



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN ALUMNOS DEL TERCER GRADO DE PRIMARIA DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 81017 “SANTA
EDELMIRA”, VICTOR LARCO HERRERA, LA
LIBERTAD, 2015.**

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

AUTOR

RAMIREZ SALCEDO, JULLY TATIANA

ASESOR

Mgtr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

CHIMBOTE – PERÚ

2019

TÍTULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
ALUMNOS DEL TERCER GRADO DE PRIMARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 81017 “SANTA EDELMIRA”
VICTOR LARCO HERRERA, LA LIBERTAD, 2015.**

PÁGINA DEL JURADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ALUMNOS DEL TERCER GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 81017 – “SANTA EDELMIRA” VICTOR LARCO HERRERA, LA LIBERTAD, AÑO 2015”

AUTOR: Bach. RAMÍREZ SALCEDO JULLY TATIANA

ASESOR: MG. ESP.CD. MILLONES GÓMEZ PABLO ALEJANDRO

MG. ESP. CD. CÓRDOVA

SALINAS IMER DUVERLI

PRESIDENTE

MG. CD. MORÓN CABRERA

EDWAR RICHARD

SECRETARIO

MG. ESP. C.D VASQUEZ PLASENCIA

CESAR ABRAHAM

MIEMBRO

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la vida y salud para poder culminar esta etapa profesional.

A mi Padre Luis Ramírez y a mi madre Loida Salcedo, que estuvieron conmigo en todo momento, muchas gracias a ellos y que con su sacrificio llegue hasta este lugar y cumpliré mis objetivos.

DEDICATORIA

A mis dos grandes amigos y ejemplos, quien desde arriba siempre me cuidan y guían para lograr mis objetivos.

A él, mi querido abuelo Jorge Ramírez
y para la mejor madre y abuela Tomasa
La Torre.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo; tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que presentan los alumnos del 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera – año 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 60 alumnos de dicha institución. Se dividieron los resultados en tres niveles: Bueno, regular y malo. En general, en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal, el 53% mostro un buen nivel de conocimiento, el 32% un nivel de conocimiento regular y el 15% un nivel malo. De acuerdo al sexo se determinó que tanto el sexo masculino como femenino presentan nivel de conocimientos bueno con un 53% y 55% respectivamente. En cuanto al nivel de conocimiento según edad, se determinó que los alumnos de 9 años presentaron un buen nivel de conocimiento con un 50%, mientras que los alumnos de 8 años presentaron un nivel de conocimiento regular con un 40%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

This was quantitative type, descriptive level, and observational, cross-sectional and prospective design research; having as a main goal to determine the level of oral health knowledge in students of the Educational Institution 81017 - "Santa Edelmira" district of Victor Larco Herrera - 2015, in which an organized questionnaire was applied in a voluntary manner to 60 students of the institution. The results were divided into 3 levels: good, regular and bad. In general, on oral health knowledge 53% showed a good level of knowledge, 32% regular level and 15% bad level. According to sex it was determined that both male and female had a good knowledge level with 53% and 55% respectively. Regarding the level of knowledge by age, it was determined that 9-year students showed a good level of knowledge with 50%, while 8-year students had a regular knowledge level with 40%.

Keywords: level of knowledge, oral health.

CONTENIDO

	Pág.
Titulo.....	ii
Página del Jurado	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
Contenido.....	viii
Índice de Tablas	ix
Índice de Gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases Teóricas	8
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y Diseño de la investigación.....	13
3.2. Población y Muestra	13
3.3. Operacionalización de Variables	14
3.4. Técnica e instrumentos	15
3.5. Plan de análisis.....	16
3.6. Matriz de Consistencia.....	17
3.7. Principios Éticos	18
IV. RESULTADOS.....	19
4.1. Resultados	19
4.2. Análisis de los Resultados	22
V. CONCLUSIONES	23
Aspectos complementarios	24
Recomendaciones	24

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	25
---	-----------

ANEXOS.....	29
--------------------	-----------

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo 2015.....	19
--	----

TABLA N° 02:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según sexo en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo 2015	20
---	----

TABLA N° 03:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo 2015	21
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015.....19

GRÁFICO N° 02:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según sexo en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 201520

GRÁFICO N° 03:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015...21

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio fue realizado en el distrito de Víctor Larco Herrera que se ubica en la ciudad de Trujillo en la Región La Libertad; está considerado como uno de los 9 distritos que conforman el área urbana conocida como Trujillo Metropolitano. Víctor Larco es el distrito con mayor índice de desarrollo humano de dicha ciudad.¹

El Perú es uno de los países latinoamericanos más afectados por las enfermedades bucales, siendo también alarmante que dichas enfermedades suelen comenzar en etapas muy tempranas de la vida.²

El Ministerio de Salud (MINSA) ha incluido la Salud Bucal dentro de sus 16 prioridades programáticas, con mayor énfasis en las tres patologías más prevalentes: caries, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dento-maxilares.³

Las enfermedades bucales se encuentran dentro de los problemas más prevalentes a nivel mundial, afectando a países industrializados como a países en vías de desarrollo, en especial a las comunidades más pobres.³

Sabemos de antemano que los dientes, están propensos a sufrir una serie de enfermedades producidas por microorganismos, y que requiere de un cuidado especial ya que una sonrisa plena depende del estado de nuestra dentadura. Dentro de las enfermedades más comunes que se presentan existen: La caries, gingivitis, periodontitis, traumas físicos (golpes), o mal oclusión dentaria (alineación).⁴

Para evitar que los problemas de salud se agraven, es muy importante realizar actuaciones preventivo-promocionales que contribuyan a mejorarla. Éstas deben ser ejecutadas primordialmente en lugares con mayor concentración de pobreza, en escenarios de dominio público, como las instituciones educativas, donde el objetivo de la filosofía preventiva debe ser alcanzar cambios a través de la educación y concientización de la población, para la atención precoz y manutención de la salud bucal, teniendo buenos hábitos de higiene bucal e incentivándolos a practicarlos de manera cotidiana, garantizando la salud en general presente y futura.⁴

Para alcanzar dicho propósito, nos encontramos ante la necesidad de recurrir a estrategias innovadoras, que generen mayor motivación en nuestros niños. Considerando el interés y gusto que se despierta en ellos hacia las actividades lúdicas, encontramos en el teatro educativo un medio atractivo para aprender divirtiéndose, llevándolos a la reflexión y análisis de diversas situaciones, actuando nosotros como transformadores de una determinada realidad, valiéndonos de la fantasía y creatividad, consiguiendo así abordar temas de gran preocupación en salud, difundiendo mensajes de prevención y conservación de la salud bucal.⁵

Es importante saber qué conocimientos y hábitos de higiene presentan los alumnos sobre salud bucal. Se dice que la enfermedad bucal es la resultado de condiciones específicas de la salud, respuesta a la exposición a determinados agentes bacterianos, dieta rica o carente de carbohidratos, fluoruros, hábitos higiénicos bucales, acceso a la atención estomatológica, adquisición de conocimientos sobre problemas buco-dentales,

responsabilidad individual con su propia salud, asistencia sistemática a los servicios y otros.⁶

Es fundamental inculcar a la población la importancia del auto cuidado, y el papel que corresponde a cada individuo en la preservación de su salud bucal y general; la formación de estilos de vida en edades tempranas, la educación de los padres como elemento fundamental, así como el rol del personal de educación y de todo aquel que esté en contacto directo con el niño.⁷ Para evitar que los problemas de salud bucal se agraven, es muy importante realizar actuaciones preventivo-promocionales que contribuyan a mejorarla. Este enfoque preventivo y las actividades que se aplican son desde los primeros años de vida.⁸

Conociendo la problemática de la salud bucal en el Perú, es necesario desarrollar estrategias novedosas y atractivas para los niños, y por ello se plantea la siguiente pregunta:¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal que presentan los alumnos de 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera - año 2015?, para dar respuesta a esta pregunta se trazó como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que presentan los alumnos 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera - año 2015. Teniendo como objetivos específicos determinando el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de 3^{er} grado, según sexo y edad.

Esta investigación se justificó mediante la ejecución del proyecto en dicha Institución por ser muy necesaria, debido a que no existen estudios en esta población sobre nivel de conocimiento en salud bucal que presentan los alumnos del nivel primario, para así también poder determinar cuáles son los aspectos más débiles sobre el conocimiento de salud bucal.

Esto nos permite dar a conocer a las autoridades del distrito la problemática ayudando a enriquecer las políticas de educación y salud bucal para con los escolares y facultará a tomar decisiones en los planos de promoción de la salud, administrativa y política para mejorar la calidad de salud bucal de nuestros niños.

A través de esta investigación se pretende contribuir a inculcar en la población la importancia del cuidado y el papel que corresponde a cada individuo en la preservación de su salud bucal, a la educación de los padres como elemento fundamental y todo aquel que en su contacto directo con el niño impulse este trabajo, con técnicas de promoción y educación para la salud, para promover la participación comunitaria, con el propósito de valorar los conocimientos sobre salud bucal.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Pareja, V.² (2014) Chimbote, realizó una encuesta a 15 estudiantes del sexto grado de primaria de la I.E N° 88072, para determinar el nivel de conocimiento en salud bucal. Donde se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo, lo que se obtuvo como resultado general, sobre conocimiento en Salud Bucal según género un 46,7% en el nivel malo (femenino). En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, se obtuvo un 53,3% en el nivel regular. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales según la edad, el porcentaje más alto fue el 73,3% que obtuvo un nivel malo. Por último, en desarrollo dental según la edad se obtuvo un 86,7% en el nivel malo.

Cabanillas, F.³ (2014) Chimbote, realizó una encuesta de manera voluntaria a 30 participantes de 4^{to} 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 56.7% mostró un nivel regular (Según género masculino y 9 años de edad). En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 46.7% tuvo un nivel regular (Según edad 9 años) y el 36.7% un nivel regular (Según sexo masculino); sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 36.7% tuvo un nivel regular (Según edad 9 años), y el 33.3% un nivel regular (Según sexo masculino); y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 26.3% tuvo un nivel regular (Según edad 9 años), y el 23.3% un nivel regular (Según

sexo femenino); por último, en desarrollo dental el 43.3% tuvo un nivel malo (Según edad 9 años), y el 33.3% tuvo un nivel malo (Según sexo masculino).

Cabrejo, J.⁴ (2014) realizó una investigación de tipo cualitativo, descriptiva, de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en 82 alumnos del cuarto de primaria de la Institución Educativa San Patricio del distrito de Florencia de Mora durante el año 2014. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 65.9% mostró un nivel regular, el 34.1% tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 70,7% tuvo un nivel regular, el 18.3 % un nivel bueno y 11.0% obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 52.4% tuvo un nivel regular, el 35.4% un nivel malo, y 12.2% obtuvo un nivel bueno y sobre el conocimiento de desarrollo dentario el 36.6% tuvo un nivel regular, el 32.9 % un nivel malo, y 30.5% obtuvo un nivel bueno.

Castillo, I.⁵ (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, 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 54.5% mostró un nivel regular, el 45.5% tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas de prevención el 26.1% tuvo un nivel bueno y un 73.9% tuvo un nivel regular. En cuanto al género del alumnado por nivel de conocimiento sobre prevención obtuvimos que el 38.6% de hombres presenta un nivel regular a comparación

de un 35.2% de mujeres que presenta un nivel regular; de acuerdo al nivel de conocimiento sobre enfermedad bucal obtuvimos que un 28.4% de hombres presenta un nivel regular mientras que un 25% de mujeres presenta un nivel malo.

2.2. Bases Teóricas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) integra en todos sus programas de salud general a nivel comunitario y nacional, reorienta sus esfuerzos hacia la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, desarrollando áreas prioritarias en salud bucal mediante actividades que concuerden con las políticas de salud.⁹ Muchos de los factores de riesgo que se asocian a estas enfermedades, se relacionan con un inadecuado estilo de vida y unos hábitos insanos adquiridos a lo largo del tiempo. Para alcanzarla hay que intervenir, sobre lo cual se apoya la epidemiología, que no solo estudia enfermedades, sino todo tipo de fenómeno relacionado con la salud, entre los que se encuentran los hábitos de vida, como el consumo de tabaco o la higiene bucodental, entre otros y que constituyen factores de riesgo para contraer las enfermedades.¹⁰

La salud es un componente humano dirigido a la creación de condiciones de bienestar para y por todos, puede modificarse por diferentes factores de riesgo que incrementan la probabilidad de que un individuo desarrolle una enfermedad, por lo que su detección, control y modificación es muy importante. El objetivo es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de salud del individuo y de la sociedad. La educación es el mecanismo más eficaz del que disponemos para generar un cambio de actitud hacia modos de vida más saludables.¹¹

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. Esto 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.¹²

La Organización Mundial de la Salud también afirma que las enfermedades bucodentales, como la caries dental, la enfermedad periodontal y la mal oclusión constituyen problemas de salud pública que afecta a los países industrializados y cada vez con mayor frecuencia a los países en desarrollo, en especial a las comunidades más pobres.¹³

La Salud Bucal de la población peruana se caracteriza por una alta prevalencia y severidad de enfermedades orales que afectaban a gran parte de la población, alterando significativamente la autoestima y calidad de vida de las personas. En el ámbito nacional, más del 95% de los peruanos presentan caries dental, de enfermedad Periodontal 85% y mal oclusiones 80%. De manera similar los dientes son afectados por las caries desde muy temprano en la vida; por ejemplo, a los 12 años de edad el índice de caries es de aproximadamente 6 niños de 10, lo que nos muestra que el Perú no solo tiene la prevalencia y tendencia más elevada de América, sino que luego van incrementándose

paulatinamente, conforme aumenta la edad, de tal manera que cuando se es adulto, se está parcial o totalmente desdentado.¹⁴

Esta realidad revela la necesidad de promover cambios trascendentales en la odontología que generen una nueva orientación, y formulación de estrategias y desarrollo de actividades acorde a las necesidades de la población.¹⁴

La salud bucodental infantil es un objetivo de primer orden en el contexto de las políticas de salud modernas en cualquiera de los países de nuestro entorno. El enfoque preventivo y las actividades que se aplican desde los primeros años de vida son claves para el éxito de los programas de salud. En los países desarrollados la caries dental infantil ha disminuido en las últimas décadas. Este descenso se debe a la mejora del nivel de vida, a la implantación de programas preventivos comunitarios y a los avances en la atención odontológica.¹⁵

La promoción de hábitos saludables, la prevención de las principales patologías bucodentales y su detección precoz mediante revisiones periódicas, constituyen un conjunto de acciones de reconocida utilidad en la salud general de los niños ya que estas patologías tienen una alta prevalencia y provocan gran morbilidad.¹⁶

Es importante destacar que la actitud de las personas hacia el proceso salud enfermedad está influida por muchos factores entre los que podemos citar creencias, temores, conductas personales, así como el significado que se otorgue a la enfermedad, por lo que las actitudes que asumen las personas hacia la atención de salud es difícil de comprender.¹⁶ En ocasiones la conducta hacia la salud no está condicionada por el

conocimiento que posean las personas sobre ella, la población puede identificar las causas, síntomas, los ciclos de la enfermedad y los mecanismos para prevenirlas, pero sus comportamientos y prácticas no se corresponden con ese conocimiento.¹⁷

La educación para la salud bucal debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial a futuro, dado que este terminaría agudizado por la alarmante diferencia entre los recursos disponibles y las necesidades existentes.¹⁸

Por ello la escuela es la institución que a través de los programas de educación para la salud bucal podrían alcanzar la mayor cobertura en forma directa a escolares y profesores y en forma indirecta a las madres de escolares y además podrían alcanzar intervenciones al resto de la familia.¹⁹

Así como el odontólogo desempeña funciones de educador motivando y logrando cambios de comportamiento en el paciente, así como crear hábitos saludables que mejoren su estado bucodental y eviten la aparición de posibles enfermedades, el docente también puede ejercer esta labor con menos presión y transformarla en una participación activa de la comunidad escolar, logrando convertir a los alumnos en individuos responsables de su propia salud bucal.¹⁹

La única posibilidad de mantener la salud bucal, es prevenir la enfermedad de forma precoz, antes que la enfermedad se instale, con el fin de que asuman la responsabilidad que les concierne en el mantenimiento de su estado de salud. Es por eso que es necesario que los profesores sean capacitados y concientizados sobre la importancia

de la salud bucal y general para que así transmitan sus conocimientos a los alumnos con los que comparten la mayor parte del día.²⁰

La caries dental y la gingivitis son enfermedades que permiten determinar las condiciones de salud bucal de una población, las cuales pudieran estar influenciada en su desarrollo inicial entre otros elementos, por las actividades y el nivel educacional de los individuos.²¹

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo.

3.2. Población y Muestra

Población

La población de la investigación estuvo conformada por 75 alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco, 2015.

Muestra

El tamaño de la muestra la conforman los alumnos restantes de la población sometida a la prueba piloto, equivalente a 60 alumnos de tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – Santa Edelmira, Víctor Larco – 2015.

Criterios de inclusión:

- Aquellos alumnos, los cuales sus padres aceptaron el consentimiento para el desarrollo de la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Aquellos alumnos que presentaron alguna discapacidad física y/o mental que les impidió participar en la investigación.
- Aquellos 15 alumnos que participaron de la prueba piloto.

3.3. Definición y Operacionalización de Variables

Variables:

Nivel de Conocimiento sobre Salud bucal:

- Es definido como el conocimiento que presenta cada persona, sobre la importancia del cepillado dental, sobre la ingesta de flúor, sobre la dieta, sobre prevención de las caries y enfermedad periodontal.

Covariables:

- Sexo: Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.
- Edad: Es definido como la cantidad de años transcurridos desde el nacimiento.

VARIABLE	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Malo (0-3pts) Regular (4-6 pts.) Bueno (7-9 pts.)	Cualitativa	Ordinal	Encuesta	Cuestionario
COVARIABLES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Sexo	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal	Encuesta	Cuestionario
Edad	8 años 9 años	Cuantitativa	De Intervalo	Encuesta	Cuestionario

3.4. Técnica e instrumentos

Técnica

El trabajo se abordó a través de recopilación de datos por medio de un cuestionario (Anexo n°2) que se le pidió desarrollar a cada alumno.

Iniciando con el proceso se solicitó el permiso (Anexo n° 5) de la directora de la institución educativa mediante una carta de presentación brindada por la universidad, una vez obtenido el permiso se solicitó a los padres su consentimiento (Anexo n° 1) por escrito para autorizar la participación de sus niños en la investigación. Se acordó la fecha y hora para poder aplicar el cuestionario a los alumnos de tercer grado.

Instrumento

El procedimiento de recojo de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario, el cual constó de 9 preguntas relacionadas sobre nivel de conocimiento en salud bucal, las cuales tienen una respuesta correcta dentro de varias alternativa. Se realizó en promedio de 5 a 7 minutos por pregunta.

El cuestionario contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación. De manera global se agruparon los resultados en los siguientes intervalos: Bueno (0 a 3 puntos), regular (4 a 6 puntos) y malo (7 a 9 puntos).

Este cuestionario fue sometido a juicio de expertos (Anexo n°3) y validado con una prueba de confiabilidad (Anexo n°4) mediante el Alfa de Cronbach el cual arrojó un resultado de 0.715, para esto se contó con la participación de 15 alumnos seleccionados.

3.5. Plan de análisis:

Se utilizó herramientas y pruebas estadísticas porcentuales, de promedios y desviación estándar, en donde fueron analizados, y así mismo se realizó su representación gráfica, utilizando el paquete estadístico Excel 2010. Así como el programa estadístico spss.

3.6. Matriz de Consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los Alumnos del tercer grado de primaria del colegio 81017 “Santa Edelmira” Víctor Larco, 2015?</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos de tercer grado de primaria del colegio 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco, Trujillo, 2015?</p>	<p>General Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos del tercer grado de primaria del colegio 81017 “Santa Edelmira” del distrito de Víctor Larco Herrera, 2015.</p> <p>Específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal, según sexo. Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal, según edad</p>	<p>Tipo El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p>Nivel El nivel de la investigación es descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación El siguiente trabajo es un diseño observacional, transversal, prospectivo.</p>	<p>Población La población de la investigación estuvo conformada por 75 alumnos de tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco, Trujillo, 2015.</p> <p>Muestra El tamaño de la muestra la conforman los alumnos restantes de la población sometida a la prueba piloto, equivalente a 60 alumnos de tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco, Trujillo, 2015.</p>

3.7. Principios Éticos

La encuesta ha sido aplicada respetando los principios de Autonomía, Anonimato y confidencialidad de los participantes haciendo énfasis en que la información obtenida será exclusivamente para fines de estudio, así mismo, a lo largo del desarrollo del presente trabajo se veló por el cumplimiento de los principios de la Declaración de Helsinki. Además, para efectos de la presente investigación se suscribió una hoja de consentimiento informado firmada por cada padre de familia de los estudiantes, haciéndoles conocer que la información proporcionada era de exclusivo uso de la investigación, manteniendo el anonimato.

IV. RESULTADOS

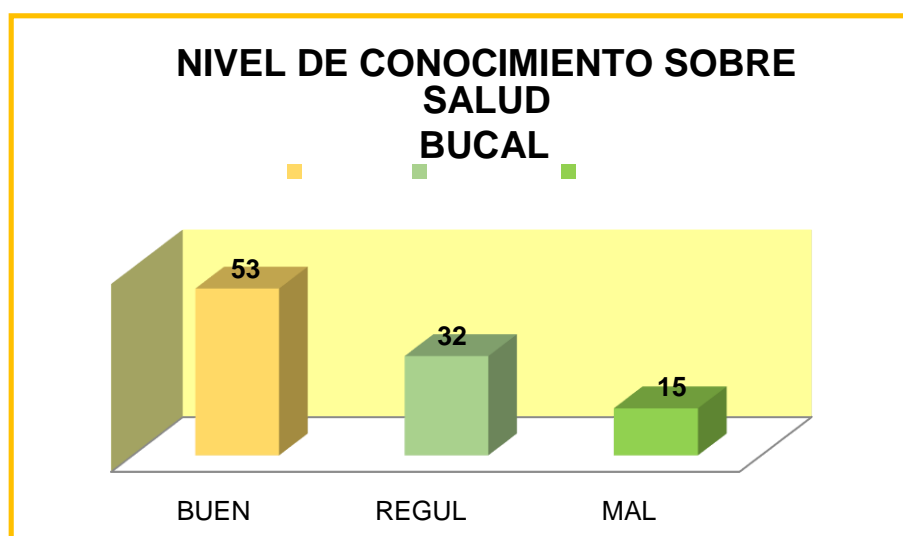
4.1. Resultados

Tabla N° 01: Nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
BUENO	32	53%
REGULAR	19	32%
MALO	9	15%
TOTAL	60	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira”. Trujillo - 2015

Grafico N° 1: Nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015



Fuente tabla N° 1

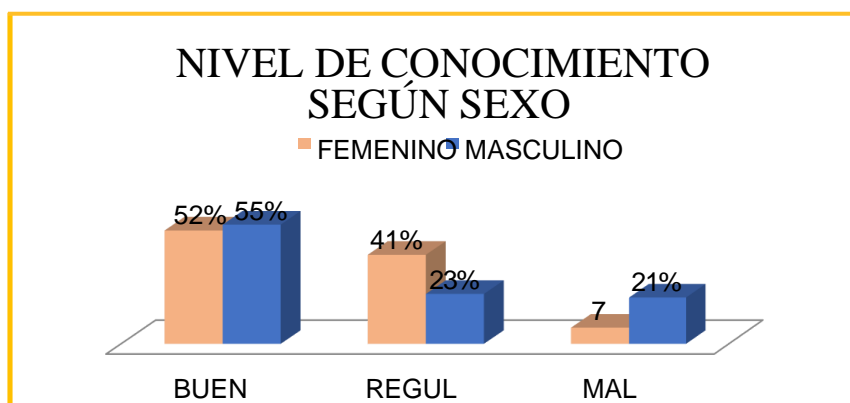
INTERPRETACION: De acuerdo a los resultados, los alumnos sobre el nivel de conocimiento, presentaron un 53% en un nivel bueno, 32% un nivel regular y 15% un nivel malo. El grupo que predominó fue el nivel bueno en un 53%.

Tabla N° 2: Nivel de conocimiento de salud bucal según género en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		N	%
	N	%	N	%		
BUENO	14	52%	18	55%	32	53
REGULAR	11	41%	8	23%	19	32
MALO	2	7%	7	21%	9	15
TOTAL	27	100%	33	100%	60	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira”. Trujillo - 2015

Grafico N° 2: Nivel de conocimiento de salud bucal según género en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015



Fuente tabla N° 2

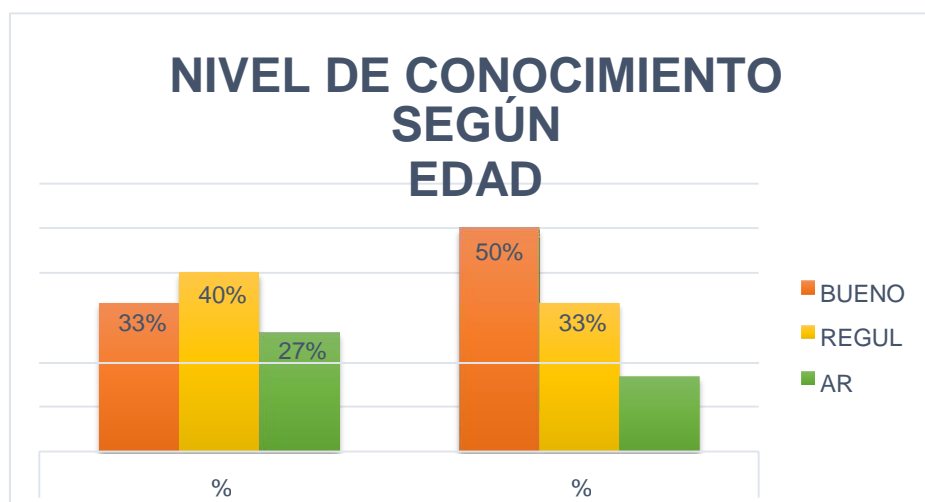
INTERPRETACION: De acuerdo a los resultados, los alumnos según género, presentaron los hombres un 55% en un nivel bueno, un 41% en mujeres con un nivel regular y un 21% en hombres con un nivel malo.

Tabla N° 3: Nivel de conocimiento de salud bucal según edad en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	8 AÑOS		9 AÑOS		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
BUENO	10	33%	15	50%	25	42%
REGULAR	12	40%	10	33%	22	37%
MALO	8	27%	5	17%	13	22%
TOTAL	30	100%	30	100%	60	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 3^{er} grado de primaria de la Institución Educativa 81017 – “Santa Edelmira”. Trujillo - 2015

Grafico N° 3: Nivel de conocimiento de salud bucal según edad en los alumnos del tercer grado de primaria de la Institución Educativa 81017 “Santa Edelmira”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, 2015.



Fuente Tabla N° 3

INTERPRETACION: De acuerdo a los resultados, según edad, un 50% presentaron un nivel bueno en la edad de 9 años, un 40% un nivel regular, en la edad de años y un 27% un nivel malo la edad de 8 años.

4.2. Análisis de los Resultados

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, demuestran que los alumnos de dicha institución presentan un nivel de conocimiento bueno en un 53%, comparando con el estudio de Cabrejo J.⁴, donde se evaluó el nivel de conocimiento en salud bucal en 82 estudiantes, dando como resultado que un 65,9% obtuvo un nivel regular, estos resultados pueden deberse a que posiblemente la institución no realicen charlas educativas sobre salud bucal.

Se evaluó el nivel de conocimiento según género y se obtuvo que el mayor porcentaje fue de un 55% que correspondía al sexo masculino, ubicándose en el rango bueno, comparando con el estudio de Cabanillas F.³, donde se obtuvo que el mayor porcentaje fue un 56.7%, que pertenece al sexo masculino en un nivel regular, en comparación con el estudio de Pareja V.² donde se obtuvo que el mayor porcentaje 46.7% pertenece al sexo femenino en un nivel malo. Esta diferencia de resultados se debe a que los alumnos de dicha institución pertenecen a una zona rural, nivel socioeconómico medio los cual les permite tener acceso a información.

Del mismo modo se evaluó el nivel de conocimiento según edad donde se pudo determinar que los alumnos de 8 años presentan un nivel de conocimiento regular con un 40% a diferencia de los alumnos de 9 años que obtuvieron un buen nivel de conocimiento en salud bucal con un 50%. A similitud de la investigación de Cabrejo J.⁴

donde se obtuvo que los alumnos de 8 años presentan un nivel de conocimiento regular con un 36.6%. Esta similitud de resultados se puede dar por diversos factores como el ambiente familiar, el conocimiento de los padres sobre salud bucal, la condición económica de los padres, así como también el nivel de conocimiento por parte de los docentes que enseñan en dicho colegio

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento en salud bucal que presenta los alumnos es de nivel bueno 53%.
2. El nivel de conocimiento sobre Salud bucal, según género”, es bueno con un 55%, predominado el género masculino.
3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, según edad se determinó que los alumnos de 9 años presentan un buen nivel de conocimiento en un 50%, mientras que los alumnos de 8 años presentan nivel de conocimiento regular en un 40%.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- Se recomienda seguir motivando a los alumnos sobre la importancia de la higiene bucal, el cepillado y las enfermedades que se pueden producir si no se tiene un buen conocimiento sobre ello.
- Se propone incentivar a las autoridades del Perú, que pongan más énfasis en realizar campañas para el cuidado y protección de la salud bucal.
- Se propone realizar trabajos de investigación longitudinales que requieran obtener más información sobre la problemática de salud bucal.
- Reforzar las alianzas multisectoriales entre el Ministerio de Salud y el Ministerio De Educación a fin de establecer una mejor motivación para el cuidado de la salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Distrito de Víctor Larco Herrera [página web en internet]. Wikipedia. [Actualizada Junio del 2015]. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_V%C3%ADctor_Larco_Herrera
2. Pareja V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 6to. grado de primaria, Chimbote 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2014.
3. Cabanillas F., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4^{to} grado de primaria, Chimbote 2014. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2014].
4. Cabrejo J., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4^{to} grado de primaria, Trujillo 2014. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2014].
5. Castillo I., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5^{to} grado de primaria, Trujillo 2014. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2014].
6. Rodríguez E, Contreras R. Prevalencia de caries y conocimientos sobre salud-enfermedad bucal de niños (3 a 12 años) en el Estado de México. [Revista on line]. Feb. 2012. Disponible en: <http://medigraphic.com/pdfs/adm/od-2006/od065c.pdf>
7. Ruiz J., Gonzales B. Intervención educativa sobre salud bucal en niños de la escuela primaria "Gerardo Medina" [Revista on line] Oct. 2011.

Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_3_04/san04304.htm

8. Alvares D., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1er grado de secundaria de la I.E.P “Peter Norton”, Chimbote [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
Perú: 2014.
9. Jara M., Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de I.E. José Gálvez Egúsqiza, Chimbote [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2014.
10. Limonta E., Araujo T. Intervención Educativa Para Modificar Conocimientos Sobre Salud Bucal En Escolares de Tercer Grado. [Revista on line]. Oct. 2013. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4_3_00/san03300.pdf
11. L. Benítez. Promoción de la higiene bucodental en el ámbito escolar. [Revista on line]. Ago. 2014. Disponible en: http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_39/L ETICIA_BENITEZ_2.pdf
12. Díaz L, Ferrer S. Modificaciones de los conocimientos y actitudes sobre salud bucal en adolescentes del reparto Sueño [Revista on line]. Ago. 2014. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol5_2_01/san01201.htm
13. Noraydi F, M.Eugenia, Modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en educandos de la enseñanza primaria. [Revista on line]. Ago. 2014. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_3_04/san04304.htm

14. García O, Sexto N, Moya N, López R. Intervención educativa para el desarrollo de conocimientos sobre salud bucal en la enseñanza primaria. [Revista on line] 2008; vol. 6(2). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/449/7503>
15. M. Crespo, Y. Rieso, Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. [Revista on line] Ago. 2014. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_1_09/san14109.pdf
16. Robaina R, Rubio M, García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. [Revista on line] Ago. 2014. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021312852012000100003&script=sci_arttext
17. Salud Bucodental. Revista De La Organización Mundial De L A Salud [Revista on line] Nov. 2014. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
18. L. Hormigot, D. Reyes, A. González, P. Noguera, Estudio descriptivo transversal sobre promoción de salud bucal y nivel de conocimientos de caries dental en niños de 11-12 años, [Revista on line]. Ago. 2014. Disponible en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5674>
19. Castillo L. Nivel de conocimiento en salud bucal en tutores y/o padres de niños de educación inicial, en el distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, departamento de La libertad año 2011. [Trabajo de tesis no publicada para obtener el título de cirujano dentista]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú: 2011.

20. O. García A., C. Nora M. Sexto D., Nereida M. P., C. Raúl López F.,
Intervención educativa para el desarrollo de conocimientos sobre salud bucal
en la enseñanza primaria, [Revista on line]. Oct. 2014]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/1800/180020309006.pdf>
21. C. Rodríguez, Conocimientos de Salud Bucal de Estudiantes de 7° y 8° Básico
de la Ciudad de Santiago. Chile 2008 [Tesis para obtener el título de cirujano
dentista]. Universidad de Chile.

ANEXO N° 1
CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. INTRODUCCIÓN

Estimados padres se le informa que su menor hijo (a) ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. 81017 – SANTA EDELMIRA, VICTOR LARCO - 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 estudiantes de tercer grado de primaria de la I.E. 81017 – Santa Edelmira.

3. PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación y firma del presente formato autoriza a su menor hijo la realización de un cuestionario que consta de 9 preguntas estructuradas de acuerdo a su edad.

4. CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio

5. 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.

6. INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda, deberá informar a la responsable del estudio, Jully Ramírez Salcedo, cuyo número de celular es 982515771.

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

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

ANEXO N°2

CUESTIONARIO

Instrucciones:

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

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS PARA NIÑOS DEL 3^{er} GRADO DE PRIMARIA

Sección:..... Sexo: Edad.....

Marca con una X la respuesta correcta:

1. ¿Para qué sirven los dientes?

- a) Escuchar, llorar, reír
- b) Hablar, sonreír, comer**
- c) Comer, llorar, hablar

2. ¿Cuáles son las partes de la boca?

- a) Lengua, estomago, dientes
- b) Labios, paladar, dientes, lengua**
- c) Labios, faringe, lengua

3. ¿Cuántos dientes de leche tienen los niños?

- a) **20**
- b) 32
- c) 25
- d) 28

4. ¿Por qué le duelen los dientes a los niños?

- a) Porque sus dientes están chuecos
- b) Porque sus dientes están picados**
- c) Porque se cepilla los dientes

5. ¿Cuáles son los útiles de higiene bucal?

- a) Pasta dental, cepillo dental, hilo dental.**
- b) Jabón, escobilla peine.

6. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar tu cepillo dental?

- a) Cada 6 meses.
- b) Cada 12 meses.
- c) Cada 3 meses.**

7. ¿En qué momento debemos cepillarnos los dientes?

- a) Antes de las comidas.
- b) Después de las comidas.**
- c) Solo al acostarse.

8. ¿Cómo puedes evitar la caries dental?

- a) Cepillando correctamente los dientes.**
- b) Masticando chicles de menta.
- c) Comiendo muchas golosinas.

9. ¿Cómo puedes evitar las enfermedades de las encías?

- a) Eliminando las bacterias de la boca mediante el cepillado**
- b) Comiendo mucho.
- c) Enjuagando la boca con agua y alcohol.

ANEXO N°3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO CUESTIONARIO											
JUCIO DE EXPERTOS	PREGUNTAS										Observaciones
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	
1- Luis Hugo Flaco	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2- Iner Conson Salinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3- Pablo Millones	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	
4- Carlos Bmugd V.	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5- Miguel Taveran Moneque	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6- Javier Dela Cruz Briso	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7- María Julia Alvarez V.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	
8- José Andrés Calderón	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9- Luis Cáceres	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10-											
Total:	9	8	6	7	9	9	8	9	9	6	

Leyenda →

✓	Pregunta aceptada
X	Pregunta rechazada

ANEXO N°4 PRUEBA DE CONFIABILIDAD

La precisión del test para medir lo que se quiere medir. Previamente a realizar el análisis de fiabilidad se codificaron las respuestas asignando valores a las respuestas marcadas por el encuestado, de la manera siguiente: A = 1, B=2, C=3, D=4. Los datos tabulados fueron procesados por el software estadístico SPSS v18.

Se realizó un primer análisis de calidad de los 10 ítems, obteniendo en un principio un alfa de Cronbach de -0.655. Sin embargo, realizando una evaluación de correlación elemento-total se encuentra que los ítems 2 y 4 están invertidos (por tener correlaciones menores que cero) y se decide desinvertirlos, logrando así que el valor de alfa de Cronbach se eleve hasta 0.631.

Realizando, nuevamente, la evaluación de correlación elemento - total se encuentra que el ítem 8 tiene una correlación baja (menor a 0.20) por lo que se elimina del análisis, logrando que una vez más el alfa de Cronbach se eleve hasta 0.715.

Finalmente, se vuelve a realizar la evaluación de correlación elemento-total y ya no se vuelve a encontrar ninguna observación en las correlaciones.

BASE DE DATOS CON ÍTEM 2 Y 4 DESINVERTIDOS.

N°	P1	P2i	P3	P4i	P5	P6	P7	P9	P10	Total
1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
4	2	2	1	2	1	1	1	1	1	12
5	2	2	2	2	1	2	2	1	1	15
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	2	2	1	2	1	2	1	1	1	13
8	2	2	2	2	1	3	2	1	1	16
9	2	2	1	2	1	1	1	1	1	12
10	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
11	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
12	2	3	4	3	1	2	2	1	1	19
13	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
14	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14

1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14
5	0,0	0,1	0,6	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	
	0	4	7	4	0	7	1	0	0	

CALCULO DE ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

K: Número de ítems

$\sum Vi$: sumatoria de las varianzas individuales de cada ítem.

Vt: varianza de los totales de cada encuestado

Con los 10 ítems:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[1 - \frac{1.695}{1.067} \right] = -0.655$$

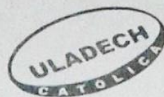
Con los ítems 2 y 4 desinvertidos:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[1 - \frac{1.695}{3.924} \right] = 0.631$$

Con los ítems 2 y 4 desinvertidos, y sin el ítem 8:

$$\alpha = \frac{9}{9-1} \left[1 - \frac{1.429}{3.924} \right] = 0.715$$

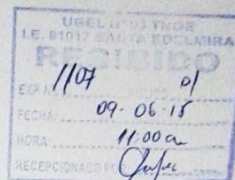
ANEXO N° 5
PERMISO DE LA INSTITUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”



Trujillo, 4 de Junio del 2015

CARTA No. 034 - 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

MG. :

WILLIAM VALENCIA SALVADOR
DIRECTOR DE LA I. E. “SANTA EDELMIRA”

Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de la 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 II nuestros alumnos deben realizar un trabajo de investigación denominado “ NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LOS ALUMNOS DEL 3er GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SANTA EDELMIRA” DEL DISTRITO DE VICTOR LARCO HERRERA EN EL AÑO 2015”, y para realizar el presente trabajo ha sido seleccionada su digna institución, para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso a nuestra alumna JULY TATIANA RAMIREZ SALCEDO, para la recolección de datos: mediante un cuestionario anónimo, el cual solicitamos la coordinación de día y hora para que se pueda realizar con total normalidad.

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

Atentamente

J.P.C/ imd.

Archivo

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
CENTRO ULADECH TRUJILLO
CD. José Paredes Calderón
JEFEATURA DE CLÍNICA

ANEXO 06
UBICACIÓN Y FOTOGRAFÍAS

