



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA
DE LA I.E.P. "JESÚS MAESTRO" DEL DISTRITO DE
NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
REGIÓN ANCASH AÑO 2015"**

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

Autora

Sandra Yeraldin Capillo Carranza

Asesor

Mgtr. Wilfredo Ramos Torres

CHIMBOTE – PERU

2017

TÍTULO

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. "JESÚS MAESTRO" DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH AÑO 2015"

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE
PRESIDENTE

Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ
SECRETARIA

Mgtr. WALTER CANCHIS MANRIQUE
MIEMBRO

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES
ASESOR

DEDICATORIA

A Dios.

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud, para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres Genaro Capillo y Juana Carranza por el apoyo brindado en el transcurso de mi carrera, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mis abuelos Guillermina Murillo y Clemente Capillo por estar presente en mi formación, por haberme brindado su cariño y amor.

A mis hermanos Junior, Fiorella, Zulma y Moisés por el apoyo moral que me brindaron a lo largo de mi carrera.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por haberme iluminado y brindado salud en el transcurso de mi carrera.

A mis padres por todo el apoyo brindado, la confianza, amor y haberme dado la oportunidad de ser profesional.

También me gustaría agradecer a mis profesores que durante toda mi carrera han aportado en mi formación profesional.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como propósito determinar el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P”Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, año 2015. La investigación es de Diseño Epidemiológico, nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo y transversal. Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, resultando una muestra que estuvo conformada por 18 escolares a los cuales se les aplicó un cuestionario de 18 preguntas, aplicando como técnica la encuesta. Obteniendo los siguientes resultados: sobre conocimiento en Salud Bucal el 61.1% mostró un nivel regular, en el conocimiento sobre medidas preventivas el 55.6% tuvo un nivel regular, sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 72.2% tuvo un nivel malo y en desarrollo dental el 66.7% tuvo un nivel malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash tienen un nivel regular de 61.1%.

Palabras claves: Desarrollo dental, enfermedades bucales, medidas preventivas, nivel de conocimiento y salud bucal.

ABSTRACT

The present research study aimed to determine the level of knowledge on oral health in students of the 3rd year of high school in the I.E.P "Jesús Master" District of New Chimbote, Provincia del Santa, Ancash Región 2015. The research is of Epidemiological Design, descriptive level, observational type, prospective and transversal. For the selection of the sample, non-probabilistic sampling was used. The sample consisted of 18 school I.E.P. " Jesús Master " was applied a questionnaire of 18 questions, using as interview technique .The following results: on Oral Health knowledge 61.1% showed a good level, Knowledge on preventive measures 55.3 % had a good level, on knowledge of oral diseases 72.2 % had a bad level, Finally in dental development 66.7 % had a bad level Concluding that the level of knowledge of students of the I.E.P. "Jesus Master" of the District of New Chimbote, Province of Santa, Región of Ancash have a regular level of 61.1%.

Keywords: Tooth development, oral diseases, preventive measures, level of knowledge and oral health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
3. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
4. Resumen y abstract.....	v
5. Contenido.....	vi
6. Índice de tablas y gráficos.....	vii
I.Introducción.....	01
II.Revisión de literatura.....	03
III. Hipótesis.....	11
IV.Metodología.....	12
4.1 Diseño de la investigación.....	12
4.2 Población y muestra.....	12
4.3 Definición y Operacionalización de Variable e indicadores....	13
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
4.5 Plan de Análisis.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos.....	18
V. Resultados.....	19
5.1 Resultados.....	19
5.2 Análisis de Resultados.....	23
VI.Conclusiones.....	24
Referencias Bibliográficas.....	25
Anexos.....	29

ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....19

TABLA N°2:

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....20

TABLA N°3:

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....21

TABLA N°4:

Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....19

GRÁFICO N° 2:

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, 201.....20

GRÁFICO N° 3:

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....21

GRÁFICO N° 4:

Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, Año 2015.....22

I.INTRODUCCIÓN

Las afecciones bucales son un problema importante en la sociedad debido a su alta prevalencia, estas enfermedades empiezas a aparecer desde edades muy tempranas la cual genera molestas, dolor, limitaciones cuando no son atendidas a tiempo.

Para Limonta (1) “La enfermedad bucal es la resultante de condiciones específicas de la salud: respuestas a la exposición a determinados agentes bacterianos, dieta rica o carente de carbohidratos, fluoruros, hábitos higiénicos bucales, acceso a la atención estomatológica, adquisición de conocimientos sobre problemas bucodentales, responsabilidad individual con su propia salud”.

Actualmente para realizar un tratamiento dental es importante conocer el estado de salud del paciente para evitar tener inconvenientes en el transcurso del tratamiento, sabiendo que la boca es la puerta de entrada del organismo y por este medio entra la salud y la enfermedad, la madre debe adquirir conocimientos sobre el cuidado de la salud bucal desde la gestación para contribuir en el cuidado y prevención de las enfermedades bucales. (2)

Para Maquera (3) “En odontología los adolescentes son un grupo etario de gran importancia porque en este periodo ocurren las principales variaciones dento-maxilares y se consolida la identidad; y el impacto que se puede tener sobre sus conductas va a influir en el desarrollo de estilos de vida que influyan en generaciones posteriores”.

El enunciado del problema que se ha planteado fue ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, año 2015?

El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa,Región de Ancash, año 2015 y el objetivo específico fue definir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, Nivel de

conocimiento sobre las enfermedades bucales y determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, año 2015.

La justificación y propósito de esta investigación se realiza con el fin de saber cuál es el niveles de conocimientos de salud bucal de los estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote Provincia del Santa, Región Ancash, lo que nos permitirá en un futuro dar a conocer a la sociedad importancia sobre la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno.

II REVISIÓN DE LA LITERATURA

Antecedentes

Meza R. (2014); Realizo su investigación para determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos del 3er grado de educación secundaria del Colegio “PETER NORTON” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash en Setiembre del 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en 20 alumnos. Obteniendo como resultado en el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal es regular, con un 60%, sobre medidas de prevención en salud bucal se obtuvo el porcentaje 80% en el nivel regular, Con respecto a las principales enfermedades bucales, como se aprecia en los resultados presentados 60% presentó un conocimiento malo, con respecto a nivel de conocimiento acerca atención odontológica a gestante obtuvo un regular con un 45%, Acerca del conocimiento sobre el desarrollo de los dientes, el mayor porcentaje 65% poseen un conocimiento malo. (4)

Comesaña J. (2015); Realizo su investigación para determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la I. E. Gastón Vidal Porturas en el Distrito de Nuevo Chimbote, Departamento Ancash, setiembre 2015”. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 66.6 % mostró un nivel regular, el 11.1 % tuvo un nivel malo y 22.3 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 40.8 % tuvo un nivel regular, el 33.3 % un nivel bueno y 27.9 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 40.8 % tuvo un nivel regular, el 37.0% un nivel bueno, y 22.2 % obtuvo un nivel malo; por último, en desarrollo dental el 48.2 % tuvo un nivel bueno, el 33.3% tuvo un nivel malo, y el 18.5% mostró un nivel regular. (5)

Martínez R.(2015); Realizo su investigación para determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la sección “C” de la I. E. Villa María Distrito de Nuevo Chimbote departamento de Ancash Marzo 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 20 estudiantes en dicha Institución. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal según la edad (14años) el 26 % mostró un nivel regular, según género (femenino) el 32% tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas según edad (14años), el 42 % tuvo un nivel regular, según género (femenino), el 42 % tuvo un nivel regular; sobre el conocimiento de enfermedades bucales según edad (14años) el 26 % tuvo un nivel malo, según género (masculino) el 26 % tuvo un nivel malo; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes según edad (14años) el 32 % tuvo un nivel regular, según género (femenino) el 32 % tuvo un nivel bueno; en cuanto a desarrollo dental según edad (14años) el 37 % tuvo un nivel malo, según género (masculino) el 42 % tuvo un nivel malo.(6)

Sopla S. (2015); Realizo su investigación para determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la Institución Educativa "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Setiembre-2015; para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 28 alumnos del grado en mención. En relación al nivel de conocimiento sobre salud bucal se obtuvo un nivel de conocimiento malo con 53,6 % y según género masculino el 35,7% tuvo un nivel malo, en el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas se obtuvo un nivel de conocimiento regular de 67.8%, y según género masculino el 35,7% un nivel regular; en el nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales se obtuvo un nivel de conocimiento malo de 78.6% de igual forma según género masculino con 46,4%, y en desarrollo dental se obtuvo un nivel de conocimiento malo con 89.3%, y según género masculino el 50% tuvo un nivel malo.(7)

Bases Teóricas de la Investigación

Promoción de salud bucodental Estrategia sanitaria

Para Vitoria (8) “Los tres factores principales implicados en la caries son las bacterias, los azúcares y la susceptibilidad del huésped, mientras que los procedimientos más útiles como profilácticos de la misma son el empleo de flúor, las medidas dietéticas, la higiene dental y el tratamiento de las lesiones activas”.

Una buena higiene dental más la prevención nos da el resultado de los principales factores responsables para poder evitar la caries dental, enfermedad periodontal y fomentar el desarrollo de una buena higiene bucal.

Los programas de salud son estrategias de intervención para mejorar las condiciones de salud pública de gran impacto en la sociedad, estos programas tienen como beneficiario a una población de bajos recursos, la cual tiene como objetivo mejorar las condiciones de salud de toda la población, en la salud bucal se dan programas promocionales y preventivos.(9)

Prevención en salud bucal

Prevención periodontal

Para Serrano. Y Noguerol (10) “La prevención de las enfermedades periodontales se basa en el conocimiento de los factores causales. Está absolutamente demostrado que, aunque las bacterias por sí solas no son suficientes para producir la enfermedad periodontal destructiva, son esenciales para que se produzca la enfermedad periodontal de otro tipo”.

La enfermedad periodontal es una enfermedad evolutiva que afecta la inflamación de la encía, tejidos periodontales la cual con el tiempo da como resultado una pérdida progresiva del tejido óseo. (10)

La enfermedad periodontal está dada por etapas:

Esta gingivitis es una inflamación de las encías que se caracteriza por presentar una encía roja, inflamada, con aspecto de barnizado, sangrante, presencia de halitosis.

La periodontitis es una enfermedad que está dada por la pérdida del tejido de soporte del diente se caracteriza por presentar recesión gingival, movilidad dental, sensibilidad, mal aliento. (10)

AGENTES MICROBIANOS

Para Echeverría (11) “Las principales bacterias causantes de la periodontitis son: A. actinomycetemcomitans, P. gingivalis, P. intermedia, E. corrodens, F.nucleatum, B. forsythus, C.rectus y varias especies de espiroquetas o Treponema”.

El cepillado dental como profilaxis de caries y periodontopatías

Para Crespo, Riesgo, Laffita, Torres, Márquez (12) “El uso del cepillado es de gran importancia para la prevención dental, para disminuir el riesgo de enfermedades dentales, por ello se sugiere que antes del realizar un tratamiento dental es recomendable enseñar una buena técnica de cepillado”.

Técnicas del cepillado

Para Existen varias técnicas de cepillado

Técnica de Bass

Es una técnica recomendada en pacientes por enfermedad periodontal; se empieza colocando el cepillo dental en un ángulo de 45° frente a la línea gingival, se realiza haciendo movimientos horizontales rotatorios en todo el sector posterior, en el sector anterior se realiza movimientos verticales o de barrido, en las caras oclusales se cepilla realizando movimientos de frotamiento hacia adelante y atrás. (13)

Técnica de Stillman

Esta técnica es recomendada en pacientes con enfermedad gingival progresiva y exposición radicular; se inicia colocando el cepillo a 45° en dirección al ápice, la cual va a descansar entre la encía y el diente, se realiza una ligera presión y movimientos vibratorios o de barrido en todas las superficies dentales. (13)

Técnica de Charters

Esta técnica es recomendada en pacientes con aparatos ortodónticos o ausencia de papilas interdentes; se inicia colocado el cepillo en un ángulo de 45° hacia plano oclusal, se realizan movimientos cortos hacia atrás y adelante en los espacios interproximales, en el sector anterior se coloca el cepillo en posición vertical, en las caras oclusales se realiza una pequeña presión en los surcos y fisuras. (13)

Mecanismos de acción del flúor

El flúor tiene una acción múltiple la cual se incorpora al diente desde su formación, se encarga de la transformación de la hidroxiapatita, en fluorapatita para hacerse más resistente a la acción de los ácidos que liberan las bacterias.

Se encarga de la inhibición de la desmineralización y catálisis de la remineralización del esmalte desmineralizado.

Inhibe las reacciones de glucólisis causadas por las bacterias de la placa dental.

Reduce la producción de polisacáridos presentes en la matriz extracelular en la placa dental. (14)

Método de aplicación del flúor

Vía sistémica

Consumo de aguas fluoradas

Suplementos de los alimentos con flúor

Durante el consumo de estos alimentos como sal fluorada, leche fluorada, té, carnes, arroz, papa ingerimos flúor (15)

Vías tópicas

Flúor en gel

Se utiliza al 1.23% o el gel fluorfosfato neutro 1,1 ó 2%. Mediante una técnica directa puede ser aplicado sobre la superficie del diente con un hisopo de algodón o con la ayuda de cubetas de flúor mediante una técnica indirecta. (15)

Barnices fluorados

Se utiliza al 0.1 % permanece en contacto en la superficie del diente por un tiempo más prolongado son aplicados aproximadamente en un periodo de tres meses. (15)

Enfermedad Periodontal

Según Botero y Bedoya (16) nos dicen “La enfermedad periodontal es considerada una enfermedad infecciosa-inflamatoria, que de acuerdo al grado de compromiso puede llevar a la pérdida total de los tejidos de soporte del diente”

El tratamiento está enfocado principalmente en la concientización del paciente, el control y reducción de la infección para tener un buen pronóstico a futuro.

Caries Dental

Para Núñez y García (17)“La caries dental es un proceso o enfermedad dinámica crónica, que ocurre en la estructura dentaria en contacto con los depósitos microbianos y, debido al desequilibrio entre la sustancia dental y el fluido de placa circundante, dando como resultado una pérdida de mineral de la superficie dental”.

Factores de riesgo

Entre los principales factores de riesgo en la caries dental podemos encontrar:

Alto grado de infección por estreptococos mutans.

La capacidad de producir ácido en un medio con pH bajo

Deficiente capacidad de mineralización.

Dieta cariogénica

Mala higiene bucal

Nivel socioeconómico

Herencia. (18)

Absceso odontogénicos

Para Salinas, Millán, León (19) “Las enfermedades periodontales generalmente son de curso lento y progresivo, de tipo crónico, con poco dolor o sin él. Esta carencia de signos y síntomas con frecuencia enmascara la presencia de la enfermedad, hasta que se presenta un daño grave. Sin embargo, existen algunos procesos periodontales inflamatorios de tipo agudo que se caracterizan por dolor”.

El absceso es una inflamación purulenta localizada que afecta al diente y los tejidos periodontales, puedes ser clasificada:

Pulpitis aguda el paciente presenta algunas características como un dolor intenso y localizado, también puede ser provocado por estímulos como el frío, calor, dulces, fuerza de masticación. (19)

Pulpitis crónica tiene un proceso de instalación paulatina la cual se puede caracterizar por presentar dolor al calor, dolor no localizado y de larga duración, si no es tratado a tiempo puede causar daños en tejidos más profundos. (19)

Estadío de la infección

Las infecciones de tipo odontogénicas están dadas por tres etapas antes de su formación en la cavidad bucal:

La primera etapa es de inoculación, en la cual la infección es suave y leve doloroso que solo compromete espacios anatómicos, esto se da entre 2 a 3 días; entre el día 2 a 5 se forma un proceso de manera difusa con consistencia indura y muy doloroso que va a dar a la formación del flemón o celulitis. (20)

La siguiente etapa va a estar dada sobre los 5 días la cual da lugar a la formación del absceso que presenta una consistencia blanda con bordes definidos.

La última etapa está conformada por el tratamiento odontológico que puede ser un drenado espontáneo o quirúrgico. (20)

Erupción dentaria

Para Cao (21) “La erupción dentaria es un proceso fisiológico natural que usualmente ocurre sin problemas. Involucra el tejido gingival, así como otros tejidos y mecanismos fisiológicos. La erupción dentaria es un proceso largo en el tiempo e íntimamente relacionado con el crecimiento y desarrollo del resto de las estructuras cráneo-faciales”.

Fases de la erupción

Fase pre eruptiva, está dada hasta la formación de la corona.

Fase eruptiva prefuncional, empieza cuando se da la formación de la raíz.

Fase eruptiva funcional, empieza cuando los dientes están en contacto con su antagonista y realiza la función masticatoria. (22)

Dentición Primaria

También conocida como dientes de leche, está conformada por 20 piezas dentarias entre incisivos, caninos y molares. Esta dentición empieza a aparecer a los 6 meses aproximadamente y termina a los dos años de edad. (22)

Dentición Mixta

Es la etapa de transición la cual la dentición decidua da pase a la dentición permanente, se da aproximadamente a los 6 años de edad con la erupción del primer molar inferior permanente. (22)

Dentición permanente

La erupción dentaria comienza cuando ya ha terminado la calcificación de la corona, a los 6 años empieza el periodo transicional con la erupción del primer molar inferior; entre los 6 y 7 años brotan los incisivos centrales inferiores, entre 7 y 8 años aparecen los incisivos centrales superiores e incisivos laterales inferiores, y entre 8 y 9 años brotan los incisivos laterales superiores. A partir de los 9 y 10 años da lugar al segundo periodo transicional que va a estar dado por la erupción de los caninos inferiores, entre los 10 y 11 años brotan los primeros premolares superiores e inferiores, a los 11 y 12 años brotan los caninos superiores y segundos premolares inferiores, finalizando entre los 12 y 13 años brotan los segundos molares inferiores y los segundos molares superiores. (23)

III. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no le corresponde tener hipótesis porque es de tipo descriptivo, observacional.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El presente estudio de investigación es de diseño epidemiológico, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal.

4.2 Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por 25 estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, año 2015.

Muestra

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, resultando una muestra conformada por 18 estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash, año 201, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión y exclusión

Inclusión

Todos los escolares que sus padres firmaron el consentimiento informado en el que se les explicaba el objetivo de la investigación.

Todos los estudiantes que asistieron a clases el día de la encuesta.

Exclusión

A los estudiantes que no asistieron a clases.

Los alumnos cuyos padres no firmaron el consentimiento informado.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Variables

Nivel de Conocimiento sobre Salud bucal

Definido como un Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante referido a salud bucal, medidas preventivas, desarrollo dental, valorado por una escala de medición.

Dimensiones de la variable

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

Es definido como el nivel de conocimientos que tiene de higiene bucal, sobre la importancia del cepillado dental, sobre la ingesta de flúor, sobre la dieta, sobre prevención de caries dental.

Conocimientos sobre enfermedades bucales

Es definido como el nivel que tiene sobre: placa bacteriana, sobre caries dental, sobre gingivitis, sobre enfermedad periodontal.

Conocimientos sobre desarrollo dental

Es definido sobre el nivel que tiene sobre el inicio de formación dental, sobre los tipos de dentición, sobre el número de dientes deciduos, sobre la cronología de la erupción dentaria.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre salud bucal.	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante referido a salud bucal.	Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.	Bueno 6 – 8 Regular 3 – 5 Malo 0 - 2	Ordinal	Cuestionario
		Conocimiento sobre enfermedades bucales.	Bueno 5 – 6 Regular 3 – 4 Malo 0 - 2		
		Conocimiento sobre desarrollo dental.	Bueno 3 – 4 Regular 2 Malo 0 - 1		

4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, teniendo como instrumento un cuestionario que consta de 18 preguntas (Anexo N° 1), el cual fue validado por juicio de expertos (Anexo N° 2), mediante una prueba piloto aplicada por Lopez Nuñez N. (24). Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio. El cuestionario se entregó a todos los estudiantes de 3ro de secundaria según la muestra en el período establecido del proyecto. Este cuestionario consta de 18 preguntas cerradas o estructuradas (dicotómica y respuestas múltiples) del nivel de conocimiento sobre salud bucal, el cual contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación, donde se consideró:

Conocimiento sobre salud bucal

Bueno (13-18 puntos)

Regular (6-12 puntos)

Malo (0-5 puntos)

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

Bueno (6-8 puntos)

Regular (3-4 puntos)

Malo (0-2 puntos)

Conocimiento sobre enfermedades bucales

Bueno (5-6 puntos)

Regular (3-4 puntos)

Malo (0-2 puntos)

Conocimiento sobre desarrollo dental

Bueno (3-4 puntos)

Regular (2 puntos)

Malo (0-1 puntos)

Procedimiento

Se solicitó permiso al Director de la I. E.P. “Jesús Maestro”, del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, mediante un documento (Anexo N° 3), especificando el motivo y objetivo del trabajo de investigación.

Posteriormente, a los estudiantes se les explico el objetivo de la investigación y se entregó el consentimiento informado para que su padre/madre demuestre su aceptación voluntaria mediante su firma y el estudiante pueda participar (Anexo N° 4).

El cuestionario fue entregado a los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección, solicitándoles veracidad en su respuesta, enfatizando la importancia de su sinceridad para el estudio.

4.5 Plan de análisis

Los datos obtenidos en los cuestionarios fueron ingresados a la base de datos en el programa Microsoft Excel 2010, una vez ordenados, tabulados, se analizaron según la naturaleza de las variables de estudio. Las variables se presentan en gráficos de círculos, y tablas estadísticas.

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p> <p>Objetivo Especifico Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p> <p>Dimensiones</p> <p>Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal</p> <p>Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</p> <p>Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental.</p>	<p>Población</p> <p>La población está conformada por 25 estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p> <p>Muestra</p> <p>Está conformada por 18 estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús Maestro” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015.</p>

4.7 Principios éticos

Para el desarrollo del presente estudio considero en cuenta los principios éticos basados en 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. (25)

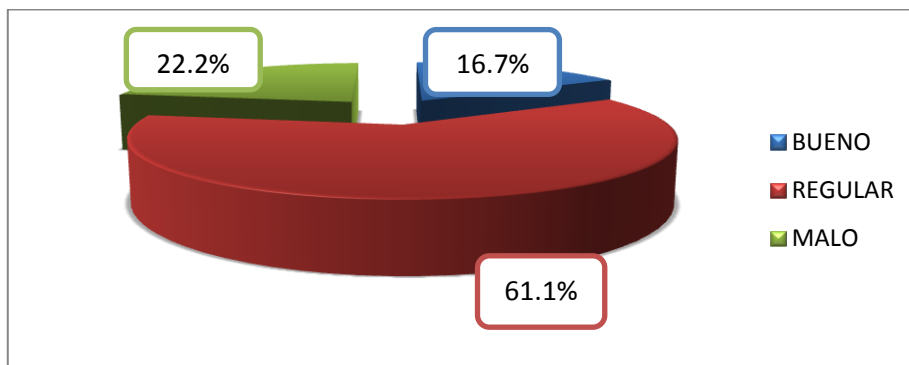
V.RESULTADOS

TABLA N°1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH, AÑO 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENO	3	16.73%
REGULAR	11	61.1%
MALO	4	22.2%
TOTAL	18	100%

Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal aplicado a los estudiantes de la I.E. P. Jesús Maestro2015.

GRÁFICO N°1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH, AÑO 2015.



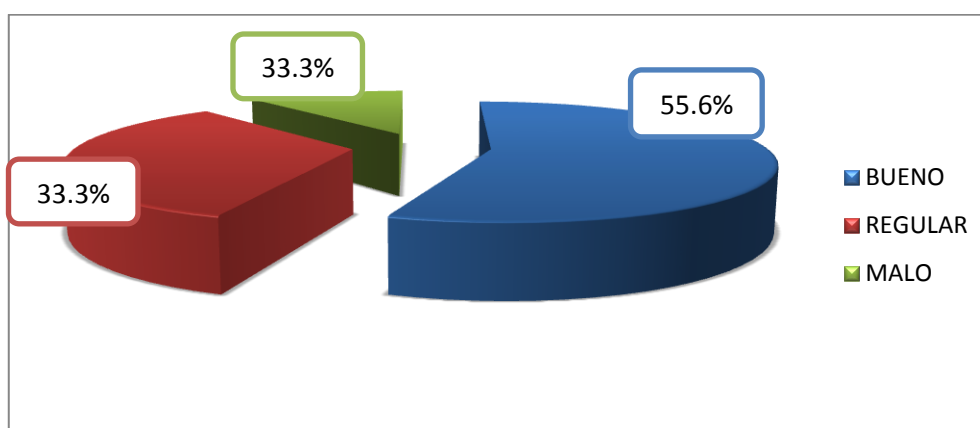
Fuente: Tabla N°1

TABLA N°2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH,AÑO 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENO	6	33.3%
REGULAR	10	55.6%
MALO	2	11.1%
TOTAL	18	100%

Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal aplicado a los estudiantes de la I.E. P. Jesús Maestro2015.

GRÁFICO N°2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. “JESÚS MAESTRO” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, 2015.



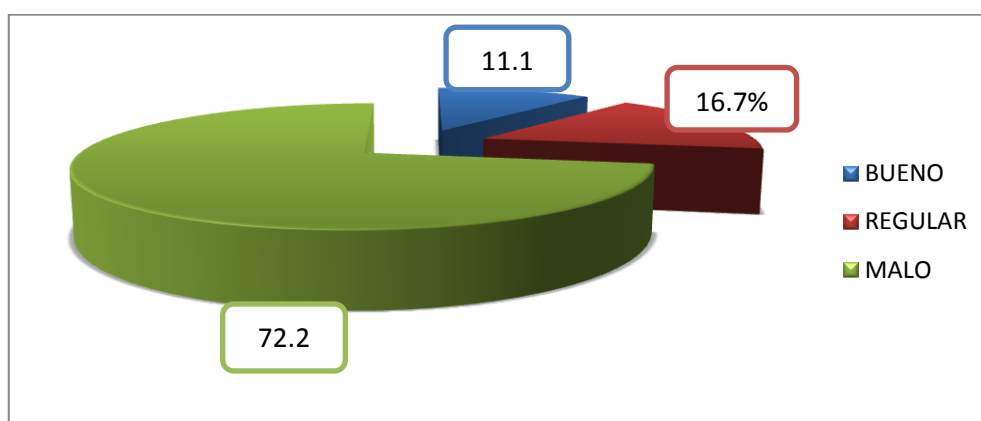
Fuente: Tabla N°2

TABLA N°3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, AÑO 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENO	2	11.1%
REGULAR	3	16.7%
MALO	13	72.2%
TOTAL	18	100%

Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal aplicado a los estudiantes de la I.E. P. Jesús Maestro2015.

GRÁFICO N°3.NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. “JESÚS MAESTRO” DEL DISTRITO DE NUEVO, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, AÑO 2015.



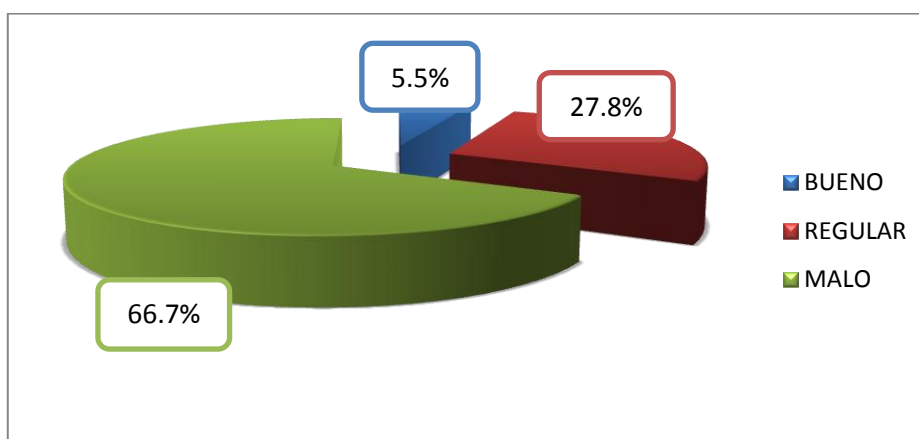
Fuente: Tabla N°3

TABLA N°4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN SALUD BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, AÑO 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENO	1	5.5%
REGULAR	5	27.8%
MALO	12	66.7%
TOTAL	18	100%

Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal aplicado a los estudiantes de la I.E. P. Jesús Maestro2015. .

GRÁFICO N°4.NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL DE EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P.JESÚS MAESTRO DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, AÑO 2015.



Fuente: Tabla N°4

5.2 Análisis de resultados

El total de estudiantes del 3er grado de secundaria encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje obtuvo un nivel regular con 61.1% (ver Cuadro N° 01). Que es inferior al resultado que obtuvo Comesaña (5) con un nivel regular de 66.6% y a la vez diferente a Soplá (7) que obtuvo un nivel malo con 53,6% en el año 2015.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre medidas preventivas, el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular con 55.6% (ver Cuadro N° 02). Mayor al estudio de Comesaña (5) con un nivel regular de 40.8% y a la vez un menor al que obtuvo Soplá (7) con un nivel regular de 67.8%

Con respecto al nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales el mayor porcentaje obtuvo un nivel malo de 72.2% (ver Tabla N° 03). Que no se asemeja con el estudio realizado por Comesaña (5) que obtuvo un nivel regular de 40.8%. Y semejante al resultado obtenido por Soplá (7) que obtuvo un nivel malo de 78.6%.

Con respecto al nivel sobre desarrollo dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento malo de 66.7 % (ver Tabla N° 04). Diferente al resultado de Comesaña (5) que obtuvo un nivel bueno de 48.8% y a la vez se asemeja con el estudio de Soplá (7) que obtuvo un nivel malo de 89.3%.

VI. CONCLUSIONES

El total de los estudiantes encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje fue un nivel regular de 61.1%, con respecto a un nivel malo de 22.2 % y en un nivel bueno 16.7 %.(Ver Tabla N° 01).

El total de los estudiantes encuestados sobre medidas de preventivas en salud bucal el mayor porcentaje fue un nivel bueno de 33.3%, con respecto a un nivel regular de 55.6% y en un nivel malo de 11.1% (Ver Tabla N° 02).

El total de los estudiantes encuestados sobre las enfermedades bucales el mayor porcentaje fue un nivel malo de 72.2%, con respecto a nivel regular de 16.7% y en un nivel bueno de 11.1%(Ver Tabla N° 03).

El total de los estudiantes encuestados sobre desarrollo dental el mayor porcentaje fue un nivel malo de 66.7%, con respecto a nivel regular de 27.8% y en un nivel bueno 5.5% (Ver Tabla N° 04).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Limonta Vidal E, Araujo Heredia T. Intervención educativa para modificar conocimientos sobre salud bucal en escolares de tercer grado. Revista Medisan 2000; 4(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4_3_00/san03300.pdf
2. Cupe Araujo A, García Rupaya Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev. Estomatol. Herediana [online]. 2015, vol.25, n.2 [citado 2016-08-23], pp. 112-121. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>
3. Maquera Vargas C. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las instituciones educativas públicas del distrito de Ciudad Nueva-Tacna, 2012. Disponible en: http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/262/147_2013_Maquera_Vargas_CR_FACS_Odontologia_2013_Resumen.pdf?sequence=2
4. Meza Cancino R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 3er grado de educación secundaria de colegio Peter Norton, Distrito de Nuevo Chimbote departamento de Ancash - Setiembre 2014 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014].
5. Comesaña Yengle J. “Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la institución educativa estatal “Gaston Vidal Porturas” en el Distrito de Nuevo Chimbote-setiembre 2015” [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015].
6. Martínez Naveda R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro. Grado de secundaria de I.E. Villa María, distrito de Nuevo Chimbote, marzo 2015. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015].

7. Soplal Panduro S. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Estudiantes De 3ro De Secundaria De La Institución Educativa "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito De Nuevo Chimbote, Setiembre-2015 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015].
8. Vitoria Miñana I. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2011 Sep [citado 2017 Feb 20]; 13(51): 435-458. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13n51/grupo.pdf>
9. Espinoza M, Pachas M. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Hered. 2013; 23(2):101-108. Disponible en: [file:///C:/Users/Hp/Downloads/37-128-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Hp/Downloads/37-128-1-PB%20(1).pdf)
10. Serrano Cuenca V., Noguerol Rodríguez B. Prevención y mantenimiento en la patología periodontal y periimplantaria: Prevención y mantenimiento en periodoncia e implantes. Avances en Periodoncia [Internet]. 2004 Ago [citado 2017 Ene 04]; 16(2): 65-79. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v16n2/original1.pdf>
11. Echeverría García J. Enfermedades periodontales y periimplantarias. Factores de riesgo y su diagnóstico. Av Periodon Implantol [Internet]. 2003 Dic [citado 2003 Diciembre]; 15(3): 149-156. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v15n3/original4.pdf>
12. Crespo Mafrán MI, Riesgo Cosme Y, Laffita Lobaina Y, Torres Márquez P, Márquez Filiú M. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria: Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. MEDISAN [Internet]. 2009 Ago [citado 2016 Ago 24]; 13(4): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v13n4/san14109.pdf>
13. Delgadillo Trigo M. Control de placa periodontal en pacientes concientizados en higiene dental en la clínica odontológica Univalle gestión 2010 - 2011 la salud. Rev. Inv. Inf. Salud [revista en la Internet]. 2016 [citado 2017 Feb 21]; 11(26): 23-28. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/riis/v11n26/v11n26_a05.pdf

14. Lopez N., Zaragoz E., González L. Efectos de la ingeston prolongada de altas concentraciones de fluoruros. 16 de Abril, [Internet]. 2016 Enero [citado 2016 Enero 17]; 54(260), 83-94. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2015/abr15260j.pdf>
15. Vallejos R, Tineo P. Administracion de fluoruros en salud pública en el Perú: Debilidades y obstáculos. Rev. Estomatol. Herediana [revista en Internet]. 2015 Ene [citado 7 de octubre del 2016] (25): 1. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552015000100010&script=sci_arttext
16. Botero JE., Bedoya E. Determinantes del diagnóstico periodontal. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2010 Ago [citado 2017 Feb 22]; 3(2): 94-99. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/piro/v3n2/art07.pdf>
17. Nnez Daniel P., García Bacallao L. Bioquímica de la caries dental. Rev haban cienc md [Internet]. 2010 Jun [citado 2017 Feb 22]; 9(2): 156-166. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v9n2/rhcm04210.pdf>
18. Mayor Hernández F., Pérez Quiñones J., Cid Rodríguez M., Martínez Brito I., Martínez Abreu J., Moure Ibarra M. La caries dental y su interrelacion con algunos factores sociales. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014 Jun [citado 2017 Feb 22]; 36(3): 339-349. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n3/tema10.pdf>
19. Salinas Muni J, Milln Ronald E, León M. Abscesos del periodonto: Conducta odontológica. Acta odontol. venez [Internet]. 2008 Dic [citado 2017 Feb 23]; 46(3): 346-360. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652008000300022&lng=es.
20. Velasco I., Soto R. Principios para el tratamiento de infecciones odontogénicas con distintos niveles de complejidad. Rev Chil Cir [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Feb 23]; 64(6): 586-598. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rhcir/v64n6/art16.pdf>

- 21.Cao Fernández O. Erupción dentaria manifestaciones sistémicas y locales. DNSFFAA [Internet] 2014 Abril. [Citado 2014 Agos];33(1):41-52.Disponible en: <https://www.dnsffaa.gub.uy/media/dnsffaa/design/style000001/00000000010000002319.pdf>
- 22.Alzate García F., Serrano Vargas L., Cortes López L., Torres E., Rodríguez M. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. Rev. CES Odont 2016; 29(1): 57-69.Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/viewFile/3924/2623>
- 23.Zamora C, Zamora JL, Medrano D .Análisis de Denticion Mixta. [Internet]. [Citado 29 Marzo 2017]; 24:378-380. Disponible en: http://media.axon.es/pdf/77382_2.pdf
- 24.López Nuñez N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E.P. “Jesús Maestro” del 2do grado de secundaria del Distrito de Nuevo Chimbote, Región de Ancash en el año 2016- Octubre 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.
- 25.Asociación Médica Mundial. Declaración de Helisinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos Centro de Documentación en Bioética 2013, Dic [citado 2016 Ago31]: Disponible en: <http://www.redsamid.net/archivos/201606-declaracion-helsinki-brasil.pdf?1>

ANEXO

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud bucal, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

I. DATOS GENERALES

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad. Sea totalmente sincero.

Genero.....

Edad:.....años

Distrito donde vive:.....

Grado de instrucción:.....

Secundaria ()

II. CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Instrucciones

Esta parte del cuestionario contiene 18 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis.

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS

1. ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en Salud bucal?

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

2. Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?

- a) Antes del desayuno ()
- b) Después del desayuno ()
- c) Antes de acostarme ()
- d) Después de todas las comidas ()

3. ¿Crees que la alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes en el futuro?

SI () NO ()

4. ¿Considera al flúor importante para proteger los dientes?

SI () NO ()

5. ¿Crees que se debe lavar las encías de los bebés antes de que salgan los dientes?

SI () NO ()

6. ¿Crees que se debe hacer dormir al niño con su biberón?

SI () NO ()

7. ¿Crees que si un niño se succiona el dedo, chupones u otras cosas afectará su dentición futura?

SI () NO ()

8. ¿A qué edad se debe ir por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente ()
- b) Desde que nacemos ()
- c) Cuando duele algún diente ()
- d) Cuando salgan todos los dientes ()

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES

9. La placa bacteriana que se adhiere en los dientes es:

- a) Restos de dulces y comida ()
- b) Manchas blanquecinas en los dientes ()
- c) Restos de alimentos y microorganismos ()
- d) No sé ()

10. La caries temprana en los niños es:

- a) La caries causada por dulces ()
- b) La caries que afecta los dientes de leche ()
- c) La caries causada por falta de aseo ()
- d) No sé ()

11. ¿Consideras que la caries es una enfermedad contagiosa?

SI () NO ()

12. Haz escuchado y crees cierto que “por cada embarazo la mamá pierde uno de sus dientes”

SI () NO ()

13. La gingivitis que da en la boca es:

- a) El dolor de diente ()
- b) La enfermedad de las encías ()
- c) Inflamación del labio ()
- d) No sé ()

14. ¿La enfermedad periodontal qué es?:

- a) Heridas en la boca ()
- b) La que afecta a los soportes del diente ()
- c) La pigmentación de los dientes ()
- d) No sé ()

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL

15. ¿Sabes cuándo empiezan a formarse los dientes de un niño?

- a) A las 6 semanas de gestación ()
- b) A los 6 meses de gestación ()
- c) A los 6 meses de nacido ()
- d) No sé ()

16. ¿Sabes cuántos tipos de dentición tienen los niños?

- a) 1 ()
- b) 2 ()
- c) 3 ()
- d) No sé ()

17. ¿Sabes cuántos dientes temporales tienen los niños?

- a) 10 ()
- b) 20 ()
- c) 24 ()
- d) No sé ()


18. ¿Sabes cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?

- a) A los 3 meses de nacido ()
- b) A los 6 meses de nacido ()
- c) Al año de nacido ()
- d) No sé ()

ANEXO 2

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO- CUESTIONARIO DE SALUD BUCAL

López N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E.P. “Jesús Maestro” del 2do grado de secundaria del Distrito de Nuevo Chimbote, Región de Ancash en el año 2016- Octubre 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**HOJA DE VALIDACION DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL EN ESCOLARES.**

NOMBRE DEL EXPERTO	NUMERO DE PREGUNTA																		OBSERVACIÓN
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
ZOLA BERNARDA PEREZ.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Irma Bernabela Pérez COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
Dr. Alexander MAYILLAS ZAPATA.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Alexander Mayillas Zapata COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
Dr. Oscar CARRERA CARRERA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Oscar Carrera Carrera COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
MARLEN ANGÉLES GARCÍA.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marlen Angeles Garcia COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
Erilberto AGUIAR MORAN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Erilberto Aguiar Moran COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
JULIO CESAR FOURNIER EGUIZABITA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julio Cesar Fournier Eguizabita COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
DANIEL SANTANA SANTANA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daniel Santana Santana COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
CARMEN HURTADO CHANCEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Hurtado Chancez COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
MAPLE CLAUDIA AGUILAR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Maple Claudia Aguilar COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud
FREDY SILVA MEDINA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fredy Silva Medina COP 4498 - RNE 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - SALUD P.A. Ex Salud

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	18.40	1.156	.000	.382
VAR00002	18.40	1.156	.000	.382
VAR00003	18.40	1.156	.000	.382
VAR00004	18.20	1.156	.172	.256
VAR00005	18.40	1.156	.000	.382
VAR00006	18.20	1.067	-.102	.177
VAR00007	18.40	1.156	.000	.382
VAR00008	18.40	1.156	.000	.382
VAR00009	18.40	1.156	.000	.382
VAR00010	18.30	1.090	.259	.279
VAR00011	18.40	1.156	.000	.382
VAR00012	17.90	1.767	.120	.231
VAR00013	18.10	1.089	-.069	.367
VAR00014	18.40	1.156	.000	.382
VAR00015	18.30	1.122	-.100	.247
VAR00016	18.40	1.156	.000	.382
VAR00017	18.40	1.156	.000	.382
VAR00018	18.40	1.156	.000	.382


a. The value is positive due to a positive average covariance among items. This validates reliability model assumptions.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.381	18

ANEXO 3

CARTA DE PRESENTACIÓN


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CARGO

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Chimbote, junio 15 del 2015

CARTA N° 098-2015- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Señor
Lic. Edman Armando López Puican
Director de la Institución Educativa Educativa Particular "Jesús Maestro"
Presente.-



A través del presente, reciba usted el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote; en esta ocasión, en mi calidad de Director de la Escuela Profesional, cabe precisar lo siguiente:


En cumplimiento al Plan Curricular los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología, vienen desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 3ERO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR JESUS MAESTRO, DISTRITO DE CHIMBOTE, MAYO del 2015**"

Para, realizar el proceso de investigación, ha sido seleccionada la institución educativa que usted dirige, para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la **Srta. CAPILLO CARRANZA SANDRA YERALDIN**, a fin de realizar la recolección de datos y aplicación de un cuestionario (anónimo) a los alumnos de la institución educativa a su cargo.

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

Atentamente;



Dr. José Luis Rojas Barrios
Director


Av. Pardo N° 4045 - Chimbote - Perú
Teléfono: (043) 350411 Cel. 943096916
E-mail: escuela@uladech.edu.pe

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENOR HIJO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante de último ciclo Capillo Carranza Sandra de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es la Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en escolares de la I.E.P. “Jesús Maestro” del distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del santa Región de Ancash año 2015.

Si usted accede a que a su niño participe en este estudio, se le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos del tiempo de la clase.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas.

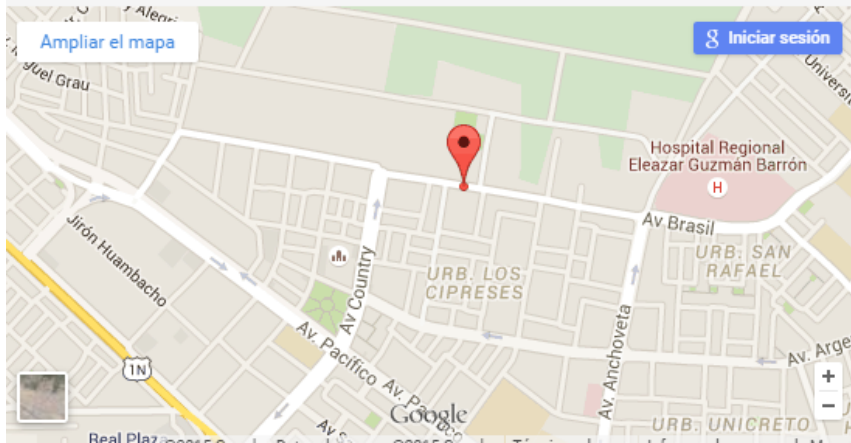
Desde ya le agradecemos su participación.

Yo..... Con número de DNI.....

Acepto que mi menor hija..... De 3er grado del aula.....participe voluntariamente en esta investigación, Respondiendo la encuesta que se le realizara en la hora de clase.

ANEXO

UBICACIÓN



ANEXO

FOTOGRAFÍAS

