



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN ALUMNOS DEL 4° GRADO DE EDUCACIÓN
PRIMARIA DEL COLEGIO PRIVADO “JESÚS ME
GUIA”, LA ESPERANZA, TRUJILLO, LA LIBERTAD,
2015.**

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

AUTOR

DÍAZ BADA, JOAQUÍN SANTOS

ASESOR

Mgtr. MILLONES GOMEZ, PABLO ALEJANDRO

TRUJILLO – PERÚ

2016

TÍTULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
ALUMNOS DEL 4° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL
COLEGIO PRIVADO “JESÚS ME GUIA”, LA ESPERANZA,
TRUJILLO, LA LIBERTAD, 2015.**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Imer Duverli Córdova Salinas

Presidente

Mgtr. Edwar Richard Morón Cabrera

Secretario

Mgtr. Tammy Margarita Honores Solano

Miembro

DEDICATORIA

A Dios por su fidelidad, guía y bendiciones

A mi amada esposa Kety y a mis queridos hijos Priscylla y Joaquín,
por su amor, comprensión y por la alegría que le dan a mi vida.

A mis padres Félix y Juliana por sus sabios consejos

A mis queridos suegros José y Martha por su ayuda incondicional.

A mis abuelos Confesor y Mariana, por su benevolencia en mi niñez.

A la mami Benigna por su amabilidad con mis hijos.

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento especial a Dios Todopoderoso por permitir cumplir mi sueño, por su ayuda incondicional, por la vida, sé que sin su voluntad no habría podido llegar hasta acá.

A las autoridades universitarias, que crearon la escuela odontológica y que hicieron posible que muchas personas como yo, lograrán su sueño de ser odontólogos.

A los Docentes por brindar sus conocimientos para lograr mi formación profesional, especialmente a la Mgter. Tammy Margarita Honores Solano por su inmensa ayuda en la realización de este estudio.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal, tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía” del Distrito de La Esperanza, Trujillo, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 24 alumnos de dicha Institución. Se dividieron los resultados en tres niveles: Alto, Regular y Bajo. Encontrando que el nivel de conocimiento en Salud Bucal es regular con el 58.3 %, según el género el 70% en varones y el 50% en mujeres mostraron un nivel de conocimiento regular. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en el mencionado colegio es predominantemente regular.

Palabras clave: Nivel de conocimiento sobre salud bucal, estudiantes de primaria, salud bucal.

ABSTRACT

This research is quantitative, descriptive level, cross-sectional main objective is to determine the level of knowledge on oral health of students in the fourth grade public school education Jesus I District Guide La Esperanza, Trujillo, for which a structured questionnaire voluntarily was applied to 24 students of that institution. The results are divided into three levels: high, average and low. Finding that the level of knowledge on oral health is regular with 58.3 %, according to gender 70 % in men and 50 % of women showed a level of knowledge regularly. Concluding that the level of knowledge on oral health in that school is predominantly regular basis.

Keywords: Knowledge about oral health, elementary, oral health.

CONTENIDO

TÍTULO.....	ii
PAGINA DE JURADO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	3
2.1 Antecedentes	3
2.2. Bases Teóricas de la investigación	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Diseño de la investigación:	13
3.2. Población y muestra	13
3.3. Definiciones y operacionalización de variables.....	14
3.4 Técnica e instrumento	16
3.5. Plan de análisis.....	17
3.6. Matriz de consistencia	18
3.7. Principios Éticos	19
IV. RESULTADOS	20
4.1 Resultados	20
4.2 Análisis de resultados.....	22
V. CONCLUSIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS... ..	26

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad; 2015.....20

TABLA 2

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, 2015; según género..... 21

I.- INTRODUCCIÓN

La presente investigación está enmarcada dentro de la línea de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, llamado “Nivel de conocimiento sobre salud bucal”.

Entre las diversas afecciones bucales en las edades tempranas de la vida, las más comunes suelen ser: La caries dental relacionada con malos hábitos higiene - dietéticas, las maloclusiones y las enfermedades periodontales. La caries es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana. Las maloclusiones se refieren al mal alineamiento de los dientes o a la forma en que los dientes superiores e inferiores encajan entre sí. La mayoría de las personas tienen algún grado de maloclusión, si bien normalmente no es lo suficientemente marcado como para requerir tratamiento.¹

La gingivitis es el tipo de enfermedad periodontal que se observa con más frecuencia en los pacientes jóvenes; los tejidos blandos que rodean al diente son los afectados; se caracteriza por el edema, sensibilidad, enrojecimiento y sangramiento gingival. Está muy asociada a la deficiente higiene bucal y a los cambios hormonales de la pubertad.²

Estos factores de riesgo pueden ser modificados, que es el objetivo fundamental de todas las acciones de educación para la salud. De hecho, el conocimiento adecuado de la higiene bucal es el pilar fundamental para evitar estas

enfermedades en los niños. Este depende, entre otros aspectos, de la educación transmitida de padres a hijos desde que son pequeños, así como de las actividades de prevención y promoción de salud que efectúa el personal que brinda atención estomatológica integral en círculos infantiles, escuelas y en la comunidad.³

El Distrito de La Esperanza es uno de los 11 Distritos de la Provincia de Trujillo, ubicada en el Departamento de La Libertad, perteneciente a la Región La Libertad, Perú, con una extensión de 18.64 Km². A la fecha comprende un total de 9 barrios, 15 asentamientos humanos y 2 urbanizaciones populares.⁴

En base a esta realidad surge el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015? teniendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015, y como objetivo específico: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía” de La Esperanza, según género.

Considero de importancia la realización de esta investigación, dado que no existen estadísticas en esta población, además que nos permitirá dar a conocer a la sociedad y hacer entender a las autoridades de las Instituciones Educativas de La Esperanza y de la Región La Libertad la problemática de salud persistente en nuestra comunidad; y así contribuir a promover la salud y prevenir la enfermedad.

II.- REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

Ramos, K.⁵ (2011) en Chimbote realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptiva, de corte transversal, que tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6to grado “B” de Educación Primaria de la Institución Educativa nacional “José Carlos Mariátegui” Cambio Puente- 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en 20 estudiantes de tal institución. Se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario y género. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal, se obtuvo un 16% bueno, un 59% regular y un 25% malo; según género las mujeres alcanzaron un 47% en nivel regular seguido por los varones que alcanzaron 43% del nivel regular.

Cabrejo, J.⁶ (2014) realizó en Trujillo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; que tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal que tienen los alumnos del cuarto grado de primaria de la Institución Educativa San Patricio del Distrito de Florencia de Mora durante el año 2014. La muestra estuvo conformada por 82 alumnos, la encuesta constó de 18 preguntas, el nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió en conocimiento sobre prevención, así mismo se relacionó cada aspecto del nivel de conocimiento con el género de los encuestados. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento

en salud bucal el nivel bueno obtuvo un 0%, el 66% mostró un nivel regular y el 34 % tuvo un nivel malo, sobre conocimientos en salud bucal según género los hombres alcanzaron un 22% de nivel bueno, un 48% de nivel regular y 30% tuvo un nivel malo, mientras que las mujeres obtuvieron un 22% de nivel bueno, un 46% de nivel regular y 32% tuvo un nivel malo.

Cabanillas F.⁷ (2014) en Chimbote, realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptiva, de corte transversal, para el cuál aplicó de manera voluntaria a 30 participantes de 4to grado de primaria de la I.E. “Niño Jesús de Praga”, para determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 30% mostró un nivel bueno, el 57 % mostró un nivel regular y el 13% mostró un nivel malo, en cuanto al nivel de conocimiento de salud bucal según género se obtuvo que los varones alcanzaron un nivel malo con 65%, seguido de las mujeres que mostraron un nivel malo con 45%.

Pareja V.⁸ (2014) realizó un trabajo de investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; para determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 6to de primaria de Institución Educativa N°88072 del Distrito de Chimbote. Para lo cual se aplicó una encuesta a 15 participantes en dicha Institución, también relacionó el nivel de conocimiento con la edad y con el género. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el nivel bueno alcanzó 23%, el nivel regular

alcanzó el 30% y el nivel malo alcanzó un 47 %. Según el género los varones alcanzaron el 47% de nivel malo y las mujeres alcanzaron el 49% malo.

Castillo I.⁹ (2014) realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de 88 alumnos del quinto grado de primaria de la Institución Educativa Acción Conjunta San Patricio, Distrito de Florencia de Mora, Trujillo, Región La Libertad, durante el año 2014, empleando un cuestionario de 18 preguntas para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal. Obteniendo que el 35% mostró un nivel bueno, el 56% mostró un nivel regular, el 9 % tuvo un nivel malo. En cuanto al género obtuvimos que el 39% de hombres presenta un nivel regular a comparación de un 35 % de mujeres que presenta un nivel regular.

Nolasco D.¹⁰ (2014) realizó un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, que tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Particular Cristiano “Monte De Sion” de 6to grado de primaria en el Distrito de Nuevo Chimbote Provincia de El Santa, setiembre - 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 21 participantes en dicha Institución, se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario y con el género. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 22% mostró un nivel bueno, el 71% mostró un nivel regular y el 7 % mostró un nivel malo, según género el 39% tuvo un nivel regular (masculino) el 41% tuvo un nivel regular (femenino).

Ávalos C. y col.¹¹ (2015) realizaron una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, que tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimientos en salud oral relacionada a la calidad de la higiene oral de la población escolar de 9-12 años de edad en la I.E. 1120 “Pedro A. Labarthe”, Lima-Perú, para la cual se aplicó una encuesta estructurada de 10 preguntas cerradas de opción múltiple de manera voluntaria a 76 escolares del mencionado colegio; mostrando en general que el nivel de conocimiento sobre salud bucal el 22,4% obtuvo un conocimiento bueno, el 72,4% obtuvo un conocimiento regular y el 5,2% obtuvo un conocimiento malo.

2.2 Bases teóricas

Salud bucal:

Hechevarria O. y Col. definen a la salud bucodental como la ausencia de dolor orofacial crónico. En 1948, la salud, fue definida como un estado de completo bienestar físico, mental y social y en 1986, surge otro concepto de salud como “recurso para la vida y no como objetivo de vida”.¹²

La mejor forma de disfrutar de una sonrisa y dientes saludables es continuar con los buenos hábitos bucales adquiridos durante la primera infancia. Una sonrisa saludable es más que un cosmético. Estudios indican que la salud de los dientes y encías puede indicar el estado de toda su salud en general. La mala higiene dental se ha asociado a un alto riesgo de algunas enfermedades en adultos.¹³

La cavidad bucal es una parte fundamental del cuerpo, tenerla sana es muy importante para poder masticar, hablar y lucir bien, pero su descuido, puede afectar a todo el organismo; por estas razones, la boca es una ventana que permite a un dentista hábil hacer una evaluación de la salud en general. En particular, la salud bucal asegura importantes procesos como masticar e iniciar una adecuada digestión, de manera que su descuido puede conspirar contra la salud en general.¹⁴ Espinoza M. y Col. señalan que se puede lograr una disminución en la incidencia de caries dental en las poblaciones que reciben flúor en niveles entre 0,7 y 1,49 ppm. Las medidas de prevención más usadas son las siguientes, y se organizan a través de programas: Programa de fluorización del agua de consumo, programa de fluorización de la sal de consumo, programa de fluorización de la leche, programa de fluorización mediante colutorios, fluorización mediante el uso de pasta dentífrica, aplicación de fluoruros por profesionales, aplicación de sellantes de fosas y fisuras, programas preventivo promocionales en el Perú.¹⁴

Promoción de la salud

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población. La definición dada en la histórica Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un

mayor control sobre la misma". Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: Construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud.¹⁴

La promoción de la salud se nutre de muchas disciplinas como la epidemiología, la medicina, la sociología, la psicología, la comunicación y la pedagogía. Además utiliza no sólo herramientas pedagógicas o comunicativas, sino también la abogacía y las intervenciones estructurales.¹⁴

Las principales funciones de los promotores de salud son: Promover la participación protagónica de la comunidad entorno a su salud a través del desarrollo de estrategias de educación popular en salud, fomentar la realización de actividades promotoras de salud, potenciando los saberes y recursos populares y la utilización apropiada de los recursos del Estado, participar en el desarrollo de acciones de prevención y promoción de la salud a nivel local y en el marco de los programas de salud en marcha.¹⁵

A fin de implementar la intervención en promoción de la salud en el País se han delimitado programas que constituyen el conjunto de acciones integrales y sostenibles a nivel de los distintos escenarios, considerando además a la población sujeto para alcanzar resultados que favorezcan condiciones de vida saludables en la población y su entorno, dentro de ellos: El Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas.¹⁵

Educación en salud

La Conferencia internacional sobre atención primaria de salud, declaró que “el pueblo tiene al derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención de salud” y que “la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y lucha correspondientes era la primera de las ocho actividades consideradas fundamentales en atención primaria de salud.¹⁶

La educación para la salud permite que el individuo adquiera una responsabilidad sostenida y compartida en la identificación y solución de los principales problemas de salud. Se Caracteriza por una actuación continua, activa y organizada que hace que la participación sea consciente y responsable. Forma parte de la ciencia preventiva definida como “todas aquellas enseñanzas y actuaciones que tienen como fin conservar y proteger el máximo grado de salud posible” y está relacionada con la promoción de salud que se sustenta en medidas preventivas que actúan sobre la protección de la salud, pero se diferencia de éstos en que es la salud positiva (aumento de la salud) y no solo su conservación.¹⁶

Aspectos psicológicos en escolares de 5 a 9 años: La etapa escolar temprana se extiende desde los 6 ó 7 años hasta aproximadamente los 11 años de edad. El estudio y la vida escolar exigen del niño el cumplimiento de una serie de normas. Las relaciones con el maestro están subordinadas a la actividad conjunta y organizada a partir de las necesidades inherentes al aprendizaje y a la vida escolar.

El niño en la edad escolar temprana debe, en todo momento, regular su comportamiento y subordinar sus deseos al cumplimiento de la disciplina impuesta por la organización de la escuela. Así, en cada situación de aprendizaje debe propiciarse que el escolar experimente la alegría de sus progresos. Por muy insignificante que parezca, el éxito siempre alienta y origina sensaciones y emociones positivas. Estos actúan como formas de reforzamiento, ya que estimulan y sostienen la conducta de los escolares en la búsqueda de otras posibilidades de desarrollo, porque generan nuevas necesidades de aprendizaje y de que este sea significativo.¹⁶

Participación de la escuela en la Salud

La intervención educativa es un método eficaz y adecuado para adquirir e incrementar conocimientos sobre salud bucal, por cuanto posibilita que los educandos de uno y otros sexos, además de transmitirlos a miembros de su familia y demás condiscípulos, se conviertan en verdaderos promotores de salud bucal en su entorno comunitario. Debe lograr la participación activa de al menos tres de los siguientes grupos involucrados: Personal administrativo, maestros, niños y niñas, padres y madres de la familia, representantes de la comunidad, instituciones vecinas, instituciones vinculadas con el proyecto de Municipio saludable.¹⁷

Es necesario encontrar estrategias sostenibles y adecuadas para que el equipo de docentes pueda involucrarse en el proyecto de promoción de salud sin que esto implique un esfuerzo o tarea adicional. En las escuelas promotoras de salud, se busca que el proyecto esté incluido, en lo posible en el plan de trabajo de

los maestros,¹⁷ para ello las escuelas promotoras de salud deben implementar temas a fines en las concreciones curriculares en cada uno de los grados, temas que deben incluir:

- Higiene oral: El cepillado: Debe de realizarse al menos 2 veces al día tras acabar de comer, sin que trascurren más de 10 minutos desde el final de la comida hasta el inicio del cepillado. La duración mínima ha de ser de 2 minutos. Técnica: el/ la higienista indicará la adecuada según edad. La pasta dentífrica a emplear: fluorada o sin pasta, según edad. El cepillo: blando o medio, de tamaño adecuado a su edad. Es recomendable el cambio cada 3 meses. Seda dental: empleo a partir de los 10 años.¹⁸

- Dieta: Disminución de la cantidad total de azúcar que se consume. Restricción del azúcar a las comidas principales: Desayuno, comida y cena. Evitar consumir bebidas y alimentos azucarados entre las comidas. Cambio de golosinas azucaradas por otras que contengan xilitol como edulcorante. Cambio de actitudes frente a la alimentación: Cumpleaños, recreos, y meriendas sin azúcar ni grasa.¹⁸

19

- Anatomía oral: Partes de la boca: Labios, encía, paladar, lengua, glándulas salivares, carrillos y dientes. Dientes de leche (deciduos) y definitivos: Número, nombre y forma de cada grupo. Anatomía del diente: Esmalte, dentina, cemento radicular y pulpa. Anatomía de la encía: Hueso alveolar, ligamento periodontal, encía adherida.¹⁸

- Fisiología de la boca: Masticación: Movimientos de la mandíbula, músculos responsables, formación del bolo alimenticio en colaboración con la saliva. Deglución: Típica y atípica. Papel desempeñado por la lengua. Fonación y pronunciación de sonidos. Estética y autovaloración: Aspecto, posición de los dientes, higiene.¹⁸

- La caries: Concepto: Enfermedad infecciosa multifactorial. Causa: Gérmenes (bacterias) de la cavidad oral con capacidad de producir ácido (Streptococo Mutans, Lactobacillus Acidófilus y Actinomyces) que proliferan cuando se dan las condiciones ecológicas adecuadas.¹⁸

III.- METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación es: Según la intervención del investigador, observacional porque se limita a medir la variable, según el número de variables de estudio, descriptivo porque usa una sola variable, según el periodo de recolección de datos, prospectivo porque se realiza la recolección primaria para cumplir el propósito de la investigación y, según la evolución en el tiempo transversal porque evalúa en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del colegio “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015.

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 30 alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad, matriculados en el año 2015.

3.2.1 Muestra

La muestra estuvo conformada por 24 alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad, matriculados en el año 2015, que asistieron a la escuela para recibir enseñanza de sus tutores, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión;

los 6 restantes quedarán excluidos por haber participado de la prueba piloto, para la determinación de la confiabilidad del instrumento.

3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores:

Variable

Nivel de conocimiento sobre salud bucal: Es definido como el nivel de conocimiento que tiene cada estudiante sobre la condición oral.

Covariable

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

VARIABLE	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
----------	-------------	------------------	--------------------

<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</p>	<p>Alto 7-8 Regular 4-6 Bajo 0-3</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Ordinal</p>
<p>COVARIABLE Género</p>	<p>Masculino Femenino</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

Los criterios de selección considerados serán:

Criterios de inclusión

- Alumnos del cuarto grado de educación primaria que asistieron a la convocatoria al momento de la investigación y estén presentes en el colegio.
- Alumnos, cuyos padres autoricen su participación.
- Alumnos que manifestaran aceptación de participar.

Criterios de exclusión

-Alumnos con discapacidad física o mental que impidan el llenado del cuestionario.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se solicitó permiso a la dirección del colegio para aplicar el cuestionario (anexo N° 07), también se dio charla a los padres para informarles que sus menores hijos serían encuestados, además, firmaron un consentimiento informado otorgándole derecho a sus menores de participar (anexo N° 04). La técnica utilizada para el recojo de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario (anexo N° 01) previamente calibrado con una prueba piloto y sometido a juicio de expertos (anexo N° 02). Este cuestionario constó de 8 preguntas cerradas o estructuradas, formuladas acorde con la edad de los encuestados, acorde con conocimientos sobre salud bucal; las preguntas consideradas son las necesarias para lograr los objetivos de esta investigación: El nivel de conocimiento sobre salud bucal se midió utilizando la siguiente escala valorativa:

- Alto 7 - 8
- Regular 4 – 6
- Bajo 0 – 3

3.5 Plan de análisis

Los datos obtenidos en los cuestionarios fueron ingresados a una base de datos en Excel XP, una vez que fueron ordenados, tabulados, se analizaron según la naturaleza de la variable de estudio. Se utilizó estadística descriptiva, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentan en cuadros estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

Título	Problema general	Objetivos	Metodología	Variables e indicadores						
Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 4° grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad, 2015.”	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 4° grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad, 2015?	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 4° grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad, 2015.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 4° grado de educación primaria del colegio privado “Jesús me guía”, La Esperanza, según género.</p>	<p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la presente investigación es: observacional porque se limita a medir la variable, según el número de variables de estudio, descriptivo porque usa una sola variable, según el periodo de recolección de datos, prospectivo porque se realizó la recolección primaria para cumplir el propósito de la investigación y, según la evolución en el tiempo transversal porque evalúa en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015.</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por los 30 alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio “Jesús me guía” La Esperanza, Trujillo, La Libertad, matriculados en el año 2015.</p> <p>Muestra</p> <p>Se consideró los 24 alumnos del cuarto grado de educación primaria que asisten a la escuela para recibir enseñanza de sus tutores.</p> <p>Instrumentos.-</p> <p>Se solicitó permiso a la dirección del colegio para aplicar el cuestionario, también se dio charla a los padres para informarles que sus menores hijos serían encuestados, además, firmaron un consentimiento informado otorgándole derecho a sus menores de participar (anexo N° 04). La técnica utilizada para el recojo de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario (anexo N° 01) previamente calibrado con una prueba piloto y sometido a juicio de expertos (anexo N° 02). Este cuestionario constó de 8 preguntas cerradas o estructuradas, formuladas acorde con la edad de los encuestados, conocimientos sobre salud bucal, las preguntas consideradas son las necesarias para lograr los objetivos de esta investigación.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal: es definido como el nivel de conocimiento que tiene cada estudiante sobre la condición oral.</p> <p>Indicadores</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal,</p> <table border="0"> <tr> <td>Alto</td> <td>7-8</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>4-6</td> </tr> <tr> <td>Bajo</td> <td>0-3</td> </tr> </table> <p>Covariable</p> <p>Sexo (Masculino, femenino)</p> <p>Plan de análisis: Los datos obtenidos en los cuestionarios ingresarán a la base de datos de excel xp, una vez ordenados, tabulados, se analizarán según la naturaleza de las variables de estudio. Se utilizará estadística descriptiva, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentarán en tablas estadísticas.</p>	Alto	7-8	Regular	4-6	Bajo	0-3
Alto	7-8									
Regular	4-6									
Bajo	0-3									

3.7 Principios éticos

Para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki (WMA, Octubre 2013) los principios éticos usados en esta investigación son los siguientes: proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación recae en el autor del estudio.²⁰

IV.- RESULTADOS

4.1.- Resultados

Tabla 01.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 4° grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad, 2015.

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	10	41.7%
Regular	14	58.3%
Bajo	0	0
TOTAL	24	100%

FUENTE: Encuesta realizado a los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía”, La Esperanza, Trujillo, La Libertad, 2015.

INTERPRETACIÓN: El 58.3% de los alumnos del cuarto grado del colegio privado “Jesús me guía” posee un conocimiento sobre salud bucal predominantemente regular.

Tabla 02.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía”, La Esperanza, 2015; según género.

Nivel de conocimiento de salud bucal según género	GÉNERO			
	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
Alto	3	30	6	40
Regular	7	70	7	50
Bajo	0	0	1	10
TOTAL	10	100	14	100

FUENTE: Encuesta realizado a los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015.

INTERPRETACIÓN: El 70% de los alumnos de género masculino y el 50% de los alumnos del género femenino del cuarto grado del colegio privado “Jesús me guía” posee un conocimiento sobre salud bucal predominantemente regular.

4.2.- Análisis de resultados

En el presente estudio de conocimiento sobre salud bucal se determinó un nivel de conocimiento regular, igual a los encontrados por Ramos K.⁵, Cabrejo J.⁶, Cabanillas F.⁷, Castillo I.⁹, Nolasco D.¹⁰, Ávalos C. y col.¹¹, posiblemente estos resultados pueden deberse a que Ramos K, Cabrejo J, Cabanillas F, Castillo I, y Nolasco D. Ávalos C y col., realizaron su encuesta en colegios que reciben charlas sobre salud bucal, y podrían también incluir dentro de su programa curricular temas sobre salud bucal, solamente Pareja V.⁸ encontró el nivel de conocimiento sobre salud bucal malo, esto posiblemente porque en dicha institución educativa donde realizó su investigación no se realiza charlas sobre salud bucal. Sin embargo es necesario aclarar que estas investigaciones fueron realizadas en Chimbote y Trujillo.

Por otro lado se encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal según género es regular para ambos, con una diferencia favorable para el género masculino, igual a los resultados encontrados por Ramos K, Cabrejo J.⁶, Castillo I.⁹, estos resultados se deberían posiblemente a que dichos alumnos frecuentan charlas sobre salud bucal dadas por su institución; Cabe mencionar los resultados encontrados por Nolasco D.¹⁰, ya que es el único que encontró resultados con un nivel regular favorable para el género femenino, esto se debería posiblemente a que este investigador realizó su trabajo en un colegio privado, y en muchas instituciones de esta índole integran temas sobre salud bucal en su programación curricular.

También es necesario mencionar los resultados encontrados por Cabanillas F⁷ y Pareja V⁸ quienes reportaron resultados malos, Cabanillas F. reportó resultados malos con una diferencia favorable para el género masculino y en el caso de Pareja V. reportó resultados malos con una ligera diferencia favorable para el género femenino; estos se deberían posiblemente a que dichos estudiantes pertenecen a un nivel socioeconómico bajo, la cual no les permite tener acceso a una información variada sobre el tema.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía” de La Esperanza es: 58.3% regular.
- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Jesús me guía” de La Esperanza, según género es: Regular, alcanzando el género masculino 70% regular y el género femenino 50%.

VI.- RECOMENDACIONES

- Considerando que el nivel de conocimiento sobre salud bucal obtenido es regular se sugiere dar charlas sobre el tema, y dichas charlas sea dado por un Odontólogo.
- Se sugiere realizar trabajos de investigación donde el investigador pueda intervenir antes y después de dar charlas.
- Diseñar y aplicar programas, campañas de concientización dirigidas a los escolares, docentes, padres y/o representantes a fin de lograr la continuidad de este tipo de actividad educativa que beneficiará la calidad de vida de su representado.
- Continuar incentivando y apoyando la ejecución de actividades de extensión en esta área dirigidos a la población escolar, docentes, padres y/o representantes a fin de fortalecer los programas preventivos a través de la educación en otras instituciones educativas.
- Promover mecanismos ayuden a la difusión y divulgación de los resultados obtenidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Navas R, Rojas T, Zambrano O, Álvarez J, Santana Y, Viera N. Salud bucal en preescolares: su relación con las actitudes y nivel educativo de los padres. INCI [revista en la Internet]. 2002 Nov [citado 27 Mayo 2015]; 27(11): 631-634. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037818442002001100009 &lng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037818442002001100009&lng=es).
- 2- Rodríguez A. Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev Cubana Estomatol 1997; 34 (1): 28-39.
- 3.- Robledo P, García J. El entorno familiar y su influencia en su rendimiento académica. ICE. 2009; 37(1): 117-128
- 4.- Municipalidad de la Esperanza: Historia [Citado 17 de mayo del 2015]. Disponible en: <http://www.muniesperanza.gob.pe/index.php>
- 5.- Ramos K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6to grado “B” de educación primaria de la institución educativa nacional “José Carlos Mariátegui” cambio puente [Tesis para optar a cirujano dentista]. Chimbote: ULADECH; 2014.
- 6.- Cabrejo J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de primaria de la I.E. “Parroquial Acción Conjunta”, Departamento La libertad [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.

7.- Cabanillas F, Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de primaria, Departamento de Chimbote. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.

8.- Pareja V. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución Educativa N° 88072. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2014.

9.- Castillo I. Nivel de conocimientos sobre salud bucal de los alumnos de quinto grado de primaria de la institución educativa parroquial acción conjunta San Patricio, Distrito Florencia de Mora, Región La Libertad, año 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.

10.- Nolasco D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Institución Educativa Particular Cristiano “Monte De Sion” de 6to grado de primaria en el Distrito de Nuevo Chimbote Provincia el Santa, setiembre – 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.

11.- Ávalos C, Huillca N, Picasso A, Omori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población Peruana. KIRU. 2015; 12(1): 61-5.

12.- Hechavarria O, Venzant S, Carbonell C, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. MEDISAN [revista en la Internet]. 2013 Ene [citado 11 Jun 2015];

17(1):117-125.

Disponible

en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013000100015
&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013000100015&lng=es)

13.- Bárbara M, Zulueta S, Ramírez C, Gonzales C. Salud bucal en la adolescencia. Medisan [revista en la Internet]. 2013 Ene [citado 17 May 2015];

17(1): 117-125. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013000100015
&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013000100015&lng=es)

14.- Espinoza M, Pachas M. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Hered. 2013; 23(2):101-108.

15.- Lee C, Rocabado F. Determinantes Sociales de la Salud en Perú. Cuadernos de Promoción de la Salud. 2007; 1(17): 1-5.

16.-Rodríguez A. Diagnóstico de salud bucal. Rev Cubana Estomatol. 1996; 33(1):5-11.

17.- Adriano A, Del Pilar M, Joya T, Martínez B. Perfil epidemiológico bucal de la población adulta mayor de la delegación milpa alta y la percepción que tienen de su boca. Rev Costarric [revista en la Internet]. 2008 Jul [citado 23 Abr 2015];

17(32):

5868.

Disponible

en:

[http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-
14292008000100008&lng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292008000100008&lng=es)

18.- Blanco J, Chillón L, Conde S, García J, Lobo I, Somoano A. Contenidos tercer ciclo. En. La conquista de la boca sana. 1 ed. España: Dirección General de Salud Pública y Participación; 2010. p. 8-10.

19.- Blanco M, Herrero E, García E, Monje A. Revisiones Infantiles y EpS en consulta. En. Guía para la atención a la Salud Bucodental en Atención Primaria en Asturias. 9ed. Asturias: Dirección General de Salud Pública y Participación del Principado de Asturias; 2010. p. 68-69.

20.- Asociación Médica Mundial, Corea. Declaración de Helsinki - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. AMM [Revista en internet]. 2008 Jun [citado 27 Dic 2015]. Disponible en:
<http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>

ANEXOS

ANEXO 01

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos en salud bucal.

Instrucciones: El cuestionario contiene 8 preguntas, para contestar cada pregunta usted deberá escoger la respuesta que considere más adecuada, marque con una equis (x).

Sexo...

1. ¿Cuáles son las partes de la boca?

- a) Estómago, cara y labios.
- b) Labios, lengua y dientes.**
- c) Lengua, orejas y dientes.
- d) Pie, lengua y dientes.

2. ¿Cuántos veces al día como mínimo debemos cepillarnos los dientes?

- a) 10
- b) 20
- c) 3**
- d) 5

3.- ¿Cómo puedes evitar que se enfermen tus dientes?

- a) Enjuagándote la boca con refresco.
- b) Masticando chicles y caramelos.
- c) Cepillando correctamente los dientes.**

d) Comiendo muchas golosinas.

4.- ¿A quién debes acudir cuando te duele tu diente?

a) Enfermera

b) Dentista

c) Profesor

d) Obstetra.

5.- ¿La salud bucal es una responsabilidad compartida por?

a) Vecinos y Padres

b) Padres y Odontólogo

c) Solo del Ingeniero

d) Policía y Odontólogo.

6.- ¿Con qué debo cepillarme correctamente los dientes?

a) Solo con pasta dental

b) Pasta y cepillo dental

c) Solo con Cepillo

d) Agua y pasta dental.

.7.- ¿Qué tipo de alimentos son más dañinos para tus dientes?

- a) Alimentos naturales, como las frutas.
- b) Los alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas.**
- c) Todos los alimentos son buenos para mis dientes.
- d) Ningún alimento es bueno para mis dientes.

8.- Si mi boca sangra al cepillarme, ¿Qué debo hacer?

- a) Visitar al ingeniero
- b) Visitar al policía
- c) Visitar a la obstetra
- d) Visitar al Odontólogo.**

ANEXO 02

EXPERTO	PREGUNTAS								OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Jose A. Huancayo Flores	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓		
José De la Riva Suro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	Ver observaciones en hojas de sustento	 COP 1209
José F. Nambouche	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓		 COP. 3150
Mario Loyola E	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	Medios alternativos para no hacer fin sobre la medida	 COP 18538
Tommy Holones Solano	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	TC y PE -> medidas alternativas	 COP 1984
César Alvarado Cruz	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	NO HAY CON ENTENDIDOS LAS MEDIDAS.	 COP 1518
Chuan Lozano Andrés	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	Regulación de agua - present.	 COP. 1529
Richard Morán Salazar	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	Reestructura y medidas de inversión y regulaciones observadas	 COP 1518
Alfonso Torgués Morán	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Reestructura y medidas de inversión y regulaciones observadas en las plantas	 COP 1518

✓ Pregunta válida

X Pregunta no válida

ANEXO 3

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Ítems	$\alpha 1$	$\alpha 2$	$\alpha 3$	$\alpha 4$	$\alpha 5$	$\alpha 6$	$\alpha 7$	$\alpha 8$	TOTAL
1	0.13	0.12	0.12	0.13	0.12	0.13	0.13	0.10	0.98
2	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07
3	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07
4	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
5	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
6	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
7	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
8	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07

FORMULA DE CORRELACIÓN

$$\alpha = \frac{N \times Pr}{1 + Pr \cdot N + 1}$$

$$\alpha = \frac{8 \times 14.5}{1 + 14.5 \times 8 + 1}$$

$$\alpha = 0.98$$

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1.- INTRODUCCIÓN

Estimados Padres: Su menor hijo ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado:

“Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado Jesús Me Guía de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2015,” su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

2.- OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es:
Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado Jesús Me Guía de La Esperanza, Trujillo,
Región La Libertad. 2015.

3.- PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación y firma del presente formato autoriza a su menor hijo a contestar el cuestionario a utilizar en el presente estudio

4.- BENEFICIOS

Se espera que el conocimiento derivado de este estudio, sirva como contribución a la sociedad y hacer entender a las autoridades de las Instituciones Educativas, de La Esperanza y de la Región La Libertad la problemática de salud persistente en nuestra comunidad; y así contribuir, promover la salud y prevenir la enfermedad bucal.

5.- CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

6.- COSTOS Y COMPENSACIÓN

Los procedimientos que hacen parte de la investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

7.- INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda, deberá informar al responsable del estudio, El alumno Díaz Bada Joaquín, cuyo número de celular es 949665126 Se le entregará una copia de este documento, firmada por la responsable del estudio, para que la conserve.

Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente la participación de mi menor hijo/a en el estudio.

<p>Nombre del padre/ apoderado/ tutor:</p> <p>_____</p> <p>Firma: _____ DNI: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>ANEXO 03</p>	<p>Investigador:</p> <p>-----</p> <p>Firma: _____</p> <p>Fecha: _____</p>
--	--

ANEXO 5

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

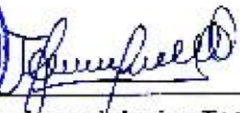
CONSTANCIA

Por el presente documento, el Colegio Particular "Jesús me Guía" ubicado en el Distrito de la Esperanza, dejamos constancia que el **Sr. Joaquín Santos Díaz Bada** identificado con DNI N° 40552691 ha aplicado una encuesta para medir el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el aula de cuarto grado del nivel Primaria, realizado el 15 de mayo del presente año.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado y para los fines que sean convenientes.

Trujillo, 15 de Diciembre del 2015




Lic. Jenny Iglesias Tesén

Directora

ANEXO 06

EVIDENCIAS.



Explicando a los alumnos sobre la encuesta

ANEXO 07



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Trujillo, 14 de Mayo del 2015

CARTA No. 016 - 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

LIC.:

JENI IGLESIAS TESÉN

Directora del Colegio Privado “Jesús Me Guía”

Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de TESIS IV nuestros alumnos deben realizar un trabajo de investigación denominado “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS ALUMNOS DEL 4TO GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL COLEGIO PRIVADO “JESÚS ME GUÍA” DE LA ESPERANZA, TRUJILLO REGIÓN LA LIBERTAD 2015”, para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso a nuestro alumno JOAQUÍN SANTOS DÍAZ BADA quien realizará una encuesta el día viernes 15 de Mayo.

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

Atentamente

J.P.C/ imd.

Archivo

