteriana que se produce, que se acumula en las superficies de los dientes y las encías. Esta inflamación se observa como una zona afectada roja, inflamada y que sangra con facilidad. La gingivitis es una enfermedad leve de las encías que generalmente es tratable. Esta forma de enfermedad periodontal

no causa pérdida de hueso o tejido que sostiene los dientes.³

2.2.2 Nivel de conducta de la Salud Bucal.

Es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano y que por esta característica exterior resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. El comportamiento no es solo un mero conjunto de interacciones, estímulo y respuesta, sino una disposición individual frente a determinados estímulos que provocan una respuesta según la persona. La educación para la salud es un medio eficaz de aprendizaje del individuo .¹⁴

Los objetivos básicos de una conducta correcta de salud bucal son el de desarrollar en el individuo, procesos de transmisión de conocimientos, actitudes y medidas favorables para su salud. La conducta se define como un aspecto conductual observable externamente, a diferencia del consciente, que es un aspecto íntimo de la conducta que resume las experiencias internas en relación con el desarrollo mental, nuestro razonamiento o percepción .¹⁵

2.2.2.1 Aspectos del nivel de conducta sobre salud bucal.

Hábitos correctos e incorrectos:

Dimensión 1: Hábitos correctos de la salud bucal.

Es un conjunto de conductas de autocuidado que realizan los pacientes que acuden al odontólogo, los mismos actores que están motivados y quieren velar por la salud bucal. ¹⁷

Se debe ir cambiando la realidad de la odontología, ir al dentista no es solo un problema dental o una mala experiencia, sino una experiencia exitosa y placentera que requiere un autocuidado personal que será fundamental para el desarrollo del paciente.¹⁸

Dimensión 2: Hábitos de higiene bucal incorrectos.

Existen varias malas prácticas en el cuidado oral del paciente. Si no se mantienen comportamientos de salud oral adecuados, se puede producir dolor localizado, infección, mal aliento y pérdida de dientes, lo que puede afectar la masticación, la vocalización y los sentimientos de inferioridad.¹⁸

Conducta aprendida: El aprendizaje es la modificación de la conducta estereotipada o adquisición de nuevos tipos de conducta . El hábito es el método más sencillo de aprendizaje, es la eliminación completa de la conducta como resultado de un estímulo repetido .²⁷

2.2.3 Salud bucal

Las enfermedades bucodentales son las patologías crónicas más comunes y constituyen un importante problema de salud pública, debido a su alta prevalencia, el impacto en los individuos y la sociedad, también el costo que implican las terapias.

En la mayoría de las localidades rurales, la población tiene poca acceso a la atención odontológica y altas tasas de factores de riesgo, como la mala alimentación y la ausencia de programas de prevención y educación en salud bucal.¹⁹

No obstante, su inicio puede prevenirse mediante la promoción de hábitos saludables. Las intervenciones que integran la participación de sectores sanitarios y no sanitarios se han mostrado más eficaces pues abarcan la complejidad del problema, fomentando la toma de conciencia, la autonomía y la implicación de las redes familiares²⁰

2.2.3.1 Salud bucal en el Perú

Como cualquier país en vías de desarrollo, Perú tiene una de las peores cifras en enfermedades bucales, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la placa es la causante de la caries y la enfermedad periodontal. Esto demuestra la importancia de la higiene bucal en la promoción y prevención de la salud bucal de los niños. La primera infancia se define como el período que va desde la concepción hasta los ocho años de edad y se considera una etapa importante porque durante este período tienen lugar los procesos de crecimiento y desarrollo. La caries dental en niños pequeños es una de las afecciones más comunes y su etiología es multifactorial. El conocimiento, las prácticas y las actitudes de los padres hacia la prevención y el control son importantes, al igual que los hábitos alimentarios, el cuidado de la higiene bucal, la frecuencia de las visitas al dentista y la presencia y gravedad de la enfermedad. Por ello, se debe prestar especial atención a los niños y adolescentes en esta etapa y asegurar su pleno desarrollo a través de políticas y estrategias que promuevan su calidad de vida, teniendo en cuenta su estado general de salud bucal.²²

2.2.3.2 Educación para la salud

La Educación para la Salud (EpS) es un proceso de aprendizaje continuo que se inicia desde la infancia, continúa a lo largo de nuestra vida y promueve el desarrollo de prácticas saludables. En la actualidad es considerada una herramienta fundamental para lograr las estrategias que plantea la Promoción de la Salud. Educar en salud implica generar un cambio de conducta a través de mensajes que fomenten el control de factores de riesgo de tipo conductual por medio de la aplicación de diversas metodologías, teorías y modelos

adecuados a la realidad o contexto en el que deseamos aplicarlos.²³

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación para la salud como la tarea de promover, organizar y conducir procesos educativos destinados a influir en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud individual y pública. Debe reorientarse en el sentido de impartir información, exigiendo claramente que los individuos sean responsables de sus actos y de las enfermedades resultantes; asimismo, debe promover y promover el conocimiento de toda la cadena causal que lleva a sus acciones y apoyar el cambio en la realidad social que incentiva, implementa y promueve estilos de vida no saludables.²⁴

La educación para la salud permite que las personas asuman una responsabilidad continua y compartida para identificar y manejar los principales problemas de salud. Se caracteriza por una actividad organizada y de largo plazo que hace que la participación sea consciente y responsable. Forma parte de la ciencia de la prevención y se ocupa de la promoción de la salud a partir de medidas preventivas de salud, pero se diferencia de ellas en que se trata de salud activa (promoción de la salud) y no simplemente de mantenimiento de la salud.²⁴

2.2.3.4 Hábitos que influyen en el estado de salud oral

Uno de los hábitos más dañinos para la salud bucodental es el tabaquismo, entre los principales motivos por los que nos enfrentamos a uno de los enemigos de la boca, hay que decir que el tabaco mancha los dientes, provoca enfermedades de las encías, y también es uno de los principales motivos. mal aliento. Otro hábito que no se

recomienda es utilizar los dientes para actividades cotidianas como abrir una botella, esta práctica puede llevar a la fractura del diente, en cuyo caso tenemos que someternos a costosos procedimientos de restauración y reconstrucción del diente.²⁸

Por el otro lado, se debe de hacer hincapié en la higiene bucal. Necesitamos hacer esta práctica no solo regularmente, sino también correctamente, porque una deficiente higiene bucal podría causar afectación en nuestra salud oral. Entre los métodos más comunes, debemos evitar el cepillado con fuerza moderada porque puede dañar las encías, o el cepillado con movimientos circulares.²⁸

III. Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.

Hipótesis Estadística

Hipótesis nula (H₀)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.

Hipótesis alterna (H_a)

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de la investigación según el enfoque

Cuantitativo: Porque se midieron las variables de forma numérica, recolectando los datos para comprobar la hipótesis. ⁶

Según la intervención del investigador:

Observacional: Porque se observó situaciones ya existentes, no manipulables. ⁶

Según la planificación de toma de datos:

Prospectivo: Porque se registró la información según ocurrieron los fenómenos

Según el número de ocasiones en que se mide la variable

Transversal: Porque la información fue tomada en un momento dado del tiempo. ⁶

Nivel de investigación:

Relacional: Porque se midieron dos variables tratando de establecer una relación. ⁶

Diseño de la investigación

No experimental/ Correlacional: Porque el investigador no intervino durante la recolección de información

4.2. Población y muestra

Población: Todos los alumnos de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza Provincia Trujillo Departamento La Libertad- 2021.

Muestra: Estuvo conformada por 65 alumnos del nivel no escolarizado de la institución educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza Provincia Trujillo Departamento La Libertad- 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el año académico de la I.E.P.
- Estudiantes que se encontraron presentes en la videollamada.
- Jóvenes que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Jóvenes que desarrollen de manera incompleta el cuestionario.
- Alumnos que no hayan tenido los medios para realizar la encuesta en línea.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala de Medición	Indicadores	Valores Finales
Nivel de Conocimiento	Entendimiento, inteligencia, razón natural. ¹³	Se identifica a través de un cuestionario será valorado por una escala categórica de medición	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario	Bueno (8-10) Regular (4-7) Malo (0-3)
Nivel de conducta	Es el conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano y que por esta característica exterior resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. ¹⁴	Se identifica a través de un cuestionario a los alumnos.	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario	Malo (0-7) Regular (8-14) Bueno (15-20)
Sexo	Es una característica fisiológica del ser humano del cual se distinguen hombres y mujeres. ⁴	Evidencia fenotípica de las personas las cuales fueron registradas en la ficha virtual.	Cuantitativo	Nominal	Fenotipo registrada en su ficha de recolección de datos virtual	Femenino Masculino
Edad	Es una característica cronológica desde su nacimiento hasta su etapa actual. ⁴	Años de vida al momento de la aplicación de la ficha virtual	Razón	Razón	Años registrados en ficha virtual	1. 15-19 años 2. 20- 24 años 3. 25-29 años 4. 30-35 años

4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: Encuesta a través del cuestionario virtual, que se encuentra validado. (Anexo 2)

Instrumento de medición

Se utilizó el instrumento validado y elaborado por Cenas A.²⁹ En la primera parte estuvo compuesto por 10 preguntas cerradas, sobre conocimiento el cual contiene los fines planteados con los objetivos de esta investigación donde se consideró:

Conocimiento sobre medidas preventivas (06)

Conocimiento sobre enfermedades bucales (04)

Las categorías consideradas fueron:

Malo (0-3)

Regular (4-7)

Bueno (8-10)

En la segunda parte el instrumento de nivel de conducta constó de 20 preguntas, instrumento fue validado por 3 expertos y con una confiabilidad Kuder-Richardson del 0,855 para conducta. (Anexo 02).

Se evaluaron las respuestas correctas, de la siguiente manera nivel de conducta sobre salud bucal

0 = Incorrecto

1 = Correcto

La sumatoria se subdividen en 3 grupos, los cuales son:

1. Malo: 0-7 aciertos
2. Regular: 8-14 aciertos
3. Bueno: 15-20 aciertos

Se realizaron las coordinaciones con la directora de la Institución Educativa para acordar una fecha exacta y poder ingresar a su aula virtual, y explicarles la importancia del estudio.

El instrumento de conductas constó de 20 preguntas, donde se evaluaron las respuestas correctas, de la siguiente manera

0 = Incorrecto

1= Correcto

La sumatoria se subdividen en 3 grupos, los cuales son:

1. Malo: 0-7 aciertos
2. Regular: 8-14 aciertos
3. Bueno: 15-20 aciertos

Además, fue validado por 9 expertos y con una confiabilidad de alfa de cronbach de $\alpha=0.945$ indicando que el instrumento evaluado sobre conocimiento de salud oral es confiable.

Fueron aplicados a los alumnos de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza Provincia Trujillo Departamento La Libertad, unos días antes se coordinó previamente con el docente para poder ingresar a su clase virtual.

4.5 Plan de análisis:

El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS y Microsoft Excel 2019.

Para la presente investigación en el análisis de los datos se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.

De la estadística descriptiva se utilizó tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y porcentuales para representar de forma resumida los niveles de cada variable con sus respectivos gráficos de barra para cada objetivo planteado.

De la estadística inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado para evaluar la relación entre variables, para contrastar las hipótesis planteadas a un nivel de significancia 0.05.

4.6 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población y Muestra
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal de la I.E Roceed Nobel distrito La Esperanza, provincia de Trujillo-2021?</p>	<p>Objetivos General</p> <p>-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo Departamento La Libertad-2021</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo.</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad.</p> <p>-Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo Departamento La Libertad- 2021, según sexo.</p> <p>-Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo Departamento La Libertad- 2021, según edad.</p>	<p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en estudiantes de nivel no escolarizada</p> <p>“Roceed Nobel” Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021</p>	<p>-Nivel de conocimiento</p> <p>-Conducta</p> <p>-Sexo</p> <p>-Edad</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>Prospectivo</p> <p>Trasversal</p> <p>Observacional</p>	<p>La población estuvo conformada por 65 alumnos que es la totalidad de estudiantes.</p>

4.7 Principios éticos

Se respetaron los principios éticos de autonomía y beneficencia, no maleficencia e injusticia. El estudio se rigió bajo los principios de la declaración de Helsinki, modificada en la 64 asamblea general de la WMA en Fortaleza, Brasil en octubre del 2013.³⁰

El estudio se rigió en los principios éticos de la Universidad Católica Los Ángeles deChimbote.³⁰

- **Protección a las personas.**

- Se respetó la dignidad, la identidad, la diversidad, la confidencia y la privacidad.

- **Beneficencia y no maleficencia.**

- Asegura el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. La conducta del investigador responde a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

- **Justicia.**

- El investigador ejerce un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados.

- **Integridad científica.**

La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas odontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.

- **Consentimiento informado y expreso.**

-Se cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

V. Resultados

5.1 Resultados

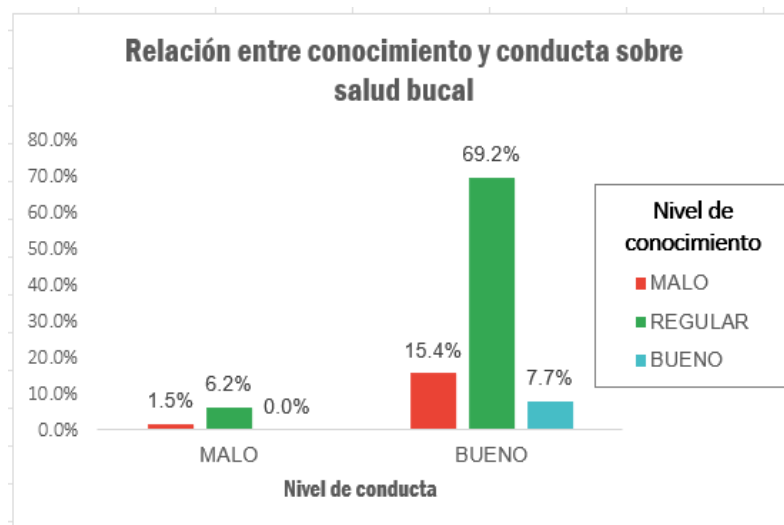
Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	NIVEL DE CONDUCTA				TOTAL	
	MALO		BUENO			
	F	%	f	%	f	%
MALO	1	1.5%	10	15.4%	11	16.9%
REGULAR	4	6.2%	45	69.2%	49	75.4%
BUENO	0	0.0%	5	7.7%	5	7.7%
TOTAL	5	7.7%	60	92.3%	65	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Prueba Chi Cuadrado	Gl	Sig
0.462	2	0.79

Gráfico 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021.



Interpretación

Se obtuvo, que un 69.2% (45) de estudiantes tienen un nivel regular de conocimiento sobre salud bucal y su conducta fue buena; el 15.4%(10) de estudiantes que presentaron un nivel malo de conocimiento sobre salud bucal su conducta fue buena.

No se observa una significancia estadística ya que $p=0.79 > 0.05$.

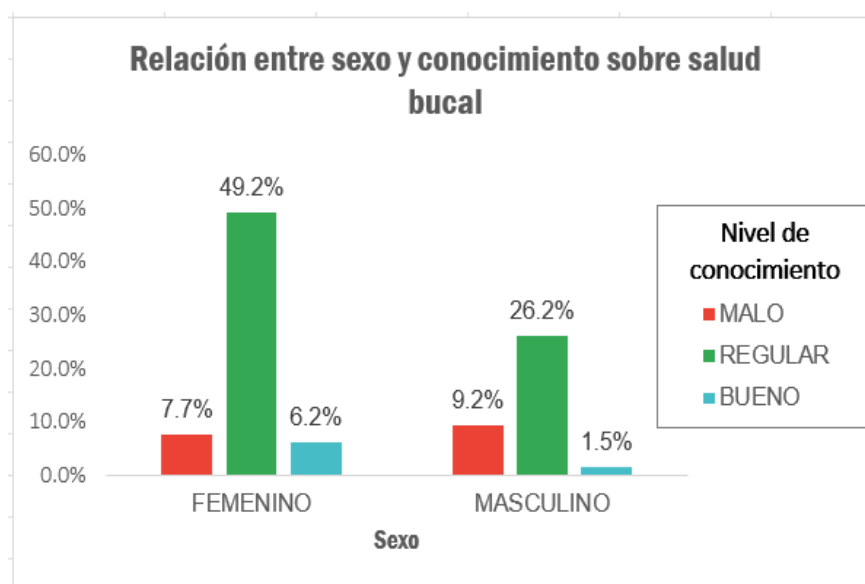
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		f	%
	f	%	f	%		
MALO	5	7.7%	6	9.2%	11	16.9%
REGULAR	32	49.2%	17	26.2%	49	75.4%
BUENO	4	6.2%	1	1.5%	5	7.7%
TOTAL	41	63.1%	24	36.9%	65	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Prueba Chi cuadrado	Gl	Sig
4.651	4	0.58

Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo.



Interpretación

Del total de estudiantes el 75.4% (49) presentaron nivel de conocimiento regular, de los cuales el 49.2% (32) fueron del sexo femenino y el 26.2% (17) del sexo masculino. El 16.9% (11) de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento malo, de los cuales el 9.2% (6) fueron del sexo masculino y 7.7% (5) fueron del sexo femenino y del 7.7% (5) de estudiantes que presentaron un nivel de conocimiento malo, el 6.2% (4) fueron del sexo femenino y el 1.5% (1) del sexo masculino. No se observa una significancia estadística ya que $p=0.58 > 0.05$

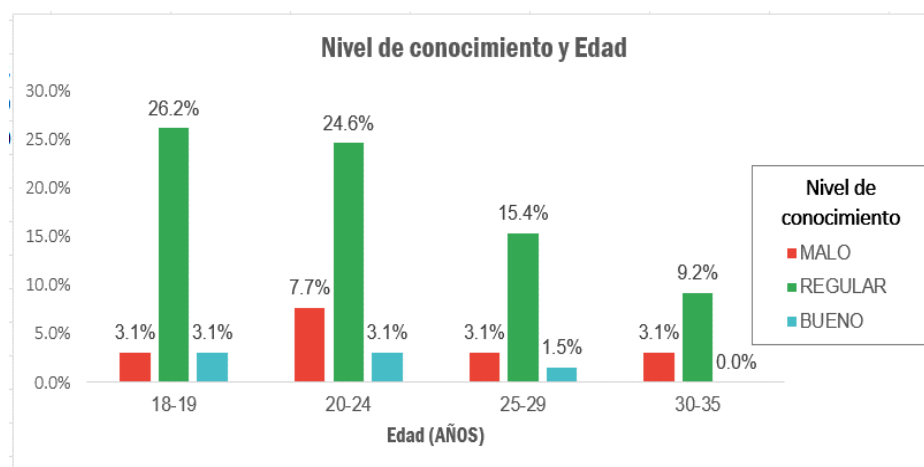
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD									
	15-19 AÑOS		20-24 AÑOS		25-29 AÑOS		30-35 AÑOS		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
MALO	2	3.1%	5	7.7%	2	3.1%	2	3.1%	11	17%
REGULAR	17	26.2%	16	24.6%	10	15.4%	6	9.2%	49	75.4%
BUENO	2	3.1%	2	3.1%	1	1.4%	0	0.0%	5	7.6%
TOTAL	21	32.4%	23	35.3%	13	19.9%	8	12.3%	65	100%

Fuente: ficha de recolección de datos

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig
0.271	2	0.89

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento la Libertad -2021, según edad.



Interpretación

Del total de estudiantes el 75.4% (49) presentaron nivel de conocimiento regular, de los cuales el 26.2% (17) fueron de 15-19 años, 24.6% (16) de 20-24, 15.4% (10) de 25-29 años y 9.2 (6) de 30-35 años. Del 17% (11) que presentó nivel malo de conocimiento el 7.7 % (5) fue de 20-24 años y 3.1% (2) en los otros grupos etarios. Del 7.6% (5) que presentó conocimiento bueno, el 3.1 % (2) tuvieron de 15-19 años y de 20-24 años, 1.4% (1) en los de 25-29 y 0% en los de 30-35 años

No se observa una significancia estadística ya que $p=0.89 > 0.05$.

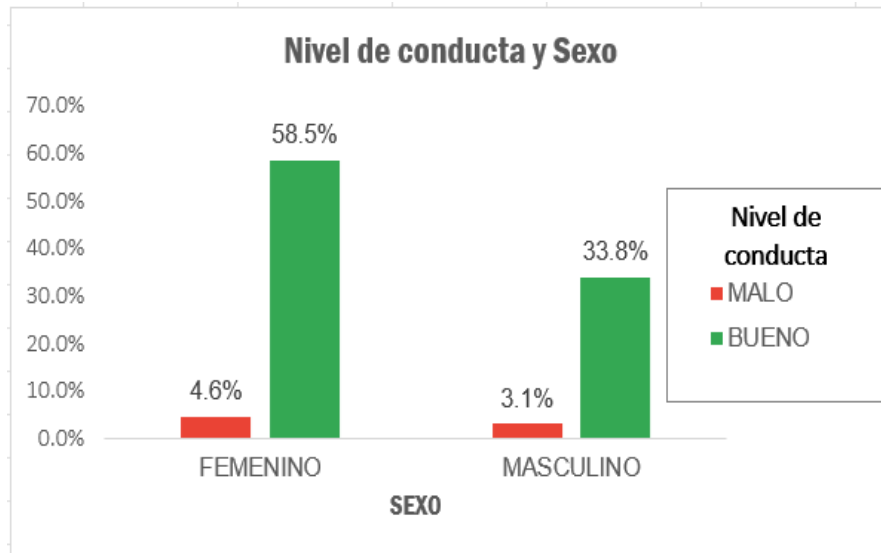
Tabla 4. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad- 2021, según sexo.

NIVEL DE CONDUCTA	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		f	%
	f	%	f	%		
MALO	3	4.6%	2	3.1%	5	7.7%
BUENO	38	58.5%	22	33.8%	60	92.3%
TOTAL	41	63.1%	24	36.9%	65	100%

Fuente: ficha de recolección de datos

Prueba Chi cuadrado	gl	Sig
3.635	4	0.34

Gráfico 4. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo.



Interpretación

Del total de estudiantes el 92.3% (60) presentaron nivel de conducta bueno, de los cuales el 58.5% (38) fueron del sexo femenino y el 33.8% (22) fueron del sexo masculino, del 7.7% (5) de estudiantes que presentaron un nivel de conducta malo, el 4.6% (3) fueron del sexo femenino y el 3.1% (2) fueron del sexo masculino. No se observa una significancia estadística ya que $p=0.34 > 0.05$.

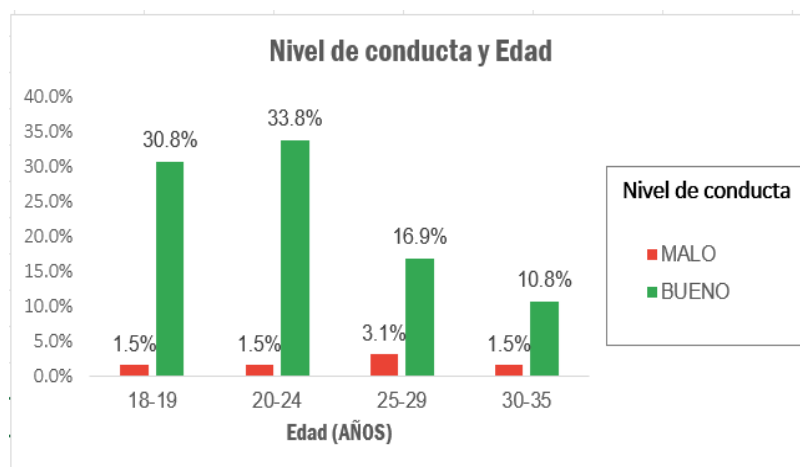
Tabla 5. Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad.

NIVEL DE CONDUCTA	EDAD								TOTAL	
	18-19 AÑOS		20-24 AÑOS		25-29 AÑOS		30-35 AÑOS		F	%
	f	%	f	%	F	%	f	%	F	%
MALO	1	1.5%	1	1.5%	2	3.1%	1	1.5%	5	7.6%
BUENO	20	30.7%	22	34%	11	16.9%	7	10.8%	60	92.4%
TOTAL	21	32.2%	23	35.5%	13	20.0%	8	12.3%	65	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Prueba Chi cuadrado	Gl	Sig
1,765	4	0.88

Gráfico 5. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivelno escolarizado de la I.E. “Roceed Novel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad.



Interpretación

Del total de estudiantes el 92.4%(60) presentaron nivel de conducta bueno, de los cuales el 30.7% (30) fueron de 18-19 años, 34%(22) de 20-24 años, 16.9%(11) de 25-29 años y 10.8%(7) de 30-35 años. Del 7.6%(5) que presentó nivel malo de conducta, el 1.5(1) fue de 18-19 años y 3.1%(3) fue de 25-29 años, 1.5 (1) fue de 20-24 años y 1.5(1) fue de 30-35 años.

No se observa una significancia estadística ya que $p=0.88>0.05$.

5.2 Análisis de resultados

Se evaluaron a 65 alumnos con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la conducta en los estudiantes de la I.E P. “Roceed Nobel” Trujillo-2021, a través de las pruebas estadísticas como el Chi-cuadrado que se utilizó para la contrastación de los resultados con los antecedentes, anteriormente mencionados.

Con respecto al nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal de los estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. P “Roceed Nobel” del Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad, año 2021. Los resultados demostraron en la tabla 1, que el 69.2% (45) de los estudiantes presentan un nivel regular de conocimiento y conducta sobre salud bucal, bueno. Lo cual concuerda con el autor Pérez E⁹(Cuba- 2019) “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica “Guido” quien evidenció que el 40.4 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, y posteriormente el 35.6%. % se apropió de un conocimiento malo, así como Atachao K, Espinoza L.¹³ (Lima - Perú, 2020) quienes también obtuvieron nivel medio sobre conocimientos en salud bucal .

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo, las mujeres presentaron el mayor porcentaje de conocimiento regular sobre salud bucal 49.2% . Similares fueron los resultados del autor Mendoza J. ¹²(Trujillo - Perú, 2019) en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la I.E.P. Abraham Lincoln, del distrito de La Esperanza, 2019”, quien evidenció que el 50% presentó un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular en el sexo femenino.

En la presente investigación se determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal

en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E.P “Roceed Nobel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad. Los resultados demostraron en la tabla 3, que el conocimiento regular sobre salud bucal fue mayor en los que tuvieron de 15-19 años de edad (26.2%) . Lo cual concuerda con el autor Mendoza J. ¹²(2019) , quien evidenció que el 61.9% en edades de 12-14 años y en las edades de 15-17 años de edad tuvieron nivel regular en salud bucal.

En la presente investigación se determinó el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según sexo. Los resultados demostraron en la tabla 4, que el nivel de conducta fue bueno en hombres y mujeres. Lo cual no concuerda con el autor Quiñones G. ¹¹(Arequipa - Perú, 2021).. Quien evidenció que la conducta media fue más frecuente en los hombres con el 65,9%.

En la presente investigación se determinó el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E. “Roceed Nobel” Distrito la Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según edad. Los resultados demostraron en la tabla 5, que el, 34% (22) tuvieron nivel de conocimiento regular de 20-24, años. Lo cual concuerda con el autor Quiñones G.¹¹ (Arequipa - Perú, 2021). quien evidenció que el 54.8% presentó un nivel de conducta medio sobre salud bucal en las edades de 20-29 años.

Con estas evidencias encontradas podemos inferir que los datos obtenidos son importantes, a través de los temas de conocimientos y conducta sobre salud bucal.

Con estos resultados se hará posible minimizar las dudas y mejorar la calidad de vida de las personas con aspectos simples.

VI. Conclusiones

- 1.- No existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad - 2021
- 2.- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no Escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad -2021, según sexo fue regular en ambos sexos, con cual predomino en las mujeres.
- 3.- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad -2021, según edad, fue regular con mayor porcentaje en los de 15-19 años.
- 4.- El nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad -2021, según sexo, fue buena en hombres y mujeres.
- 5.- El nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes del nivel no escolarizado de la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad -2021, según edad, fue buena con mayor porcentaje en los de 20-24 años.

Aspectos complementarios

- Se recomienda, crear convenios con distintas instituciones que se encuentren enfocados a la prevención y promoción de la salud, de esta manera abarcar el área de odontología para que se puedan brindar formas de prevención y promoción en salud bucal en la I.E “Roceed Nobel” Distrito de La Esperanza, para que mejore la conducta hacia la salud bucal de los usuarios de 15 a 26 años de edad.
- Dar a conocer a través de charlas gratuitas y entrega de trípticos donde encontraran información y dar a conocer a los usuarios sobre la importancia de la higiene bucal para evitar las diversas enfermedades bucales que los usuarios pueden tener en el futuro y la importancia del tratamiento dental para evitar las pérdidas dentales que en un futuro afectan la salud del paciente .

Referencias bibliográficas

1. Inocente M, Pachas F. Educación para la salud en Odontología. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2021 [Consultado 02 feb 2022]; 22(4). Disponible en: <https://bit.ly/39pivex>
2. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. 2011 oct [citado 2021 Mar 26]; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192011001000013&lng=es
3. Calderon C. Enfermedades bucodentales y niveles de conocimiento en salud de los estudiantes el Instituto Arzobispo Loayza , Los Olivos-2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Cesar Vallejo.2017.Disponible en : https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14261/Calder%C3%B3n_ACL.pdf?sequence=1&isAllwedy
4. Niquin N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E. 80033 José Olaya Balandra, Distrito de Huanchaco, 2019 [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista].Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/11793>
5. Martínez K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado “A” de educación secundaria del colegio Santa María Reina, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 2016. [Tesis para

- optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
6. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 5ta edición. Mexico MC Graw Hill editorial. 2010.
 7. Lin LC, Ketkar A, Achalu P, Alqaderi H, Diamond S, Spero L, Turton B, Sokal-Gutierrez K. Oral health knowledge and practices in the Kaski District of Nepal. *Community Dent Health*. 2021 May 28;38(2):105-111. doi: 10.1922/CDH_00134Lin07. PMID: 33539049.
 8. Gharbieh E, Saddik B, Faramawi M, Hamidi S, Basheti M, Basheti M. Oral Health Knowledge and Behavior among Adults in the United Arab Emirates. *Biomed. Res Int*. 2019 Feb Erratum in: *Biomed Res Int*. 2019 Basheti, Mohammad [corrected to Basheti, Mohammed]. PMID: 30881996.
 9. Pérez E. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la escuela secundaria básica “Guido Fuentes”,2015. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. 2016. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6nyqopox7pej:actasdecongreso.sld.cu/downloads/1837/nivel%2520de%2520conocimientos%2520sobre%2520salud%2520bucal%2520en%2520estudiantes%2520de%2520la%2520escuela%2520secundaria%2520b%25c1sica%2520%2593guido%2520fuentes%2594%252c2015.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
 10. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *CCM* ISSN [Internet]. 2019 [Consultado 02 feb 2022]; 23(2). Disponible en:

<https://bit.ly/3Es55Kv>

11. Quiñones G. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de 12 a 17 años de la Institución Educativa particular Gran Pacificador Linus Pauling, Arequipa 2020. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021.
12. Mendoza J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del nivel secundario de la I.E.P. Abraham Lincoln, del distrito de La Esperanza [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
13. Atachao K, Espinoza L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, Distrito el Agustino [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019.
14. Álvarez C, Navas R, Rojas T. Componente educativo-recreativo-asociativo en estrategias promotoras de salud bucal en preescolares. Rev. cubana Estomatol [Internet]. 2006 jun [citado 2021 Mar 26];43(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072006000200005&lng=es.
15. Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes. 2019.

Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/398/tesis%20%20huamani%20y%20saavedra.pdf?sequence=1&isallowed=y>

16. Cameron A. Manual de Odontología Pediátrica [internet]. Elsevier España 2010: Elsevier 13 Abril 2010 [citado 2021 Jun 10] Disponible ISBN: 9788480867948.
17. Aránzazu G, Hernández A, Gutiérrez M, Agudelo D. Necesidad de tratamiento bucal y calidad de vida en el adulto mayor. Ustasalud [Internet]. 1 Ene. 2013 [citado 27 Mayo. 2021]; 12(1):47-4. Disponible : http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/1115
18. Real Academia Española Diccionario Panhispánico de dudas [Internet]. Real Academia Española 2005 [citado 2021 May 21]. Disponible : [Hhttp://lema.rae.es/dpd/srv/search?key=eficaz](http://lema.rae.es/dpd/srv/search?key=eficaz).
19. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2013 [Consultado 02 feb 2022]; 23(2). Disponible en: <https://bit.ly/3Ehseix>
20. Rivera C. Salud Bucal Infantil Preescolar en una Comunidad Rural Chilena. En t. J. Odontoestomat. [Internet]. abril de 2011 [citado el 14 de febrero de 2023]; 5(1): 83-86. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2011000100013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2011000100013>.
21. Calderón S, Expósito M, Cruz P, Cuadrado A, Alquézar L, Garach A, Ruiz A, Toral I. Atención Primaria y promoción de la salud bucodental: evaluación de una intervención educativa en población infantil [Primary Care and oral

- health promotion: Assessment of an educational intervention in school children]. *Aten Primaria*. 2019 Aug-Sep;51(7):416-423. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2018.05.003. Epub 2018 Oct 11. PMID: 30316564; PMCID: PMC6839536.
22. Bosch R, Rubio M, García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. *Av Odontoestomatol*. 2012; 28(1): 0213-1285
23. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Rev. Innova Educ*. [Internet]. 26 de abril de 2020 [citado 14 de febrero de 2023];2(2):318-29. Disponible en: <https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/81>
24. Inocente D , Pachas F. Educación para la Salud en Odontología. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet]. 24abr.2014 [citado 14feb.2023];22(4). Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/91>.
25. Rodríguez-Calzadilla A, Baly-Baly M. Atención primaria en Estomatología, su articulación con el médico de la familia. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 1997 [citado 13 Feb 2023]; 34 (1) :[aprox. 20 p.]. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2790>.
26. Bascones A.. *Trata de odontología*. Madrid, España: Avances médicos dentales.[Internet]1998 *Odontol*. Sanmarquina 2019; 22(1): 67-70 <http://dx.doi.org/10.15381/os.v22i1.15873>
27. Harris N, García F. *Odontología preventiva primaria* [internet] *Primary preventive dentistry- 6th-ed*. Editorial: El Manual Moderno,2005. [citado 20 May 2021] Disponible: ISBN 970-729-188-5.

28. Delgado C, Wilmer S. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Padres De Estudiantes Del Segundo Grado De Secundaria De La Institución Educativa Particular “Alexander Humboldt”, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista].Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
29. Cenas R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del Distrito de Trujillo - región la libertad, año 2014. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista].Peru: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
30. Rector del consejo Universitario. Reglamento del comité institucional de ética. En investigación (CIEI) Perú;2021 p 1-30.

ANEXOS

Anexo 1

CARTA DE PRESENTACION



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FILIAL TRUJILLO
CARRERA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA

Trujillo, 26 de abril del 2019

Sr(a)(Srta).
Mg. EDITH CARMONA ABANTO
Directora de la I.EP ROCEED
NOBEL Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la Carrera Profesional de Odontología, nuestra alumna FLORIAN DIAZ, JEIDY JARUMY; debe llevar a cabo de manera remota el desarrollo de su proyecto de investigación, titulado **RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA I.E “ROCEED NOBEL” DISTRITO LA ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2021.** Así mismo para realizar el presente trabajo se ha seleccionado su prestigiosa institución, por lo que se solicita el apoyo a nuestro alumno para pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de investigación.

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

Atentamente



Calle Aguamarina N°161 - 165 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú
Teléfonos: (044) 600 569 / 600 568
Cel: 944 425 768
www.uladech.edu.pe



Anexo 2
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DEL NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA I.E “ROCEED
NOBEL” DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA
LIBERTAD -2021

Autora: Florian Diaz Jeidy Jarumy

CUESTIONARIO

SEXO: F/M

EDAD:

Instrucciones: lea cuidadosamente las preguntas, luego marque con una X la respuesta que considere adecuada.

Agradezco su colaboración

1. ¿Cuáles considera que son las medidas preventivas de Salud bucal?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, leche
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. ¿Cada que tiempo debemos visitar al dentista?

- a) Cada año
- b) Cada seis meses
- c) Por emergencias

3. ¿Cómo puedes cuidar tus dientes?

- a) cepillándose los dientes
- b) visitando al odontólogo

- c) no comiendo dulces
 - d) todas
4. ¿Cada que tiempo debemos cambiar el cepillo dental?
- a) cada seis meses
 - b) cada dos meses
 - c) cuando las cerdas estén dobladas
 - d) cada mes
5. ¿Cuándo debo cepillarme los dientes?
- a) Antes del desayuno
 - b) Después de todas las comidas
 - c) Antes de acostarme
6. ¿Cuáles son los elementos que debemos usar para una buena higiene bucal?
- a) cepillo / agua
 - b) cepillo / pasta / hilo dental
 - c) cepillo / pasta / hilo dental / enjuague bucal
 - d) Todos
7. ¿Qué es la gingivitis?
- a) El dolor de diente
 - b) La enfermedad de encías
 - c) La inflamación del labio
 - d) Todas
8. ¿Por qué consideras que a una persona le sangran las encías?
- a) Porque no se cepilla
 - b) Porque se le mueve los dientes
 - c) Porque no visita al dentista
 - d) Todos
9. ¿qué es la caries dental?
- a) es la desmineralización de los dientes
 - b) son machas negras en los dientes
 - c) es una enfermedad infectocontagiosa
 - d) Todos

- 10 ¿Qué es la enfermedad periodontal?
- a) heridas en la boca
 - b) lo que afecta a los tejidos de soporte del diente
 - c) la pigmentación de los dientes

ANEXO 2

Validación de expertos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTAL

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL EN LOS DE ALUMNOS DEL 1º AÑO DE SECUNDARIA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Nº	EXPERTO	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	FIRMA	OBSERVACIONES
1	David Jacinto Rosillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Firma]</i> COP 17030	Buen planteado con preguntas
2	Paola Schneider Cuervo	✓	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	<i>[Firma]</i>	Se sugiere replantear las alternativas de respuesta
3	Paola Navarro Castillo	X	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	Paola Alvarado Castillo CIRUJANO DENTISTA	Se sugiere reemplazar (C. 7.10) de la encuesta.
4	Karla Alvarado Cast. No	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	C.D. Blanca Alvarado Castillo C.O.P. 27205	
5	Juana De la Cruz Benito	✓	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Firma]</i> COP 12105	
6	Marcos Campos Z.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Firma]</i> Dr. Marco A. Campos Zavallos C.O.P. 4949	
7	Mayra Flórida Carrera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mayra R. Florian CIRUJANO DENTISTA	
8	Jairo Gonzalez Mujica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	C.O.P. 26448 Jonzález Mujica CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 14211	
9	Tammy Briones de la Cruz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Firma]</i>	Se sugiere 3 en may 8 en min
10		8										<i>[Firma]</i> C.O.P. 14334	
TOTAL		8	9	6	7	9	9	8	9	8	9		

✓	Ítem aceptado
X	Ítem rechazado

ANEXO 3

ANÁLISIS DE VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA EL CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL.

N°	Prevención en Salud Bucal						Enfermedades bucales			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0

1. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el Conocimiento de salud

bucal “ α ” de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

K	$\Sigma(S^2_i)$	S^2_t
10	3.867	32.781

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \times \left(1 - \frac{3.867}{32.781} \right) = 0.945 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach
Ítem 1	0.917
Ítem 2	0.892
Ítem 3	0.921
Ítem 4	0.903
Ítem 5	0.892
Ítem 6	0.894
Ítem 7	0.892
Ítem 8	0.877
Ítem 9	0.828
Ítem 10	0.828

Fuente: La información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 22.0

FUENTE: Cenas R. Conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” Región la Libertad, año 2014. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Nivel-de-conocimiento-sobre-salud-bucal-a/340e0cd7541651c0445e07998e0f68db85d97e81>

ANEXO 4

Conductas

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

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

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Valides por juicio de 3 expertos

Validez por juicio de 3 expertos:

Juicio de expertos

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

Criterios del primer experto:

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

Nº	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 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: Vertiz Osoreo, Joaquín DNI: 1685482

Especialidad del validador: Metodólogo

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 aplicables en toda la dimensión.

12 de 03 del 20 18
 Firma del Experto Informante.

Crterios del segundo experto:

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

Nº	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 empujando 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 / Aplicable después de corregir / No aplicable

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

Especialidad del validador: Magister 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.

Crterios del cuarto expert

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

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
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 / Aplicable después de corregir / No aplicable

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

Especialidad del validador: Magister en Educación

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

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 preocupa por tener mal aliento	/	/	/	/	/	/	
14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 3								
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista	/	/	/	/	/	/	
16	He usado algo que tinte mis dientes para ver cómo me los cepillo	/	/	/	/	/	/	
17	Uso cepillo con cerdas duras	/	/	/	/	/	/	
18	Siento limpio mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	/	/	/	/	/	/	
19	Siento que a veces me tomo mucho tiempo para lavarme los dientes	/	/	/	/	/	/	
20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien	/	/	/	/	/	/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del Juez validador: Dr/ Mgr. D. R. CHANTAL JARA AGUIRRE DNI: 25451905

Especialidad del validador: GERENCIA 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...

[Firma]
 DR - CHANTAL JARA AGUIRRE
 DTC ESCUELA DE POSTGRADO ITC
 Firma del Experto Informante.

Confiabilidad del instrumento:

El instrumento fue puesto a prueba en un análisis de confiabilidad de KuderRichardson, los cuales se interpretan como “aceptable”.

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

Evidencias

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL NO ESCOLARIZADO DE LA I.E "ROCEED NOBEL" DISTRITO LA ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2021

Autora: Florian Diaz, Jeidy Jarumy

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 2

Sección sin título

Descripción (opcional)

AUTORIZACION: He comprendido la explicación del estudio y acepto voluntariamente participar colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta *

Si acepto

No acepto

Edad

Texto de respuesta corta

Sexo

Femenino

Masculino

1. ¿Cuáles son los elementos que favorecen a tener una buena higiene bucal ?

Dulces, cepillo dental, pasta dental

Flúor, pasta dental, leche

Cepillo, hilo dental, sellantes

Añadir opción o añadir respuesta "Otro"

2. ¿Cada que tiempo debemos visitar al dentista?

Cada año

Cada seis meses

Por emergencias

3. ¿Cómo puedes cuidar tus dientes?

cepillándose los dientes

visitando al odontólogo

no comiendo dulces

todos

4. ¿Cada que tiempo debemos cambiar el cepillo dental?

cada seis meses

4. ¿Cada que tiempo debemos cambiar el cepillo dental?

cada seis meses

cada dos meses

cuando las cerdas estén dobladas

cada mes

5. ¿Cuándo debo cepillarme los dientes?

Antes del desayuno

Después de todas las comidas

Antes de acostarme

6. ¿Cuáles son los elementos que debemos usar para una buena higiene bucal?

65 respuestas

Ver en Hoja

No se aceptan más respuestas

Mensaje para los encuestados

Ya no se aceptan respuestas en este formulario

Resumen

Pregunta

Sección sin título

AUTORIZACION: He comprendido la explicación del estudio y acepto voluntariamente participar colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta *

65 respuestas

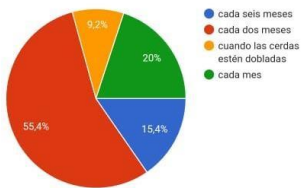


Si acepto
No acepto

4. ¿Cada que tiempo debemos cambiar el cepillo dental?

Copiar

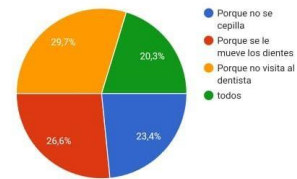
65 respuestas



8. ¿Por qué consideras que a una persona le sangran las encías?

Copiar

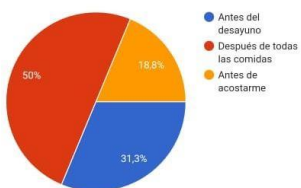
64 respuestas



5. ¿Cuándo debo cepillarme los dientes?

Copiar

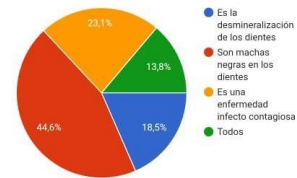
64 respuestas



9. ¿Qué es la caries dental?

Copiar

65 respuestas



6. ¿Cuáles son los elementos que debemos usar para una buena higiene bucal?

Copiar

65 respuestas

10. ¿Qué es la enfermedad periodontal?

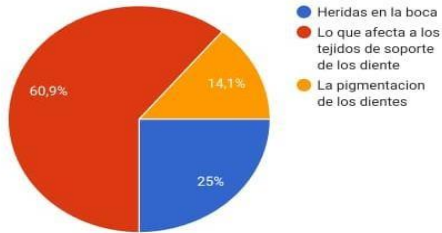
Copiar

64 respuestas

10. ¿Qué es la enfermedad periodontal?

 Copiar

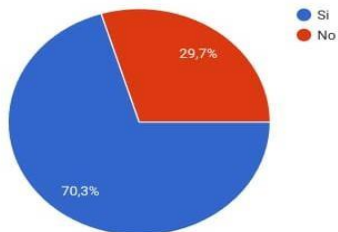
64 respuestas



11. ¿Yo no me preocupo mucho de ir regularmente al dentista?

 Copiar

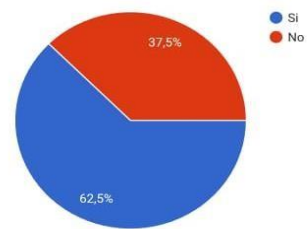
64 respuestas



14. ¿Me ha dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes?

 Copiar

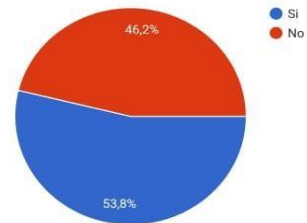
64 respuestas



15. ¿Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños?

 Copiar

65 respuestas



FLORIAN INF 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

5%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo