



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN  
ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE  
LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE  
CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH, AÑO  
2016”**

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

**AUTOR(A):**

**MENDOZA LÓPEZ MAYRA LISBETT**

**ASESOR:**

**Mgtr. CD. WILFREDO RAMOS TORRES**

**CHIMBOTE– PERÚ**

**2017**

## **TÍTULO DE LA TESIS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH, AÑO 2016”**

## HOJA DE FIRMAS DEL JURADO Y EL ASESOR

Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE

PRESIDENTE

Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ

SECRETARIA

Mgtr. WALTER CANCHIS MANRRIQUE

MIEMBRO

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES

ASESOR

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en mi objetivo, enseñándome a encarar las adversidades y aprender a luchar por alcanzar mis sueños y metas.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy. Para mis padres: Anastasia López y Antonio Mendoza por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar.

A mis hermanos y amigos por estar siempre presentes, acompañándome y ayudándome para no rendirme en el camino.

A mis docentes de la universidad que siempre estuvieron a mi lado en cada paso que daba en mi camino profesional.

A todos ellos mi cariño sincero.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por ayudarme en cada paso de mi vida; dándome la fortaleza, confianza y paciencia para poder salir de cada obstáculo que tuve, que no dejo que jamás me por vencida; agradecer a las personas que puso a mi lado para apoyarme y aconsejarme y así seguir luchando por mis sueños y metas gracias Dios por siempre guiar mis pasos.

A mis padres: Anastasia López Castañeda y Antonio Mendoza Ruiz quienes han sido mi fortaleza y un ejemplo para mí, por sus consejos de no dejarme vencer y seguir luchando día a día para poder cumplir mi meta.

A mis hermanos Miguel, Violeta, Judith, Bizmarck; que siempre estuvieron apoyándome y brindándome su apoyo; al profesor Reyes García y familia por el apoyo que me brindo para realizar mi proyecto de tesis en la institución “Mariscal Luzuriaga”.

A mi pareja; Jesús Molina Aguilar que estuvo siempre conmigo en las buenas y en las malas ayudándome durante en desarrollo de mi carrera profesional.

## RESUMEN

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

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

## **ABSTRACT**

The present research work had as main objective to determine the Level of Knowledge of Oral Health in students of 2nd of secondary of the I.E.E. "Mariscal Luzuriaga" of the District of Casma, Province of Casma, Ancash Region, year 2016. The study is of descriptive and observational, prospective, cross-sectional epidemiological design. For which a structured survey of 18 questions was applied, voluntarily to 30 participants in said Educational Institution. The level of knowledge on Oral Health was divided into the level of knowledge about Preventive Measures, knowledge about Oral Diseases, and knowledge about Dental Development. The results obtained were in Oral Health a regular level with 50%, the level of knowledge about preventive measures got a regular level of 56.7%, and the knowledge about oral diseases resulted 46.7% regular, about knowledge about development Dental was obtained 43.3% regular level. It is concluded that the level of knowledge on oral health in the students of the second year of secondary education in the I.E.E. "Mariscal Luzuriaga" of the District of Casma, Province of Casma, Region Ancash, year 2016 obtained a regular level.

**Keywords:** tooth development, oral diseases, preventive measures, level of knowledge and oral health

## CONTENIDO

1. Título de la tesis	
2. Hoja de firmas del jurado y asesor	
3. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	
4. Resumen y Abstract	
5. Contenido	
6. Índice de gráficos, tablas y cuadros	
<b>I. Introducción</b> .....	01
<b>II. Revisión de literatura</b> .....	03
<b>III. Hipótesis</b> .....	15
<b>IV. Metodología</b> .....	16
4.1 Diseño de la investigación.....	16
4.2 Población y muestra.....	16
4.3 Definición y operalización de variables e indicadores.....	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
4.5 Plan de análisis.....	20
4.6 Matriz de consistencia.....	21
4.7 Principios éticos.....	22
<b>V. Resultados</b> .....	23
5.1 Resultados.....	23
5.2 Análisis de resultados.....	27
<b>VI. Conclusiones</b> .....	28
Referencia bibliográficas.....	29
Anexos.....	32



## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.

### ÍNDICE DE TABLAS

#### **TABLA N° 1**

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, año 2016.....23

#### **TABLA N° 2**

Nivel de conocimiento sobre Medidas Preventivas de la Salud Bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.....24

#### **TABLA N° 3**

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región de Ancash; año 2016.....25

#### **TABLA N° 4**

Nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiante del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.....26

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### **GRÁFICO N° 1**

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.....23

### **GRÁFICO N° 2**

Nivel de conocimiento sobre Medidas Preventivas de Salud Bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.....24

### **GRÁFICO N° 3**

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región de Ancash; año 2016.....25

### **GRÁFICO N° 4**

Nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.....26

## INTRODUCCIÓN

Casma es una de las veinte provincias que conforman el departamento de Ancash, Perú. Se encuentra ubicada en la zona costa, en el kilómetro 370 de la Panamericana Norte a poco más de 5 horas de la capital de Lima.

Casma está limitado por el norte se encuentra el Comandante Noel su capital es el Puerto de Casma también encontramos el balneario de Tortugas, donde destacan la pesca y el turismo a 10 km. al suroeste se encuentra Buenavista, zona de producción agrícola de explotación y con vestigios arqueológicos; y a 40 km. al este esta Yaután, valle ideal para camping y famosos por sus frutales, con carreteras de acceso a Huaraz, capital de la Región de Chavín.

Su clima es cálido, seco, suave, su temperatura varía entre los 13° C como mínima y los 31° C como máxima, Casma tiene la característica de presentar una temperatura cálida durante el verano y suave, abrigado durante el invierno, lo que hace que solo estas dos estaciones se noten durante todo el año, por esto se le conoce a Casma como “La ciudad del Eterno Sol”. (1)

La Institución Educativa “Mariscal Luzuriaga” de Casma fue creada el 28 de febrero de 1946. Inicio su funcionamiento desde abril de 1946, en un local provisional donado por la doña Andrea Tafur Vda. De Gamarra. Se funda gracia a las gestiones del Sr. Diputado por el Departamento de Ancash, Agustín Haya de la Torre, durante el gobierno de turno del Dr. Luis Bustamante y Rivero. Después de tres años de funcionamiento entra en receso en el mes de abril de 1949 por espacio de 7 años hasta el mes de abril de 1956 luego viene la reapertura en este mismo año, con la misma nomenclatura, en el mismo local y con el Ministro de Educación que lo receso; esta fase del colegio se desarrolla durante el gobierno del Dr. Manuel Prado Ugarteche.

El 31 de Mayo de 1970 se produce en Ancash el más espantoso terremoto de la historia que redujo a polvo la Provincia de Casma. El Colegio continuó funcionando en un local provisional de esteras, cañas y madera. Luego en el año 1972, durante el gobierno de Gral. Juan Velasco Alvarado, hasta la actualidad ocupa la infraestructura actual ubicada en la Av. Huaraz N° 244, año en que se remodela una parte del local, con una capacidad de albergar a 3000 estudiantes matriculados. (2)

En tal sentido, el enunciado del problema fue ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la Institución Educativa “Mariscal Luzuriaga”, Provincia del Casma, Región Ancash, año 2016?, el objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga”, de la Provincia de Casma, Región Ancash, Año 2016 y los objetivos específicos fueron formulado para: determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en Salud bucal, nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales, nivel de conocimiento sobre desarrollo dental.

En presente trabajo de investigación se justifica porque no existen datos estadísticos sobre los niveles de conocimientos de Salud Bucal en los estudiantes de educación secundaria del Distrito Casma y de la Región Ancash. En cuando a la I.E. no existen de estudio por lo cual no va permitir evaluar cuáles son los principales problemas de deficiencia de conocimiento que posee nuestro estudiantes del nivel secundario, con la finalidad de aportar elementos que enriquezcan las políticas de Salud Bucal para los escolares y va a permitir tomar decisiones para mejorar la calidad de Salud Bucal de nuestra población.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### Antecedentes

**Rojas B. (2014);** Realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes del 1° grado de secundaria sección “B” de la “Institución Educativa Politécnico Nacional Del Santa” en el Distrito de Chimbote, de la Provincia del Santa, Región Ancash- 2014, para lo cual aplicó una encuesta a 27 estudiantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se ha dividido en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica en gestantes y sobre desarrollo dental. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 74 % mostró un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 56 % tuvo un nivel regular; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 60 % un nivel regular; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 59 % un nivel bueno; por último, en desarrollo dental el 52 % tuvo un nivel malo. (3)

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

bueno. Sobre desarrollo dental se obtuvo un 69.2 % nivel malo; un 19.2 % nivel regular. (4)

**Gonzales P. (2016);** Realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes del 3° grado de secundaria sección “B” de la I.E. “Fe y Alegría N°14” en el Distrito de Chimbote, de la Provincia del Santa, Región Ancash- 2016, para lo cual aplicó una encuesta a 26 estudiantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se ha dividido en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y sobre desarrollo dental. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 50 % mostró un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 73 % tuvo un nivel regular; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 73 % un nivel regular; y por último, en desarrollo dental el 58 % tuvo un nivel malo. (5)

**Salazar J. (2015);** El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de IE “Newton College”, distrito Chimbote - departamento de Ancash, marzo 2015, para lo cual se una encuesta estructurada de manera voluntaria a 23 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etáreo y con el grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 65,2 % tuvo un nivel malo 34,8 % mostró un nivel regular, y el 0,0 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 78,3% tuvo un nivel regular, el 17,4 % un nivel bueno y 4.3 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 65.2% tuvo un nivel malo, el 34.8 % un nivel regular, y 0.0% obtuvo un nivel bueno; con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 78,3 % tuvo un nivel regular, el 17,4 % un nivel bueno,

mientras que el 4.3 % un nivel malo; por último, en desarrollo dental el 47.8 % tuvo un nivel malo, el 30.4% tuvo un nivel regular, y el 21.7 % mostró un nivel bueno. El grado de instrucción más frecuente fue secundaria con un 100 %, el cual mostró un nivel de conocimiento regular con un 8.7 %. El rango de edad más frecuente fue el de 15 a más años con un 35%, el cual mostro un nivel de conocimiento regular con un 8.7 %. Palabras claves: atención odontológica, desarrollo dental, enfermedades bucales, medidas preventivas, nivel de conocimiento salud bucal. (6)

## **Bases teóricas**

### **Salud Bucal**

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.

El manejo nacional de toda enfermedad se basa esencialmente en el diagnóstico, constituye un proceso que requiere identificar a la enfermedad y reconocer sus agentes etiológicos.

La caries dental es una de las afecciones bucales más prevalentes en el Perú. Su etiología multifactorial no sólo depende de factores biológicos, sino que además se ve influenciada por los factores de riesgo que determinan la aparición de esta enfermedad. La población infantil es la más afectada, siendo la edad infantil menos estudiado a nivel de salud pública. (8)

### **Importancia de la higiene bucal**

La higiene bucal es muy importante ya que son hábitos que ayudan a reducir la presencia de agentes etiológicos primarios de la caries dental. (8)

La cavidad bucal cumple un papel muy importante como: la masticación, la deglución y la fonación. La boca participa como parte del sistema de protección del cuerpo, pues al masticar fragmenta los alimentos, los mezcla con la saliva; sustancia rica en lipasa lingual, amilasa-alfa salival y mucina que facilita la deglución y comienza con el proceso de digestión de los alimentos, fragmentado los ácidos grasos.



- 1) Cuando el niño(a) no tenga dientes, la mamá o responsable del niño(a) debe limpiar suavemente la encía con una gasa estéril humedecida con agua hervida temperada una vez al día, preferentemente durante el baño.
- 2) Desde que aparece el primer diente del niño(a), la mamá o responsable del niño(a) debe limpiar límpielo suavemente con una gasa estéril húmeda o con un cepillo dental suave.
- 3) En los niños de 1 a 3 años (solo y con la ayuda y supervisión de un adulto) el aseo bucal se debe realizar después de cada alimento con cepillo pequeño de cerdas suaves y humedecidas.
- 4) A partir de los 4 años (solo y con la ayuda y supervisión de un adulto) el cepillado dental se debe realizar diariamente después de cada comida; el cepillo dental debe tener cabeza pequeña y cerdas de nylon delgadas con puntas redondeadas. Se debe cambiar el cepillo cuando las cerdas se doblen o se gasten ya que en esas condiciones no limpia en forma adecuada y puede dañar la encía.
- 5) Si vas a usar una pasta dental debes utilizar la que contenga 1000ppm de flúor en cantidades muy pequeñas.
- 6) Cuando el niño le salgan sus molares deciduas puede usar hilo dental (flossers).(7)

### **Medidas Preventivas**

Los factores de riesgo como la higiene bucal y los factores de transmisibilidad bacteriana directa madre-niño influyen en la aparición de caries dental en sus dos estadios de manchas blancas y lesiones cavitarias.

La odontología conservadora se ocupa de la restauración de los tejidos duros del diente que han sido destruidos por los siguientes motivos

Caries

Traumatismos

Alteraciones en el desarrollo dentario

## **Cepillado Dental**

Una buena higiene oral y la reducción de azúcares en las comidas, son elementos clave para una buena prevención.

Para cepillarse correctamente los dientes, use movimientos cortos y suaves, prestando especial atención a la línea de la encía, los dientes posteriores de difícil acceso y las zonas alrededor de obturaciones, coronas y otras reparaciones.

- 1) Cepille los dientes anteriores colocando las cerdas sobre la encía en un ángulo de 45 grados. Las cerdas deben estar en contacto con la superficie dental y la encía.
- 2) Cepille suavemente la superficie dental externa de 2 o 3 dientes por vez con un movimiento rotatorio de adelante hacia atrás. Mueva el cepillo al próximo grupo de 2 o 3 dientes y repita la operación.
- 3) Mantenga un ángulo de 45 grados con las fibras en contacto con la superficie dental y la encía. Para el cepillado de los molares, cepille suavemente con un movimiento circular al mismo tiempo realice un movimiento de adelante hacia atrás sobre toda la superficie interna.
- 4) Inclíne el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Haga varios movimientos de arriba hacia abajo usando la parte delantera del cepillo.
- 5) Ponga el cepillo sobre la superficie masticatoria y haga un movimiento suave de adelante hacia atrás. Cepille la lengua de adelante hacia atrás para eliminar las bacterias que producen el mal aliento. (9)

## **Flúor**

La eficiencia del uso de fluoruros por vía sistémica, tanto en agua o sal de consumo humano, es un tema poco discutido hoy en día, esto contrasta con la escasa información de efectividad y logros en el Perú, en la reducción de caries dental.

El flúor constituye uno de los elementos químicos más ampliamente estudiados, en relación con los efectos beneficiosos, en la prevención y control de la caries dental; que ejerce un efecto positivo cuando es administrado en forma sistémica o tópica.

El efecto del flúor aumenta la resistencia del diente porque se combina con hidroxiapatita del esmalte y da fluorhidroxiapatita, formando una estructura espacial mucho más ordenada, inhibiendo la producción de ácido bacteriano, dificulta la desmineralización del esmalte, favorece la remineralización y aumenta su resistencia de los ataques ácidos futuros. (10)

### **Vías de administración de flúor y método de aplicación:**

**Vía sistémica:** En la que los fluoruros son ingeridos a través del torrente circulatorio, depositándose a nivel óseo y en los dientes. El máximo beneficio de este aporte se obtiene en el período preeruptivo y se encuentran en:

Aguas fluoradas de las escuelas, aguas de mesa con flúor

La sal fluorada

La leche, a través de alimentos como el pescado, marisco, té, carnes, arroz, frutas, podemos ingerir flúor.

**Vía tópica:** Supone la aplicación directa sobre los dientes, por lo que su uso es poseruptivo, puede iniciarse desde los 6 meses de nacido y continuar durante toda la vida, pero su máxima utilidad se centraría en los períodos de más susceptibilidad a la caries y son:

Barnices

Gel

Dentífricos

Colutorios

Seda dental fluorada

## **Enfermedades bucales**

**Caries dental:** La caries dental enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, que se caracteriza por la desintegración progresiva de sus tejidos calcificados, debido a las acciones de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta. Como resultado, se produce la desmineralización de la porción mineral y la disgregación de su parte. (8)

Proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente que puede evolucionar hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos. La presencia de microorganismos capaces de producir ácido suficiente para descalcificar la estructura del diente es necesaria para este proceso. (11)

### **Clasificación:**

Según criterios de diagnóstico se pueden agrupar (CIE-10):

Caries de esmalte

Caries de dentina

Caries de cemento (radicular)

Caries que compromete la pulpa dentaria

### **Factores de riesgo:**

Hábitos de higiene oral

Nutrición

Herencia

Patologías sistémicas relacionadas con enfermedad bucal

Anatomía dentaria y composición química de sus estructuras

Flujo salival y su pH

## **Placa dental**

Se define como una comunidad microbiana compleja que se encuentra en la superficie de los dientes, embebida en una matriz de origen bacteriano y salival.

La placa bacteriana es una película incolora y pegajosa que se genera y deposita en las superficies de la boca, como los dientes o las encías. De no retirarse diariamente con un correcto cepillado puede provocar infecciones tanto en los dientes como en las encías, siendo la principal causa de la proliferación de las caries y de enfermedades periodontales. Si no se tiene una correcta higiene bucodental, la placa bacteriana se endurece y se convierte en sarro o cálculo dental.

La creación del sarro proporciona a la placa bacteriana una superficie más extensa donde crecer y adherirse, ya que es más pegajoso que los propios dientes. La placa provoca caries cuando al producirse los ácidos, éstos atacan a los dientes después de comer. Los ataques ácidos repetidos destruyen el esmalte dental y originan caries. Además, si la placa no se elimina correctamente irrita las encías alrededor de los dientes y da origen a una gingivitis (encías sangrantes, inflamadas y enrojecidas), a enfermedades periodontales (enfermedad en los tejidos de soporte del diente) e incluso a pérdida de piezas dentales. (12)

## **Gingivitis**

La gingivitis es una enfermedad muy común, que también lo padecen los niños sobre todo a partir de los 5 años. Son un patrón de signos y síntomas de diferentes enfermedades localizadas en la encía que tienen en común:

Placa bacteriana que inicia o exagera la severidad de la lesión

Reversibles

### **Clínicamente observamos**

Encías inflamadas

Contorno gingival alargado

Coloración circular aumentada

Sangrado al sondaje

Incremento del sangrado gingival

Para evitarla, realiza una higiene adecuada de los dientes y lengua con pasta de dientes al menos tres veces al día, evita alimentos ricos en almidón, azúcares y grasa, y acude a un dentista por lo menos una vez al año. (15)

### **Enfermedad periodontal**

La enfermedad periodontal son infecciones crónicas serias que conllevan a la destrucción del aparato de soporte del diente, incluyendo la encía, el ligamento periodontal, y el hueso alveolar

La periodontitis avanzada afecta a un 20% de la población cada año según la ADA entre ellos hombres mujeres de 25 a 45 años aproximadamente algunos asociados a enfermedades sistémicas o factores locales.(14)

### **Periodontitis**

Es la inflamación de la encía y el periodonto de soporte, afectando de forma significativa el tejido conectivo gingival, ligamento periodontal, cemento y hueso, observamos inflamación, sangrado al sondaje, formación de la bolsa periodontal, pérdida de inserción y pérdida ósea radiográfica.

Adicionalmente podemos observar recesiones, supuración, movilidad incrementada, migración dental patológica y dolor. (13)

La Asociación Dental Americana (ADA) ha desarrollado sistemas para clasificar las enfermedades periodontales.

### **Clasificación según ADA**

Caso tipo I: Gingivitis

Caso tipo II: Periodontitis leve

Caso tipo III: Periodontitis Moderada

Caso tipo IV: Periodontitis Avanzada

Caso tipo V: Periodontitis Refractaria

### **Desarrollo Dental**

El primer signo de desarrollo dentario aparece tarde en la tercera semana embrionaria cuando el recubrimiento epitelial de la cavidad bucal comienza a aumentar de espesor en amplias zonas. La calcificación de los dientes temporales empieza entre los cuatro y seis meses de vida intrauterina.

El desarrollo de la dentición es un proceso íntimamente coordinado con el crecimiento de los maxilares. Para que erupcionen los dientes permanentes, la dentición decidua comienza con el proceso de reabsorción de sus raíces, los temporales surgen en la cavidad oral a las seis semanas aproximadamente y se completan hacia los dos o tres años. Hacia el sexto mes, el primero en erupcionar es el incisivo central inferior, seguido del lateral inferior.

Los dientes permanentes van a reemplazar a los dientes deciduos, su erupción es cuando el diente permanente completa su corona y pasa por la cresta del hueso alveolar cuando se forma aproximadamente dos tercios de raíz y perfora el margen gingival. (16)

### **En la erupción dentaria se presenta 3 fases:**

#### **Fase pre eruptiva:**

Inicia la calcificación de la corona dentaria, el germen dentario y dura hasta la completa formación de la corona

### **Fase eruptiva pre funcional**

Comienza con el inicio de la formación de la raíz en el momento en que el borde incisal o el vértice cuspídeo rompen la encía y el diente se hace visible en el interior de la boca y termina cuando el diente contacta con el antagonista.

### **Fase eruptiva funcional**

Comienza en el momento en que contacta con el diente antagonista y comienza a realizar la función masticatoria.

### **El Conocimiento**

El conocimiento viene a ser todo un conjunto de información que se almacena durante la vida, las experiencias de cada uno, desde el aspecto práctico, intelectual, ético y religioso.

Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero.

El conocimiento tiene como origen en la percepción sensoria, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón, también es parte del vínculo habitual con el mundo.

Todo el conocimiento adquirido a través del tiempo y dedicación de cada persona conlleva a enfrentar situaciones con diferente actitud las cosas del mundo.

El conocimiento también puede ser transmitido de una persona a otra mediante una comunicación formal. (17)



### **III. HIPÓTESIS**

Este informe no presenta hipótesis por ser una investigación descriptiva.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Diseño de la Investigación:**

El presente estudio es de diseño epidemiológico de nivel descriptivo y de tipo observacional, prospectivo, transversal.

### **4.2 Determinación de Población y Muestra**

#### **Población:**

La población la conformó todos los 290 estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, Año 2016.

#### **Muestra:**

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico, por conveniencia, estuvo conformada por 30 Estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, Año 2016. Que cumplan con los criterios de inclusión.

#### **Criterios de Inclusión**

Todos los estudiantes de 2do de secundaria que acepten participar voluntariamente.

Todos los alumnos matriculados en 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga”.

A todo el estudiante que está presentes en el día de la encuesta.

#### **Criterios Exclusión**

A los estudiantes que no están en el momento de la encuesta.

Todos los escolares que no pertenecen al 2do grado de secundaria de la I.E.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash.

Estudiante del 2do grado de secundaria que no estudien en la I.E.E. “Mariscal Luzuriaga”.

### **4.3 Definición y Operacionalización de variables**

#### **Definición de variables**

Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante referido a salud bucal.

#### **Nivel de Conocimiento sobre Salud bucal**

Definido como el conocimiento general de salud bucal que tienen los estudiantes de 2do de secundaria sobre medidas preventivas, principales enfermedades bucales, crecimiento y desarrollo dental, valorado por una escala de medición de Bueno con 13 a 18 respuestas correctas, Regular con 6 a 12 respuestas correctas y de Malo con 0 a 5 respuestas correctas con los indicadores señalados en las preguntas del cuestionario de salud bucal.

#### **Dimensiones de la variable**

##### **Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal**

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

##### **Conocimientos sobre las principales enfermedades bucales**

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

##### **Conocimientos sobre desarrollo dental**

Es definido sobre el nivel que tiene sobre el inicio de formación dental, sobre los tipos de dentición, sobre el número de dientes deciduos, sobre la cronología de la erupción dentaria.

## Definición y Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre salud Bucal.	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante referido a salud bucal.	<p>Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.</p> <p>Conocimiento sobre enfermedades bucales.</p> <p>Conocimiento sobre desarrollo dentario.</p>	<p>Bueno 6 – 8</p> <p>Regular 3 – 5</p> <p>Malo 0 – 2</p> <p>Bueno 5 – 6</p> <p>Regular 3 – 4</p> <p>Malo 0 – 2</p> <p>Bueno 3 – 4</p> <p>Regular 0 – 2</p> <p>Malo 0 – 1</p>	Ordinal	Cuestionario

### 4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, teniendo como instrumento un cuestionario que consta de 18 preguntas (Anexo N° 1), el cual fue validado, mediante una prueba piloto aplicada por el autor Gonzales Cruz Paul (Anexo N° 2), Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

#### Cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal

Definido como el conocimiento general de salud bucal que tienen los estudiantes de 2do de secundaria sobre medidas preventivas, principales enfermedades bucales, crecimiento y desarrollo dental, valorado por una escala de medición de Bueno con 13 a 18 respuestas correctas, Regular con 6 a 12 respuestas correctas y de Malo con 0 a 5 respuestas correctas con los indicadores señalados en las preguntas del cuestionario de salud bucal.

Conocimiento sobre salud bucal

Bueno (14-18 puntos)

Regular (8-13 puntos)

Malo (0-7 puntos)

En forma específica

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

Bueno (6-8 puntos)

Regular (3-5 puntos)

Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre principales enfermedades bucales

Bueno (5-6 puntos)

Regular (3-4 puntos)

Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre desarrollo dental

Bueno (3-4 puntos)

Regular (2 puntos)

Malo (0-1 puntos)

**Procedimiento:**

Se solicitó permiso al Director: Lic. Jesús Santiago Reyes García de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash, mediante un documento (Anexo N° 3), especificando el motivo y objetivo del trabajo de investigación. Posteriormente, a los estudiantes del 2do grado de secundaria se les explico el objetivo de la investigación.

Posteriormente, a los estudiantes se les explico el objetivo de la investigación y se entregó el consentimiento informado para que su padre/madre demuestre su aceptación voluntaria mediante su firma y el estudiante puede participar (Anexo N°4)

El cuestionario fue entregado a los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección, solicitándoles veracidad en su respuesta, enfatizando la importancia de su sinceridad para el estudio.

**4.5 Plan de análisis**

Los datos obtenidos en los cuestionarios fueron ingresados a la base de datos en el programa Microsoft Excel 2010, una vez ordenados, tabulados, se analizaron según la naturaleza de las variables de estudio. Teniendo presente las diferencias estadísticas en promedios y proporciones. Las variables se presentan en gráficos (circulares) y tablas estadísticas.

#### 4.6 matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal de los estudiantes del estudiante del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash; año 2016.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Medir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal, en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga”.</p> <p>Medir el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga”</p> <p>- Medir el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. 2do grado de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga”</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal.</p> <p><b>Dimensiones:-</b> Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.</p> <p>-Conocimiento sobre enfermedades bucales.</p> <p>-Conocimiento sobre desarrollo dentario.</p>	<p>La población está constituida por 290 estudiantes del 2do grado de Secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia del Casma, Región Ancash, Año 2016.</p> <p>Está constituida por 30 estudiantes encuestados del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia del Casma, Región Ancash, Año 2016.</p>

#### **4.7 Principios éticos**

Para el desarrollo del presente estudio considero en cuenta los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) en donde se considera que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. (20)



## V. RESULTADOS

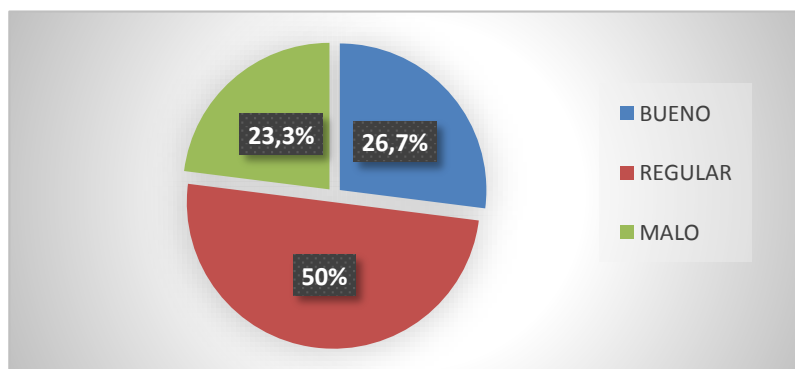
### 5.1 Resultados.

**TABLA N° 1.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	8	26,7 %
Regular	15	50 %
Malo	7	23,3 %
Total	30	100 %

**Fuente de cuestionario:** De nivel de conocimiento en Salud Bucal aplicado a los estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga”, Casma.

**GRÁFICO N° 1** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.

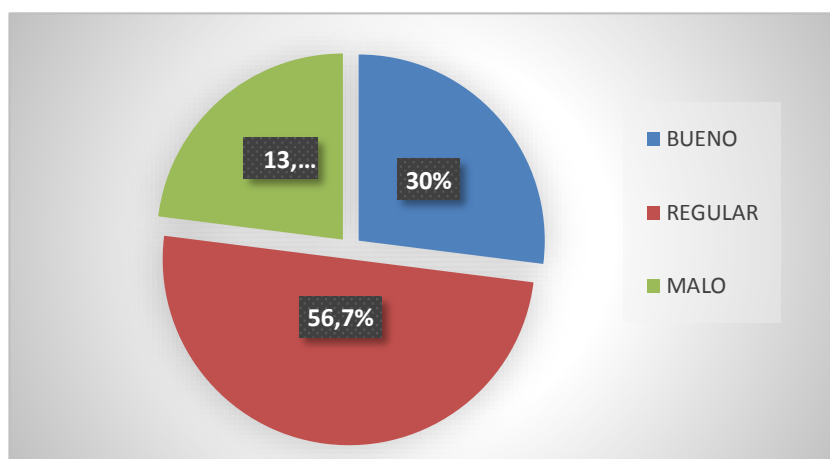


**TABLA N° 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	9	30 %
Regular	17	56,7 %
Malo	4	13,4 %
Total	30	100 %

**Fuente de cuestionario:** De nivel de conocimiento sobre Medidas Preventivas aplicado a los estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. ”Mariscal Luzuriaga”, Casma.

**GRÁFICO N° 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.**

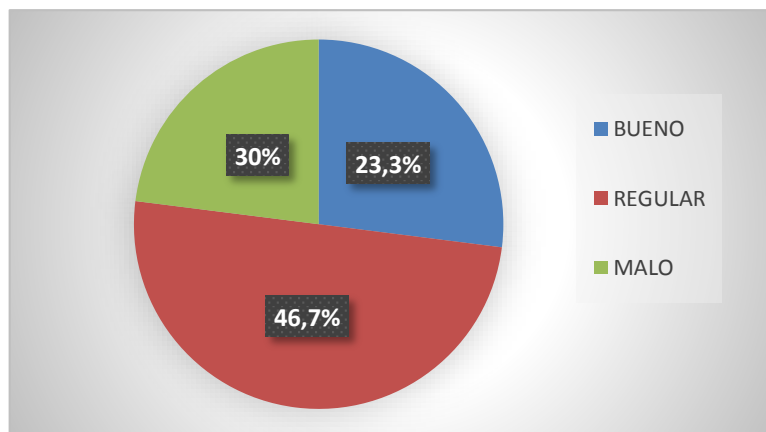


**TABLA N° 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	7	23,3 %
Regular	14	46,7 %
Malo	9	30 %
Total	30	100 %

**Fuente de cuestionario:** De nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales aplicado a los estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. ”Mariscal Luzuriaga”, Casma.

**GRÁFICO N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.**

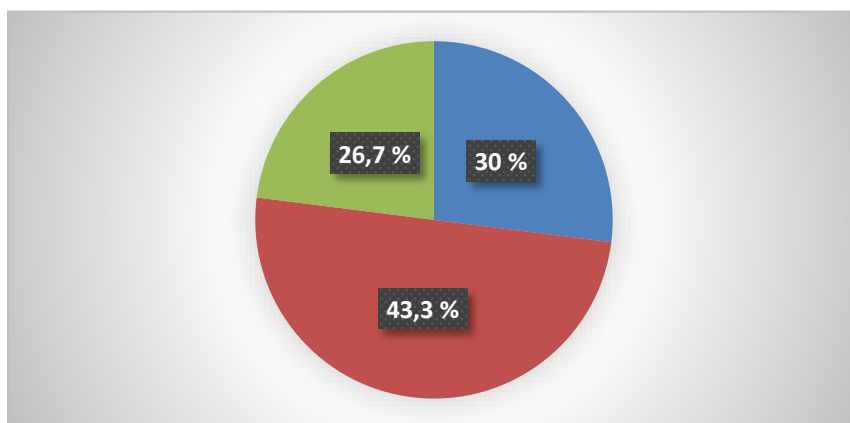


**TABLA N° 4.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	8	26,7 %
Regular	9	30 %
Malo	13	43,3 %
Total	30	100 %

**Fuente de cuestionario:** De nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental aplicado a los estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. ”Mariscal Luzuriaga”, Casma.

**GRÁFICO N° 4:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “MARISCAL LUZURIAGA” DEL DISTRITO DE CASMA, PROVINCIA DE CASMA, REGIÓN ANCASH; AÑO 2016.



## 5.2 Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación nos indican que el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal es regular con un 50% de los estudiantes encuestados (ver Tabla N° 01), inferior a los resultados encontrados por Rojas B. quien obtuvo un 74% en nivel regular, Lazarte F. 61,5 % nivel regular y Paul G. obtuvo un resultado de 50 % nivel regular similar a los resultados. y Salazar J. tuvo 65,2 % nivel malo.

En el conocimiento sobre Medidas Preventivas se obtuvo 56,7% en un nivel regular (ver Tabla N° 02); similar a lo hallado por Rojas B. que obtuvo 56,0% nivel regular e superior a lo hallado por Lazarte F. 69,2 % en nivel regular, Paul G. 73 % nivel regular y Salazar J. tuvo 78,3 % nivel regular.

Con respecto al conocimiento sobre Enfermedades Bucales, como se aprecia en los resultados presentados se obtuvo 46,7% mostrando un nivel regular (ver Tabla N° 03); inferior a lo hallado por Rojas B. que obtuvo 60,0% en un nivel regular, Lazarte F. 73,1 % en un nivel malo, Paul G. con un 73 % en nivel regular y Salazar J. con un 65,2 %.

Acerca del conocimiento sobre Desarrollo Dental, el 43,3% poseen un conocimiento malo (ver Tabla N° 04), que fue inferior a lo hallado por Rojas B. que obtuvo 52,0% nivel malo, Lazarte F. 69,2 % en un nivel malo, Paul G con un 58 % con un nivel malo y Salazar J. 47,8 % nivel malo.

## VI. CONCLUSIONES

El total de estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “Mariscal Luzuriaga” del Distrito de Casma, Provincia de Casma , Región Ancash; encuestados sobre el nivel de conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje fue 50% con un nivel regular, el nivel de conocimiento bueno obtuvo un 26,7 % y un nivel de conocimiento malo de 23,3 %. (Ver Tabla 1).

Con respecto al nivel de conocimientos sobre Medidas Preventivas de Salud Bucal el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento Regular con 56,7 %, nivel bueno con 30% y Malo con el 13,3%. (Ver Tabla 2).

En el nivel de conocimientos sobre Enfermedades Bucales el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento Regular 46,7%, un nivel bueno de 23,3% y malo 30%. (Ver Tabla 3).

En el nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento Malo con un 43,3%, un nivel bueno 26,7% y un nivel regular 30,0%. (Ver Tabla 4).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reseña de Casma (monografía en internet); Chimbote, año 2012. Disponible: <http://casma-peru.blogspot.pe/>
2. Colegio Mariscal Luzuriaga Casma De Perú; Secundaria. Dirección es Av. Huaráz 244. Centro Poblado de Casma. Disponible: <http://luzuriagacasma.blogspot.pe/>
3. Rojas B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Politécnico Nacional del Santa del 1 grado de secundaria sección “B” en el Distrito de Chimbote, de la Provincia del Santa, región Ancash 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037357>
4. Lazarte N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Politécnico Nacional del Santa del 2do grado de secundaria de I.E. “Villa María”, en el Distrito de Chimbote, Marzo 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000036804>
5. Paul G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3er grado de secundaria de la I.E. “Fe y Alegría N°14”, Distrito Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, 2015 [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.2016.
6. Salazar J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa “Newton Collage”, del 2do grado de secundaria en el Distrito de Chimbote, región Ancash 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039094>
7. Dr. Palma C.; Higiene bucal para bebés; 2011. Disponible en <http://www.odontologiaparabebes.com/higiene.html>

8. Dr. Hinostrosa G.; “Caries Dental, principios y procedimiento para un buen diagnóstico”, Odontología Peruana 13, 14, 37-51; 2007.
9. Dr. Antonia Barranca Enríquez. Manual de Técnicas de Higiene Oral.vol.1. Región Veracruz.2011 Disponible en:  
<http://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas-de-Hiegiene-Oral.pdf>
10. Vallejos R, Tineo P. Administración de fluoruros en salud pública en el Perú: Debilidades y obstáculos. Rev. Estomatol. Herediana [revista en Internet]. 2015 Ene [citado 15 Sep 2016] (25): 1. Disponible en  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552015000100010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552015000100010&script=sci_arttext)
11. Ojeda J, Oviedo E, Salas A. Streptococcus mutans y caries dental. CES odontol. [Revista de Internet]. 2013 Ene [citado 1 Oct 2016]; 26(1): 44-56. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120971X2013000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120971X2013000100005)
12. Ada G. Pérez Luyo. Pérez A. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. La Biopelícula: una nueva visión de la placa dental. Rev Estomatol Herediana 2005; 15(1): 82 – 85.
13. Rojas A, Pastor J. Clasificación de las enfermedades periodontales. Biblioteca UNMSM. Web: <https://es.slideshare.net/calvam/clasificacion-de-la-enfermedad-periodontal>
14. González Díaz y colab. Enfermedad periodontal y factores locales y sistémicos asociados. La Habana, CU: Scielo Cuba, 2008. ProQuest ebrary. Web. 5 July 2016.
15. Feijón E. Gingivitis. Características y prevención; 2011; Dialnet-GingivitisCaracteristicasYPrevencion-080825.pdf



16. Nahas M. Odontopediatría en la primera infancia. Brasil Ed. Guanabara Koogan Gen Santo, 2009.
17. Moya P. El conocimiento: nuestra acceder al mundo. Cinco estudios sobre filosofía del conocimiento. Santiago de Chile, CL: Editorial Universitaria de Chile, 2013. ProQuest ebery. Web. 5 August 2016
18. Piccolo de Herrera, Helen de Cassia. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de docentes y alumnos de las Escuelas de Educación Parvularia Centro América y Juana López. Ubicado en: <http://www.redisal.org.sv/proyectos/view/805>
19. Grilli, S. Percepción sobre el componente bucal de la salud en docentes de escuelas participantes en la práctica social curricular. Bol. Asoc. Argent. Odontol. 2014
20. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64a. Asamblea General Fortaleza. Brasil Octubre 2013.

## **ANEXOS**

### **Anexo N° 1**

#### **CUESTIONARIO**

##### **INTRODUCCIÓN**

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud bucal, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

##### **I. DATOS GENERALES:**

Instrucciones:

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

Genero.....

Edad.....años

Distrito donde vive.....

Grado de instrucción.....

Secundaria ( )

##### **II. CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL**

**Instrucciones:**

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

## **DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS**

**1. ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en Salud bucal?**

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ( )
- b) Flúor, pasta dental, leche ( )
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes ( )

**2. Principalmente, ¿cuándo debes cepillarte los dientes?:**

- a) Antes del desayuno ( )
- b) Después del desayuno ( )
- c) Antes de acostarme ( )
- d) Después de todas las comidas ( )

**3. ¿Crees que la alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes en el futuro?**

SI ( ) NO ( )

**4. ¿Considera al flúor importante para proteger los dientes?**

SI ( ) NO ( )

**5. ¿Crees que se debe lavar las encías de los bebés antes de que salgan los dientes?**

SI ( ) NO ( )

**6. ¿Crees que se debe hacer dormir al niño con su biberón?**

SI ( ) NO ( )

**7. ¿Crees que, si un niño se succiona el dedo, chupones u otras cosas afectará su dentición futura?**

SI ( ) NO ( )

**8. ¿A qué edad se debe ir por primera vez al dentista?**

- a) Al erupcionar el primer diente ( )
- b) Desde que nacemos ( )
- c) Cuando duele algún diente ( )
- d) Cuando salgan todos los dientes ( )

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES BUCALES**

**9. La placa bacteriana que se adhiere en los dientes es:**

- a) Restos de dulces y comida ( )
- b) Manchas blanquecinas en los dientes ( )
- c) Restos de alimentos y microorganismos ( )
- d) No sé ( )

**10. La caries temprana en los niños es:**

- a) La caries causada por dulces ( )
- b) La caries que afecta los dientes de leche ( )
- c) La caries causada por falta de aseo ( )
- d) No sé ( )

**11. ¿Consideras que la caries es una enfermedad contagiosa?**

SI ( ) NO ( )

**12. Haz escuchado y crees cierto que “por cada embarazo la mamá pierde uno de sus dientes”**

SI ( ) NO ( )

**13. La gingivitis que da en la boca es:**

- a) El dolor de diente ( )
- b) La enfermedad de las encías ( )
- c) Inflamación del labio ( )
- d) No sé ( )

**14. ¿La enfermedad periodontal qué es?:**

- a) Heridas en la boca ( )
- b) La que afecta a los soportes del diente ( )
- c) La pigmentación de los dientes ( )
- d) No sé ( )

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DESARROLLO DENTAL**

**15. ¿Sabes cuándo empiezan a formarse los dientes de un niño?**

- a) A las 6 semanas de gestación ( )
- b) A los 6 meses de gestación ( )
- c) A los 6 meses de nacido ( )
- d) No sé ( )

**16. ¿Sabes cuántos tipos de dentición tienen los niños?**

- a) 1 ( )
- b) 2 ( )
- c) 3 ( )
- d) No sé ( )

**17. ¿Sabes cuántos dientes temporales tienen los niños?**

- a) 10 ( )
- b) 20 ( )
- c) 24 ( )
- d) No sé ( )

**18. ¿Sabes cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?**

- a) A los 3 meses de nacido ( )
- b) A los 6 meses de nacido ( )
- c) Al año de nacido. ( )
- d) No sé ( )

Anexo N° 2

HOJA DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

HOJA DE VALIDACION DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL NIVEL DE  
CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL EN ESCOLARES.

NOMBRE DEL EXPERTO	NUMERO DE PREGUNTA																		OBSERVACIÓN
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
ZOLA DEANAOLA PORRAS.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dra. Teresita Rosalinda Porras ODONTOPEDIATRA COP 4496 - RNE 710 HOSPITAL III - CHIMBOTE - RAAN # 1 - EsSalud
Alexander Morillas Zapata.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dr. Alexander Morillas Zapata CIRUJANO DENTISTA COP 14682 HOSPITAL III - CHIMBOTE - GRASP
Orly Ochoa Cornejo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 L. Oscar Ochoa Cornejo CIRUJANO DENTISTA COP 4172 HOSPITAL III - CHIMBOTE - RAAN CLINICA ODONTOLÓGICA
KAREN ANGELES GARCIA.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Karen Angeles Garcia CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE CLINICA ODONTOLÓGICA
Gilberto Arzallano Moreno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Gilberto Arzallano Moreno CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE CLINICA ODONTOLÓGICA
JULIO CESAR FOURNIER EGUISQUIZA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 JULIO CESAR FOURNIER EGUISQUIZA CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE CLINICA ODONTOLÓGICA
Daniel Suarez Natividad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Daniel Suarez Natividad CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE CLINICA ODONTOLÓGICA
CARMEN HURTADO CHANOFFE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Carmen Hurtado Chanoffe CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE CLINICA ODONTOLÓGICA
Mayra Ochoa Aguilar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Dr. Marlon Chavez Aguilar CIRUJANO DENTISTA C.O.P. N° 39985
Fredy Silva Medina.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 Fredy Silva Medina CIRUJANO DENTISTA C.O.P. N° 16160

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	18.40	1.156	.000	.382
VAR00002	18.40	1.156	.000	.382
VAR00003	18.40	1.156	.000	.382
VAR00004	18.20	1.156	.172	.256
VAR00005	18.40	1.156	.000	.382
VAR00006	18.20	1.067	-.102	.177
VAR00007	18.40	1.156	.000	.382
VAR00008	18.40	1.156	.000	.382
VAR00009	18.40	1.156	.000	.382
VAR00010	18.30	1.090	.259	.279
VAR00011	18.40	1.156	.000	.382
VAR00012	17.90	1.767	.120	.231
VAR00013	18.10	1.089	-.069	.367
VAR00014	18.40	1.156	.000	.382
VAR00015	18.30	1.122	-.100	.247
VAR00016	18.40	1.156	.000	.382
VAR00017	18.40	1.156	.000	.382
VAR00018	18.40	1.156	.000	.382

a. The value is positive due to a positive average covariance among items. This validates reliability model assumptions.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.381	18



Anexo N°3

CARTA DE PRESENTACIÓN

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Chimbote, Octubre 22 del 2015

**CARTA N° 0135-2015- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Señor:  
Jesús Santiago Reyes García  
Director de la Institución Educativa  
Presente -

A través del presente, reciba usted el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote; en esta ocasión, en mi calidad de Director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento al Plan Curricular los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología, vienen desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado "**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E "MARISCAL LUZURIAGA"**", DISTRITO DE CASMA, AÑO 2015.

Para, realizar el proceso de investigación, ha sido seleccionada la institución educativa que Ud. dirige, para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al **Sra MENDOZA LOPEZ MAYRA LISBETT**; a fin de realizar la recolección de datos en la institución educativa a su cargo.

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

Atentamente;

*Recibido:*

  
  
D<sup>o</sup> Jesús Santiago Reyes García  
DIRECTOR (a)  
C.M. 1032110470

  
M<sup>g</sup> C.D. Wilfredo Ramos Torres  
DIRECCIÓN

Av. Pardo N°4045 - Chimbote - Perú  
Teléfono: (043) 350411 Cel: 943396914  
E-mail: escuela\_odontologia@uladecb.pe  
Web Site: www.uladecb.edu.pe

## Anexo N°4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION DE MENOR HIJO(A)

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante de último ciclo Mendoza López Mayra Lisbett de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es la Determinar el "Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal en Escolares de 2do De Secundaria De La I.E.E. "Mariscal Luzuriaga", Provincia del Casma, Región Ancash, Año 2015". Si usted accede a que a su niño(a) participe en este estudio, se le pedirá al menor responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos del tiempo de la clase.

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

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo... CEJAR MARTINEZ ROMERO .....

Con número de DNI... 25866046 ..... Acepto que mi menor  
hija(o)... GIANELLA MARTINEZ OBANDO ..... De 14 años del  
aula... SEGUNDO "C" .....participe voluntariamente en esta investigación,  
Respondiendo la encuesta que se le realizara en la hora de clase.



## Anexo N° 5

### UBICACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO

Institución Educativa Emblemática “Mariscal Luzuriaga”, se ubica en la Av. Huaráz 244, Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash.



Anexo N° 6

FOTOGRAFIAS

Frontis de la I.E.E. “Mariscal Luzuriaga”, Distrito de Casma, Provincia de Casma, Región Ancash.



