



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN NIÑAS DE 4° Y 5° GRADO DEL NIVEL
PRIMARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
“SANTA MAGDALENA SOFÍA”, TRUJILLO, LA
LIBERTAD, 2015”**

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

**AUTORA
SANCHEZ VELASQUEZ MARIA STEFANY**

**ASESOR
Mgtr. MILLONES GOMEZ PABLO ALEJANDRO**

**TRUJILLO - PERU
2015**

TÍTULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
EN NIÑAS DEL 4° Y 5° GRADO DEL NIVEL
PRIMARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
“SANTA MAGDALENA SOFÍA”, TRUJILLO, LA
LIBERTAD, 2015**

JURADO EVALUADOR

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
NIÑAS DEL 4° Y 5° GRADO DEL NIVEL PRIMARIO DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SANTA
MAGDALENA SOFÍA”, TRUJILLO, LA
LIBERTAD, 2015**

AUTOR(A): SANCHEZ VELASQUEZ, MARIA STEFANY
ASESOR(A): MG. CD. MILLONES GOMEZ, PABLO ALEJANDRO

ESP. MG. CD. IMER DUVERLI
CORDOVA SALINAS
PRESIDENTE

MG. CD. EDWAR RICHARD
MORÓN CABRERA
SECRETARIO

ESP. MG. CD. CESAR ABRAHAM
VASQUEZ PLASENCIA

MIEMBRO

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirme y permitirme llegar hasta estoy, por hacer realidad este sueño anhelado.

A mi papá por apoyarme en todo momento y guiarme en el camino correcto.

A mi mamá por ser el motivo principal y darme las fuerzas que necesitaba para seguir luchando por mi objetivo.

A mi esposo por ser mi apoyo y compañero en las noches de desvelo y todo el tiempo.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y mi luz a lo largo de mi vida y mi carrera. Tuyo es mi triunfo, la honra y la gloria.

A mis padres, porque han dedicado su vida con amor para formarme como persona y porque han sabido guiar mis pasos por el camino correcto, por el esfuerzo, sacrificio y apoyo que me han brindado para ser quien soy y para llegar hasta la cumbre de mi carrera, les dedico este triunfo, que también es el de ustedes. Los amo con todo el corazón.

A mi esposo, por acompañarme siempre y estar conmigo apoyándome en las buenas y en las malas dándome fuerzas.

A mi hijo Renzo Stefano Medina Sánchez por ser el motivo para seguir luchando en mi crecimiento profesional y por darme la dicha de tenerlo.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Santa Magdalena Sofía, distrito Trujillo, región La Libertad, Mayo 2015. La investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y de diseño transversal, observacional y prospectivo. Para el recojo de la información se escogió en forma dirigida una muestra de 80 niñas de una población de 100, a quienes se les aplicó un cuestionario de 18 preguntas cerradas, aplicando la técnica de la encuesta, Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, en cuanto al nivel de conocimiento sobre conocimiento en salud bucal el 54% tuvo un nivel bueno, el 32% un nivel regular, y un 14% un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal se obtuvo que un 65% tuvo un nivel bueno, 30% un nivel regular; 5% un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre enfermedades bucales se obtuvo que un 37% tuvo un nivel bueno, 35% un nivel regular, 28% nivel malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas de la IEP “Santa Magdalena Sofía” de Trujillo es bueno.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, salud bucal, medidas preventivas, enfermedades bucales, niñas.

ABSTRACT

The research aim was to determine the level of knowledge on oral health in girls from the 4th and 5th grade of primary school of the IEP "Santa Magdalena Sofia", Trujillo district, La Libertad region in May 2015. The research was of quantitative type, descriptive level, and cross-sectional, observational and prospective design. For the gathering of information a sample of 80 girls from a total population of 100 girls was chosen, in whom was applied a questionnaire of 18 closed questions, applying the technique of the survey. The results were divided into three levels: good regular and bad. In general, with respect to the level of knowledge in oral health, 54% participants had a good level, 32% a regular level, and 14% bad level. On knowledge on preventive measures it was found that 65% had a good level, 30% a regular level, and 5% a bad level. On knowledge on oral diseases it was obtained 37% in a good level, 35% a regular level, and 28% a bad level. Concluding that the level of knowledge about oral health in girls of the IEP "Santa Magdalena Sofia" of Trujillo is good.

Keywords: Level of knowledge, oral health, preventive measures, oral diseases, girls.

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Hoja de firma del jurado evaluador	iii
Hoja de agradecimiento... ..	iv
Hoja de dedicatoria	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido.....	viii
Contenido de gráficos y tablas.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	3
2.1 Antecedentes de la investigación.....	3
2.2. Bases teóricas de la investigación	5
III. METODOLOGIA	10
3.1 Tipo y Diseño de la investigación.....	10
3.2 Poblacion y Muestra	10
3.3 Definición y Operacionalización de variables.....	12
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Plan de análisis	15
3.6 Matriz de consistencia	15
3.7 Principios eticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
4.1 Resultados	19
4.2 Análisis de resultados	22
V. CONCLUSIONES	23
VI ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	24
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25
VIII. ANEXOS.....	28

CONTENIDO DE TABLAS Y GRÁFICOS

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 01: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 19

Tabla N° 02: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 20

Tabla N° 03: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 21

CONTENIDO DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 19

Gráfico N° 02: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 20

Gráfico N° 03: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015 21

I. INTRODUCCIÓN

El mantenimiento de la dentición temporal, en condiciones normales, representa una parte fundamental para el establecimiento de la oclusión en la dentición permanente.¹ La pérdida prematura de dientes por caries, traumatismos o erupción ectópica es uno de los factores que pueden interferir directamente en este equilibrio, provocando el desplazamiento de los dientes, además de problemas en la función masticatoria y fonética.

1

La falta de conocimiento por parte de la sociedad acerca de la salud oral, es uno de los problemas más graves que afronta nuestro país hoy en día, además la capacitación sobre prevención en la salud no es frecuente para los docentes de nuestra ciudad, lo cual hace que la tarea de prevención que coincide casi exactamente con la educación trate de promover en menor medida el desarrollo de habilidades y capacidades de adaptación en salud de los educandos.² La caries dental y la enfermedad periodontal son los problemas más frecuentes que aquejan al Perú. Tienen alto riesgo en niños pequeños debido a los malos hábitos alimenticios y a la falta de una buena higiene oral. Es por ello que la prevención de estas enfermedades debe estar encaminada hacia el mantenimiento de una correcta higiene bucal, para evitar así el establecimiento y desarrollo de las mismas de manera que este conocimiento debe ser impartido en edades tempranas.²

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación fue el siguiente: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Santa Magdalena Sofía, distrito Trujillo, región La Libertad, Mayo 2015?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:
Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Santa Magdalena Sofía, distrito Trujillo, región La Libertad, Mayo 2015.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales.

En el presente trabajo se utilizó la técnica de recopilación de datos por medio de un cuestionario que se aplicó a 80 niñas de la Institución Educativa. La encuesta indagó a través de preguntas directas y explícitas, para conseguir de esta forma un resultado claro y conciso.

La realización de esta investigación estuvo justificada pues existen escasos datos estadísticos en nuestra población sobre nivel de conocimiento de salud bucal en nivel primario, lo que nos permitirá dar a conocer a la sociedad y hacer entender a las autoridades la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno, con la finalidad de aportar elementos que enriquezcan la educación en salud bucal.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

Antecedentes a nivel nacional:

Cabanillas, F.³ (2014), realizó una encuesta de manera voluntaria a 30 participantes de 4^{to} grado de primaria de la I.E. “NINO JESUS DE PRAGA” de la ciudad de Chimbote, para determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 56.7 % mostro un nivel regular, sobre conocimiento de medidas preventivas, el 46.7 % tuvo un nivel regular y sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 36.7 % tuvo un nivel regular.

Pareja, V.⁴ (2014), realizó una encuesta estructurada en una muestra de 15 estudiantes del 6to grado de primaria de la Institución Educativa N° 88072 de la ciudad de Chimbote. El presente estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal se obtuvo un 46,7 % nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, se obtuvo 53,3% nivel regular; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 73,3% nivel malo.

Antecedente a nivel local:

Cabrejo, J. ⁵ (2014), Realizó un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de corte transversal; que tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal de los alumnos del 4to grado de primaria de la Institución Educativa Parroquial “Acción Conjunta” durante el año 2014. La muestra estuvo conformada por 82 alumnos; se aplicó una encuesta que constaba de 18 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 65.9% mostro un nivel regular, el 34.1 % tuvo un nivel malo y 0.00% un nivel bueno; 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.

2.2. Bases teóricas de la investigación

La higiene bucal es importante porque ayuda no solo a prevenir las caries y algunas enfermedades que pueden llevar desde la pérdida de piezas dentales, hasta aquellas que pueden provocar la muerte.⁶

Cuando se habla de salud bucal no debe limitarse el concepto a pensar únicamente en dientes, encías, mucosa oral, todas relacionadas con el proceso masticatorio, ya que la cavidad oral también desempeña otros tipos de funciones.⁷

La salud bucal es un componente fundamental de la salud. Actualmente la salud bucal se considera una parte integral del complejo cráneo facial que participa en funciones como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad.⁸

Sabemos que muchas enfermedades infecciosas y crónicas tienen repercusiones en la cavidad bucal, como el sida o la diabetes, así como las deficiencias nutricionales, cada uno con sus signos característicos.⁸

Entre las principales enfermedades que afectan la cavidad bucal encontramos a la caries dental, las enfermedades periodontales y las mal oclusiones.

8

La caries es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización

provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana. Las bacterias fabrican ese ácido a partir de los restos de alimentos de la dieta que se les quedan expuestos. La destrucción química dental se asocia a la ingesta de azúcares y ácidos contenidos en bebidas y alimentos; se asocia también a errores en las técnicas de higiene así como pastas dentales inadecuadas, falta de cepillado dental, o no saber usar bien los movimientos del lavado bucal, ausencia de hilo dental, así como también con una etiología genética. Se ha comprobado asimismo la influencia del pH de la saliva en relación a la caries. Tras la destrucción del esmalte, la caries, ataca a la dentina y alcanza la pulpa dentaria produciendo su inflamación, pulpitis, y posterior necrosis (muerte pulpar).⁹

La gingivitis es una enfermedad bucal generalmente bacteriana que provoca inflamación y sangrado de las encías, causada por los restos alimenticios que quedan atrapados entre los dientes. Es muy frecuente que su origen sea causado por el crecimiento de las muelas del juicio, que produce una concavidad, que es donde se deposita el agente patógeno o bacteria. Esta enfermedad se puede desarrollar después de tres días de no realizar la higiene oral (cepillado de dientes y lengua).¹⁰

La dentición decidua, conocida también como dentición de leche, dentición infantil o dentición primaria, es el primer juego de dientes que aparecen durante la ontogenia de humanos y como en las de otros mamíferos. Se desarrollan durante el periodo embrionario y se hacen visibles (erupción dentaria) en la boca durante la infancia. Son generalmente sustituidos, tras su caída, por dientes permanentes,

aunque, en ausencia de esta, pueden conservarse y mantener su función algunos años. ¹¹

La dentición permanente, también se denomina como dientes secundarios, segunda dentición o dentición secundaria a los dientes que se forman después de la dentición decidua o «dientes de leche», mucho más fuertes y grandes que estos y que conformarán el sistema dental durante toda la vida. ¹²

La prevención son las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. Implica promover la salud, así como diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, también rehabilitarlo y evitar complicaciones o secuelas de su padecimiento, mediante sus diferentes niveles de intervención. ¹³

La salud bucodental puede definirse como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal. ¹⁴

La higiene oral constituye el medio ideal para gozar de una buena salud oral, ya que elimina los restos de comida de la boca, favorece un buen sabor, evita el mal

olor y crea una sensación de confort en la cavidad oral, mejorando también la estética y la calidad de vida de las personas. Pero, sobre todo, la higiene oral representa un método eficaz para mantener una buena salud oral porque contribuye a la prevención de las dos enfermedades orales más frecuentes: la caries dental y la enfermedad periodontal, ya que desde el nacimiento, la boca es colonizada por múltiples microorganismos. ¹⁵

De forma permanente, sobre la superficie de los dientes (ej. el esmalte) y tejidos adyacentes (ej. la encía) se depositan las bacterias, constituyendo la placa dental bacteriana, que puede utilizar el azúcar de la dieta para producir ácidos y destruir el diente, como ocurre en la caries dental; o bien inflamarse la encía y posteriormente destruir el tejido que sostiene el diente unido al hueso maxilar, como ocurre en la enfermedad periodontal. ¹⁶

El cepillado dental es el método de higiene que nos permite remover de forma más completa la placa bacteriana de la superficie de los dientes y encías con el objetivo de evitar problemas de caries y de enfermedad periodontal ¹⁷

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello

necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente. ¹⁸

El conocimiento de temas relacionados con la salud oral, específicamente acerca de medidas preventivas de salud oral y enfermedades orales, es un factor facilitador para un mayor cuidado de la salud oral de las personas, siendo por ello necesario impartir dichos conocimientos en la población general:

III. METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

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

El diseño del presente trabajo de investigación fue transversal porque se evaluó en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal en 80 niñas del 4° y 5° del nivel primario de la IEP “Santa Magdalena Sofía” Distrito Trujillo, Región La Libertad, Mayo del 2015.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población de esta investigación estuvo conformada por 100 niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa “Santa Magdalena Sofía”. Siendo elegidas 20 niñas para realizar una prueba piloto de confiabilidad del cuestionario.

MUESTRA

La muestra resulto equivalente a 80 niñas del 4° y 5° de la Institución Educativa “Santa Magdalena Sofía”, que cumplieron con los criterios de selección.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Niñas del 4° y 5° grado del nivel primario.
- Niñas cuyos padres acepten firmar el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Niñas que presenten alguna discapacidad física y/o mental que les impida participar en la encuesta.
- Niñas que participaron de la prueba piloto

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables

Nivel de conocimiento sobre salud bucal, que se estructuró según las siguientes dimensiones:

- Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

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

- Conocimientos sobre enfermedades bucales

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

VARIABLE	DIMENSIONES	CATEGORÍA DE ESCALA		TIPO Y ESCALA DE MEDICION		INSTRUMENTO	TÉCNICA
		General	Específico	General	Específico		
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Conocimiento sobre medidas preventivas.	General	Específico	General	Específico	Cuestionario	Encuesta
	Conocimiento sobre enfermedades bucales.	Bueno (13-18) Regular (7-12) Malo (0-6)	Bueno (7-9) Regular (4-6) Malo (0-3)	Cualitativo Ordinal	Cualitativo Ordinal		

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Procedimiento de recolección de datos

La fecha coordinada fue en el mes de mayo en el horario de 8:00 am a 12:00 pm en las instalaciones del colegio.

Se mandó un consentimiento informado para confirmar la participación de las niñas. Para el desarrollo de esta investigación, se aplicó una encuesta para medir el conocimiento sobre salud bucal.

El procedimiento de recojo de datos se realizó al aplicar un cuestionario previamente validado sometido a juicio de expertos y confiable a través de una prueba piloto. Este cuestionario conto de 18 preguntas cerradas o estructuradas (tricotómica y respuestas únicas) sobre conocimiento de salud bucal el cual contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación, donde se consideró:

- Conocimiento sobre medidas preventivas (9 preguntas)
- Conocimiento sobre enfermedades bucales (9 preguntas)

* Dándose un punto por cada respuesta correcta.

En forma general:

Conocimiento sobre salud bucal (18 preguntas).

- Bueno (13-18puntos)
- Regular (7-12puntos)

- Malo (0-6puntos)

En forma específica:

Conocimientos sobre medidas preventivas (9 preguntas)

- Bueno (7-9 puntos)
- Regular (4-6 puntos)
- Malo (0-3 puntos)

Conocimientos sobre enfermedades bucales (9 preguntas)

- Bueno (7-9 puntos)
- Regular (4-6 puntos)
- Malo (0-3 puntos)

Instrumento

Se utilizó un cuestionario de 18 preguntas que se dividió en 2 partes: La primera sobre medidas preventivas, la segunda sobre enfermedades bucales; para la evaluación del nivel de conocimiento sobre salud bucal. Este instrumento fue adaptado por el autor y sometido a una validación mediante juicio de expertos y prueba de confiabilidad usando el alfa de Cronbach que alcanzó un valor de 0.879. (Ver Anexo N° 2, 3 y 4). Fue entregado a 80 niñas que cumplieron con los criterios de selección.

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.

3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofia”, Trujillo, La Libertad, 2015?	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada “Santa Magdalena Sofia”, Trujillo, La Libertad, 2015</p> <p>Objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</p>	<p>Tipo El presente trabajo es una investigación tipo cuantitativo</p> <p>Método El método de investigación es descriptivo, observacional.</p> <p>Diseño de la investigación El siguiente trabajo es un diseño descriptivo prospectivo y transversal.</p>	<p>POBLACIÓN La población de esta investigación estuvo conformada por 100 niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa “Santa Magdalena Sofia”. Siendo encuestadas 20 niñas para realizar una prueba piloto de confiabilidad del cuestionario.</p> <p>MUESTRA La muestra resultó equivalente a 80 niñas del 4° y 5° de la Institución Educativa “Santa Magdalena Sofia”, que cumplieron con los criterios de selección.</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°1: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa “Privada Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015.

NIVEL	N°	%
BUENO	43	54%
REGULAR	26	32%
MALO	11	14%
TOTAL	80	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Mayo 2015.

GRÁFICO N°1



FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Mayo 2015.

Interpretación:

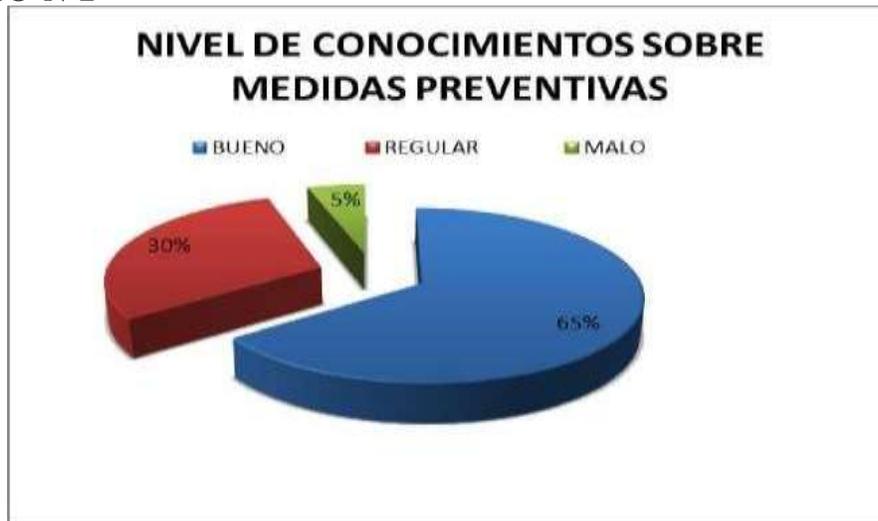
Entre las niñas evaluadas podemos observar que el 54% presentan un nivel bueno en conocimiento sobre salud bucal. Como se muestra en la Tabla N° 1 y gráfico N°1.

TABLA N°2: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa “Privada Santa Magdalena Sofía”, Trujillo, La Libertad, 2015.

NIVEL	N°	%
BUENO	56	65%
REGULAR	20	30%
MALO	4	5%
TOTAL	80	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Trujillo 2015.

GRAFICO N°2



FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Trujillo 2015.

Interpretación:

Entre las niñas evaluadas podemos observar que el 65% presentan un nivel bueno en conocimiento sobre medidas preventivas. Como se muestra en la Tabla N° 2 y gráfico N° 2.

TABLA N°3: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa “Privada Santa Magdalena Sofia”, Trujillo, La Libertad, 2015.

NIVEL	N°	%
BUENO	30	37%
REGULAR	28	35%
MALO	22	28%
TOTAL	80	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofia, Mayo 2015.

GRAFICO N°3



FUENTE: Encuesta aplicada a niñas de la I.E. Santa Magdalena Sofia, Mayo 2015.

Interpretación:

Entre las niñas evaluadas podemos observar que el 37% presentan un nivel bueno en conocimiento sobre enfermedades bucales. Como se muestra en la Tabla N° 3 y gráfico N° 3.

4.2.-Análisis de Resultados:

Los resultados obtenidos en el presente trabajo nos indican que las niñas de dicha Institución Educativa presentan un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal con un 54% a diferencia del estudio de Cabrejo J. ⁶ (2014) que obtuvo un 0% en nivel bueno posiblemente porque en dicha institución no reciben charlas educativas sobre salud bucal.

Por otro lado en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas es bueno con 65% a diferencia de Cabrejo J. ⁶ (2014) que obtuvo un nivel bueno de 18.3 % esta diferencia de resultados posiblemente a las niñas de la institución educativa de este último estudio tienen un nivel socioeconómico bajo por lo que no les permite tener accesos disponibles a información tanto en sus casas como en el colegio.

Los resultados del nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales son bueno con 37%, a diferencia de Cabrejo J. ⁶ (2014) que obtuvo un nivel bueno de 12.2 % esta diferencia de resultados probablemente a las niñas no les dan a conocer de dicho tema.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Santa Magdalena Sofía es BUENO con un 54%
- En el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas es BUENO con un 65%
- En el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales es BUENO con un 37%

VI. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

RECOMENDACIONES

- > Se recomienda seguir incentivando a las niñas de la institución educativa estudiada a que tengan conocimiento sobre salud bucal y a concientizar a los miembros directivos de la institución sobre que podría ocurrir si no se tiene un buen conocimiento sobre salud bucal.
- > Se recomienda incentivar a las niñas para que enseñen las medidas preventivas que ellas usan y sirvan como método de difusión de prevención en otras instituciones educativas.
- > Seguir capacitando trimestralmente acerca de enfermedades bucales para que se reduzca el porcentaje de nivel de conocimientos malo o regular y se incremente el bueno.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perez O. Mantenedores de Espacio en Odontopediatria. [Página en Internet], 2011 [citado 20 abril 2015] Disponible en: <http://dromarperezsal.blogspot.com/2011/09/mantenedores-de-espacio-en.html>
2. Delgado R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyña - Huancavelica. En el año 2012 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Lima, Universidad Mayor de San Marcos, 2012
3. Cabanillas F. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de primaria de la Institución educativa particular “Niño Jesús de Praga” del distrito de Chimbote. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
4. Pareja V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución educativo N°88072 de la ciudad de Chimbote. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
5. Cabrejo J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de primaria de la I.E. “Parroquial Acción Conjunta”, Dpto. La libertad [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
6. Rodriguez L. Higiene - Salud bucal. [monografía en internet] Lima. Universidad Peruana Los Andes. 2013 [Citado el 24 jun 2015] Disponible en: <http://parteintegradelasalud.blogspot.com/>
7. Escalante S. Medidas preventiva de salud bucodental en escuelas oficiales rurales mixtas del municipio de San Jose Acatempa, departamento de Jutiapa [Tesis para

- optar el título de cirujano dentista] Guatemala: Universidad De San Carlos De Guatemala facultad de humanidades departamento de Pedagogía [Internet] 2005. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/07/07_1771.pdf
8. Santillan J. Nivel de conocimientos y conducta sobre salud bucal en internos de ciencias de la salud año 2009 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Lima: Universidad Mayor de San Marcos, 2009.
 9. Palomer L. Caries dental en el niño: Una enfermedad contagiosa. Rev. chil. pediatr. [Revista en la Internet]. 2006 Feb [Citado 14 jun 2015]; 77(1):56-60. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062006000100009%20&script=sci_arttext
 10. Matesanz-Perez P, Matos-Cruz R, Bascones-Martinez A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Avances en Periodoncia [revista en la Internet]. 2008 Abr [citado 14 jun 2015]; 20(1):11-25. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852008000100002&lng=es.
 11. Morgado D, Garda A. Cronología y variabilidad de la erupción dentaria. Mediciego 2011; 17(supl. 2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_sup12_%202011/pdf/T_16.pdf
 12. Penélope O. Dentición primaria, mixta y secundaria. Slideshare [Internet] 2010. [Citado el 08 de julio de 2014]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/OrnellaPenelope/denticin>
 13. Yarleque L. Prevención y promoción en salud. [Diapositivas]. Slideshare [Internet] 2010. 43 diapositivas. Disponible en <http://es.slideshare.net/liliyarleque/promocin-y-prevencin>

14. OMS Salud Bucodental. Revista de la Organization Mundial de la Salud [Internet] 2007. [Citado el 13 de julio de 2014]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
15. La higiene oral. - ¿Por qué es necesaria? 11 abril 2015 IN: Ultramed [Blog en Internet] Disponible en: <http://www.ultramed.com.ar/salud/la-higiene-oral-ipor-que-es-necesaria>
16. Salud de la boca. La higiene oral. 27 de mayo 2013 IN: Saludalia [Blog en Internet] Disponible en <http://www.saludalia.com/salud-de-la-boca/higiene-oral>
17. Cepillado con técnica de Bass. 27 de mayo 2013 IN: Propdental [Blog en Internet] Disponible en: <https://www.propdental.es/blog/odontologia/cepillado-dental/>
18. Canton I. La calidad en las redes de conocimiento y aprendizaje. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación 20053109-130. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55103208>. Fecha de consulta: 14 de junio de 2015.

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LO PADRES PARA LA PARTICIPACION DE SUS NINAS EN LA INVESTIGACION

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a las participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por María Stefany Sánchez Velásquez de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las niñas del 4° y 5° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Santa Magdalena Sofía, distrito Trujillo, región La Libertad, en el año 2015

Si usted accede a que a su niño participe en este estudio, solo le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, Esto tomará aproximadamente 10 minutos del tiempo de la clase.

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

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la reunión que se llevara a cabo en el colegio en el aula del menor con el asesoramiento de su tutor encargado, con el fin de informales más detalladamente del tema.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo..... Con numero de
DNI Acepto que mi menor
hijoDel.....grado participe
voluntariamente en esta investigación, Respondiendo la encuesta que se le realizara en la
hora de clase.

ANEXO 02

CUESTIONARIO

Instrucciones:

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

II. CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DIMENSION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS

1. ¿Cuáles son los útiles de aseo bucal?
 - a) Toalla y jabón
 - b) Shampoo y peine
 - c) Cepillo dental, pasta dental e hilo dental

2. ¿Cuándo debes cepillarte los dientes?
 - a) Antes de las comidas
 - b) Después de las comidas
 - c) Antes de bañarse

3. ¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental?
 - a) Cuando vez que el cepillo está deteriorado
 - b) Cada 6 meses
 - c) Después de 10 meses

4. ¿Para qué sirve la pasta dental?
 - a) Para cambiar de color los dientes
 - b) Para tener una mejor limpieza en los dientes
 - c) Para tener caries

5. ¿Qué alimentos ayudan a no tener caries dental?
- a) Queso, leche y pescado
 - b) Caramelos, gaseosas y chizitos
 - c) Hamburguesas, pizza y helados
6. ¿El niño debería utilizar pasta dental?
- a) Si-Porque dan mayor protección a los dientes
 - b) No-Porque pica
 - c) No-porque lo comen
7. ¿Cómo cuidas tus encías?
- a) Cepillándote 1 vez al día
 - b) Cepillándote después de cada comida
 - c) Cepillándote fuerte
8. ¿De qué manera cuidas tus dientes de leche (dientes deciduos)?
- a) Evitando que tengan caries
 - b) No cepillándote
 - c) Comiendo chizitos
9. ¿Morder objetos duros ocasiona?
- a) Tener dientes fuertes y sanos
 - b) No tener caries
 - c) Malostrar los dientes

DIMENSION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES
BUCALES

10. ¿Qué es la caries?
 - a) Es una bacteria en el diente
 - b) Es una enfermedad en la lengua
 - c) Es una herida en el labio

11. ¿La caries es causada por?
 - a) Cepillarse los dientes
 - b) Consumir alimentos
 - c) No visitar al dentista

12. ¿El sarro (placa bacteriana) se forma por?
 - a) Visitar al dentista
 - b) No cepillarse los dientes adecuadamente
 - c) Alimentos

13. ¿Cómo sabes si tu encía está enferma porque?
 - a) Porque sangran
 - b) Porque están normales
 - c) Porque están de color rosado

14. ¿Por qué sangran tus encías?
 - a) Por no cepillarse
 - b) Por cepillarse muy fuerte
 - c) Por no visitar al dentista

15. ¿Cuándo te das cuenta que tienes una caries?
 - a) Cuando te hace doler el diente
 - b) Cuando está roto el diente
 - c) Cuando no te molesta

16. ¿Cuándo el diente causa un dolor es por?
 - a) Tener caries en los dientes
 - b) Dientes chuecos
 - c) Cepillarse los dientes

17. ¿Cómo sabes si tu diente está sano?

- a) Presenta manchas negras
- b) Esta roto el diente
- c) El diente está completo y en buen estado

18. ¿Un diente de leche con caries daña a los demás dientes?

- a) Si-porque se contagian
- b) No-porque están sanos
- c) No-porque me cepillo los dientes

ANEXO 03

VALIDACION DE INSTRUMENTO

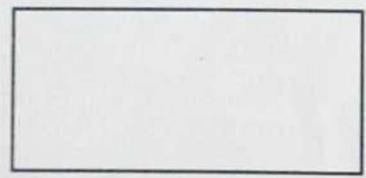
Preguntas

Expertos

Observaciones Firma

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Silvia KSH troact	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	Mejorar las respuestas Sector respuestas "todas excepto"
A&&1 Javier Castillo	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	mejorar algunos de la pregunta
V* T-r	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
InU T Rosa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mejorar la definición de "anatomía"
Carla MULW	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Reformular 6-13.
Cordoba	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	mejorar 'de
Hibrid Viviana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	'r&rxgr' ChMr&dfi' Reformular preguntas procedimientos
Sandra Santana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Sánchez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Reformular preguntas de preguntas

Leyenda:
* Aceptado X
rechazado



ANEXO 04

Muestra piloto de la Variable

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	Total
1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	8
2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	6
3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	5
4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	7
5	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	9
6	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	10
7	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	14
8	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	6
9	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	11
10	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16
12	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
14	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	9
15	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
20	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Se calculo la validez y confiabilidad del instrumento, usándose los siguientes coeficientes.

1. Coeficiente de correlación R de Pearson: Correlación item - test

$$r_{xy} = \frac{n \cdot \sum xy - (\sum x) \cdot (\sum y)}{\sqrt{n \cdot \sum x^2 - (\sum x)^2} * \sqrt{n \cdot \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Donde:

N: Tamaño del conjunto x e y.

ΣX : Sumatoria de puntajes simples de la variable x.

ΣY : Sumatoria de puntajes simples de la variable y.

ΣY^2 : Sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable Y

ΣX^2 : Sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable X

r_{xy} : Coeficiente de regresión el conjunto x e y

Este coeficiente permitió conocer la confiabilidad y validez de cada ítem, como se muestra en los siguientes cuadros:

Nº de Ítem	R. de Pearson
P1	0.43
P2	0.63
P3	0.35
P4	0.62
P5	0.59
P6	0.62
P7	0.68
P8	0.68
P9	0.72
P10	0.73
P11	0.25
P12	0.57
P13	0.55
P14	0.65
P15	0.29
P16	0.76
P17	0.57
P18	0.65

Para que exista validez y confiabilidad, $r > 0,20$. Por lo tanto este instrumento es confiable y valido en cada uno de los ítems.

2. Coeficiente de confiabilidad ALFA de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right)$$

Donde:

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

k: Número de ítems.

V_i : Varianza de cada ítem.

V_t : Varianza total.

Obteniéndose los siguientes resueltos:

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.879	18

Fuente: Salida del Programa Spss. V.22

La validez y la confiabilidad es un valor que oscila entre 0 - 1 . Se dice que un instrumento tiene alta confiabilidad y validez cuando el resultado de su análisis da un mayor de 0.50.

Por lo tanto, el valor obtenido fue de 0.879, el instrumento del presente estudio es altamente confiable y valido.

ANEXO 5

PERMISO PARA OBTENER DATOS

La Libertad, 21 de Mayo del 2015.

Sra. Helga Patricia Dias Henriquez

Directora del Centro Educativo Privado Santa Magdalena Sofia

Yo, María Stefany Sánchez Velásquez, estudiante del décimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote, con el objetivo de realizar el PROYECTO DE LINEA DE INVESTIGACION, solicito a Ud. Muy comedidamente, me autorice realizar el trabajo sobre el tema "Nivel de conocimientos sobre salud bucal en las niñas de 4° y 5° grado del nivel primario de la institución educativa privada santa magdalena Sofia, distrito Trujillo, región la libertad, año 2015"

En la institución que Ud. dignamente dirige.

De antemano quedo muy agradecida.

Atentamente



A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Sánchez Velásquez".

María Stefany Sánchez Velásquez

ANEXO 6

La libertad 21 de Mayo del 2015.

C.D. José Paredes Calderón

Coordinadora Del Área De Investigación

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de parte de la Directora del Centro Educativo Privado Santa Magdalena Solía de la Libertad, me permito exponer lo siguiente:

La presente tiene como finalidad darle a conocer que se le dio la apertura a la estudiante de la Carrera de Odontología para que realicen las actividades sobre **PROYECTO DE LINEA DE INVETIGACION**.

Es todo cuanto puedo certificar a la verdad.

Sin más que manifestarle, me despido de Ud., muy atentamente.



Sra. Helga Patricia Díaz Henríquez

Directora del C.E.P.

ANEXO 07

Fotografías



