



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN ESTUDIANTES DEL 4TO GRADO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO AUGUSTO ALVA ASCURRA DEL
DISTRITO DE VICTOR LARCO - TRUJILLO EN EL
AÑO 2015”**

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

AUTOR:

LEON LAURENCIO, EDUARDO GENARO

ASESOR:

MGTER. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

TRUJILLO –PERÚ

2016

1.- TÍTULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES
DEL 4TO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO AUGUSTO ALVA
ASCURRA DEL DISTRITO DE VICTOR LARCO - TRUJILLO EN EL AÑO
2015”**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgter. Imer Duverli Córdova Salinas

PRESIDENTE

Mgter. Edwar Richard Morón Cabrera

SECRETARIO

Mgter. Tammy Margarita Honores Solano

MIEMBRO

AGRADECIMIENTOS Y DEDICTORIA

A mi madre, Cirila Laurencio, por sus años de apoyo recibido, porque sin ella no sería lo que soy ahora.

Al Dr. Pablo Millones Gómez docente de la ULADECH, asesor de tesis, por su invaluable colaboración en el desarrollo de este trabajo.

A mi familia, en especial a mis tías Inés, Nelly y Dominica que se portaron como mis segundas madres. También para mi tío Bernabé que me apoyo incondicionalmente.

A la ULADECH por brindarme la oportunidad de realizar con éxito esta investigación.

Muchas Gracias

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, prospectivo, observacional, descriptivo y de corte transversal; teniendo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del cuarto grado de secundaria del Colegio “Augusto Alva Ascurra” del distrito de Víctor Larco - Trujillo en el año 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada a 35 alumnos de manera voluntaria de dicha institución. Los resultados se dividieron en tres niveles: alto, regular y bajo. En general sobre conocimiento en salud bucal el 66% mostro un nivel regular, el 34% tuvo un nivel bajo. En cuanto al conocimiento según sexo, el género femenino obtuvo 82% en nivel regular y el masculino obtuvo un 50% nivel regular. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del cuarto grado de secundaria del Colegio “Augusto Alva Ascurra” del distrito de Víctor Larco – Trujillo es 66% regular.

Palabras Claves: nivel de conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

This research is quantitative, prospective, observational, descriptive and cross-sectional; it has as a main objective to determine the level of knowledge on oral health in fourth graders of high school Augusto Alva Ascurra from Victor Larco District - Trujillo 2015, applying a structured survey of 35 student volunteers of that Institution.

The results were divided into three levels: high, average and low. Overall on oral health knowledge 66% showed a regular level, 34% had a low level and high. On knowledge by gender, the female got 82% and male got 50% in regular level. Concluding, the level of knowledge on oral health students in fourth graders of high school Augusto Alva Ascurra Victor Larco District - Trujillo is 66% regularly.

Keywords: Level of knowledge, oral health.

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Hoja de firma del jurado evaluador	iii
Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido.....	viii
Contenido de gráficos y tablas.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	3
2.1 Antecedentes de la investigación	3
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	5
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo de investigación	11
3.2 Nivel de investigación.....	11
3.3 Diseño de la investigación	11
3.4 Población.....	11
3.5 Definición y operacionalización de las variables	12
3.6 Técnica e instrumento	14
3.7 Plan de análisis.....	15
3.8 Diseño de la matriz.....	16
3.9 Principios éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
4.1 Resultados	18
4.2 Análisis de resultados.....	22
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25
ANEXOS.....	28

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 1:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015.	18
--	----

TABLA N° 2:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del Colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015 según sexo.....	20
--	----

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 1:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015..... 19

GRAFICO N° 2:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del Colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015 según sexo..... 21

I.-INTRODUCCION

El sistema estomatognático se compone por elementos que se encuentran dentro de la cavidad bucal, y tiene dos tipos de funciones básicas: en el primero, se encuentran las funciones fisiológicas (el cual implica la masticación, desgarrar los alimentos, etc.) ; en la segunda función, se establecen las funciones fundamentales para todo ser humano, enfocados principalmente en lo que respecta a interacción social (que implicaría comunicación por medio emisión de palabras y/o gestos,, sonreír, entre otras)¹

La salud, constituye un derecho y al mismo tiempo una responsabilidad de todos y constituye un elemento indispensable en el desarrollo de la persona, la familia, la sociedad y el país. Ahora desde otro enfoque la salud bucal es un componente fundamental de la salud, definir este concepto es muy difícil puesto que la salud es una expresión de la vida por tanto involucra complejos procesos donde se conjugan aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales. Actualmente la salud bucal se considera una parte integral del complejo cráneo facial que participa en funciones como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad²

Existen muchas enfermedades que pueden afectar las estructuras bucodentales, pero las de mayor prevalencia son: caries, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dentomaxilares. Esta realidad revela la necesidad de promover cambios trascendentales en la odontología que generen una nueva orientación, y formulación de

estrategias y desarrollo de actividades acorde a las necesidades de la población. Por lo tanto se hace hincapié que el conocimiento del estado de salud de la población proporciona una base sólida para estimar los requerimientos actuales y por consiguiente futuras de asistencia estomatológica. Es por ello que resulta factible la aplicación de encuestas básicas para proporcionar datos de base fiable y realizar por consiguiente estrategias de intervención en la comunidad sobre todo a nivel escolar y de esa manera modificar las tendencias de morbilidad tanto de carácter nacional como territorial²

Por tal motivo el desarrollo de la presente investigación plantea el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del cuarto grado de secundaria del colegio Augusto Alberto Alva Ascurra durante el año 2015?

Buscando de esa manera a partir del propósito principal el objetivo general, que es conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del cuarto grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” durante el año 2015. Y a partir de ello determinar el objetivo específico que es conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal en lo estudiantes del cuarto grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” en el año 2015 según género.

II.- REVISION DE LA LITERATURA

2.1.-Antecedentes

1.- **Mendo G.³ (2014)** Chimbote, realizó una estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una muestra de 36 estudiantes de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Nacional “San Luis de la Paz” ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: Alto, regular y bajo. Teniendo como resultados sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal que un 55.6 % del total mostró un nivel regular, un 44.4% un nivel bajo, según sexo encontró al sexo femenino con un 27.8% en un nivel regular y al sexo masculino en un 27.8% en nivel regular.

2.- **Rodríguez J.⁴ (2014)** Chimbote, realizó una estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal teniendo una población de 22 estudiantes de 4to grado de secundaria I. E. “Politécnico Nacional del Santa” ubicado en el distrito de Chimbote. La investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: alto, regular y bajo. Teniendo como resultados sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal que un 95.5% del total mostró un nivel regular y un 4.5% un nivel alto.

3.- **Jara Y.⁵ (2014) Lima**, realizó una encuesta estructurada donde la muestra fue de 28 estudiantes 4to año de educación secundaria de la I.E.P. “Jesús Obrero” en el distrito de San Juan de Miraflores en Diciembre del 2014. El presente estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. Se dividieron los resultados en tres niveles: alto, regular y bajo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal obtuvo un 67.9 % nivel regular, un 25% nivel bajo y un 7.1% nivel alto.

4.- **Vílchez A.⁶ (2014) Junín**, realizó una encuesta estructurada donde la muestra fue de 39 estudiantes del 4to grado de secundaria de la IE “Rafael Gastelua”, provincia de Satipo departamento de Junín del 2014. El presente estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. Se dividieron los resultados en tres niveles: alto, regular y bajo. En general, sobre conocimiento en salud oral obtuvo un 84.6 % nivel regular y un 15.4% nivel bajo.

5.- **Bazán C.⁷ (2014) Chimbote**, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de I.E. “José Gálvez Egusquiza”, N° 88016 ubicado en el distrito de Chimbote, para lo cual aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 23 participantes de dicha institución. La investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Los resultados se dividieron en tres niveles: alto, regular y bajo. Teniendo como resultados sobre nivel de conocimiento en Salud Bucal un 65.2% nivel bajo, un 34.8% nivel regular, según género encontró al género femenino con un 38.4% en un nivel bajo y al género masculino en un 30.4% en el nivel bajo.

6.- **Rubio A.⁸ (2015) Chimbote**, realizó una investigación de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal, para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I.E. “República Federal Socialista de Yugoslavia”, ubicado en el distrito de Chimbote, aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 24 estudiantes (muestra) de dicha institución. Los resultados se dividieron en tres niveles: alto, regular y bajo. Teniendo como resultados sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal un 54.2% nivel bajo, un 45.8% nivel regular. Según género encontró al género femenino con un 33.3% en un nivel regular y al género masculino en un 33.3% en el nivel bajo.

2.2.-Bases teóricas

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, OMS, la salud se define como: “el pleno goce de bienestar físico social y mental del individuo o comunidad y no solamente la ausencia de enfermedades”; por lo tanto la salud del individuo en particular es integral y no sólo la ausencia de enfermedad.¹

Ahora desde otro enfoque la salud bucal resulta un componente fundamental de la salud, definir este concepto resulta algo complejo ya que la salud se determina como una expresión de la vida infiriendo el hecho de que involucra complejos procesos donde se conjugan aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales. En la actualidad determinar que la salud bucal se considera una parte integral del complejo cráneo facial que participa en funciones como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad.¹

La salud, constituye un derecho y al mismo tiempo una responsabilidad no solo individual sino de todos y constituye por lo tanto un elemento indispensable en el desarrollo de la persona, la familia, la sociedad y el país. El comportamiento humano en salud es complejo, no siempre comprensible y las conductas en salud son en particular motivadas por diversos estímulos externos que provienen del medio en el cual el sujeto se desenvuelve. La respuesta a estos estímulos puede o no estar directamente relacionada con la salud. La motivación que influye las conductas en salud puede en realidad no estar directamente relacionada con ellas.¹³

La Organización Panamericana de la salud (OPS) y la OMS define a la promoción de salud como "Proceso mediante el cual los individuos y las comunidades están en condiciones de ejercer un mayor control sobre los determinantes de la salud y de este modo mejorar su estado de salud" además de ser un campo especial de ciencias de la salud, en el cual se destaca como objetivo la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta que irá encaminada a la conservación de salud del individuo, el colectivo y la finalmente el de la sociedad en general.¹⁰

Esta educación interacciona de manera directa con las principales niveles de prevención primaria y secundaria, es por ello que resulta fundamental para lograr que los diversos individuos modifiquen sus comportamientos que resultan perjudiciales para la salud.⁹ Como proceso de aprendizaje, la Educación para la Salud se enfoca en dispersar conocimientos, de esa manera crear diversas actitudes positiva para la modificación de un comportamiento, y de esa manera desarrollar una habilidad de

autocuidado, promover el cambio de un estilo de vida poco favorable, clamar los derechos a la salud, entre muchos otros propósitos. Enfocado de otra manera, se mueve en un amplio campo que va desde fortalecer o modificar, según el caso, los estilos de vida de los individuos o grupos más vulnerables, hasta capacitar a la población para que defiendan sus espacios y alcancen salud y una adecuada calidad de vida.¹⁰

Muchas enfermedades infecciosas y crónicas tienen repercusiones en la cavidad bucal, como el sida o la diabetes, así como las deficiencias nutricionales.⁴ Existen enfermedades que pueden afectar las estructuras bucodentales, pero las de mayor prevalencia son: caries, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dentomaxilares. Esta realidad revela la necesidad de promover cambios trascendentales en la odontología que generen una nueva orientación, y formulación de estrategias y desarrollo de actividades acorde a las necesidades de la población sobre todo mediante una estrategia como es la promoción de la salud.¹²

La OMS¹ (2003) menciona que “la caries dental y la enfermedad periodontal siguen siendo a nivel mundial principales enfermedades bucales que afectan a los niños en Latino América”.

Por lo tanto la prevención es la piedra angular de manera necesaria para la atención médica en el mundo actual razón por la cual la estomatología debe ir dirigida muy especialmente a nuestra población infantil, desarrollando con ello además del trabajo clínico y educativo, con el objetivo de mejorar sus condiciones de salud.¹⁴

La eficacia de las soluciones de salud pública contra las enfermedades bucodentales es máxima cuando se integran con otras enfermedades crónicas y con los programas nacionales de salud pública. Las actividades de la Organización Mundial de la Salud (OMS) abarcan la promoción, la prevención y el tratamiento: La promoción de un enfoque basado en los factores de riesgo comunes para prevenir simultáneamente las enfermedades bucodentales y otras enfermedades crónicas.¹

De esa manera se hace un enfoque más específico con la población a través de la educación para la Salud, que se entiende como el proceso educativo (enseñanza aprendizaje) por el cual los individuos y colectividad aprenden a mejorar, a proteger o a recuperar su salud. En el presente, la Educación para la Salud se focaliza en el mejoramiento del estilo de vida general de las personas, que es influido por el estilo de vida de sus familias, comunidades y países. Esto, además de considerar cambios en las conductas riesgosas para la salud o mantención de conductas que la favorezcan, implica que las personas se involucren en el proceso para cambiar las condiciones sociales y ambientales que influyen en la salud. Se requiere concentrar los esfuerzos educativos en las instituciones que participan en el proceso de adopción de los comportamientos característicos de determinados estilos de vida: la familia, la escuela y eventualmente los lugares de trabajo.¹⁴

Los centros educativos pueden enseñar sobre buenos hábitos en salud, estimular a los niños para que conserven y repliquen estos hábitos en sus hogares, advertir acerca de los riesgos de imitar hábitos no saludables de adultos y brindar al estudiante modelos alternativos de comportamiento saludable, los cuales puede imitar y valorar.

Los hábitos en el niño son influenciados principalmente por su familia, instituciones y programas difundidos por diferentes medios de comunicación. Un paso preliminar para cambiar hábitos en pro de la salud es determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los niños para luego involucrarlos en el diseño y ejecución de programas promocionales de la salud oral y enfermedades bucales preventivas.¹⁰

Desde que son pequeños las madres deben propiciar una buena higiene a sus hijos, el cepillado después de cada comida y principalmente antes de acostarse (3 veces al día) es la forma más efectiva de mantener la cavidad oral en buen estado. Para una correcta higiene tenemos diversos elementos de limpieza, considerando al cepillo como el elemento principal, y al cepillado como la medida más importante. El cepillado debe acompañarse de una pasta dental que dentro de sus componentes este el flúor¹⁵, un cepillado eficaz cubre todas las partes de la boca y de los dientes durante un tiempo promedio de 2 a 3 minutos; la limpieza acabara con el uso del hilo dental para retirar los residuos que quedaron entre los dientes y que el cepillo no logro eliminar y por ultimo un buen enjuague bucal ya que contribuirá a disminuir la cantidad de microorganismos en la boca.¹⁶

El equipo de salud, los padres y maestros, de manera conjunta fomenta un papel fundamental como promotores a la higiene bucal de los niños y son los principales responsables de su asistencia al estomatólogo y de insertar diversos conocimientos sobre lo que implica el cuidado adecuado de salud bucal. Es en la escuela donde se encuentra el grupo mayor y más homogéneo, al que debe dedicarse la educación para

la salud. Los niños y adolescentes no sólo tienen desarrolladas al máximo las capacidades cognitivas, sino que además se encuentran en una edad en la que están ansiosos por adquirir habilidades nuevas, aparte de que viven la etapa de mayor riesgo para desarrollar problemas dentales. Por lo consiguiente dentro de todo esto se destaca que en la sociedad moderna, las personas se encuentran permanentemente bombardeadas por una gran cantidad de información; cada individuo responde a ella de acuerdo a sus propias percepciones, pudiendo seleccionar lo que le interesa e ignorar lo que no desea ver u oír, porque le produce ansiedad o reacciones defensivas.¹⁰

El conocimiento también se destaca como una capacidad humana y no una propiedad de un objeto, su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Transmitir una información es fácil, mucho más que transmitir conocimiento. Esto implica que cuando hablamos de gestionar conocimiento, queremos decir que ayudamos a personas a realizar esa actividad. Carece de valor si permanece estático. Solo genera valor en la medida en que se mueve, cuando es transmitido o transformado genera conocimiento mediante el uso de la capacidad de razonamiento o inferencia, tiene estructura y es elaborado, es por ello que se imparten diversos programas sobre lo que es salud bucal para que de esa manera se pueda prevenir diferentes tipos de enfermedad de manera primordial.²

III.- METODOLOGÍA

3.1.-Tipo de investigación:

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo.

3.2.-Nivel de investigación:

El presente trabajo es de nivel descriptivo.

3.3.-Diseño de la investigación:

El diseño de la presente investigación es prospectivo, observacional, transversal y descriptivo.

3.4.-Población

La población del estudio estuvo constituida por 55 estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco – Trujillo – 2015.

- **Muestra**

Se consideró el total de la población los cuales serán estudiantes, exceptuando los 15 estudiantes que participaron en la prueba piloto y los 5 estudiantes que no cumplieron los criterios de selección.

- **Criterios de inclusión**

Fueron incluidos los estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” que estuvieron presentes durante la recolección de datos, que aceptaron voluntariamente participar en la investigación y cuyos padres firmaron el consentimiento informado para que sus hijos participen en la investigación, previo para la ejecución de dicho cuestionario para la realización del proyecto de investigación.

- **Criterios de exclusión**

Se excluyeron del estudio a los estudiantes que participaron en la prueba piloto, estudiantes que presentaron alguna incapacidad física o mental para contestar en ese momento el cuestionario.

- **Criterios de Eliminación**

Estudiantes que copien las respuestas durante la encuesta realizada, cuestionarios que no fueron marcados claramente y que contaron con datos inconclusos.

3.5.- Definición y operacionalización de las variables

- **Variables**

Nivel de conocimiento sobre salud bucal: El nivel es definido como una altura o grado en que se sitúa algo con respecto a una escala y el conocimiento por su parte se entiende como el conjunto de nociones e ideas con respecto a una materia; por lo tanto el nivel de conocimiento sobre salud bucal implica todo lo antes mencionado pero abocado a información para mantener un equilibrio adecuado de salud en la boca y todo lo relacionado.¹⁷

- **Covariables:**

Sexo: Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.¹⁷

VARIABLE	INDICADOR	VALORES	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Aplicación de un cuestionario	Alto (7-8 puntos)	Ordinal
		Regular (4-6 puntos)	
		Bajo (0-3 puntos)	
COVARIABLES	INDICADOR	VALORES	ESCALA
Sexo	Género	Masculino	Nominal
		Femenino	

3.6.- Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario de ocho preguntas (anexo 1), el cual fue sometido previamente a juicio de expertos (anexo 2) y calibrado mediante una prueba piloto (anexo 3). Se solicitó información adicional en la encuesta: Género, para poder establecer los valores de nivel de conocimiento tanto del sexo masculino como del femenino y poder así llegar a una conclusión más objetivo. Para demostrar la confiabilidad del cuestionario, se aplicó una prueba piloto a 15 estudiantes de la misma población a evaluar, considerando que estos estudiantes no volvieron desarrollar el cuestionario el día de la ejecución. Previamente se requirió la autorización de la dirección de la I.E. (anexo 5) necesaria para la ejecución del proyecto, además se solicitó a los padres de familia de los estudiantes que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio, firmen el Consentimiento Informado (anexo 4). El cuestionario permite conocer los indicadores necesarios para describir las variables, de acuerdo a los objetivos planteados. La escala valorativa construida para medir el nivel de conocimiento en salud bucal es la siguiente:

Alto (7 - 8 puntos)

Regular (4 - 6 puntos)

Bajo (0 - 3 puntos)

3.7.-Plan de análisis:

Los datos obtenidos en los cuestionarios ingresarán a la base de datos, una vez ordenados, tabulados, se analizarán según la naturaleza de las variables de estudio, obteniendo frecuencias absolutas y relativas.

Para su representación gráfica, se utilizó gráficos de barras que se construyeron a partir de frecuencias relativas y polígonos de frecuencias y tablas.

3.8.- Matriz de consistencia:

Titulo	Problema	Objetivos	Metodología	Variables
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 4to GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO AUGUSTO ALVA ASCURRA DEL DISTRITO DE VÍCTOR LARCO - TRUJILLO EN EL AÑO 2015”</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del cuarto grado de secundaria del colegio Augusto Alva Ascurra del Distrito de Víctor Larco - Trujillo en el año 2015?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco - Trujillo en el año 2015.</p>	<p>El presente trabajo de investigación es de nivel descriptivo. El diseño de la presente investigación es de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, observacional.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal: Definido como el nivel que tiene de higiene bucal, sobre la importancia del cepillado dental, sobre la dieta, sobre prevención de caries dental.</p>
		<p>Objetivo específico Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alberto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco - Trujillo en el año 2015 según sexo.</p>		<p>Covariables Sexo: Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p>

3.9.-Principios éticos:

Para el desarrollo de esta investigación se tomará en cuenta los principios éticos tomando en cuenta la **Declaración de Helsinki** (WMA, Octubre 2013) en donde se considera que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento¹⁸.

IV.- ANÁLISIS DE RESULTADOS

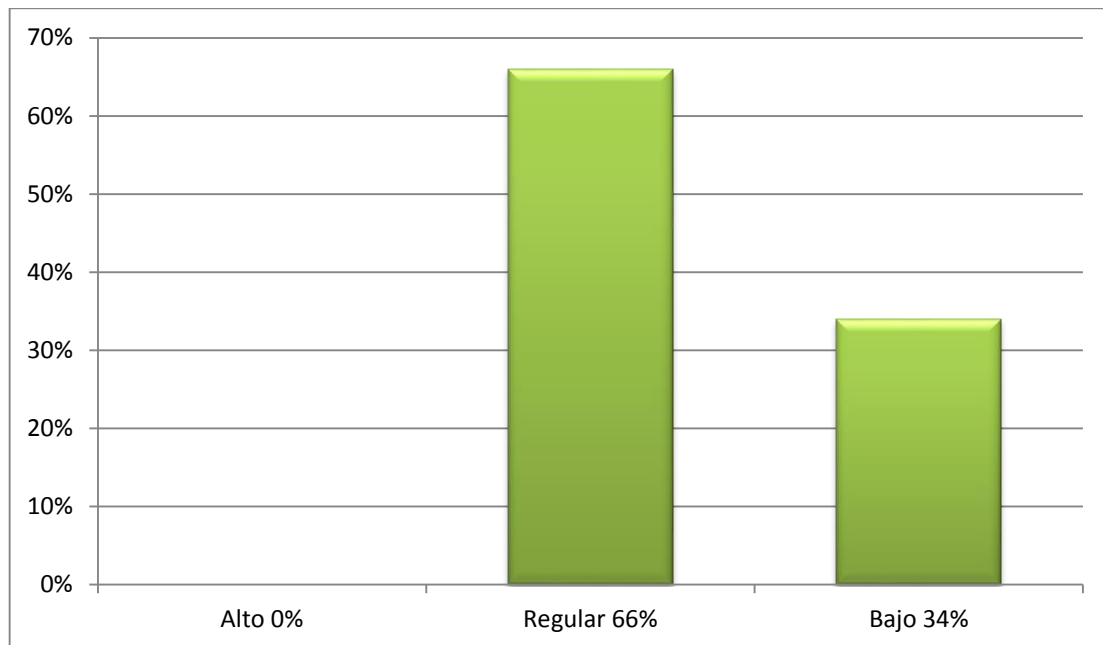
4.1.-RESULTADOS

TABLA N°1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015

NIVEL DE CONOCIMIENTO	NUMERO	PORCENTAJE (%)
Alto	0	0%
Regular	23	66%
Bajo	12	34%
TOTAL	35	100%

Interpretación: El mayor porcentaje que se muestra en el Tabla N° 1, es que el 66% de los estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco - Trujillo - 2015, obtuvieron el nivel regular, seguido del 34% que obtuvieron el nivel bajo.

GRÁFICO N°1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015



Fuente tabla N° 1:

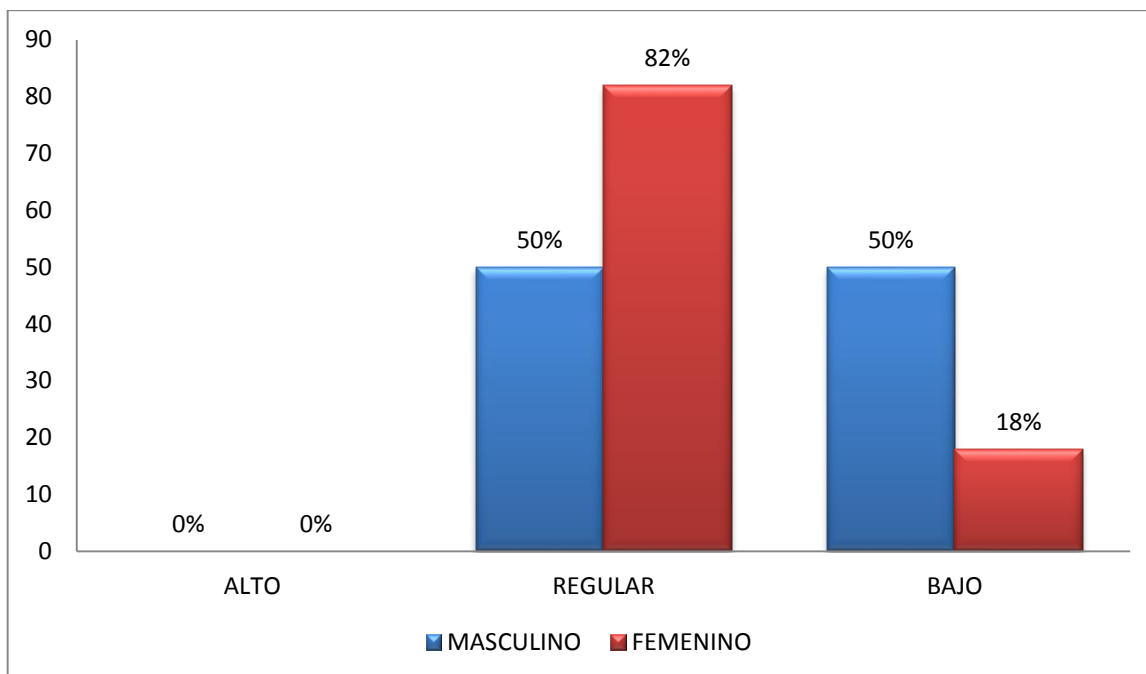
De acuerdo a lo observado en el Tabla N° 1, el 66% de los estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco - Trujillo - 2015, obtuvieron el nivel regular.

TABLA N°2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015, según sexo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	MASCULINO		FEMENINO	
	N°	%	N°	%
Alto	0	0%	0	0%
Regular	9	50%	14	82%
Bajo	9	50%	3	18%
TOTAL	18	100%	17	100%

Interpretación: El mayor porcentaje que se muestra en la tabla es que el 82% del 100% de alumnos del sexo femenino del cuarto grado de secundaria de colegio “Augusto Alva Ascurra” tienen un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular y los alumnos del sexo masculino un 50% tienen un nivel de conocimiento regular y un 50% un nivel de conocimiento bajo.

GRAFICO N°2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra” del Distrito de Víctor Larco – Trujillo en el año 2015, según sexo.



Fuente tabla N° 2:

De acuerdo al grafico N° 2, el 82% del 100% de alumnos del sexo femenino del cuarto grado de secundaria de colegio “Augusto Alva Ascurra” tienen un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular y los alumnos del sexo masculino un 50% tienen un nivel de conocimiento regular y un 50% un nivel de conocimiento bajo.

4.2.-ANALISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en el presente estudio indican que el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco - Trujillo - 2015 fue regular dado que el 66% se ubicó en esta categoría, dichos resultados coinciden con los encontrados por Mendo³, Rodriguez⁴, Jara⁵ y Vílchez⁶. Pero difieren con los obtenidos por Bazan⁷ y Rubio⁸ quienes obtuvieron un nivel bajo.

Estos resultados posiblemente discrepen por diversos aspectos, en cuanto a los estudios realizados por Bazan⁷ y Rubio⁸ los factores que posiblemente predispongan esta varianza en los resultados obtenidos son la diferencia de localidades, costumbres y culturas.

También cabe destacar que ningún estudiante se ubicó en el nivel alto hecho que podría estar relacionado con la institución educativa estatal y el nivel socioeconómico de donde se encuentra la institución educativa.

Por otra parte, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, de los estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco-Trujillo – 2015, según género, el género femenino fue “regular” que obtuvo un 82% resultado que concuerdan con los encontrados por Mendo³ y Rubio⁸. Mendo³ que obtuvo un 27.8% en esta categoría y Rubio⁸ que encontró un 33.3%. Por otra parte estos resultados difieren con los encontrados por Bazan⁷, que obtuvo un nivel bajo con un

38.4%, estos resultados posiblemente discrepen por la cantidad de población en el cual fue efectuado el estudio, la localidad y el nivel socioeconómico.

En cuanto, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, de los estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del distrito de Víctor Larco-Trujillo – 2015, según género el sexo masculino fue regular encontrándose un 50% que se ubican en esta categoría, resultados que concuerdan con los encontrados por Mendo³ quien obtuvo un 27.8%, pero difieren con los encontrados por Bazan⁷ y Rubio⁸. Bazan⁷ que obtuvo un nivel bajo, dado el 30.4% ubicados en esta categoría, por otra parte Rubio⁶ los resultados que obtuvo en este género fue bajo con un 33.3%, estos resultados probablemente difieren por la cantidad de población con el género que presento el mayor porcentaje, el nivel socioeconómico de la localidad ubicada de la institución educativa.

V.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones

- El Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del Distrito de Víctor Larco - Trujillo - 2015, fue regular, con un 66% de estudiantes.
- El Nivel de conocimiento en salud bucal, según género, en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio “Augusto Alva Ascurra”, del Distrito de Víctor Larco - Trujillo - 2015, fue regular, dado que el 82% de mujeres y el 50% de varones obtuvieron este nivel.

5.2 Recomendaciones

Para las autoridades de esta institución

- Se recomienda, que se cree convenios con diferentes 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 institución
- Brindarles a sus docentes charlas, cursos de capacitación sobre salud general, de esta manera los docentes puedan adquirir y reforzar sus conocimientos sobre prevención y cuidado enfocados en esta área, y de esta manera puedan mejorar los niveles en los que se encuentra los estudiantes de su institución.

Para los Docentes

- Se recomienda, asistir a capacitaciones sobre salud bucal y general, de esta manera se encuentren preparados y capacitados adecuadamente, para poder contribuir, enfatizar y reforzar los conocimientos de los estudiantes de la institución

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Mundial de la Salud. Oral health country area profile programme. Significant caries index. OMS, 2005. 33 (2): 81-92.
- 2.-Davila M, Mujica G. Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas. Act Odont Venez. 2008. 46 (3): 1-7.
- 3.-Mendo G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to de secundaria de la I.E San Luis de la Paz N° 88388, en el distrito de Nuevo Chimbote en Setiembre del 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
- 4.-Rodríguez J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to de secundaria de la I. E. Politécnico Nacional del Santa distrito de Chimbote departamento de Ancash Setiembre 2014 [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
- 5.-Jara Y. Nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 4to año de educación secundaria de la I.E.P. Jesús Obrero en el distrito de San Juan de Miraflores en Diciembre del 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Lima: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2014.
- 6.-Vílchez A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de secundaria de la I.E Rafael Gastelua, provincia de Satipo departamento de Junín, Diciembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014.

- 7.- Bazán C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado secundaria de I.E José Gálvez Egusquiza, n° 88016 distrito de Chimbote, departamento de Ancash, Setiembre 2014 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
- 8.- Rubio A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to de secundaria de la i. E. República federal socialista de Yugoslavia distrito de nuevo Chimbote departamento de Ancash Marzo 2015 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2014.
- 9.-Garcia O, Sexto N, Moya N, López F. Intervención educativa para el desarrollo de conocimientos sobre salud bucal en la enseñanza primaria MediSur, 2008.6(2): 20-24,
- 10.-Ministerio de Salud. Ayuda memoria del comité Técnico permanente y Comité Consultivo de Salud Bucal.2009. 13 (3): 71-82.
- 11.-Amaraz M. Figuirodo M, Carvallo A. Ferreira B, Benítez G, Altmark W, Vigo B, Olivetti M. Evaluación del conocimiento en educadores sobre higiene buco-dental en niños preescolares. Odontestom. 2012. 14 (19): 24 – 35.
- 12.-Rodríguez Calzadilla A. Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev Cubana Estomatol 1997; 34 (1): 28-39.
- 13.-Añé González B, Seguí León O. Estudio de hábitos y conocimientos sobre higiene bucal en un grupo de niños. Rev Cubana Estomatol 1987;24(1):59-66.
- 14.-Lamas C, Hernández R, Añé B. Evaluación de 2 métodos educativos sobre higiene bucal. Rev Cubana Estomatol 1987;24(1):101-12.
- 15.- Gómez O. Educación para la salud En: Salud Bucodental. 2 ed. Costa Rica. EUNEU.2007. Pp: 210-218.

16.-García I. Pinchuk D. Salud bucodental un paseo por la boca. 1 ed. Buenos Aires. Centro de publicaciones educativas y didácticas.2005. pp: 61-68.

17.-González V. Diccionario de la academia española.2 ed. Madrid: Cosson; 1822.

18.-Declaración de Helsinki Tokio: Asamblea Médica mundial. Citado en abril del 2008. Disponible en: [http://](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf)

www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf.

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL

Instrucciones: El cuestionario es anónimo, consta de 8 preguntas, para contestar cada pregunta deberá marcar con una (x) en la letra que usted crea que contenga la respuesta.

Coloque:

SEXO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:.....

1.-¿Cuántas veces al día deberías cepillarte los dientes normalmente?

- a) 1 vez
- b) 2 veces
- c) **3 veces**
- d) 5 veces

2.-¿Cada cuánto tiempo es recomendable ir al dentista?

- a) 1 vez al mes
- b) **2 veces cada año**
- c) 1 vez al año
- d) Solo cuando tengo molestias en los dientes

3.- ¿El enjuague bucal es importante para el cuidado de la salud bucal porque?

- a) Ayuda a prevenir la caries dental.
- b) Ayuda a curar la caries dental.
- c) **Ayuda a disminuir algunas bacterias.**
- d) Ayuda a sacar la comida entre los dientes

4.- ¿Por qué a una persona le sangran las encías?

- a) Porque come muchos dulces ()
- b) Por no cepillarse los dientes ()**
- c) Porque no visita al dentista ()
- d) Porque tiene muchos dientes careados()

5.- ¿Cuál es la enfermedad que se da frecuentemente en la boca?

- a) Enfermedad de las encías.
- b) Caries dental**
- c) Cáncer a la lengua
- d) Cáncer de labio

6.- La gingivitis es:

- a) El dolor de diente
- b) El mal aliento.
- c) La inflamación de las encías**
- d) La inflamación del labio

7. Que es la placa bacteriana?

- a) Dientes apiñados
- b) Manchas blanquecinas en los dientes
- c) Manchas negras en los dientes.
- d) Restos de alimentos y microorganismos**

8. Por qué se presenta sarro en los dientes?

- a) Por tener gran cantidad de dientes careados
- b) Por no cepillarse los dientes**
- c) Por comer muchos dulces.
- d) Por tener dientes chuecos

ANEXO 2

HOJA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

NOMBRE DEL DOCTOR	NUMERO DE PREGUNTA								OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Juan Roldán Bero	✓	✓	X	✓	X	✓	X	✓	Revisar las respuestas
María Julia Álvarez	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	
Silvia Pichel M.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Oliver Torres Rosa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Lena Hernández Flores	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	3. Reformular preguntas 5. Sin respuesta es así plantear las preguntas 8. las reglas no son exactas, si se reformulan las preguntas
Imier Córdoba Salinas	✓	✓	X	✓	X	X	✓	X	Reformular preguntas
Reynier Sarmiento Carr	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	Reformular preguntas y alternativas de respuesta
Juan F. Hernández	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Plantear mejor preguntas
Wilder Hernández	X	✓	X	X	X	X	X	X	
Tammy Torres Tolosa	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	

[Handwritten signatures and notes]

COP 12103

COP 1062

COP 7726

COP 1618

COP 3150

COP 4807

COP 1584

ANEXO 3

COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH (SPSS V20)

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.9	08

El coeficiente alfa de Cronbach de 0,9 indica que nuestro cuestionario presenta alta consistencia

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Estimados padres: Su menor hijo ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de secundaria del colegio Augusto Alva Ascurra durante el año 2015”

Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo. Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable. Los procedimientos que hacen parte de la investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

Cualquier problema o duda, deberá informar al responsable del estudio: León Laurencio Eduardo, cuyo número de celular es 974686824. Se le entregará una copia de este documento, firmada por la responsable del estudio, para que la conserve. Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente la participación de mi menor hijo/a en el estudio.

Nombre del padre/ apoderado/ tutor: _____ Firma: _____ DNI: ____ Fecha: _____	Investigador: ----- Firma: _____ Fecha: _____
--	---

ANEXO 5


**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

Trujillo, 14 de Mayo del 2015

CARTA No. 015 – 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

DRA.:

NURI VIOLETA LEÓN BECERRA
Directora del Centro Educativo “Augusto Alberto Alva Ascurra”
Presente

De mi especial consideración:

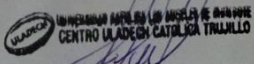
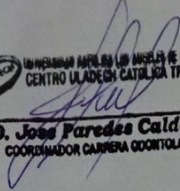
Es grato dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de TESIS IV nuestros alumnos deben realizar un trabajo de investigación denominado “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN LOS ALUMNOS DEL CENTRO EDUCATIVO “AUGUSTO ALBERTO ALVA ASCURRA” DEL 4TO. GRADO DE SECUNDARIA EN EL AÑO 2015”, para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso a nuestro alumno EDUARDO GENARO LEÓN LAURENCIO, en la coordinación de día y hora para que se pueda realizar una encuesta con total normalidad.


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

Atentamente

J.P.C/ imd.

Archivo

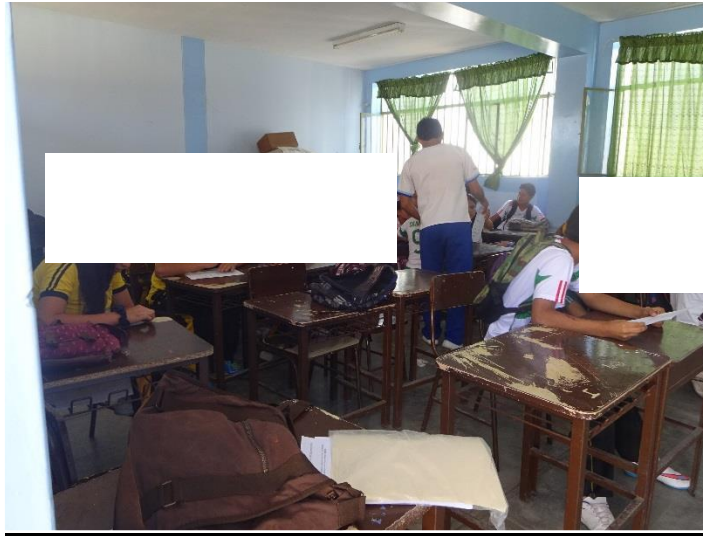


CD. José Paredes Calderón
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGÍA



ANEXO 6

FOTOGRAFIAS








8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 100 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.