



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN  
ALUMNOS DEL 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DEL  
TURNO NOCTURNO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
NACIONAL “SANTA EDELMIRA”, VICTOR LARCO  
HERRERA, TRUJILLO, LA LIBERTAD, 2015.**

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

**AUTORA**

**PINTADO CÓRDOVA, SANTOS MARÍA**

**ASESOR**

**Mgtr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2015**

## **TÍTULO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN  
ALUMNOS DEL 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DEL TURNO  
NOCTURNO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
NACIONAL “SANTA EDELMIRA”, VICTOR LARCO  
HERRERA, TRUJILLO, LIBERTAD, 2015.**

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Mg. Imer Duverli, Córdova Salinas  
Presidente

Mg. Edwar Richard, Morón Cabrera  
Secretario

Mg. Tammy Margarita, Honores Solano  
Miembro

## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento en primer lugar a Dios, a la Universidad ULADECH CATOLICA, a los profesores de la facultad, y en especial mi agradecimiento a mi excelente asesor la Mgtr. Pablo Alejandro, Millones Gómez. Quien con su conocimiento apoyo y tiempo hizo posible la realización de este proyecto.

Agradezco a mi compañero Marco Rivas por su paciencia y apoyo en este largo camino, quien con la gran motivación y confianza ha contribuido a superar mis dificultades para que cada día reinicie con la fuerza que a veces parecía agotar.

Mis agradecimientos sinceros a mi madre Rosalía Córdova y a mis hermanos por ser el motivo de mi aspiración y perseverancia en toda mi formación tanto personal como académica y por su incondicional apoyo moral en todos los momentos pese a la distancia.

A los Dres. Pablo Millones, Carlos Bringas, Imer Córdova, Iván Agüena, Juver De La Cruz, Miguel Travezán, Cesar Vásquez, Omar Rojas, Richard Morón, María Julia Alvarado, Tammy Honores, Priscila Schreiber, Lena Huancayo que con sus Conocimientos contribuyeron en el desarrollo de mí carrera profesional y a todos los docentes que con su vasto conocimiento me brindaron un aprendizaje tanto académicos como sus propias experiencias laborales durante mi formación académica y humanística en mi carrera profesional.

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la vida salud y protección y guiarme en el Sendero de la vida.

A mi madre, gracias por inculcar en mí, el Valor de la perseverancia, de la confianza propia, a sus consejos, que hicieron de mi la persona que ahora soy. Ahora seré tu Orgullo. Gracias por todo madre querida.

## RESUMEN

La presente investigación de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015. Para ello se aplicó una encuesta con 8 preguntas a 52 estudiantes, los resultados se calificaron con los indicadores de alto, regular y bajo, obteniendo como resultados un nivel de conocimiento en salud bucal alto con 53.8 %. Se evaluó el conocimiento según grado de estudios encontrándose que el quinto año presentó un nivel de conocimiento alto con 66.7% y los alumnos de cuarto año el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular con 57.14 %. En cuanto al nivel de conocimiento según edad se encontró que en el grupo etáreo entre los 16 a 30 años de edad el nivel de conocimiento fue alto con un 92.86%, seguido de un nivel de conocimiento regular de 83.3 % en el mismo grupo etáreo y en las edades de 31 a 45 años se encontró un nivel de conocimiento regular con 16.7 %, y en el grupo etáreo entre 46 a 60 años se encontró un nivel de conocimientos alto con 3.57 %.

Palabras Clave: Nivel de conocimiento, Salud bucal, Estudiantes, Secundaria.

## **ABSTRACT**

This research type quantitative, observational, descriptive cross-sectional aimed to determine the level of knowledge on oral health in students of the fourth and fifth year of high school the night shift of the "Holy Edelmira" National Educational Institution Victor Larco district Herrera in 2015. This survey questions with 8 to 52 students applied, the results were graded indicators high, average and low, obtaining as a result a level of knowledge on oral health high with 53.8%. knowledge is evaluated according to level of education meeting the fifth year introduced a higher level of knowledge 66.7% and fourth year students of the level of knowledge on oral health was average with 57.14%. As for the level of knowledge by age was found in the age group between 16-30 years of age the level of knowledge was high with 92.86%, followed by a level regular knowledge of 83.3% in the same age group and at ages 31-45 years, a level of knowledge regularly met 16.7% and in the age group between 46 to 60 years a high level of knowledge was found 3.57%.

**Keywords:** Level of knowledge, Oral health, Students, High school.

## CONTENIDO

TÍTULO.....	ii
PAGINA DE JURADO.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	3
2.1 Antecedentes.....	3
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	5
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Diseño de la investigación:.....	15
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Definiciones y operacionalización de variables.....	16
3.4 Técnica e instrumento.....	17
3.5. Plan de análisis.....	19
3.6. Matriz de consistencia.....	20
3.7. Principios Éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	22
4.1 Resultados.....	22
4.2 Análisis de resultados.....	27
V. CONCLUSIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla n° 01:</b> Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015. .....	22
<b>Tabla n° 02:</b> Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” Víctor Larco Herrera, 2015, según grado de estudios. .....	24
<b>Tabla n° 03:</b> Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” Víctor Larco Herrera, 2015, según edad. .....	26

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico n° 01:</b> Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015. .....	23
<b>Gráfico n° 02:</b> Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015, según grado de estudios. .....	25

## I. INTRODUCCIÓN

El distrito de Víctor Larco Herrera se encuentra unido con la ciudad de Trujillo en la provincia de Trujillo, éste es un centro urbano comercial y residencial que aún conserva gran parte de áreas verdes, posee zonas residenciales en crecimiento, centros de educación de todo nivel que reúne estudiantes y docentes de diferentes partes del país, en éste distrito se ubica la Institución Educativa Santa Edelmira, tiene la categoría escolarizado genero mixto turno: continuo vespertino y nocturno.

Desde el año 1986, hasta la actualidad, han salido de sus aulas 23 promociones de secundaria y cuarenta y tres promociones del nivel primario de menores <sup>(1)</sup>. Considerando la trayectoria educativa de ésta institución y teniendo en cuenta que la educación para la salud ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como la encargada de promover, organizar y orientar los procesos educativos tendientes a influir en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud del individuo y la comunidad <sup>(2)</sup>, por ello la educación para la salud bucal debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial futuro, dado que éste terminaría agudizado por la alarmante diferencia entre los recursos disponibles y las necesidades existentes<sup>(3)</sup>. Actualmente se ha despertado un gran interés en ese sentido. En esta difícil tarea el odontólogo debe desempeñar funciones de educador para poder motivar y lograr cambios de comportamiento así como crear hábitos saludables que mejoren su estado bucodental y eviten la potencial aparición de enfermedades <sup>(3)</sup>. El individuo y sus familiares han de

ser capacitados para que cumplan cabalmente lo que el profesional les enseñe y sean responsables de su propia salud<sup>(4)</sup>.

En aras de inmiscuirnos en esta terea nos hacemos la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015?, con el objetivo de determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal general, así como el nivel de conocimiento según el grado de estudios y según la edad de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de esta institución educativa.

## **II.- REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

**Mendo, G. Chimbote 2014<sup>(5)</sup>**.- realizó un trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal en 36 alumnos del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Nacional “San Luis de la Paz” en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia El Santa; con el objetivo principal de determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal, en el que obtuvo un nivel de conocimiento en salud bucal regular con un 55.6 % y un nivel malo con 44.4 %. Según edad, el rango más frecuente en la muestra de estudio fue de 15 años (69.4%), el cual mostro un nivel de conocimiento regular con un 38.9 %.

**Rodríguez, J. Ancash 2014<sup>(6)</sup>**.- realizó un trabajo de investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal en 22 estudiantes de 4to de secundaria, en la Institución Educativa Politécnico Nacional del Santa distrito de Chimbote departamento de Ancash, para lo cual aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de salud bucal, obteniendo un nivel regular con un 59,1%, y un nivel bueno de 4.5 %.

**Alfaro, E. Áncash 2014<sup>(7)</sup>**.- realizó un trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; teniendo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en una muestra de 30 estudiantes de 5to grado de Educación Secundaria de la I.E “Politécnico Nacional del Santa”, distrito de Chimbote

departamento de Ancash, encontrando en general, un nivel conocimiento en salud bucal regular con 55.6% y un nivel de conocimientos malo con 44.4%, según el grupo etáreo encontró que los estudiantes de 16 años obtuvieron un nivel de conocimiento regular con 33.3%.

**Rodríguez, M. Nuevo Chimbote 2014<sup>(8)</sup>.**- Realizó un trabajo de investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; con el objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en 32 estudiantes de 5to de secundaria en el distrito de Nuevo Chimbote provincia el santa en el año 2014, para lo cual aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria. En este trabajo encontró un nivel de conocimiento regular predominante de 65.5% seguido de un nivel de conocimiento malo de 34.4% no encontrando ningún individuo en el nivel de conocimiento bueno, así mismo relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etáreo y con el grado de instrucción, encontrando en estudiantes de 16 años un nivel de conocimiento regular predominante con 34.4%, seguido de un nivel de conocimientos malo de 31.3%, y en estudiantes de 17 años se encontró un nivel de conocimientos regular de 31.3%, seguido de un nivel de conocimientos malo de 3.1%.

## **BASES TEÓRICAS**

### **Definición de salud**

La salud se define en términos conceptuales, como el completo estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencia (Organización Mundial de la Salud) El tener salud, entonces, se convierte más que en un fin, en un recurso para poder llevar a término otros objetivos en la vida, esto permite a las personas llevar una vida individual social y económicamente activa. Posee requisitos o condicionantes relacionados a factores sociales, económicos y culturales, entorno físico y estilos de vida<sup>(9)</sup>.

Estás ideas medulares conforman la totalidad en salud, aunque hay diferencias entre edades, países, culturas, clases y géneros.<sup>(10)</sup>

### **La salud pública.**

Es la ciencia y el arte de promover la salud, prevenir enfermedades y prolongar la vida a través de esfuerzos organizados de la sociedad. Las enfermedades bucales, en particular la caries dental, las periodontopatías y las maloclusiones, han sido subvaloradas por no ocasionar mortalidad directa, cuando en realidad su elevada frecuencia, molestias locales, estéticas y la repercusión en la salud general que ocasionan, justifica plenamente su atención como problema de salud pública<sup>(10,11)</sup>.

Las ganancias en la salud se han conseguido como resultado de mejoras en los ingresos económicos, educación, nutrición, higiene, vivienda, suministro de agua y

sanidad; pero también de nuevos conocimientos sobre las causas, la prevención y el tratamiento de los procesos de enfermedad <sup>(11)</sup>

## **Salud y enfermedad**

La salud individual se afecta por factores individuales, interacción social, estructuras y recursos de la sociedad, así como valores culturales. Los niveles económicos tienen implicaciones en la salud familiar, las cuales se intensifican al interactuar los problemas de salud mental, sociales y conductuales, entre los que figuran el abuso de sustancias, el maltrato y la violencia <sup>(12)</sup>. La salud y la enfermedad son de origen multifactorial y pueden existir de forma secuencial y continua. Hay diferentes interpretaciones del concepto de salud. Las personas no profesionales estiman poseerla cuando no padecen enfermedad o equiparan salud con vitalidad y autonomía, en tanto los adultos mayores la definen como una fuerza interior y la capacidad de afrontar los retos de la vida; los jóvenes, como buenas condiciones físicas, energía y fortaleza; los que viven en prosperidad, como la posibilidad de disfrutar la vida; y los de menos recursos, como tener cubiertas las necesidades básicas del diario vivir.

## **Promoción de la salud.**

Es un proceso que confiere a la población los medios de asegurar un mayor control sobre su propia salud, mejorarla es una estrategia dirigida al logro de un avance integral en la calidad de vida, concebida cada vez en mayor grado como la suma de las acciones

de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales y productivos, encaminados al desarrollo de mejores condiciones de salud individual y colectiva (13).

La promoción de la salud constituye una estrategia fundamental que trata de capacitar al individuo para alcanzar un estado de salud y de bienestar óptimos a través de actuaciones que mejoren los determinantes de la salud, como son los estilos de vida y entornos saludables, informando, formando e implicando a la población sobre los distintos aspectos relacionados con la salud y la enfermedad.<sup>(14)</sup>

La promoción de la salud es cualquier combinación de actividades educativas, organizativas, económicas y ambientales que apoyan los comportamientos que conducen a mejorar la salud o capacita a los individuos para aprovechar las ventajas de las medidas y los servicios preventivos. Ambas: educación y promoción, se complementan y son necesarias en los programas para prevenir las enfermedades orales.<sup>(15)</sup>

La educación para la salud debe reorientarse en el sentido de transmitir información que explícitamente responsabilice al individuo con su comportamiento y las enfermedades que de ello se derivan, asimismo ha de facilitar y ayudar a comprender toda la cadena causal que ocasiona su conducta y apoyar la transformación de la realidad social que induce, viabiliza y promueve estilos de vida perjudiciales para la salud bucal.<sup>(16)</sup>

### **Aprendizaje social y promoción de salud.**

El aprendizaje social es un proceso interactivo, reflexivo y crítico, en el cual las personas participantes desarrollan valores, conocimientos y habilidades, a través de su participación activa y experiencial, para reforzar factores protectores (promoción) y modificar factores de riesgo (prevención)<sup>(16)</sup>. Los resultados se obtienen al favorecer la expresión de la capacidad creativa para la construcción de un conocimiento colectivo, donde el aporte y la experiencia de cada participante contribuyen al aprendizaje del grupo.

### **La salud bucal.**

La salud bucal es parte integrante de la salud general, pues un individuo no puede considerarse completamente sano si existe presencia activa de enfermedad bucal. Aunque existen pocas mediciones al respecto, lo que se sabe es que se asocia la existencia de una patología bucal, a una peor calidad de vida, puesto que el completo bienestar físico, mental y social no se alcanza. La salud bucal puede verse alterada por diversas enfermedades, siendo las más comunes la caries dental y las enfermedades periodontales. Este problema además de ocasionar dolor e infección local puede tener complicaciones en el estado de salud general <sup>(17)</sup>.

### **Enfermedades bucodentales de mayor prevalencia.**

La problemática en la actualidad y desde hace tiempo atrás en lo que respecta a salud bucal, siempre ha sido la caries dental. Como se sabe, la mayoría de pacientes acude a la consulta odontológica por alguna molestia, cuando el problema está en su fase más

avanzada. Esto se repite; por temor del paciente o falta de conocimientos sobre la enfermedad. No basta con dar un tratamiento adecuado para revertir la enfermedad, sino es necesario conocer las medidas para prevenirla <sup>(17)</sup>.

La caries dental y la enfermedad periodontal son dos de los problemas más significativos de la Salud Pública Bucal que afectan a la población; En el último siglo, la investigación científica ha permitido establecer un concepto mucho más detallado de la naturaleza de la caries dental, ya que actualmente se reconoce que una cavidad es la última manifestación de una infección bacteriana. Las bacterias presentes en la boca forman una comunidad compleja que se adhiere a la superficie del diente en forma de una biopelícula, comúnmente denominada placa dental <sup>(8,13,17)</sup>.

### **Caries dental.**

Las caries se producen como consecuencia de la acción bacteriana sobre los dientes. Las bacterias forman una cubierta sobre el diente, llamada placa. Algunas bacterias orales, principalmente los estreptococos del grupo mutans, forman ácido como producto final del metabolismo de los carbohidratos. Estos ácidos disuelven el mineral calcio-fosfato del esmalte dental o de la dentina. Este proceso, a menos que se le revierta o detenga, conduce a la formación de caries. La caries dental se presenta con una serie de signos y/o síntomas (cavitación y/o dolor), afectando diferentes órganos dentarios y superficies dentales, las cuales pueden tener distintos grados de severidad <sup>(18)</sup>.

Algunos científicos consideran que la caries depende tanto de la dieta como de las conductas individuales, puesto la ingestión frecuente de alimentos ricos en hidratos de

carbono sigue constituyendo una de las principales causas de la formación cariosa <sup>(18)</sup>. Sin embargo una higiene bucal adecuada y el flúor, especialmente aplicado de forma tópica mediante pastas de diente que lo contienen, han reducido las consecuencias de lo que se consume sobre los dientes <sup>(19)</sup>

### **Enfermedad periodontal.**

Es una infección causada por las bacterias presentes en la biopelícula (placa dental) que se forma en las superficies dentales y representa varias entidades nosológicas, su división básica se refiere a la gingivitis cuando se encuentra afectada la encía y la periodontitis, cuando los tejidos suaves y estructuras de soporte de los dientes están lesionados. Tanto la caries dental como la enfermedad periodontal se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes y adultos, el porcentaje de individuos con periodontitis moderada o severa se incrementa con la edad <sup>(19)</sup>.

### **La gingivitis.**

Es la inflamación de la encía y se caracteriza por cambios en la coloración (comúnmente de un rosa pálido a un rojo brillante), se presenta edema y sangrado, además de alterarse la consistencia tisular. Estos cambios son el resultado de la acumulación de placa dental a lo largo del margen gingival y de la respuesta inflamatoria del sistema inmune a la presencia de productos bacterianos <sup>(20)</sup>.

## **Promoción y prevención de las enfermedades como estrategias de mantener la salud integral.**

En la mayoría de los países de bajos y de ingresos medios, la inversión en el cuidado de la salud oral es baja y los recursos se asignan principalmente a la atención oral de emergencia y alivio del dolor<sup>(19)</sup>.

La prevención en estomatología debe ser integral y podría ser definida como una estrategia dirigida a promover salud bucal y prevenir problemas estomatológicos mediante actividades de promoción, exámenes periódicos, detección de riesgos y pronóstico de la posibilidad de enfermar.<sup>(20)</sup>

La prevención constituye el aspecto más importante de la práctica estomatológica y los programas se dirigen hacia la prevención de las enfermedades bucales más frecuentes: caries dental, periodontopatías y maloclusiones dentarias.<sup>(21)</sup>

Los objetivos básicos de la educación para la salud son estudiar y desarrollar procesos de transmisión de conocimientos, actitudes y valores tendientes a crear en los individuos conductas favorables para su salud.<sup>(22)</sup>

## **Promoción y prevención en salud bucal**

La prevención en estomatología debe ser integral y podría ser definida como una estrategia dirigida a promover salud bucal y prevenir problemas estomatológicos mediante actividades de promoción, exámenes periódicos, detección de riesgos y pronóstico de la posibilidad de enfermar. <sup>(23)</sup>

La educación para la salud bucal debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial futuro, dado que este terminaría agudizado por la alarmante diferencia entre los recursos disponibles y las necesidades existentes.<sup>(23)</sup>

Actualmente se ha despertado un gran interés en ese sentido, por cuanto se aspira a modificar actitudes en relación con hábitos bucales incorrectos, para lo cual se impone la motivación del paciente, en esta difícil tarea el odontólogo debe desempeñar funciones de educador para poder motivar y lograr cambios de comportamiento en el paciente, así como crear hábitos saludables que mejoren su estado bucodental y eviten la aparición de posibles enfermedades, de este modo el individuo y sus familiares han de ser capacitados para que cumplan cabalmente lo que el profesional les enseñe y sean responsables de su propia salud<sup>(24)</sup>

Un nivel de conocimientos alto puede condicionar en el individuo hábitos y prácticas favorables como son correcta higiene bucal, dieta saludable, no hábitos nocivos, etc. <sup>(20)</sup>. Una educación verdadera es aquella que suministra al niño un acumulo de conocimientos prácticos que le permitan incorporarse a alguna actividad económica y transformarse así en un miembro creador, independiente y necesario dentro de la sociedad humana, previsto fundamentalmente de una sólida moral y una suficiente formación general.<sup>(25)</sup>

La educación para la salud, cobra un significado particularmente importante en los niveles de prevención. Es la encargada, a través de sus diferentes técnicas, de modificar conductas, establecer formas de vida sana, crear modos o estilos de vida favorecedores para que las personas puedan disfrutar de una vida saludable. <sup>(26)</sup>

La prevención constituye el aspecto más importante de la práctica estomatológica y los programas se dirigen hacia la prevención de las enfermedades bucales más frecuentes: caries dental, periodontopatías y maloclusiones dentarias. <sup>(26)</sup>

Los objetivos básicos de la educación para la salud son estudiar y desarrollar procesos de transmisión de conocimientos, actitudes y valores tendientes a crear en los individuos conductas favorables para su salud. <sup>(27)</sup>

La odontología moderna se orienta a la prevención de esta patología en sectores vulnerables donde cobra gran relevancia la supervisión, asistencia y ejemplo de los padres durante la práctica de los hábitos de higiene bucal.

Entre los métodos preventivos más importantes está una técnica correcta de cepillado con pasta dental complementada con flúor, el cepillado dental debe efectuarse tres veces al día haciendo énfasis en el cepillado antes de dormir, ya que durante siete horas de sueño se desarrolla y crece la flora bacteriana productora de caries en el medio ácido bucal que no puede modificarse en las horas de reposo<sup>(28)</sup>.

Otro método es el uso del hilo dental para remover la placa bacteriana alojada en los espacios interdentales; esto evita el riesgo de la caries interproximal, el uso de enjuague bucal fluorado también es un método de prevención de caries ya que este tiene

la propiedad de remineralizar las superficies dentales para reducir o evitar las caries de las superficies lisas en etapa inicial <sup>(29)</sup>.

### **III.- METODOLOGÍA**

#### **3.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo cuantitativo.

El nivel de la investigación es descriptivo.

El diseño de la investigación observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, ya que se evaluó el nivel de conocimientos de salud bucal en los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera, en el año 2015, en un solo momento y se describió el comportamiento de las variables involucradas, de acuerdo a los objetivos planteados.

#### **3.2.- POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población de la investigación estuvo constituida por 72 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015.

##### **Muestra**

La muestra fue de 52 estudiantes de la Institución Educativa “Santa Edelmira”.

##### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes que estuvieron presentes en la Institución.
- Estudiantes matriculados en el presente año escolar.
- Estudiantes, cuyos padres firmaron el consentimiento informado para que sus hijos Participen en la investigación.

**Criterios de exclusión.**

- Estudiantes que participaron en la prueba piloto.
- Estudiantes con discapacidad física y mental que impida el llenado del cuestionario

**3. 3.- DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

**Variable:** Nivel de conocimientos sobre salud bucal

**Conocimiento sobre Salud bucal:** El conocimiento es la adquisición de conductas sobre un completo bienestar del estado de salud de la boca y sus componentes <sup>(30)</sup>.

<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la institución educativa nacional santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015.	Alto, de 12 a 16 Regular, De 6 a 10 Bajo de 0 a 4	Cuestionario con preguntas acerca de conocimientos en salud bucal
<b>COVARIABLE</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CATEGORIA</b>
Edad	Cronológico	Años
Grado de estudios	--	4 <sup>to</sup> año 5 <sup>to</sup> año

### **3.4.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Previamente se le presentó al director de la I.E.N. Santa Edelmira una solicitud de permiso especificando el motivo y el objetivo de estudio. Con la autorización del director de la I.E. se ejecutó la presente investigación.

A los estudiantes se les explicó el objetivo del estudio y se les solicitó un consentimiento informado firmado por escrito, pidiéndoles a los menores de edad que en

tal caso llevarían a sus casas los documentos para su respectiva autorización firmada por sus progenitores para participar voluntariamente en la investigación.

**a).- Técnicas.-** La técnica utilizada será una encuesta.

**b) Instrumentos.-** se utilizó un cuestionario previamente validado por juicio de expertos, éste instrumento fue adaptado por el autor y constó de ocho preguntas cerradas y estructuradas (respuestas únicas) sobre conocimiento en salud bucal el cual contiene indicadores necesarios para lograr los objetivos de la investigación. El tiempo promedio de respuestas fue de 15 minutos, cada pregunta del cuestionario presentó múltiples alternativas, de las cuales solo una era la respuesta correcta.

Para clasificar el nivel de conocimiento fueron considerados el número de aciertos, con base a los parámetros establecidos por la autora de este proyecto, cada respuesta correcta se evaluó con dos puntos; Para establecer el nivel de conocimiento se sumaron los puntajes por pregunta y se clasificó según puntuación, obteniéndose la siguiente escala.

- Alto: de 12 a 16
- Regular: De 6 a 10
- Bajo: de 0 a 4

**c) Validez y confiabilidad del instrumento.**

**Validez del instrumento.-** El cuestionario pasó por un proceso de validación a través de juicio de expertos constituido por 10 jueces. Se entregó a cada uno dos documentos para dicho propósito, el instrumento a ser validado y el documento de validación; el primero consistió en analizar las ocho preguntas. (Ver anexos 1) donde los expertos afirmaron o negaron aspectos que calificaron o descalificaron de las mismas, el segundo consistió en una tabla en donde los docentes firmaron y aportaron sus observaciones (ver anexo 2) para la corrección del cuestionario el cual posteriormente fue aplicado a 20 alumnos como prueba piloto con la finalidad de verificar el grado de confiabilidad del instrumento para lograr los objetivos propuestos en el estudio.

**Confiabilidad del instrumento.-** Los datos obtenidos en las encuestas aplicadas en la prueba piloto, se sometió a análisis con el alfa de Cronbach obteniéndose el 0.96%. (Ver anexo 3)

**3.5.- PLAN DE ANÁLISIS.-** Los datos recolectados durante la encuesta, fueron ingresados a una base de datos utilizando el programa informático Microsoft Excel 2010. Luego se organizaron y presentaron en tablas y gráficos estadísticos para la interpretación, análisis y descripción respectivos, en concordancia con los objetivos de la investigación.

### 3.6.- MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>TEMA</b>	Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015		
<b>AUTOR</b>	Santos María, Pintado Córdova.		
<b>Enunciado del problema</b>	<b>Objetivos de la Investigación</b>	<b>Metodología de la investigación</b>	<b>población y muestra</b>
¿Cuál es nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>- Conocer el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015; según grado de estudios.</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015; según la edad.</p>	<p>La presente investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p>El nivel de la investigación es descriptivo.</p> <p>El diseño de la investigación observacional, prospectivo, Transversal, Descriptivo</p>	<p>La población de la investigación estuvo constituida por 72 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la I.E.N “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra fue de 52 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria.</p>

### **3.7.- PRINCIPIOS ÉTICOS**

Para llevar a cabo esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos de la declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013). En donde se considera que la investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales. Estas incluyen a los que no pueden otorgar o rechazar el consentimiento por sí mismos y a los que pueden ser vulnerables a coerción o influencia indebida.

En la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación.

La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte de la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes de la investigación aunque hayan otorgado su consentimiento<sup>(31)</sup>

## IV.- RESULTADOS

### 4.1 INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

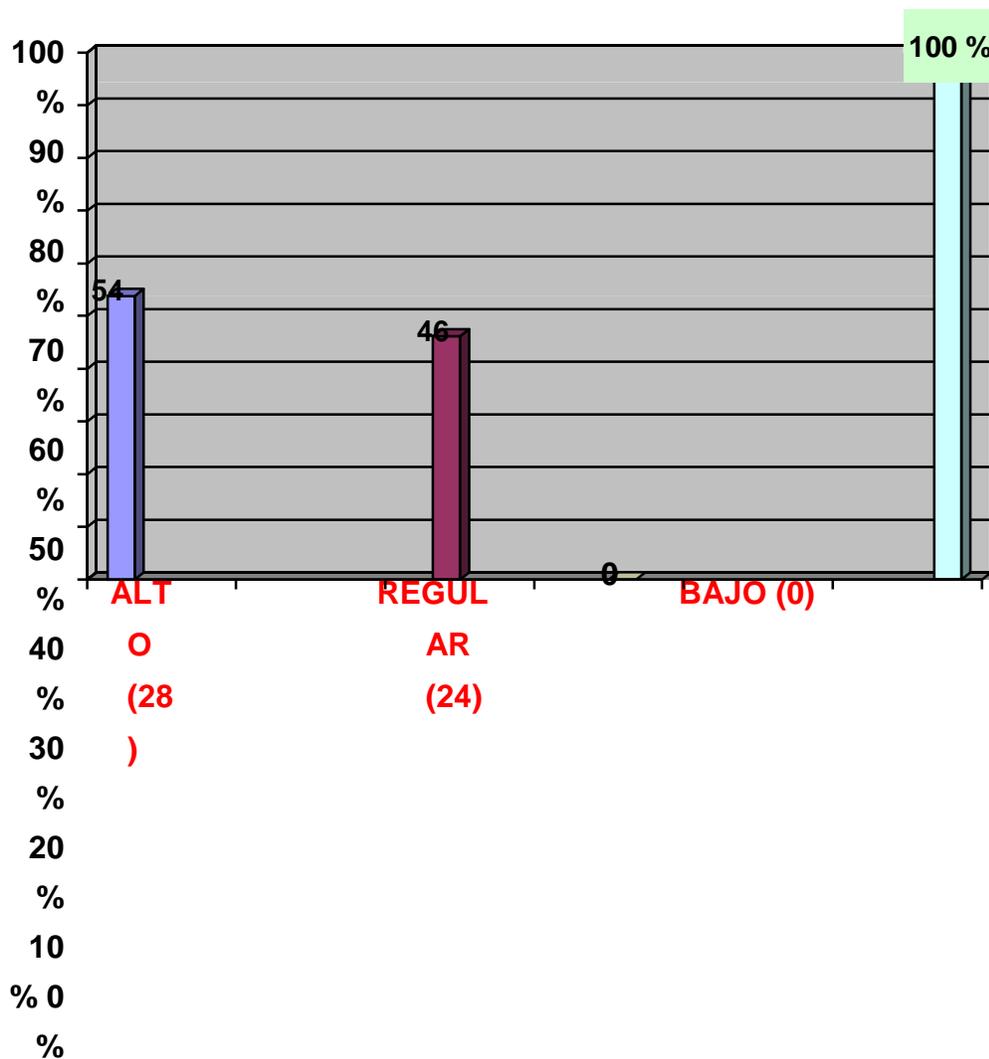
**Tabla N° 1.-** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del turno nocturno de la institución Educativa Nacional “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, 2015.

<b>Nivel de Conocimientos.</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Alto	28	53.8 %
Regular	24	46.2%
Bajo	0	0%
Total	52	100%

**Fuente:** Base de datos de la encuesta realizada el día 18 de mayo del año 2015, a los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera.

**INTERPRETACIÓN:** Del 100% de la población encuestada 53.8% tiene un nivel de conocimiento alto, seguido por 46.2% que tiene en un nivel de conocimiento regular.

**Gráfico N° 1.-** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015.



**Fuente:** Tabla 1

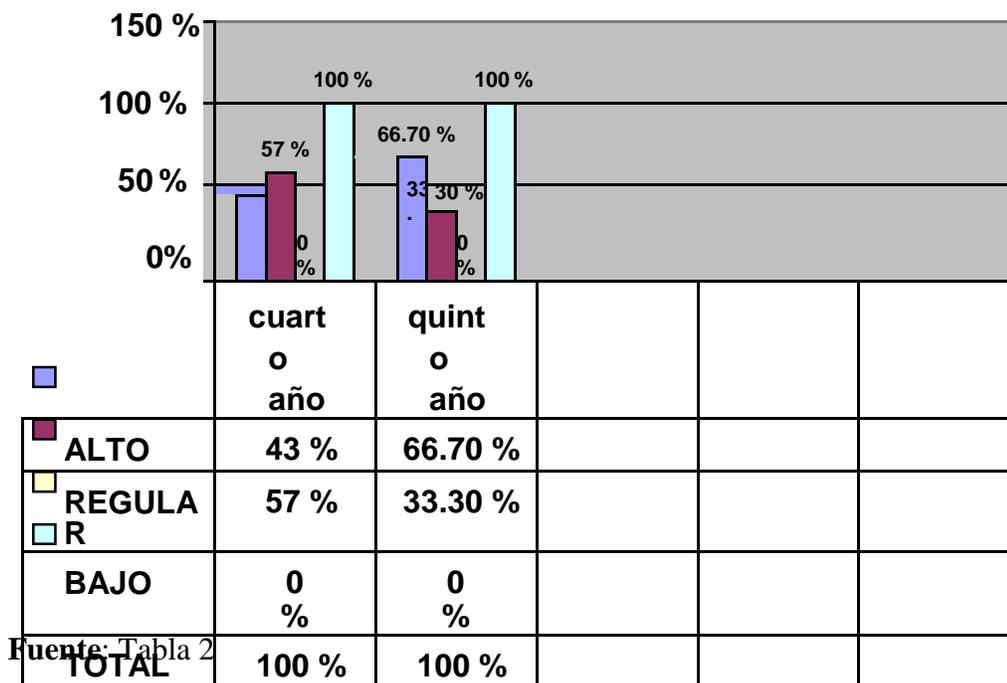
**Tabla N° 2.-** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera según grado de estudios.

<b>Nivel de conocimientos</b>	<b>4TO AÑO</b>	<b>%</b>	<b>5TO AÑO</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	<b>12</b>	<b>42.86%</b>	<b>16</b>	<b>66.7%</b>	<b>28</b>	<b>53.85%</b>
<b>Regular</b>	<b>16</b>	<b>57.14%</b>	<b>8</b>	<b>33.3%</b>	<b>24</b>	<b>46.15%</b>
<b>Bajo</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Base de datos de la encuesta realizada el día 18 de mayo del año 2015, a los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera.

**INTERPRETACIÓN:** Del 100% de la población encuestada, 28 corresponden al cuarto año de los cuales 12 se encuentran con un nivel alto y con un 42.86%; en el quinto año se encuentran 24 estudiantes de los cuales 16 se encuentran en un nivel alto con un 66.7%.

**Gráfico N° 2.-** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera según grado de estudios.



**INTERPRETACIÓN:** Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal según grado de estudios, encontramos que nivel de conocimiento en los estudiantes de quinto año es más alto (66.70 %), que el de los estudiantes de cuarto año (43 %), sin embargo en este estudio no se encontró ningún estudiante en el nivel de conocimiento bajo.

**Tabla N° 3.-** Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera según edad.

Grupo etáreo (años)	Nivel de conocimientos en salud bucal							
	Alto		Regular		Bajo		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
<b>16- 30</b>	26	92.86%	20	83.3 %	0	0%	46	88.5%
<b>31 – 45</b>	1	3.57 %	4	16.7 %	0	0%	5	9.6%
<b>46 – 60</b>	1	3.57 %	0	0%	0	0%	1	1.9%
<b>Total</b>	28	100 %	24	100 %	0	0%	52	100%

**Fuente:** Base de datos de la encuesta realizada el día 18 de mayo del año 2015, a los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera.

**INTERPRETACIÓN:** En el grupo etáreo entre los 16 a 30 años de edad el nivel de conocimientos fue alto con un 92.86% seguido de un nivel regular de 83.3% en el mismo grupo etáreo, en el grupo etáreo 31 a 45 años se encontró el nivel de conocimiento preponderante fue regular con un 16.7% y en el grupo etáreo entre 46 a 60años se encontró un nivel de conocimiento alto de 3.57%.

## 4.2.- ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en el presente trabajo nos indica que del 100% de los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera tienen un nivel de conocimiento alto con 53.8 % a diferencia con de los estudios realizados por Mendo G.<sup>5</sup> el 55.6 % y, Alfaro E <sup>7</sup> con 55.6%, el 59,1 %. Rodríguez M.<sup>8</sup> con 65,6 %, donde obtuvieron un nivel regular.

Estos resultados se deben probablemente a la edad y a la experiencia vivencial de los encuestados ya que éstos son estudiantes que en su mayoría estudian y trabajan en diferentes actividades obteniendo por ello una relación permanente con diferentes niveles socioculturales.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre salud bucal según grado de estudios se encontró un resultado regular con el 57% en el cuarto año, este resultado coincide con los estudios realizados por Mendo<sup>(5)</sup>, que realizó un estudio en alumnos del cuarto año de secundaria y obtuvo un 55.6% y 59.1% respectivamente; sin embargo en el quinto año el porcentaje de 66.7% fue bueno, esto difiere en los estudios realizados por Alfaro<sup>(7)</sup> y Rodríguez J<sup>(6)</sup> que realizaron estudios en alumnos del quinto año en los cuales obtuvieron resultados de conocimientos regular.

Estas diferencias se deben probablemente al área socio geográfica ya que mientras más grande sea la ciudad las exigencias de competencia educativa también pueden ser mayores.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre salud bucal según edad no es comparable ya que la mayor población estudiantil de la institución pertenece al rango de edad entre 16 a 30 años con un porcentaje de 88.5% del alumnado a diferencia de los rangos de 31 a 45 y 46 a 60 en los que se encuentra los porcentajes de 9.6% y 1.9% respectivamente.

## **V. CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimientos en salud bucal general en los en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional “Santa Edelmira” es Alto con 53.8%
- El nivel de conocimientos sobre salud bucal según grado de estudios es alto en los estudiantes de quinto año con 66.7% mientras que en los estudiantes cuarto año el valor preponderante es regular con 57.14%.
- El nivel de conocimientos sobre salud bucal según edad es alto en los estudiantes entre las edades de 16 a 30 años con 92.86%, seguido de un nivel de conocimientos regular de 83.3% en el mismo grupo etáreo, en el grupo etáreo 31 a 45 años se encontró el nivel de conocimiento preponderante fue regular con un 16.7% y en el grupo etáreo

entre 46 a 60 años se encontró un nivel de conocimientos alto de 3.57%, no evidenciándose ningún sujeto en el nivel de conocimientos bajo.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Considerando que el nivel de conocimientos en salud bucal en la población estudiantil del colegio Santa Edelmira es Alto se recomienda realizar trabajos de investigación en poblaciones de otros colegios con las mismas características.

## **VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Municipalidad de Víctor Larco. [Página en internet].Trujillo; 2014. Disponible en: <http://munivictorlarco.gob.pe/portal>.
2. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan. 2011,15 (10):1445.
3. Avalos J, Huillca N, Picasso M, 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.
4. Díaz L, Ferrer S, García R, Duarte A. Modificaciones de conocimiento y actitudes hacia la salud bucal en adolescentes del Reparto. MEDISAN; 2001,5 (2):4-7.
5. Mendo G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to de secundaria de la I.E. san Luis de la paz. Nuevo Chimbote. . [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. ULADECH. 2014; 72p.
6. Rodríguez J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la institución educativa particular “Peter Norton” de 5to de secundaria en el distrito de nuevo Chimbote provincia el santa. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote; ULADECH. 2014: 62p
7. Alfaro E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to de secundaria de la I. E. politécnico nacional del santa distrito de Chimbote, [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Áncash .ULADECH 2014.66p.

8. Rodríguez M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la institución educativa particular “Peter Norton” de 5to de secundaria en el distrito de nuevo Chimbote provincia el santa departamento de Áncash. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Ancash: 2014. Disponible en:  
  
[http://200.62.146.31/sisbib/2002/rodriguez\\_vm/pdf/rodriguez\\_vm.pdf](http://200.62.146.31/sisbib/2002/rodriguez_vm/pdf/rodriguez_vm.pdf).
9. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud. Ottawa: OMS, 1986.
10. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental: plan de acción para la promoción y la prevención integrada de la morbilidad. EB.120ª reunión 30 de noviembre de 2006.
11. García C, Tobón O. Promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención primaria en salud y plan de atención básica. México, DF: Universidad Distrital de Caldas, 2007.
12. Estrada M, Vinajera C, Estrada G. Algunas consideraciones sobre salud humana y promoción para la salud .Cuba. Medisan 2010; 14(6):864.
13. Pineda I, Mulet D, García D, Rosales M. Aplicación de la educación para la salud en pacientes del Hogar de Impedidos Físicos y Mentales de Holguín. Bol Estomatol Acción 1999; 1(1):8 – 12
14. 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.

15. González B, León O. Estudio de hábitos y conocimientos sobre higiene bucal en un grupo de niños. Rev. Cubana Estomatol. 1987; 24(1):59-66.
16. Ruiz E, Ferrer J, Villa M, Cantero A, Guerrero J, Gago I. La Educación para la salud en Extremadura: una aproximación en la planificación estrategia. Salud 2000, 2006; 108: 13-19.
17. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan. 2011,15 (10):1445.
18. Ariza C, y col. Posología y Presentación de los fluoruros tópicos en nuestro medi-Fluorosis dental. Trabajo de investigación. Perú. 2009;
19. Aguirre P. y Col. Uso de los fluoruros y de los derivados de la caseína en los Procedimientos de Remineralización. Trabajo de investigación. Lima. 2010.
20. Botero J, Bedoya E. Determinantes del Diagnóstico Periodontal. Trabajo de investigación. Medellín, Aprobado el 08/07/2010., 15 (10):1445
21. Kanashiro c, Kenichi A. Evaluación de un programa educativo. Rev. Estomatol. Herediana. 2009; 19(1):31-38.
22. Franco Z. La promoción de la salud en el marco de la bioética y el desarrollo humano. Hacia Promoción Salud 2006;11:39-49.
- 23.- Rayner J, Cohen L, Prevención de caries dental y enfermedad periodontal. Int. Dent. 1984; 34: 141-158.

- 24.- Huaiquián J. Olson J. Promoción de salud y calidad de vida en madres de preadolescentes. Una etnografía enfocada. Rev. Latinoam Enfermagem 2005; 13(número especial):1164-8.
25. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. Salud dental del niño. Junio 2011. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/childdentalhealth.html>.
26. Ruiz Feria N, González Heredia E, Zaldívar M, Amaro Guerra Modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en educandos de la enseñanza primaria. Medisan 2004; 8(3).
27. Maquera C. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria. Rev. Peruana Salud Trabajo.2012; 14(6):872. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol9\\_2\\_08/rst09208.html](http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol9_2_08/rst09208.html)
28. Díaz L, Ferrer S, R, Duarte A. Modificación de conocimientos y actitudes sobre salud bucal en adolescentes [artículo en línea]. Medisan 2001; 5(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol5\\_2\\_01/san.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol5_2_01/san.htm). [Consulta: 5 feb 2004]
29. Soria A, Molina N. Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental Acta Pediatr Mexico. 2008; 29(1):21-24.
- 30.- Gobierno de Navarra. Instituto de Salud Pública. Metodología de la promoción de salud. 2006. URL disponible en: <http://www.cfnavarra.es/isp/promocion/textos/Propuestasintervencion.html>.

31.- Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 59ª Asamblea General. Seúl. Corea. Octubre 2008: 2.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL

Cuestionario de investigación para conocer el nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno del centro educativo nacional santa Edelmira del distrito de Víctor Larco herrera en el año 2015.” **Instrucciones:**

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (X) la respuesta que corresponda.

**GRADO DE ESTUDIOS:**

4

5

**EDAD:**

**1.- ¿la placa dental se localiza en:**

- a) La encía.
- b) En el hueso.
- c) **En el diente**

**2.- ¿cuándo debo cepillarme los dientes principalmente?:**

- a) Antes de ingerir alimentos.
- b) **Después de ingerir los alimentos.**
- c) Antes de acostarme.
- d) Solamente en las mañanas.

**3.- ¿Para qué es importante el flúor?**

- a) **Para fortalecer los dientes.**
- b) Para limpiar los dientes.
- c) Para curar las caries.
- d) No tiene importancia

**4.- ¿Que es la caries dental?**

- a) Una enfermedad peligrosa.
- b) **Una infección en los dientes.**
- c) No es enfermedad.
- d) Es algo común y sin importancia.

**5.- ¿Qué es la gingivitis?**

- a) **Es una infección de las encías**
- b) Es cuando duele un diente
- c) es cuando se han picado los dientes
- d) Es cuando se ha perdido los dientes

**6- ¿Cuáles son los dos tipos de denticiones que ocurren en los seres**

**humanos? a) Temporal y permanente**

- b) Temporal y la intermedia
- c) Temporal y la de leche

**7.- ¿Cuáles son los nombres de los dientes que aparecen en la boca de los niños?**

- a) Incisivos, premolares y molares.
- b) Anteriores, colmillos y posteriores.
- c) **Incisivos, caninos y molares.**

**8.- ¿Cuál es el síntoma más común que produce una caries dental profunda?**

- a) Se empieza a mover.
- b) **Hay mucho dolor.**
- c) Se produce sangramiento.

## ANEXO 2

### JUICIO DE EXPERTOS

#### VALIDACION DEL CUESTIONARIO

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	NUMERO DE PREGUNTAS								FIRMA	OBSERVACIONES
		1	2	3	4	5	6	7	8		
1	Chantu Cachay Chavez	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Tammy Hoxrea Solano	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 2 para evitar ambigüedad.
3	Edson Valdez Pineda	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 16.
4	Marco Loyola Echevarría	✓	X	X	X	✓	✓	X	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de las preguntas 2 y 4.
5	Imer Cordova Salinas	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 2.
6	Diego Schneider Curi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 7.
7	David Tapscott Kowitz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 2. La pregunta es importante.
8	Juan F. Namborle E.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	Revisar la redacción de la pregunta 2. La pregunta es importante.
9	Luis A. Juan Cuyo F.	✓	X	✓	✓	X	✓	X	✓	<i>[Signature]</i>	
10	Brañas Carlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i>	

#### RESEÑA DE VALIDACION

ACEPTADO	V
RECHAZADO	X

### ANEXO N 3

Coeficiente de confiabilidad mediante alfa de Cronbach del cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de la Institución Educativa Nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015

$$\alpha = \frac{Npr}{1 + prN+1}$$
$$\alpha = \frac{8(6.75)}{1 + (6.75)(8)+1} = \frac{54}{56} \quad \alpha = 0.96$$

ALFA DE CROMBACH	N° DE ELEMENTOS
0.96	20

## **ANEXO 4**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Yo Santos María Pintado Córdova identificada con DNI N° 03130498 alumna del IX ciclo de odontología de la ULADECH. Explico al estudiante la necesidad de su colaboración de con el llenado del cuestionario sobre” **Nivel de conocimientos sobre salud bucal en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno del centro educativo nacional Santa Edelmira del distrito de Víctor Larco Herrera en el año 2015”**

Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente toda la información a fin de comprender todas las preguntas y pedir la aclaración si lo considera necesario.

#### **DECLARO QUE:**

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido, me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos que implica mi colaboración. En tales condiciones.

#### **CONSIENTO:**

Nombre del alumno (apoderado en \_\_\_\_\_  
caso de alumno menor de edad)

Firma

---

Fecha

---

**ANEXO 5**  
**CONSTANCIA DE EJECUCIÓN**



CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA N° 81017 "SANTA EDELMIRA" - CODIGO MODULAR N°395574  
"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"  
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú 2007 - 2016"

**CENTRO EDUCATIVO N° 81017 SANTA EDELMIRA**

**CONSTANCIA**

El que suscribe. Director del Centro Educativo Santa Edelmira del turno nocturno Carlos Rosell Vargas hace constar que:

La señorita Santos María Pintado Córdova identificada con DNI N°03130498 estudiante de la carrera profesional de odontología de la ULADECH, ha realizado una encuesta en los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del turno nocturno de nuestro centro educativo sobre NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL.

Expedimos esta certificación a la interesada para fines que crea convenientes.

Trujillo, 22 de mayo de 2015.

  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO N° 81017 "SANTA EDELMIRA"  
Carlos Alberto Rosell Vargas  
DNI: 88704

## ANEXO 6

### CARTA DE RECOMENDACIÓN OTORGADA POR LA ULADECH

C.I. N° 81017 SANTA EDELMIRA - NOCTURNA PÉDRO LARCO TRUJILLO FECHA 19-Mayo-2015 HORA 16:00 EXPEDIENTE N° 5/2. 7/1	
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE	

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Trujillo, 18 de Mayo del 2015

CARTA No. 020 - 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

SR.:

**ROSELL VARGAS CARLOS**  
*Director del Institución Educativa "Santa Edelmira"*

Presente

De mi especial consideración:

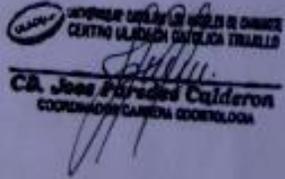
*Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Angeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de TESIS IV nuestros alumnos deben realizar un trabajo de investigación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LOS ALUMNOS DE 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTA EDELMIRA" EN EL AÑO 2015", para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso a nuestra alumna SANTOS MARÍA PINTADO CÓRDOVA, en la coordinación de día y hora para que se pueda realizar una encuesta con total normalidad.*

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

Atentamente

J.P.C/ imd.

Archivo

  
CENTRO ULADECH CATÓLICA TRUJILLO  
CA. José Pineda Calderón  
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGÍA

**ANEXO 7**  
**EVIDENCIAS (fotos)**

