



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL  
EN ESTUDIANTES DE 2DO DE SECUNDARIA DE LA  
I. E. N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA”  
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL  
SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016”**

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

**AUTORA:**

**IPARRAGUIRRE ALARCÓN CLAUDIA**

**ASESOR:**

**Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES.**

**CHIMBOTE-PERU**

**AÑO 2017**

## **TÍTULO**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL  
EN ESTUDIANTES DE 2DO DE SECUNDARIA DE LA  
I. E. N. "CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA"  
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL  
SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016"**

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

**Mgr. ELIAS AGUIRRE SIANCAS**

**PRESIDENTE**

**Mgr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE**

**SECRETARIA**

**Mgr. SALLY CASTILLO BLAZ**

**MIEMBRO**

**Mgr. WILFREDO RAMOS TORRES**

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento a la Universidad Católica Los Ángeles de  
Chimbote, por haberme permitido desarrollarme como profesional en  
su casa de estudios.

Agradezco a Dios por darme salud, protegerme y guiar mi camino.

A mi asesor de tesis la Mgtr, Wilfredo Ramos Torres por la  
orientación, guía y ayuda que me brindó para la realización de esta  
tesis.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios el todopoderoso, por darme sabiduría y fuerza para seguir adelante y no rendirme ante los problemas.

A mi madre, porque trabajo mucho para darme una educación y hacer de mí una mujer de bien.

A mis hermanas que siempre han estado junto a mi brindándome su apoyo, y muchas veces poniéndose en el papel de madre.

Les dedico éstas páginas de mi tesis

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de diseño epidemiológico de tipo observacional, nivel descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I. E. N. N°88017 "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa , Región Áncash, año 2016, La población del estudio se conformó por 96 estudiantes y la muestra de 25 muestreo no probabilístico, por conveniencia. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividido en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 88 % mostró un nivel regular; en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas el 60 % tuvo un nivel regular, sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 68 % tuvo un nivel regular y por último en cuanto al conocimiento sobre desarrollo dental el 68 % tuvo un nivel malo. En conclusión: El nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes del 2do grado de educación secundaria de la I. E.N. N° 88017“César Abraham Vallejo Mendoza” en el Distrito de nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016, fue de 88 % en un nivel regular.

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

## ABSTRACT

The present research work is of epidemiological design of observational type, descriptive level of cross section; Its main objective is to determine the level of knowledge about oral health in 2nd grade students of secondary school of the National Educational Institution No.88017 "César Abraham Vallejo Mendoza" District of Nuevo Chimbote, Province of Santa, Ancash Region, 2016, The study population it was made up of 96 students and the sample of 25 non-probabilistic sampling, for convenience. The level of knowledge about oral health is divided into levels of knowledge about preventive measures, level of knowledge about oral diseases and level of knowledge about dental development. In general, on knowledge in Oral Health 88% showed a regular level; In terms of knowledge about preventive measures 60% had a regular level, on the knowledge of oral diseases 68% had a regular level and finally in terms of knowledge about dental development 68% had a bad level. In conclusion: The level of knowledge of oral health in students of the 2nd grade of secondary education of the I. E.N. N ° 88017 "César Abraham Vallejo Mendoza" in the District of Nuevo Chimbote, Santa Province, Ancash Region, 2016, was 88% on a regular level.

Key words: Dental development, oral diseases, preventive measures, oral health knowledge level.

## CONTENIDO

	<b>Pág</b>
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.....	vi
5. Contenido.....	viii
6. Índice de tablas y gráficos.....	ix
<b>I.</b> Introducción.....	1
<b>II.</b> Revisión de literatura.....	4
<b>III.</b> Hipótesis.....	18
<b>IV.</b> Metodología.....	19
4.1 Diseño de la investigación.....	19
4.2 Población y muestra.....	19
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
4.4 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
4.5 Plan de Análisis.....	23
4.6 Matriz de consistencia.....	24
4.7 Principios éticos.....	24
<b>V.</b> Resultados.....	25
5.1 Resultados.....	25
5.2 Análisis de resultados.....	29
<b>VI.</b> CONCLUSIONES.....	31
Referencias bibliográficas.....	32
Anexos.....	36



## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.

### ÍNDICE DE TABLAS

#### **TABLA N° 01:**

Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....27

#### **TABLA N° 02:**

Nivel de Conocimiento Sobre Medidas preventivas en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....28

#### **TABLA N° 03:**

Nivel de Conocimiento Sobre las enfermedades bucales en los estudiantes de 2do de Secundaria De La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....29

#### **TABLA N° 04:**

Nivel de Conocimiento Sobre desarrollo dental en los estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....30

## ÍNDICE DE GRÁFICO

### GRÁFICO N° 01:

Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza "Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....27

### GRÁFICO N° 02:

Nivel de Conocimiento Sobre medidas preventivas en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....28

### GRÁFICO N° 03:

Nivel de Conocimiento Sobre las enfermedades bucales en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....29

### GRÁFICO N° 04:

Nivel de Conocimiento Sobre desarrollo dental en Estudiantes de 2do de Secundaria de La I. E. N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016.....30

## I. INTRODUCCIÓN

En la Institución Educativa Nacional "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016. Es una ciudad del norte del Perú, capital de la Provincia del Santa, es al lado noreste del Departamento de Ancash se ubica a las orillas del Océano Pacífico en la El Ferrol de bahía, la salida del río Lacramarca. Chimbote es famoso por ser una de las sedes más importantes en la industria pesquera y siderúrgica del nuestro país y también del núcleo comercial de esta parte del Perú. (1)

A pesar de esta mejora, seguimos observando altos registros epidemiológicos de enfermedades bucales relevantes en nuestra población educativa especialmente; realidades que son alarmantes y que esperar a cooperar a sobrepasarlo, esta práctica nos dice que la prevención de la salud bucal debe ser un compromiso a todos los ciudadanos de las comunidades no solo el profesional de nuestra carrera. (2)

El poco interés de la comunidad sobre la Salud en particular en la Salud Oral, son los problemas más arduos que está afrontando el Perú en estos días, fundamentalmente en las comunidades de recursos de economía muy bajos en la educación para la Salud y esto afecta a favor de los conocimientos, actitud, grupos y comunidades. (2)

Se encontraron varias demostraciones que nos indican una gran numero entre los estudios sobre salud bucal y el estado epidemiológico de salud oral bucal, por eso que las enfermedades debería estar orientadas al conservación de una adecuada higiene bucal, y luego evitar así la creación y desarrollo de las estas mismas enfermedades.(2)

En este punto, debemos neutralizar los diferentes diversidades de los problemas de salud, esta apreciación se midió de nivel de conocimientos sobre salud bucal y verificar las ineficiencias así poder planearlas en un futuro, mejor proyectos odontológicos y bajar los índices de enfermedades bucales.

Por lo cual, para formular el problema la investigación fue: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 2do de secundaria de la Institución Educativa Nacional "César Abraham Vallejo Mendoza "Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Región Áncash, Año 2016"? En manera general es determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que hasta ahora y los objetivos específicos fueron realizados: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal, y el nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales. (2)

Este proyecto se justico por su necesidad, ya que no se videncias estadísticas en la población de los niveles de conocimiento de salud bucal de los estudiantes de 2do grado de secundaria , nos dará acceder y entender a la comunidad e informar a la autoridad de la Región de Ancash el problema de salud bucal que permanece , con la intención de dar ideas que incrementen las políticas de salud bucal que nos permitiría dar acciones en todos los planes .(2)

En el ámbito los niños son más afectados, causando la problemática de comprometer a los intérpretes que se interpone en la educación, conocimientos y criterios generales de salud bucal, y esfuerzos para bajar la problemática de enfermedades bucales relevantes. Considerar que el crecimiento demográfico perdura, donde las comunidades pasan por penuria, con recursos inmensos por sus recursos naturales mimos, igual en nuestra sede de investigación. (3)

Nuestro país la política educativa aconseja a las personas desde pequeños, y la constitución del país declara el reconocimiento y exigencia de la educación, el aumento de población de las ciudades, ocasionado el alto índice de matrícula de estudiantes en todas los procesos de educación, principalmente la fase pre escolar y escolar, que las estadísticas dichas por el Ministerio de Salud, nos dice que la cavidad bucal es las primer lugar más afectados en grupos por problemas bucodentales (caries dental, pulpitis, etc.).(4)

Equivalentemente sus ideas de, Inglehart y colaboradores (2002) confirmaron que los niños no quieren tomar sus propias decisiones sobre su aceptación de estilos de vida de buena salud , con el compromiso de atender sus necesidades dificultan sobre su cuidador, es importante que se estudie el estado de salud relacionan con la calidad de vida y la educación para la salud constituye un elemento principal , que tomo objetivo fomentar, organizar y orientar a la comunidad lo que tiene que realizar para mejorar su salud impecable.(5)

Estos temas planteados, me motivan a ejecutar la investigación, y me enfoque principalmente a examinar la procreación que tienen los alumnos de institución educativa, correlación a medidas preventivas, enfermedad bucal y crecimiento y desarrollo dental; a consecuencia sobre el estado epidemiológico de la comunidad de estudiante de dicha institución educativa. (5)

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

**Esquivel Portocarrero M EB. (Chimbote, 2014).** El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 2do grado de Secundaria de la I.E.N. “Politécnico Nacional del Santa”, Distrito de Chimbote, departamento de Áncash, septiembre 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución. En este trabajo se realizó una muestra de 30 estudiantes del 2do grado B de secundaria de la I.E.N. “Politécnico Nacional de Santa” del Distrito de Chimbote, Departamento de Ancash, septiembre 2014. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó nivel de conocimiento con el grupo atareo y con el grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y mal, según el grupo etario y el sexo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 44.4% (13 años) mostró un nivel regular, el 38,9% (masculino) tuvo un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 33.3% (en género masculino de 13 años) tuvo un nivel regula; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 27.8 % (en género masculino de 14 años), tuvo un nivel regular. Con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 22.2% (13 años) tuvo un nivel regular, el 33.3% (masculino) un nivel malo, por último, en desarrollo dental se obtuvo un nivel malo con 38.9% (13 años) y 44.4%(Masculino) (6)

**Jara Acuña MS. (Chimbote, 2014).** Su objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 2do de secundaria de I.E.N. "José Gálvez Egúsquiza" N° 88016 del Distrito de Chimbote, Setiembre 2014, para lo cual aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 15 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En conocimiento en Salud Bucal según la edad el 53,3 % mostró un nivel regular y el 46,7 % tuvo nivel malo. En conocimiento sobre medidas preventivas según la edad, el 80 % tuvo nivel regular, el 13,3 % nivel bueno y 6,7 % nivel malo; en conocimiento de atención odontológica a gestantes según la edad el 53,3 % tuvo nivel regular, el 26,7 % un nivel malo, y el 20% un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental según la edad el 86,7 % tuvo nivel malo y el 13,3 % un nivel regular; por último, en enfermedades bucales según la edad el 73,3 % tuvo nivel malo y el 26,7 % tuvo nivel regular(7)

**Calvo Encarnación R (Chimbote, 2014).** El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Nacional "Víctor Andrés Belaunde" del 2do de secundaria en el Distrito de Chimbote, Junio- 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada a 20 participantes en dicha institución. El nivel de conocimiento sobre

salud bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales y conocimiento sobre desarrollo dental. En conocimiento en salud bucal el 60% mostro un nivel regular, el 40 % tuvo un nivel malo y 0% obtuvo un nivel bueno. En conocimiento sobre medidas preventivas el 40% tuvo un nivel regular, el 40% obtuvo un nivel malo y el 20% tuvo un nivel bueno; el conocimiento de enfermedades bucales el 40% mostro un nivel regular, el 40% tuvo un nivel malo y el 20% tuvo un nivel bueno y en conocimiento de desarrollo dental el 50% obtuvo un nivel malo, el 50% tuvo un nivel regular y 0% tuvo un nivel bueno.(8)

**Nolasco Ojeda DG. (Nuevo Chimbote, 2015).** Realizó un trabajo de investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la institución educativa N°88227 “Pedro Pablo Atusparia” del 2do de secundaria del el Distrito de Nuevo Chimbote provincia del Santa Marzo 2015, para lo cual aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 32 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, el total de alumnos del 2do año de educación secundaria encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 65.6%. En el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 84.4%. En el nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales el mayor porcentaje obtuvo



un nivel de conocimiento malo 65.6%. En el nivel de conocimiento de atención odontológica en gestantes el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 40.6%. En el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento malo 78.1%(9)

**Dioses Sifuentes V L. (Nuevo Chimbote, 2015).** El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la I.E.P. “Santo Tomas el Apóstol” Distrito Nuevo Chimbote, Departamento De Áncash, Setiembre 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 17 participantes en dicha institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario y con el grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal según edad 58,8 % (13 años) y género 47,1% (femenino) mostró un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas según edad 70,6% (13 años) y género 58,8 %(femenino) tuvo un nivel regular; sobre el conocimiento de enfermedades bucales según edad 35,3 %(femenino) y género 29,4%(masculino) tuvo un nivel regular; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes según edad 29,4 % (13 años) y género 23,5 % (femenino) tuvo un nivel bueno; por último, en desarrollo dental según edad 47,1 % (13 años) y genero 47,1 % (femenino) tuvo un nivel malo.(10)

**Lazarte Noriega F B. (Chimbote, 2015).** El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 2do grado secundaria de I.E. “Villa María”, Distrito de Nuevo Chimbote, Marzo 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 26 participantes en dicha institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario y con el grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal se obtuvo un 61.5% en nivel regular; un 38.5% en nivel malo. Sobre el conocimiento en medidas de prevención, se obtuvo un 69.2% en nivel regular; un 23.1% en nivel bueno. Con respecto a las principales enfermedades bucales, se obtuvo un 73.1% malo; un 26.9% en nivel regular. Con respecto sobre atención en gestantes, un 46.2% en nivel regular; un 30.8% en nivel bueno. Sobre desarrollo dental se obtuvo un 69.2% nivel malo; un 19.2% nivel regular.(11)

**Haro Castañeda N H. (TRUJILLO, 2015).** El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo con un diseño observacional, de corte transversal, prospectivo; tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 2o año de secundaria de la Institución Educativa “Liceo Trujillo” del Distrito de Trujillo, Región la Libertad, año 2015; para lo cual se aplicó una encuesta estructurada a 332 estudiantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se determinó incluyendo

temas sobre higiene bucal, uso de cepillo dental, caries dental y gingivitis; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el sexo. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general sobre conocimiento en salud bucal se obtuvo un 86% en un nivel bueno, y según sexo en un nivel bueno, con 83% (masculino) y con 89% (femenino). Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 2o año de secundaria de la Institución Educativa Liceo Trujillo fue bueno. (12)

**Mendoza López ML (Casma, 2016).** El presente trabajo de investigación tuvo como principal objetivo determinar el Nivel de Conocimiento de Salud Bucal en estudiantes de 2do de secundaria de la I.E.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, año 2016. El estudio es de diseño epidemiológico de nivel descriptivo y de tipo observacional, prospectivo, transversal. Para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de 18 preguntas, de manera voluntaria a 30 participantes en dicha Institución Educativa. El nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, y conocimiento sobre desarrollo dental. Los resultados obtenidos fueron en Salud Bucal un nivel regular con 50%, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas obtuvo nivel un nivel regular de 56,7%, y al conocimiento sobre enfermedades bucales resultó 46,7% regular, acerca del conocimiento sobre desarrollo dental se obtuvo 43,3% nivel regular. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del 2do de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, año 2016 obtuvo un nivel regular.(13)

## **2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Salud Bucal**

El enunciado hace alusión a los conocimientos de la salud oral y a la actividad de la cavidad oral. Principalmente a nuestros dientes y las encías. La prevención odontológica, está basada en impedir la aparición de distintas patologías, y reducir el nivel de malicia o destrozo de estructuras dentales en el suceso se manifieste. La mejor idea de prevenirlas es realizar una ideal higiene dental y con revisarlas periódicamente con el odontólogo. El principio de una ideal higiene empieza con un adecuado cepillado, y se recomienda hacerlo luego de comer, cualquier tipo de gaseosas, bocaditos, golosinas o de cualquier tipo de alimentación. El cepillado principal y el que no debería de olvidar, es el que se realiza luego de la cena o del último alimento antes de ir a descansar. (14)

### **Medidas preventivas**

#### **Técnicas de cepillado**

Periodo indispensable para encubrir todos los lugares que tienen que ser limpiados con diferentes tipos de desplazamiento correctos es de 3 minutos como mínimo.

#### **Técnica de Bass**

Este método el cepillo se usa un ángulo de 45° entre la cohesión del diente con la

encía, después se utiliza un desplazamiento horizontal para retirar la placa bacteriana. En la parte interior de los incisivos superiores e inferiores, se cepilla verticalmente con el cepillo. La área de masticación de los molares y premolares el cepillado es de desplazamiento de frote de delante y detrás.

### **Técnica de Bass modificada**

El cepillo se ubica con un ángulo de 45° razón en los ejes axiales de los dientes y se comprime levemente al surco gingival. Se tiene que realizar un desplazamiento vibratorio anteroposteriores, pero sin trasladar el cepillo de su punto de apoyo. En la cara masticatoria de los dientes se aplican desplazamientos de lavado rápido para excluir los residuos alimenticios.

### **Técnica de Charters**

El cepillado con este método es favorable para asear las áreas interproximales. El cepillo se ubica en el surco gingival conformando un ángulo de 45° dirigiéndose a la área oclusal. En esta movilidad se desarrolla desplazamientos de vibración entre diente y diente. Al realizar el cepillado las áreas oclusales se comprime las cerdas en surcos y fisuras y se activan el cepillado con desplazamientos rotatorios sin modificar el lugar de la punta de las cerdas. La colocación del cepillo se pone verticalmente en el cepillado de las caras linguales internas de los dientes anteriores

### **Técnica de Stillman Modificada**

El cepillo se orientan a 45° a la altura de la raíz del diente , reposando en la encía. El cepillo se posiciona horizontalmente realizando un desplazamiento dirigiéndose

a la zona oclusal, se realiza un barrido desde la encía hacia el diente. Igualmente se aseaa la area interdental y un masajeo el tejido gingival.

**Técnica Horizontal o de Fones:** El cepillo se colocan a 90° con relación al eje mayor del diente y el cepillo se traslada de atrás hacia delante como en el barrido. Este método es recomendado para niños y personas con discapacidad manual.

#### **El uso del hilo dental**

Se usa en los espacios que el cepillo no puede ingresar , también se usa para eliminar restos alimenticios . Es recomendable usarlo la mayoría de veces. Cuando por primera vez se usa las encías sangran ligeramente.

#### **Flúor**

Muestra prudente y tenaz de los dientes. El flúor nos protege a tonificar y restaurar la estructura de los dientes, y evita futura caries. El exceso flúor surge en una situación conocida como fluorosis: pequeñas rayas y manchas blanquecinas en el esmalte de los dientes que es común que oscurecen más tarde. La fluorosis esta evidenciado en los lactantes y los niños cuyos dientes no se han desarrollado totalmente ni nacen de las encías.

#### **Sellantes**

Las áreas de las fosas y fisuras de los dientes posteriores es demasiado complicados asear la acumulación de restos alimenticios. La longitud que las bacterias se reactive con los restos alimenticios, se alojan ácidos que dañen el esmalte del

diente, ocasionando la caries dental. Lo que hacen estos sellantes cuidan las zonas suspicaces al sellar las fosas y fisuras defendiendo que y las partículas de alimenticias residan. (15)

## **Enfermedades Bucales**

### **Caries Dental**

Es una enfermedad multifactorial contagiosa que determina por el deterioro de los tejidos duros del diente resultando una desmineralización causados por los ácidos que ocasiona la placa bacteriana a causa de los hidratos de carbono .por lo tanto ocasiona la destrucción del esmalte atacando a la dentina y llegando a la pulpa dentaria obteniendo una inflamación pulpar y luego ocasionando una necrosis.

Finalmente es la inflamación de la zona que contornea el ápice de la raíz, así llegando a formarse un absceso. Son cuatro factores que intervienen en la caries: huésped, tiempo, dieta y bacteria microflora.(16)

### **Enfermedad Periodontal**

Es una de tantas enfermedades que dañan a las encías y a las estructuras de nuestros dientes. Por lo tanto debemos retirar, adecuadamente con un correcto cepillado y el uso adecuado del hilo dental. La placa se adhiere al diente convirtiéndose en una consistencia dura y porosa conocido como cálculo dental.

### **Etapas de la enfermedad periodontal:**

Las enfermedades periodontales más conocidas son:

#### **Gingivitis**

Es la etapa leve de la enfermedad periodontal. Que induce a enrojecerse, a inflamarse y a sangrar las encías. Generalmente no presenta síntomas de molestia en esta fase. La gingivitis es curable si se realiza con personas profesionales y con un adecuado aseo bucal.

#### **Periodontitis**

Si no se trata a tiempo la gingivitis, puede progresarse logrando una periodontitis. En esta fase , la enfermedad periodontal empieza a ocasionar destrucción ósea del soporte del diente.

#### **Periodontitis moderada a avanzada**

La periodontitis moderada es cuando no es tratada en las primera etapas de esta enfermedad

#### **Síntomas y señales de alerta de la enfermedad periodontal**

Las enfermedades periodontales pueden avanzar sin presentar dolor, pero se pueden presentarse en:



Encías blandas, edematizadas o rojas

Sangran al cepillarse o al pasar el hilo dental

Encías que se desprenden de los dientes

Dientes flaxidos o diastemas

Pus entre la encía y el diente

Halitosis

malformación dentaria (17)

### **Desarrollo de los dientes y la oclusión temporal**

Es un curso relacionado con el crecimiento de los maxilares. La calcificación de los dientes, desde la vida intrauterina, la erupción de los dientes deciduos y posteriormente, de los permanentes, y el desarrollo de reabsorción de las raíces de los temporales, establecen diferentes fenómenos muy amplios que nos enseña el porqué de la secuencia de anomalías en la formación de la dentición definitiva y en el adecuado oclusión dentaria. El proceso de calcificación y erupción de los dientes, tanto temporales como permanentes es esencial para el odontólogo, que tomara en cuenta a decidir alteraciones que conducirán a la formación de anomalías y tomar, rápidamente las medidas que impiden el agravamiento de las mismas.

debemos mencionar y detallar tres aspectos fundamentales:

Calcificación

Erupcion dentaria

Factores que regulan y afectan la erupción.

### **Erupción de los dientes permanentes**

Puedan ser de cambio, aquellas que remplazamos por un precursor temporal (incisivos, caninos y premolares), o adicional los que hacen erupción por detrás del arco temporal (primero, segundo y tercer molar) Los dientes de sustitución o sucesores hacen su erupción de modo general, simultáneamente con el proceso de reabsorción de las raíces de sus predecesores temporales.

Los dientes permanentes no empiezan el movimiento eruptivo hasta después que se ha completado la corona y pasan por la cresta del proceso alveolar cuando se ha formado aproximadamente dos tercios de su raíz y perforan el margen gingival cuando más o menos tres cuartos de su raíz está formada. Para recordar mejor las fechas de erupción de los dientes permanentes se sabe que salen con un intervalo de un año entre cada grupo de dentario. Es típico que los dientes inferiores aparezcan antes que los superiores. Los terceros molares, no tienen precisión en su erupción considerándose normal entre 18 y 30 años.

Se le conoce como anomalías de tiempo de los dientes permanentes los retrasos de la erupción, que se aparten más o menos 6 meses de las fechas que hemos indicado. El diagnóstico ortodóntico, es más importante tener en cuenta las alteraciones en orden de erupción pues pueden ocasionar trastornos en la posición de los dientes y en la

oclusión (18)

### **Conocimiento**

Actualmente la gente está que busca en constante a obtener todo tipo de información; la mayoría de persona responde a ello de acuerdo a su propia apreciación, sabiendo seleccionar lo que le interesa e ignorar lo que no quiere percibir y escuchar, porque le produce estrés o reacciones defensivas.

El conocimiento constituye , que habiendo percitado un estímulo, la persona lo interpreta a su manera . Esta interpretación dependerá de la correspondencia existente entre el arcos de conocimientos, experiencias, creencias y valores del individuo y la forma en que se ha generado el mensaje. Así , el input recibido y analizado debe ser significativo para que se decida a adoptar una conducta determinada.(19)

### **III. HIPOTESIS**

Para el presente estudio por ser un trabajo descriptivo no es necesario hipótesis

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Tipo y diseño de la investigación**

El presente estudio fue de diseño epidemiológico de tipo observacional, descriptivo de corte transversal.

### **4.2 Población y muestra:**

#### **Población**

La población del estudio se conformó por 96 estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E.N "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, Año 2016.

#### **Muestra**

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia estuvo conformada por 25 estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E.N "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Áncash, Año 2016 que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

#### **4.2.1. Criterios de inclusión y exclusión:**

##### **Criterios de inclusión:**

A todos los estudiantes del segundo grado de educación secundaria registrados en lista y que acepten participar voluntariamente.

A todos los estudiantes que estén matriculados en el grado.

A todos los estudiantes que están presente en el día de la encuesta.

-

**Criterios de exclusión:**

Estudiantes que no están en el momento de la encuesta.

Estudiantes que no pertenecen al segundo grado de secundaria de la institución

I.E.N “César Abraham Vallejo Mendoza”

**4.3. Técnicas de instrumentos****4.3.1.-Técnicas:**

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). En la investigación de Acuña Velásquez Jheyson(24) denominada “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 2do grado de educación secundaria de I.E. “Víctor Andrés Belaunde”, Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Región Ancash, año 2015”; mediante una prueba piloto aplicada por el autor. Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

**4.3.2. Instrumento**

El Cuestionario consta de 2 partes: primera son los datos generales, la segunda el cuestionario sobre conocimiento sobre salud bucal. Se utilizó herramientas y pruebas estadísticas porcentuales, en donde fueron analizados, y así mismo se realizó su representación gráfica, utilizando el paquete estadístico Excel 2010.

### **Cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal**

Este cuestionario consta de 18 preguntas cerradas o estructuradas (dicotómica y respuestas múltiples) sobre conocimientos de salud bucal, el cual contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación, donde se consideró de manera global, se agruparon los resultados en los siguientes intervalos:

#### **En forma general:**

##### **Conocimiento sobre salud bucal (18 preguntas).**

Bueno	(13-18 puntos)
Regular	(6-12 puntos)
Malo	(0-5 puntos)

#### **En forma específica:**

##### **Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal (8 preguntas)**

Bueno	(6-8 )
Regular	(3-5 )
Malo	(0-2 )

##### **Conocimientos sobre enfermedades bucales (6 preguntas)**

Bueno	(5-6 )
Regular	(3-4 )
Malo	(0-2 )

##### **Conocimientos sobre desarrollo dental (4 preguntas)**

Bueno	(3-4 )
Regular	(2 )
Malo	(0-1 )

**Procedimiento:**

Se solicitó permiso al Director de la I.E.N. N°88017 "César Abraham Vallejo Mendoza" mediante un documento como carta de presentación (Anexo N° 1), especificando el motivo y objetivo del trabajo de investigación. Posteriormente, a los estudiantes se les explicó 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.

**4.4. Definición y operacionalización de variables****4.4.1. Variables**

Nivel de conocimiento sobre salud bucal:

Definido como valorada por una escala de medición de Bueno con 13 a 18 respuestas correctas, Regular con 6 a 12 respuestas correctas y Malo con 0 a 5 respuestas correctas con los indicadores señalados en las preguntas del cuestionarios de salud bucal.

Dimensiones de la variable:

Conocimiento sobre medidas preventivas en Salud Bucal

Es definido como el nivel de conocimientos que tiene de higiene bucal, sobre la importancia del cepillo dental, sobre la ingesta de flúor, sobre la dieta, sobre la 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 el inicio de formación dental, sobre los tipos de dentición, sobre el número de dientes deciduos, sobre la cronología de la erupción dentaria.

#### 4.4.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento o sobre salud bucal.	El conocimiento general de salud bucal que tienen los estudiantes del nivel secundaria, sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y en desarrollo dentales	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 dentario.	Bueno 3 – 4 Regular 2 Malo 0 – 1		

#### 4.5 Plan de análisis:

Los datos obtenidos en los cuestionarios ingresaron a la base de datos en Excel 2010, una vez ordenados, tabulados, se analizaron según la naturaleza de las variables de estudio, teniendo presente las diferencias estadísticas en los promedios y proporciones.

#### 4.6 Matriz de consistencia:

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
Nivel de conocimiento sobre salud en estudiantes del 2do de Secundaria de La I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Ancash, Año2016	<b>Problema general</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal en los de 2do de Secundaria de La I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Ancash, Año2016	<b>Objetivo general</b> Determinar el conocimiento de salud bucal de los estudiantes 2do de Secundaria de La I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Ancash Año-2016  <b>Objetivos Específicos</b> Medir el nivel de conocimiento de enfermedades bucales en estudiantes de 2do de Secundaria de La I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza".  Medir el nivel de conocimiento de medidas preventivas en estudiantes de 2do de Secundaria de la I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza".  Medir el nivel de conocimiento de desarrollo dental en estudiantes de 2do de Secundaria de la I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza".	<b>Variable</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal.  <b>Dimensiones:</b> Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.  Conocimiento sobre enfermedades bucales.  Conocimiento sobre desarrollo dentario.	<b>Población</b> La población está constituida por 96 estudiantes del 2do de Secundaria de La I.E.N. "César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Ancash, Año-2016  <b>Muestra</b> Está constituida por 25 estudiantes del 2do de Secundaria de La I.E.N."César Abraham Vallejo Mendoza" Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa , Región Ancash, Año 2016

#### 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.(19)

## V RESULTADOS

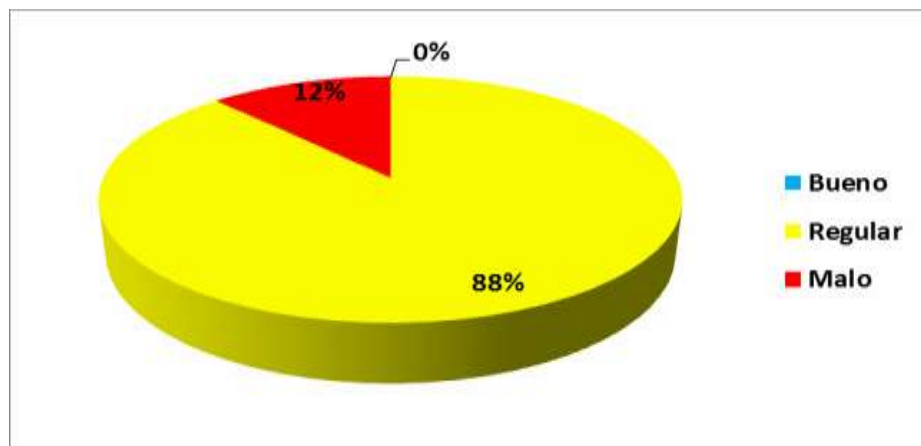
### 5.1 Resultados

**TABLA 01.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I. E. N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	0	0,0
Regular	22	88,0
Malo	3	12,0
Total	25	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes, Año 2016.

**GRÁFICO 01.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I. E. N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”



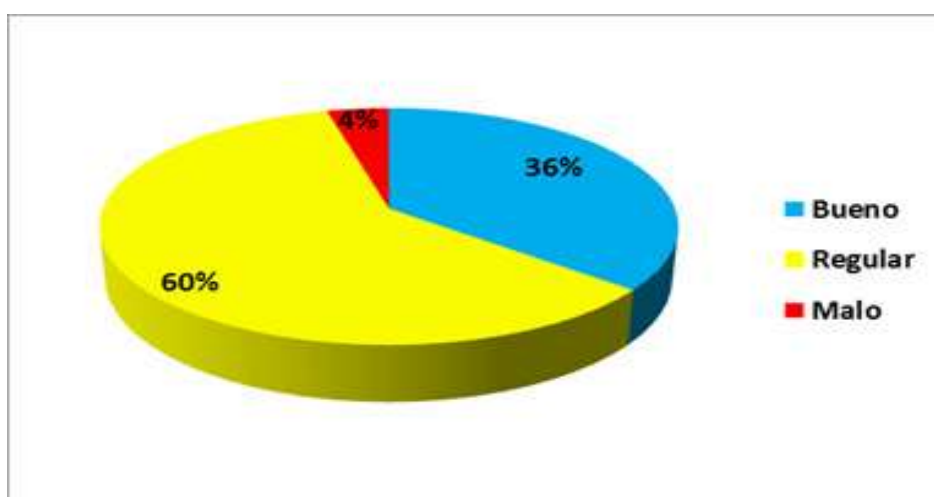
Fuente: Tabla 01

**TABLA 02.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	9	36,0
Regular	15	60,0
Malo	1	4,0
Total	25	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes, Año 2016

**GRÁFICO 02.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”



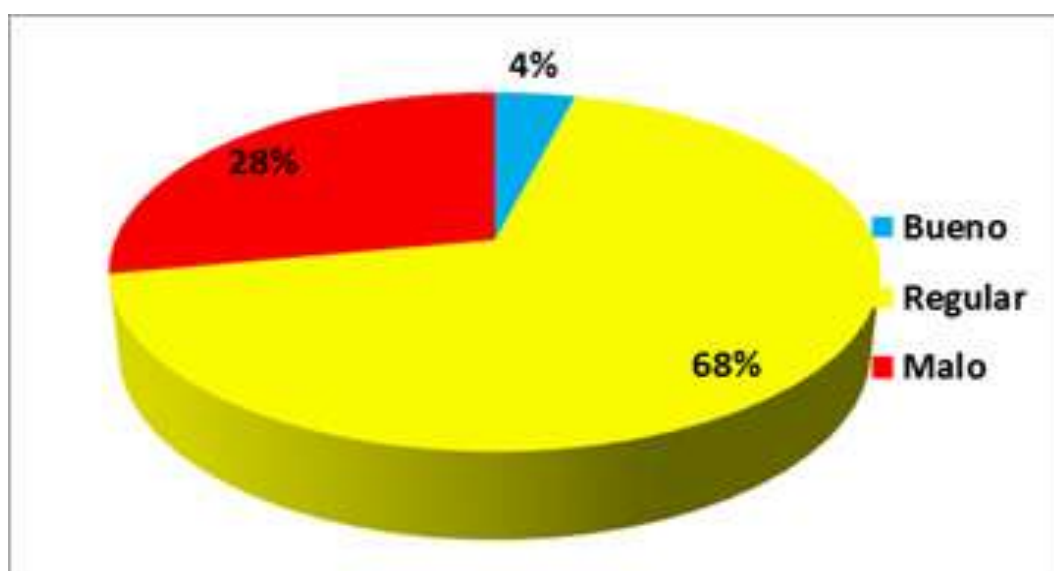
Fuente: Tabla 02

**TABLA 03.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	1	4,0
Regular	17	68,0
Malo	7	28,0
Total	25	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes, Año2016

**GRÁFICO 03.** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N.“CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”



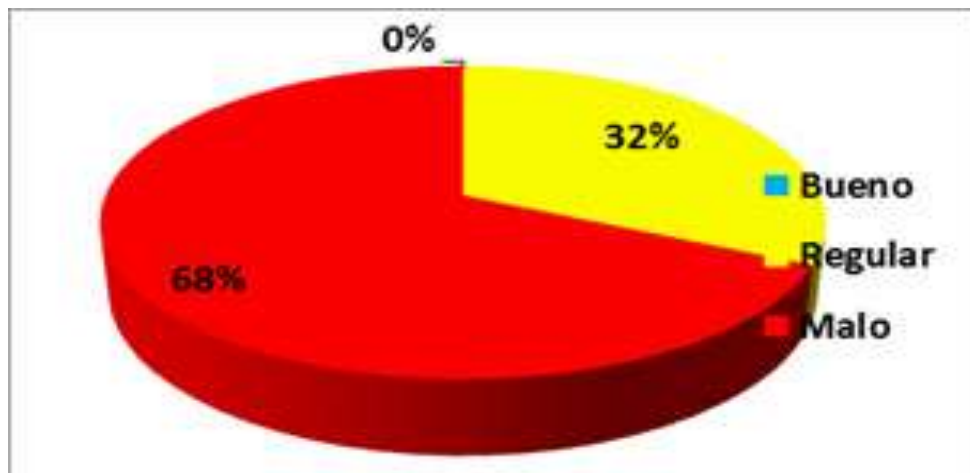
Fuente: Tabla 03

**TABLA 04:** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ÁNCASH, AÑO 2016”

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	0	0,0
Regular	8	32,0
Malo	17	68,0
Total	25	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes, Año2016.

**GRÁFICO 04:** “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.N. “CÉSAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA” DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN DE ANCASH, AÑO 2016”



Fuente: Tabla 04.

## **5.2.- Análisis de resultados**

Según los resultados obtenidos en la encuesta realizada se obtuvo en el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal es de 88,0% en un nivel regular,(ver tabla N°01)superior a lo hallado en el estudio de Nolasco (9) que obtuvo el 65,6% en el nivel regular. Superior hallado en el estudio de Jara (7) que obtuvo el 53,3% en nivel regular. similar al estudio de Mendoza (13) que obtuvo el 50% en nivel regular, parecido a estudio de Haro(12) que obtuvo un 86% a nivel bueno , a diferencia de estudio de Esquivel(6) que obtuvo 44 % nivel regular, superior al estudio de Dioses(10) que obtuvo58.8% un nivel regular, parecido a estudio de Calvo(8) que obtuvo 60% a nivel regular , similar a estudio de Lazarte (11) que obtuvo un 61,5% a nivel regular.

Sobre el conocimiento de medidas preventivas en salud bucal, se obtuvo 60,0 % en un nivel regular (ver tabla N°02) Inferior a lo hallado por Nolasco (9) que obtuvo 84,4% un nivel regular. Y muy inferior a lo hallado por Jara (7) que obtuvo el 80% del nivel regular, parecido a estudio de Dioses (10) que obtuvo 70,6%, similar a estudio de Lazarte (11) que obtuvo un 69,2% a nivel regular. superior al estudio de Mendoza (13) que obtuvo el 56,7% en nivel regular, a diferencia del estudio Esquivel(6) que obtuvo 33.3% nivel regular, , parecido a estudio de Calvo(8) que obtuvo 40% a nivel regular .

Con respecto a las principales enfermedades bucales, como se aprecia en los resultados presentados el 68,0% de los encuestados presentó un conocimiento regular (ver tabla N°03) diferente a lo obtenido por Nolasco (9) que obtuvo 65,6% de conocimiento malo en esta dimensión. Y superior a lo hallado por Jara (7) que obtuvo el 73,3% del nivel malo similar al estudio de Lazarte (11) que obtuvo un 73,1% a nivel malo, superior a estudio de Mendoza (13) que obtuvo el 46,7% en nivel regular, similar a estudio de Calvo (8) que obtuvo 40% a nivel regular, superior al estudio de Esquivel (6) que obtuvo 27,8 % nivel regular.

Acerca del nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, el mayor porcentaje es de 68,0% que poseen un conocimiento malo (ver tabla N°04) diferente a lo obtenido por el estudio Jara (7) que obtuvo el 86,7% nivel malo, similar al estudio de Nolasco (9) donde alcanzó 78,1% de nivel malo. parecido al estudio de Lazarte (11) que obtuvo un 69,2% a nivel malo, superior al estudio de Calvo(8) que obtuvo 50% a nivel malo ,parecido al estudio de Dioses(10) que obtuvo 47.1% un nivel malo, similar al estudio Mendoza (13) que obtuvo el 43,3% en nivel regular y superior al estudio de Esquivel(6) que obtuvo 38.9 % nivel malo.



## **VI.CONCLUSIONES**

### **6.1Conclusiones:**

En conclusión los resultados obtenidos en los estudiantes encuestados en el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal el mayor porcentaje obtenido fue de 88,0% en un nivel regular. (ver tabla N°01).

En el producto lo resultados obtenidos en los estudiantes encuestados en el nivel de conocimiento sobre el conocimiento de medidas preventivas en salud bucal, se obtuvo el mayor porcentaje de 60,0 % en un nivel regular (ver tabla N°02).

En los resultados obtenidos en los estudiantes encuestados en el nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales, se obtuvo el mayor porcentaje de 68,0% de los encuestados presentó un conocimiento regular (ver tabla N°03).

En consecuencia los resultados obtenidos en los estudiantes encuestados en el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, se obtuvo el mayor porcentaje de 68,0% que poseen un conocimiento malo (ver tabla N°04)

## 6.2. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Distrito de Nuevo Chimbote- Wikipedia, la enciclopedia libre. Ubicado en URL: [http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito\\_de\\_Nuevo\\_Chimbote](http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Nuevo_Chimbote).
2. Sosa Rosales M, et al. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. Guías Prácticas de Estomatología. Ciudad de La Habana: Editorial de Ciencias Médicas. 2002 493-4.
3. 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.
4. Ministerio de Salud.2009. Ayuda memoria del comité Técnico permanente y Comité Consultivo de Salud Bucal. Ubicado en [http://www.minsa.gob.pe/portal/campanas/sbucal/am\\_comite.asp](http://www.minsa.gob.pe/portal/campanas/sbucal/am_comite.asp)
5. Inglehart MR, Filstrup S, Wandera A. Oral Health and Quality of Life in Children. En Inglehart MR; Bagramian RA: Oral Health- Related Quality of Life. Quintessence Pub Co Inc, Chicago, 2002.
6. Esquivel Portacarrero M. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Politécnico Nacional del Santa”, Chimbote 2014” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2014.
7. Jara Acuña M.S “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “José Gálvez Egúsqüiza N°88016”, Chimbote, Setiembre 2014” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2014.

8. Calvo encarnación R. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Víctor Andrés Belaunde”, Chimbote, Junio 2014”” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2014.
9. Nolasco Ojeda DG. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Pedro Pablo Atusparia”, Distrito Nuevo Chimbote, marzo 2014”” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2014.
10. Dioses Sifuentes VL. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Santo Tomas El apóstol”, Distrito Nuevo Chimbote, marzo 2014”” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2014.
11. Lazarte Noriega FB. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Villa María”, Distrito Nuevo Chimbote, marzo 2015”” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2015
12. Haro Castañeda NH. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal En estudiantes de 2do grado de secundaria de IE. “Liceo Trujillo”, Distrito de Trujillo, año 2015”” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Chimbote 2015

13. Mendoza López ML. “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 2do de secundaria de la institución educativa nacional, “Mariscal Luzuriaga”, Casma, año 2016” [Tesis publicada, para optar el título de Cirujano dentista, ULADECH Católica] Casma 2016
14. Harris N., García, F. Odontología Preventiva. 1era edición. 2001.
15. Castrejón Lozano, Sarita. Métodos de Higiene bucal. [consulta en línea]  
<http://www.monografias.com/trabajos55/higiene-de-boca/higiene-deboca2.shtml>
16. Garcia, Sixto. Enfermedad de las encías. [consulta en línea]  
[http://enciasanas.com/sixto/index\\_articulos.htm](http://enciasanas.com/sixto/index_articulos.htm)
17. Eley B.M. – Soory M. – Manson J.D. Periodoncia. Sexta Edición.
18. Misrachi C.; "Influencia de la educación escolar para estilos de vida saludables en los factores determinantes de conductas en salud oral"; Odontología chilena 42 (2):87-92, 1994.
19. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para la Investigación Médica sobre Sujetos Humanos. Acta Bioethica 2000; 6 (2). Disponible en:  
<http://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
20. Cuenca Sala E, Guesch Serra S. Planificación y programación en odontología comunitaria. En: Báscones A. Tratado de Odontología.Tomo II. 3ed. Madrid: Avances médicos dentales; 2002. p 2329-2338.

21. Organización Panamericana de la Salud. Nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [documento en línea]. <http://www.ops.org>  
Oficina de Información Pública, OMS.bo/servicios/?db=b&s11=3006&se=sn.
22. Organización Mundial de la Salud. "Oral health country/area profile programmer. Significant caries index", <http://www.whocollab.od.mah.se/index.html>

## ANEXOS

### N°01 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.

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 EN 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 EN 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 EN 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 N°02

VALIDACION DE CUESTIONARIOOO

  
**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 DEANAOLA PEREZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. TRINIDAD ROSARIO PEREZ ODONTOPEDIATRA COP 4496 - RNE 710 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP # 21. Es Salud
Alexander Huallas Zapata	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Alexander Huallas Zapata ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
Diego Alva Cornejo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Diego Alva Cornejo ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
MARLEN ANGELES GARCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MARLEN ANGELES GARCIA ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
Evilberto Ascencio Hercego	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Evilberto Ascencio Hercego ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
JULIO CESAR FOURNIER EGUISAMBA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JULIO CESAR FOURNIER EGUISAMBA ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
Daniel Suarez Almona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daniel Suarez Almona ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
CARMEN HURTADO CHANCOPA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CARMEN HURTADO CHANCOPA ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
Mayra Chany Aguilar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Mayra Chany Aguilar ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP
Fredy Silva Medina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fredy Silva Medina ODONTOPEDIATRA COP 1462 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAAP

**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

## N°03 CARTA DE PRESENTACION



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Nro. Chimbote, Abril 09 del 2016

**CARTA N° 099-2015-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica**

Señor

Lic. Jorge Colchado Colchada

Director de la I.E. CESAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA

Presente.-

A través del presente, reciba usted el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad los Ángeles 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, viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. CESAR ABRAHAM VALLEJO MENDOZA, DISTRITO DE IVG. CHIMBOTE, ABRIL 2016

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. PARRAGUIRRE ALARCON CLAUDIA; 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 propia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal y especial consideración.

Atentamente;



#### N°04 UBICACIÓN:



**I.E.N. "Cesar Abraham Vallejo Mendoza" ubicado en Mz A lote 7, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash.**

## **N°05 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION 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 el estudiante de último ciclo Iparraquirre Alarcón Claudia Cynthia de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes del 2do grado de educación secundaria del Colegio “César Abraham Vallejo Mendoza” en el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia de Santa, Región Ancash durante el año 2016 .

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(o)..... De 2do Grado del aula.....participe voluntariamente en esta investigación, Respondiendo la encuesta que se le realizara en la hora de clase.

## ANEXO N°4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION 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 el estudiante de último ciclo Iparraguirre Alarcón Claudia Cynthia de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es: Determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes del 2do grado de educación secundaria del Colegio "César Abraham Vallejo Mendoza" en el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia de Santa, Región Ancash durante el año 2016.

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 Mercedes Alvarez Bustamente Con número de DNI 41329176 Acepto  
que mi menor hijo(o) Rosmary Pérez Alvarez De 2do Grado del  
aula A participe voluntariamente en esta investigación, Respondiendo la encuesta que  
se le realizará en la hora de clase.

**N°06 FOTOGRAFÍAS**



**En el frontis de la de educación secundaria del Colegio “César Abraham Vallejo Mendoza”**





**Entregando carta de presentación**



**Realizand  
o  
encuestas  
de la de  
educació**

**n secundaria del Colegio "César Abraham  
Vallejo Mendoza"**

