



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL  
EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA  
DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL  
DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,  
REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015”**

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

**AUTORA:**

**JESSICA BEATRIZ VILLANUEVA GÓMEZ**

**ASESOR:**

**MGTR. WILFREDO FIDEL RAMOS TORRES**

**CHIMBOTE– PERÚ  
2018**

## **TÍTULO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL  
EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA  
DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL  
DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,  
REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015”**

**FIRMA DEL JURADO EVALUADOR Y ASESOR**

---

**Dr. ELIAS AGUIRRE SIANCAS**  
**PRESIDENTE**

---

**Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE**  
**SECRETARIO**

---

**Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ**  
**MIEMBRO**

---

**Mgtr. WILFREDO FIDEL RAMOS TORRES**  
**ASESOR**

## DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más y que día a día las estoy haciendo posible gracias a su ayuda y a las bendiciones que me brinda.

A mi madre por ser la persona que me ha acompañado y ha velado por mí durante todo mi trayecto estudiantil y de mi vida. A mi padre quien con sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.

A mi amado esposo Dante e Hijos Thiago y hermanita por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi hermana Lenny, mi prima Estefany, familia y a todas las personas que tengo presente siempre en mi vida quienes me brindaron su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

A la empresa Farmacia Bazán como la Sra. Norma Alencastre y Q.f. Pedro Casana Alencastre por esa disposición que tenían conmigo los tengo presente siempre en mi vida y que fueron un apoyo enorme a lo largo de mi carrera.

A mi asesor y jurados por su valiosa orientación en la elaboración de la presente investigación.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote que me permitió alcanzar un importante logro personal.

A la gestión de la Institución Educativa Nacional “Santa María Reina” por permitirme realizar la presente investigación.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015”, la metodología tiene diseño epidemiológico de nivel descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia con 25 estudiantes; se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario de salud en dicha Institución. El Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal se ha dividido en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental. Se clasificaron los resultados en niveles: bueno, regular y malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 20% un nivel regular, el 80 % un nivel bueno y 0 % un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 8 % un nivel malo, el 12 % un nivel regular, y 80 % un nivel bueno y por último, en desarrollo dental el 32 % un nivel malo, el 56 % un nivel regular, y el 12 % un nivel bueno. **En conclusión:** El Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015, fue nivel regular con 64 % y nivel bueno con 36% .

**Palabras claves:** *Nivel de conocimiento, salud bucal, medidas preventivas, enfermedades bucales y desarrollo dental.*

## ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the "Level of knowledge on Oral Health in students of 1st year of high school of the I. E. National "Santa Maria Reina" of the District of Chimbote, Province of Santa, Ancash Region, year 2015 ", the methodology has epidemiological design of descriptive, cross-sectional, prospective and observational level, sampling was not probabilistic for convenience with 25 students; the survey was used and as an instrument the health questionnaire in said institution. The Level of Knowledge about Oral Health has been divided into levels of knowledge about preventive measures, oral diseases and dental development. The results were classified into levels: good, fair and bad. Regarding knowledge about preventive measures, 20% a regular level, 80% a good level and 0% a bad level; about the knowledge of oral diseases 8% a bad level, 12% a regular level, and 80% a good level and finally, in dental development 32% a bad level, 56% a regular level, and 12% a good level. **In conclusion:** The level of knowledge about oral health in 1st grade students of the I. E. National "Santa Maria Reina" of the District of Chimbote, Province of Santa, Ancash Región, year 2015, was regular level with 64% and good level with 36%.

**Key words:** *Level of knowledge, oral health, preventive measures, oral diseases and dental development.*

# CONTENIDO

	<b>Pag</b>
TÍTULO .....	ii
FIRMA DEL JURADO EVALUADOR Y ASESOR .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	4
III. HIPOTESIS.....	22
IV. METODOLOGÍA .....	23
4.1. Diseño de la investigación .....	23
4.2. Población y muestra.....	23
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores .....	24
4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	25
4.5. Plan de análisis .....	28
4.6. Matriz de consistencia .....	28
4.7. Principios éticos.....	29
V. RESULTADOS .....	30
5.1 Resultados .....	30
5.2. Análisis de resultados .....	34
VI. CONCLUSIONES .....	36
Referencias Bibliográficas.....	37
Anexos .....	41

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

### ÍNDICE DE TABLAS

#### **TABLA N° 01:**

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....29

#### **TABLA N° 02:**

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....30

#### **TABLA N° 03:**

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....31

#### **TABLA N° 04:**

Nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....32

## INDICE DE GRÁFICOS

### **GRÁFICO N° 01:**

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....29

### **GRÁFICO N° 02:**

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....30

### **GRÁFICO N° 03:**

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....31

### **GRÁFICO N° 04:**

Nivel de conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.....32

## I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo fue realizado en la ciudad Chimbote porque enfrenta un serio problema en su salud bucal, mientras en los países desarrollados las patologías orales más prevalentes tienden a disminuir. A mediados del siglo XX, el puerto de Chimbote llegó a ser el puerto pesquero con mayor producción de pesca en el mundo. (1)

La Representativa I. E. Nacional "Santa María Reina" está situada en la Urbanización "21 de Abril" de Chimbote, su aniversario de dicha Institución es el 9 de Setiembre. La Institución se apertura un 14 de abril, con 47 alumnos que fueron excedentes del Colegio "Inmaculada de la Merced". Los padrinos de la inauguración fueron Dr. Q.F. Luis Pércovich Roca y Sra. (2)

La I. E. Nacional "Santa María Reina" fue identificada por R.M. 3129 del 19 de julio de 1965, por lo tanto la primera Promoción "Javier Heraud" fue egresada en el año de 1968, y en el Festival de Teatro obtienen la "Anchoveta de Oro. (2)

La I. E. Nacional "Santa María Reina" en el año 1989, cumplió su bodas de plata, cuenta desde esa fecha con su himno a dicha institución, quien el escritor de la letra es el docente Víctor Unyén Velezmoro, y el profesor Benjamín Quesquén Puican fue a la música. Luego fue derrumbada y con su nueva infraestructura en el gobierno del presidente Alberto Fujimori quien lo inaugura el 1 de abril de 1995. (2)

La caries dental en periodo precoz es un grave problema de salud pública, porque hay mayor probabilidad en los niños que presentan caries en la primera infancia tienden a evolucionar caries en dentición decidua como en permanente. A nivel mundial como en los países de Sudamérica, el Perú es un país más simulado por las enfermedades bucales, siendo preocupante que dichas enfermedades suelen empezar en periodos muy adelantados de la vida. La limitación en el Perú sobre Salud Bucal, entra en una situación crítica en enfermedades Odontoestomatológicas debido a la alta prevalencia que presenta. (3)

La carencia de conocimiento por la comunidad sobre la Salud Oral, es uno de las preocupaciones más difíciles que enfrenta nuestra sociedad en nuestro país en la actualidad, y principalmente en las zonas de más mínimos demandas económicas. (4)

La educación sobre la salud es un proceso de comunicación interpersonal dirigido a proporcionar la información necesaria para un examen crítico de los problemas de salud. Por lo tanto, la educación para la salud significa algo más que comunicar la realidad a los padres y madres o al niño; implica la ayuda para que comprenda y controle los aspectos de su vida que pueden prevenirse para alcanzar su potencial óptimo de salud. (4)

Según lo mencionado anteriormente, han sido los amotinadores para realizar el presente estudio, teniendo como finalidad estudiar las definiciones que tiene cada persona que labora en instituciones de salud. (4)

En tal sentido, el enunciado del problema fue ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre

Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, el objetivo general fue determinar el Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote y con respecto a los objetivos específicos fueron: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en Salud bucal, las enfermedades bucales y desarrollo dental.

El estudio se justifica porque la realización de la investigación en el Distrito Chimbote es muy imprescindible, eso se debe porque en nuestra comunidad no encontramos estadísticas sobre los niveles de conocimientos de salud bucal de los estudiantes de nivel secundaria lo que nos concederá conocer a las autoridades del Distrito de Chimbote, la problemática de salud bucal en nuestra comunidad. Con el objetivo de contribuir fundamentos que mejoren la calidad de salud bucal en nuestra población.

(5)

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### Antecedentes de la investigación

**Cabanillas F. (Chimbote, 2015).** Realizó un trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en el en estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E "Humboldt Kollegium", en el Distrito de Chimbote en Marzo del 2015." para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 18 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 etéreo 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 77,8 % mostró un nivel regular, el 22,2 % tuvo un nivel malo y 0 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 50 % tuvo un nivel regular, el 50 % un nivel bueno y 0 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 11,1 % tuvo un nivel malo, el 16,7 % un nivel regular, y 16,6 % obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 22,2% tuvo un nivel regular, el 11,1 % un nivel malo, mientras que el 66,7 % un nivel bueno; por último, en desarrollo dental el 61,1 % tuvo un nivel malo, el 38,9 % tuvo un nivel regular, y el 0 % mostró un nivel bueno.(4)

**Cántaro F. (Nuevo Chimbote 2015).** Realizó un trabajo de investigación tiene diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los estudiantes de la institución educativa Nacional "San Luis De La Paz" N° 88388 del 1ro de secundaria del Distrito de Nuevo Chimbote, Región Ancash. 2015. Para lo cual se aplicó una encuesta de 18 preguntas a 21 escolares. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales y desarrollo dental. Obteniendo los siguientes resultados: Sobre el nivel de conocimiento de Salud Bucal el 47.6 % mostro un nivel regular, el 28,6 % mostro un nivel bueno y el 23,8 % obtuvo un nivel malo. Refiriéndonos al conocimiento sobre medidas preventivas mostro un 47.6 % en nivel regular, un 52,4 % en nivel bueno y un 0,0 % en nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre enfermedades bucales el 57.1 % mostro un nivel regular, un 14,3 % mostro un nivel bueno y el 28,6 % mostro un nivel malo. Sobre el desarrollo dental un 28.6 % mostro un nivel regular, el 14,3 % mostro un nivel bueno y el 57.1 % mostro un nivel malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento de los estudiantes de 1ro de secundaria de la I. E. Nacional "San Luis De La Paz" Distrito de Nuevo Chimbote Región Áncash. 2015, es regular.(5)

**Tolentino K. (Nuevo Chimbote, 2015).** Realizó un 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 la institución educativa N°88227 "Pedro Pablo Atusparia" del 1ro de secundaria del el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa Marzo 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 39 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. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 64,1% (según género y edad) mostró un nivel regular, el 33,3% tuvo un nivel malo y 2,6% un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 74,4% tuvo un nivel regular, el 23,1% un nivel bueno y 2,6% obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 69,2 % tuvo un nivel malo, el 25,6 % un nivel regular, y 5,1 % obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 46,2% tuvo un nivel regular, el 30,8% un nivel malo, mientras que el 23,1% un nivel bueno; por último, en desarrollo dental el 79,5% tuvo un nivel malo, el 17,9% tuvo un nivel regular, y el 2,6% mostró un nivel bueno. El rango de edad más frecuente fue de 13 años, con 61,5%, con un nivel de conocimiento regular. El rango sexo más frecuente fue el masculino con un 61,5 %, con un nivel de conocimiento regular.(6)

**Rojas B. (Chimbote, 2014).** Realizó un trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal que tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Politécnico Nacional del 1° grado de secundaria sección “B” en el Distrito de Chimbote, de la Provincia del Santa, Región Áncash- 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria 27 estudiantes 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 74 % (según género y edad) mostró un nivel regular, el 0 % tuvo un nivel malo y 26 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 56 % tuvo un nivel regular, el 44 % un nivel bueno y 0 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 33 % tuvo un nivel malo, el 60 % un nivel regular, y 7 % obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 30 % tuvo un nivel regular, el 59 % un nivel bueno, mientras que el 11 % un nivel malo; por último, en desarrollo dental el 52 % tuvo un nivel malo, el 33 % tuvo un nivel regular, y el 15 % mostró un nivel bueno. El género de instrucción más frecuente fue secundario con un 100 %, el cual mostró un nivel de conocimiento regular con un 74 %. El rango de edad más frecuente fue el de 12 a más años con un 96%, el cual mostro un nivel de conocimiento regular 74%, y un 22 % en nivel bueno.(7)

**Reyes D. (Nuevo Chimbote, 2014).** Realizó un trabajo de investigación tiene como objetivo principal determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa “San Luis de la Paz” de nivel secundaria en el Distrito de Nuevo Chimbote, en Setiembre del 2014, se cogió 30 como muestra el aula del 1 C de nivel secundaria, se aplicó un test/ prueba (cuestionario) el cual fue previamente calibrado con una prueba piloto y sometido a juicio de expertos. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal fue dividido en niveles específicos los cuales son: conocimiento sobre medidas preventivas, sobre enfermedades bucales, en 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 40% mostró un nivel regular (grupo etario 11 años 20% nivel malo – género masculino 20% nivel malo) ,37% tuvo nivel malo y 23% nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 63% tuvo nivel regular (grupo etario 11 años 23% nivel regular – género masculino 37% nivel regular ), 27% un nivel bueno y 10 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales 57% tuvo un nivel malo (grupo etario 11 años 23% nivel malo – género masculino 30% nivel malo) , 23% un nivel regular, y 20% obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes 60 % tuvo un nivel bueno (grupo etario 12 años 30% nivel bueno – género masculino 40% nivel bueno ), 30% un nivel malo , 10% un nivel regular ; en desarrollo dental 63% tuvo un nivel malo (grupo etario 11 años 30% nivel malo – género masculino 37% nivel malo ), 20% tuvo un nivel bueno, y 17% mostró un nivel regular. El rango de edad más frecuente con nivel de conocimientos en salud bucal fue de 11 años 20%, con un nivel de conocimiento malo. El rango sexo más frecuente fue el masculino con un 20 %, con un nivel de conocimiento malo.(8)

**Calvo R. (Chimbote, 2015).** Realizó un 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 la Institución Educativa Nacional "Víctor Andrés Belaunde" del 2do de secundaria en el Distrito de Chimbote, Junio- 2015, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada a 20 participantes en dicha institución. 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. En conocimiento en salud bucal el 60% mostro un nivel regular, el 40 % tuvo un nivel malo y 0% obtuvo un nivel bueno. En conocimiento sobre medidas preventivas el 40% tuvo un nivel regular, el 40% obtuvo un nivel malo y el 20% tuvo un nivel bueno; el conocimiento de enfermedades bucales el 40% mostro un nivel regular, el 40% tuvo un nivel malo y el 20% tuvo un nivel bueno y en conocimiento de desarrollo dental el 50% obtuvo un nivel malo, el 50% tuvo un nivel regular y 0% tuvo un nivel bueno. (9)

**Lazarte F. (Nuevo Chimbote, 2015).** Realizó un trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la Institución Educativa Nacional "Villa María" del 2do de Secundaria del el 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. 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. (10)

## **Bases Teóricas de la Investigación**

### **Nivel Conocimiento**

El conocimiento es fundamental para el desarrollo de la persona, si estamos en este punto de la historia es porque la humanidad ha ido sirviéndose del conocimiento para evolucionar en pos de su bienestar, cuando hemos aprendido una conducta esta durara con el tiempo, siempre y cuando siga siendo motivada ya que si el individuo se separa del entorno social al que está acostumbrado y se adentra en otra en que los valores y conocimientos no son utilizados en pos de su desarrollo pues será influenciado y terminara por olvidar lo aprendido.

En salud bucal es fundamental la educación de los padres para que estos puedan enseñárselos a sus hijos. La persona asimila lo que su entorno le plantea entonces si a los padres se le proporciona educación en el cual involucre su salud personal lo tomara como un valor y lo manifestara a su descendencia.(11)

Según la OMS.(18) la iniciativa mundial de salud escolar pretende impulsar la promoción de la salud y la educación sanitaria en los ámbitos local, regional, nacional y mundial . La educación para la salud bucal debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial futuro, dado que este terminaría agudizado por la alarmante diferencia entre los recursos disponibles y las necesidades existentes.

### **Salud Bucal**

La salud empieza por la área de la boca, allí donde comienza la alimentación para luego la digestión mediante la masticación y deglución de los alimentos. La boca es fundamental para que pueda darse la comunicación verbal atravez del lenguaje oral;

los diferentes tipos de órganos son fundamentales para la fonación, y si encontramos algún problema de salud en los carrillos, el paladar, la lengua o por la pérdida de algún diente anterior nos provocara el no dialogo adecuado.(12)

Se ha demostrado que si encontramos alguna infección como:

La caries o enfermedad periodontal es una causa de riesgo para enfermedades como la fiebre reumática, enfermedades respiratorias agudas, enfermedades sistémicas como diabetes, entre otras. (12)

El término “bucal” es directamente la boca, que está compuesta no sólo los dientes, las encías y el tejido de apoyo, además del paladar duro y blando, el recubrimiento mucoso de la boca y de la garganta, la lengua, los labios, las glándulas salivales, los músculos masticatorios y la mandíbula y un análisis de la saliva puede dar a conocer sobre la salud o una enfermedad.(12)

## **Importancia de Salud Bucal**

Uno de los aspectos que más debemos cuidar, ya sea por apariencia o salud, es la higiene bucal. Tener una mala salud dental tiene consecuencias como caries, mal aliento, inflamación de las encías, entre otras, también puede afectar de manera negativa a la autoestima y a la capacidad de comunicación. La salud dental hace referencia al funcionamiento de los dientes y las encías que deben carecer de infecciones que puedan causar caries, inflamación de la encía, pérdida de los dientes y mal aliento. La capacidad de masticar y tragar la comida es esencial para obtener los nutrientes necesarios que permiten disfrutar de un buen estado de salud. Una mala salud dental puede afectar de manera negativa a la capacidad de comunicación y autoestima.(13)

Mantener una salud bucal óptima, nos va a permitir reducir la pérdida de piezas dentarias haciendo que nuestras funciones básicas como la masticación, disfrutar de nuestros alimentos, en el aspecto físico y personal, mejorar de la salud y bienestar general, nos dará como resultado un mejor desempeño personal y social. La prevención es la mejor manera para disputar con una mala salud bucal, al igual que otros aspectos de la salud. Debemos recordar que para mantener una salud bucal óptima, la boca no puede ser saludable si es que no está limpia. Lo cual no significa que debemos realizar el mayor esfuerzo en eliminar la placa bacteriana, aún si nos faltan todos los diente, ya que la placa bacteriana es el primer enemigo de una buena salud oral. Se debe aclarar que esta información es el complemento de la información que le ofrece su odontólogo, siendo importante que lo visite de manera regular para prevenir futuras complicaciones.(12)

## **Importancia del cepillado de los dientes**

De acuerdo con el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), “cuando el cepillado se realiza de manera correcta y habitual, puede reducir la cantidad de placa que contiene las bacterias asociadas con la enfermedad gingival, las caries dentales. El cepillado dental también aporta los beneficios de prevención de caries mediante el flúor”.(14)

Además el cepillado revuelve la placa bacteriana que contiene gérmenes que generan la caries dental y enfermedad periodontal. Los alimentos dulces, comidas o bebidas que contienen azúcar o carbohidratos provocan la formación de la placa bacteriana. Todo cepillado se ejecuta luego de comer/beber para poder eliminar y controlar el desarrollo de bacterias (gérmenes) de la placa que se forma en los dientes.(14)

**Técnicas de cepillado:** Existen muchas técnicas, pero lo importante es la minuciosidad, el cuidado con el que se realiza el cepillado, consiguiendo así el mismo resultado con cualquiera de las técnicas. Es importante en todas las técnicas seguir un orden que deberá ser siempre el mismo para no olvidar ninguna superficie dentaria.(14)

**Técnica horizontal:** Las cerdas del cepillo se colocan a 90° con respecto al eje mayor del diente y el cepillo se mueve de atrás hacia delante como en el barrido. Esta técnica se recomienda para niños pequeños o con dificultades motrices.(14)

**Técnica de Charters:** Podemos decir que esta técnica el cepillado, es de mayor utilidad para limpiar las zonas interproximales. Las cerdas del cepillo van hacer

colocadas en el borde gingival formando un ángulo de 45° con dirección hacia la superficie oclusal. Y se realizaran movimientos vibratorios en los espacios interproximales.(14)

**Técnica de giro:** Las Fibras del cepillo paralelas al eje del diente, contra la encía. Se hace presión lateral y se gira el cepillo hacia la cara de masticación.(14)

**Técnica de Bass:** Consiste en colocar el cepillo dental en un ángulo de 45 con respecto los dientes, presionando contra el surco gingival. Seguidamente se realizan movimientos muy cortos en dirección antero-posterior y de vibración.(14)

**Técnica de Stillman modificada:** Se aplica el cepillo de dureza media o blanda con una angulación de 45 grados en relación con el eje dentario, aplicando una ligera presión sobre la encía. Las cerdas del cepillo se doblan y el cepillo se dirige hacia abajo. Girando ligeramente el mango.

El cepillo se sitúa ahora aproximadamente perpendicular al eje longitudinal del diente. Las cerdas están fuertemente dobladas hacia arriba a causa del movimiento y la presión. Mediante un giro continuado y con presión del cepillo alrededor de su eje longitudinal, las cerdas actúan sobre las superficies vestibulares e interdentes. Así se eliminan también acumulaciones marginales de placa.(14)

## **Medidas Preventivas En Salud Bucal**

Es de gran importancia el papel que desempeña la boca en la salud general y en la calidad de vida de las personas. Ante la aparición de enfermedades propias de la boca tales como la caries dental, enfermedad periodontal, lesiones de la mucosa de la boca o problemas como la pérdida de dientes, se verán alteradas funciones tales como la masticación y por lo tanto una correcta digestión de los alimentos, la pronunciación de sonidos, o la estética de la sonrisa afectando a la apariencia de las personas.(14)

### **Cepillo de Dientes**

Es el principal y conocido medio de higiene oral. Puede ser manual o eléctrico, pero ambos ofrecen buenos resultados en cuanto a su eficacia siempre que la técnica usada sea correcta. Se recomienda cepillar los dientes con una frecuencia de 3 veces al día, coincidiendo con la final del desayuno, comida y cena. El cepillado nocturno es importante, ya que durante la noche disminuye la secreción salival aumentando el potencial patógeno de las bacterias de la boca. Es recomendable reemplazarlo aproximadamente a los 2-3 meses de uso, cuando las cerdas comiencen a deteriorarse y romperse.(16)

### **Seda Dental**

Es un hilo especial constituido por varios filamentos de seda, que se separan al entrar el contacto con la superficie dentaria. Constituye un medio auxiliar de higiene oral muy eficaz para la limpieza de los espacios interproximales (bajo el punto de contacto de los dientes), donde el cepillo no limpia correctamente.

Se presenta en forma de hilo o cinta, con o sin cera, flúor, o incluso con sabor a menta.

Debe pasarse cuidadosamente por el punto de contacto existente entre los dientes, y apoyarse sobre la superficie de los mismos para deslizarlo hacia los lados con movimientos de vaivén, expulsando los restos de alimentos y placa bacteriana retenida.(14)

### **Colutorios o Enjuagues**

Es una solución de una composición determinada, que se utiliza como complementario en la higiene bucal, después del cepillado, y que puede tener distintos efectos terapéuticos como eliminar las bacterias que causan la caries o la enfermedad periodontal, prevención de la halitosis y aumentar la resistencia del diente frente a la caries gracias a su contenido en flúor.(14)

### **El dentífrico**

Llamado también pasta de dientes es un producto cosmético y profiláctico destinado a la limpieza de los dientes y de la cavidad bucal, que además, puede tener una determinada acción terapéutica dependiendo de sus componentes. Por tanto, además de su acción limpiadora las pastas dentífricas pueden tener un efecto preventivo específico o de tratamiento de las distintas patologías bucales, por lo que disponemos de pastas anticaries, antiplaca, desensibilizantes o gingivales. Es conveniente que se deje aconsejar por su dentista sobre el tipo de pasta dentífrica más adecuado y beneficioso en función de sus necesidades individuales.(19)

## **Enfermedades Bucales**

Las enfermedades bucales no sólo afectan a la zona de la boca, sino que impactan en diversas partes del organismo del ser humano; por eso es importante tener una correcta higiene que garantice la eliminación de bacterias.

### **Caries Dental:**

Se define como un proceso o enfermedad dinámica crónica, que ocurre en la estructura dentaria en contacto con los depósitos microbianos, debido al desequilibrio entre la sustancia dental y el fluido de placa circundante, lo que ocasiona una pérdida de mineral de la superficie dental, cuyo signo es la destrucción localizada de tejidos duros. Como enfermedad bacteriana empieza con la desmineralización ácida de la superficie esmaltada exterior y si no se detiene o se trata, la disolución del esmalte continúa hasta la dentina y la pulpa, al tiempo que aumenta la cavitación y pérdida de sustancia dental.(15)

### **Gingivitis:**

La gingivitis si no es atendida a tiempo, puede perjudicar al hueso y transformarse en una periodontitis. La gingivitis se da por una mala higiene bucal, e inadecuado cepillado de dientes, el escaso uso de hilo dental y sobre todo por el tabaquismo. Consiste en la hinchazón de las encías causada por un desarrollo infeccioso (bacterias) o el depósito de placa bacteriana y sarro. Sus síntomas pueden ser: sangrado, inflamación, enrojecimiento, sensibilidad al frío y mal aliento.(17)

**Periodontitis:**

La gran mayoría de los casos es secuela del almacenamiento de placa bacteriana y sarro en los dientes. Podemos decir que es una infección avanzada de las encías y pérdida del hueso en el contorno del diente, lo que genera la separación de los dientes. Sus síntomas son: enrojecimiento intenso de la encía, hinchazón sin dolor y sangrado leve al comer o durante el cepillado.

**Cáncer bucal:**

Se da por una higiene inadecuada, la boca puede hospedar variedades de gérmenes y bacterias, que causan este tipo de enfermedad. Se presentan a partir de cualquier herida, hinchazón o ulceración duradera.

Las causas de riesgo que detonan el padecimiento son: tabaquismo, alcoholismo, dieta deficiente en vitaminas A, E, C o hierro, una infección viral o la exposición excesiva al sol.

**Halitosis:**

La deficiente higiene bucal, la caries, y el tabaquismo son causas de halitosis en adultos. Por eso es importante visitar al odontólogo para que realice un diagnóstico y un tratamiento adecuado. El éxito para la prevención de las enfermedades bucales es tener una correcta y perseverante higiene.(17)

## **Desarrollo Dental**

El avance dentario u odontogénesis es una agrupación de procesos complejos la cual permiten la aparición de los dientes debido a la transformación histológica y funcional de células totipotentes o totipotenciales. La posesión de dientes es habitual en muchas especies distintas, su crecimiento dentario se asemeja bastante al de las personas. En las personas, se necesita de la presencia de esmalte, dentina, cemento y periodonto para proporcionar que el ambiente de la cavidad oral sea adecuado al desarrollo, la gran mayor parte sucede en el parte durante el desarrollo fetal. En la vigésima semana en el útero se inicia la formación de la dentición permanente, y los dientes de leche, o deciduos, inician su desarrollo entre la sexta y octava semana.(15)

En las personas, se necesita de la presencia de esmalte, dentina, cemento y periodonto con la finalidad que el ambiente de la cavidad oral sea favorable al desarrollo, por lo que en el desarrollo fetal se realiza la gran mayor parte de lo mencionado. En el útero entre la sexta y octava semana empieza el desarrollo de los dientes de leche, o deciduos, y la dentición permanente comienza su origen en la vigésima semana. Llamamos odontogénesis parcial e imperfecta si el desarrollo no se empieza en el periodo prefijado.

Para dar origen a los gérmenes dentarios, se da mediante las células que se activan a los lados de la cabeza hacia los maxilares superior e inferior. La papila dental se evoluciona a medida que las células ectomesenquimáticas reproducen y se sintetizan alrededor de la lámina dental en los espacios donde se desarrollarán los dientes.(20)

La germinación dental empieza con comienzo como una proliferación ubicada del ectodermo relacionado con los procesos de los maxilares superior o inferior en la sexta semana de vida embrionaria. El mesénquima define la forma del órgano del esmalte, un patrón bien formado por el diente en crecimiento.(20)

Los odontoblastos se dan por el estímulo ectodérmico, se distinguen con mucho más facilidad y ligereza que los ectodérmicos, maduran y elaboran dentina en el vértice de la cúspide, transformándose en las primeras células en fabricar estructura dentaria calificada. El mesénquima define la forma del órgano del esmalte, un patrón bien ilustrado por el diente en desarrollo. En sentido apical la maduración de la papila dental evoluciona progresivamente, inicia en el nivel coronario y hasta el ápice. Cuando el diente erupcióna, la pulpa que se encuentra en su interior y en forma arbitraria puede denominarse madura.(20)

### **Odontogénesis**

La odontogénesis es primordial para el entendimiento de crecimiento y desarrollo dentarios.

El proceso de desarrollo dentario, tiene una evolución fisiológico continuo, en el cual los cambios histológicos, fisiológicos y bioquímicos tienen lugar simultáneamente y de forma progresiva.(16)

La odontogénesis empieza en la 6ª semana de vida intrauterina, cuando se diferencia la lámina dental a partir del epitelio odontógeno. En la 8ª semana aparecen los diez

brotos o yemas correspondientes a los dientes primarios, y cada genera un órgano del esmalte. Una extensión distal de la lámina dental originará los gérmenes de los molares permanentes.(16)

La formación se realiza en distintas evoluciones de desarrollo como son secuencia:  
Crecimiento: iniciación; proliferación; histodiferenciación; morfodiferenciación y aposición.(16)

### **III. HIPÓTESIS**

El presente trabajo es tipo Descriptivo por lo tanto no es necesaria la realización de una hipótesis.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la investigación

El diseño es Epidemiológico, tipo Descriptivo y nivel Transversal, Prospectivo y Observacional.

### 4.2. Población y Muestra

**Población:** La población la conformó 49 en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, Año 2015.

**Muestra:** La muestra no probabilística por conveniencia, estuvo conformada por 25 en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, Año 2015. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión**

Todos los estudiantes matriculados en el año.

A todos los estudiantes que están presentes en el día de la encuesta.

#### **Criterios de exclusión**

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

Estudiantes sin matrícula en el 1er año de secundaria.

### **4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores**

#### **4.3.1 Variables**

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

Definido como el Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del estudiante referido a 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 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.

### 4.3.2 Operacionalización de variable 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.	Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.	Bueno 6 – 8 Regular 3 – 5 Malo 0 - 2	Ordinal	Cuestionario
		Conocimiento sobre enfermedades bucales.	Bueno 5 – 6 Regular 3 – 4 Malo 0 - 2		
		Conocimiento sobre desarrollo dentario.	Bueno 3 – 4 Regular 2 Malo 0 - 1		

### 4.4 Técnicas e instrumento 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 por juicio de expertos (Anexo N° 2), Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

## **Procedimiento**

Se solicitó permiso al Director de la I. E. Nacional “Santa María Reina” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, mediante un documento (Anexo N° 3), especificando el motivo y objetivo del trabajo de 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 pueda 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.

## **Cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal**

### **En forma general**

#### **Conocimiento sobre salud bucal (18 preguntas)**

Bueno (14-18 puntos)

Regular (8-13 puntos)

Malo (0-7 puntos)

**En forma específica**

**Conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal (8 preguntas)**

Bueno ( 6 - 8 puntos)

Regular ( 3 - 5 puntos)

Malo ( 0 - 2 puntos)

**Conocimientos sobre enfermedades bucales (6 preguntas)**

Bueno ( 5 - 6 puntos)

Regular ( 3 - 4 puntos)

Malo ( 0 - 2 puntos)

**Conocimientos sobre desarrollo dental (4 preguntas)**

Bueno (3-4 puntos)

Regular (2 puntos)

Malo (0-1 puntos)

#### 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 analizó según la naturaleza de la variable de estudio. Teniendo presente las diferencias estadísticas en promedios y proporciones. La variable y sus dimensiones se presentan en gráficos de tortas, y tablas estadísticas.

#### 4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	POBLACIÓN Y MUESTRA
Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015?	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Medir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal, en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina".</p> <p>Medir el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina".</p> <p>Medir el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina".</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.</p> <p>Conocimiento sobre enfermedades bucales.</p> <p>Conocimiento sobre desarrollo dentario.</p>	<p><b>Población:</b> La población la conformó 49 en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra no probabilística por conveniencia, estuvo conformada por 25 en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional "Santa María Reina" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2015.</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.(15)

## V. RESULTADOS

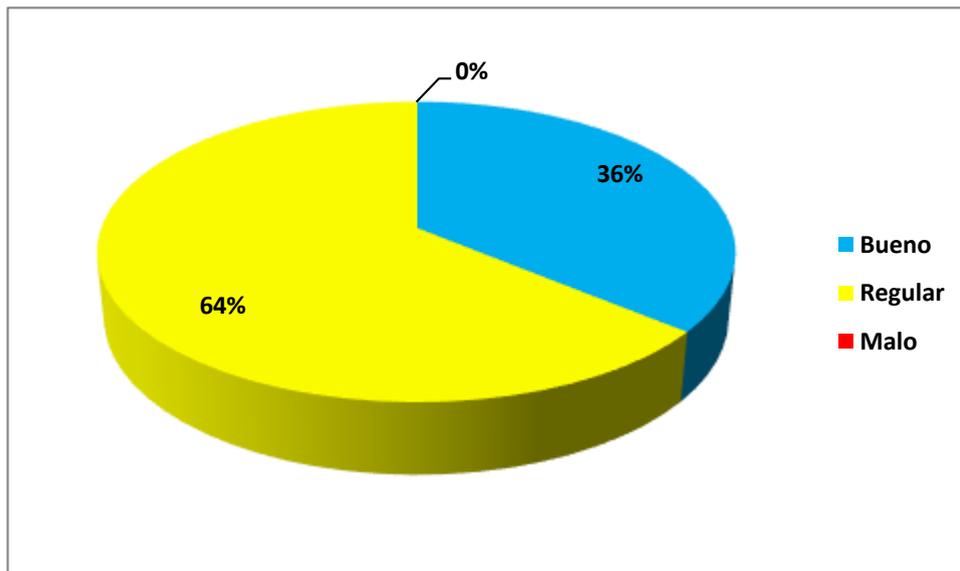
### 5.1 Resultados

**TABLA N° 01.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	9	36,0
<i>Regular</i>	16	64,0
<i>Malo</i>	0	0,0
<i>Total</i>	25	100,0

*Fuente: Cuestionario aplicado en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional Santa María Reina. 2015.*

**GRÁFICO N° 01.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.



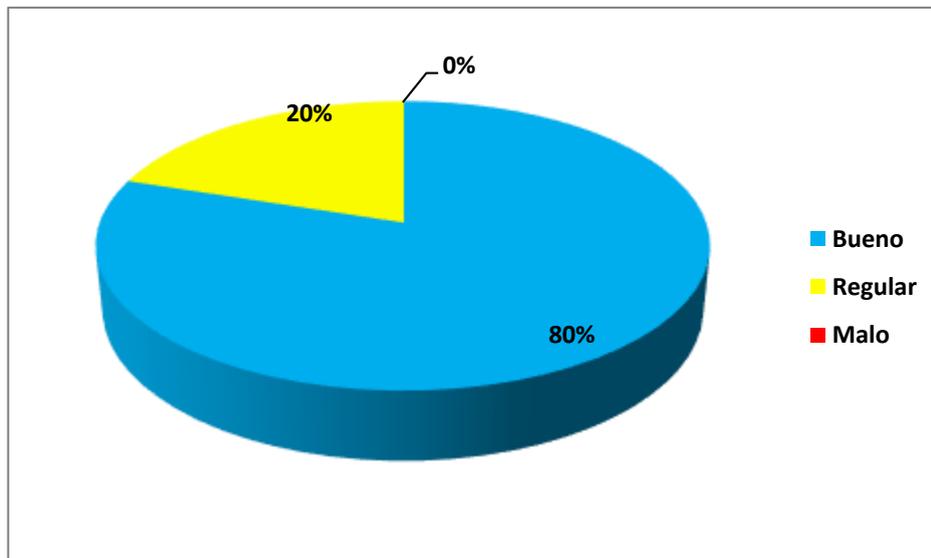
*Fuente: Tabla N° 01.*

**TABLA N° 02.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	20	80,0
<i>Regular</i>	5	20,0
<i>Malo</i>	0	0,0
<i>Total</i>	25	100,0

*Fuente: Cuestionario aplicado en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional Santa María Reina. 2015.*

**GRÁFICO N° 02.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.



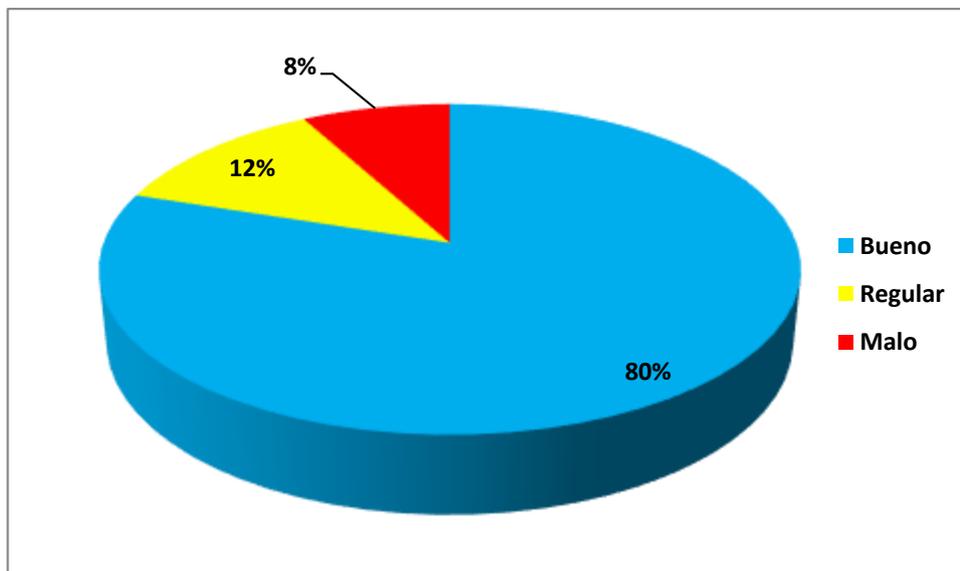
*Fuente: Tabla N° 02.*

**TABLA N° 03.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	20	80,0
<i>Regular</i>	3	12,0
<i>Malo</i>	2	8,0
<i>Total</i>	25	100,0

*Fuente: Cuestionario aplicado en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional Santa María Reina. 2015.*

**GRÁFICO N° 03.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.



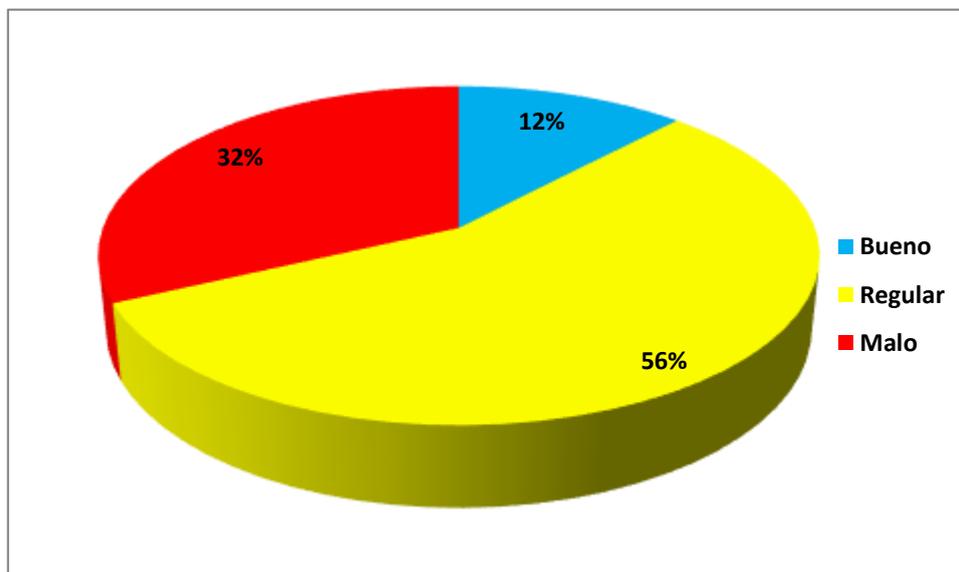
*Fuente: Tabla N° 03.*

**TABLA N° 04.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	3	12,0
<i>Regular</i>	14	56,0
<i>Malo</i>	8	32,0
<i>Total</i>	25	100,0

*Fuente: Cuestionario aplicado en estudiantes de 1er año de secundaria de la I. E. Nacional Santa María Reina. 2015.*

**GRÁFICO N° 04.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. NACIONAL “SANTA MARIA REINA” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2015.



*Fuente: Tabla N° 04.*

## 5.2. Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en el presente trabajo nos indican que el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal es regular con un 64 % y 33% es bueno, de los estudiantes encuestados de 1er año de secundaria (ver Tabla N° 01), encontrando un mayor nivel de conocimiento en comparación con lo encontrado por Cántaro F. (5) que realizó una investigación similar en el año 2015, encontrando 47.6% de nivel regular, 28.6% es bueno y 23.8 % es malo; pudiendo deberse a un interés mayor por parte de los estudiantes de 1er año de secundaria por la salud bucal. Los resultados fueron muy cercanos a los obtenidos por Tolentino K. (6); que realizó su investigación en una I. E. N. y obtuvo 64.1% en el nivel regular y 2.6% es nivel bueno y cierta diferencia con Cabanillas F.(4) encontrando 77.8% de nivel regular, 22.2% de nivel malo y 0.0% de nivel bueno, realizada una investigación en I. E. P.

Sobre el conocimiento de medidas preventivas en salud bucal de estudiantes encuestados de 1er año de secundaria, en la cual se obtuvo el porcentaje 80 % en el nivel bueno, 20% en el nivel regular y 0.0% en nivel malo (ver Tabla N° 02); a diferencia con el estudio de Cabanillas (4) que obtuvo un 50.0% en el nivel bueno, 50% en el nivel regular y 0.0% en el nivel malo que realizó un investigación similar en el 2015, comparando con el mismo 1er año de secundaria; también se observa cierta diferencia con lo encontrado por Rojas B.(7) en su investigación realizada en I. E. N. realizada en la misma ciudad de Chimbote 2014, que encontró 44.0% en el bueno, 56.0% en el nivel regular y 0.0% en el nivel malo; similar diferencia existe con lo encontrado por Reyes D.(8) que realizó su investigación en una I. E. N. en

Nuevo Chimbote, encontrando 56.0% de nivel regular, 44.0% de nivel bueno y 0.0% de nivel malo.

Con relación a las enfermedades bucales de estudiantes encuestados de 1er año de secundaria, fue un 80.0%, de las encuestadas resulto un conocimiento bueno, 12.0% es regular y 8.0% es malo (ver Tabla N° 03); El resultado fue superior al estudio de Cántaro F.(5) que obtuvo un 14.3% en nivel Bueno, 57.1% en regular y 28.6% en malo, hallándose un aumento de nivel conocimiento hallado en los datos obtenidos por el autor. Además las cifras encontradas en esta dimensión presentan cierta similitud a lo encontrado por Cabanillas F. (4) en su investigación realizada en una I.E.P. de Chimbote, que obtuvo 72.2% en el nivel bueno, 16.7% en el nivel regular y 11.1.% en nivel malo.

Acerca del conocimiento sobre el desarrollo dental de estudiantes encuestados de 1er año de secundaria, el mayor porcentaje 56 % poseen un conocimiento regular, 32.0% en malo y 12.0% en bueno (ver Tabla N° 04), a diferencia de los resultados obtenidos fue inferior al estudio de Reyes D.(8) que obtuvo un 63.0 % en nivel malo, 20.0% en nivel bueno y 17.0% en nivel regular. Cabe mencionar también que al estudio de Cabanillas F (4) obtuvo un 61.1 % de nivel malo, Cántaro F.(5) obtuvo 57.1% de nivel malo , Tolentino K.(6) obtuvo 79.5% en nivel malo y Rojas B.(7) obtuvo 63.0% en nivel malo. En esta dimensión resalta el alto porcentaje de nivel malo encontrado por los investigadores deduciendo que puede haber escasa información en la población en estudio sobre desarrollo dental.

## VI. CONCLUSIONES

Los siguientes resultados logrados en el presente trabajo nos indican que el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal es regular con un 64%, obtuve un 36% en nivel bueno y un 0% en nivel malo en los escolares encuestados (ver Tabla N° 01).

Con respecto al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en la cual se obtuvo el porcentaje de 80 % en el nivel bueno, obtuve un 20% en nivel regular y un 0.0 % en nivel malo (ver Tabla N° 02).

Sobre enfermedades bucales como se distingue en los resultados, el 12% mostro un nivel regular, obtuve un 80% en nivel bueno y un 8% en nivel malo (ver Tabla N° 03).

En dimensión en el conocimiento sobre desarrollo dental, el 32 % poseen un conocimiento malo, el 12% posee un nivel bueno y el 56 % poseen un nivel regular (ver Tabla N° 04).

## Referencias Bibliográficas

1. Reseña de Chimbote (monografía en internet); Chimbote, 2016 (01/06/16)  
URL Disponible: <http://es.wikipedia.org/wiki/Chimbote>
2. Unyén Velezmoro, V. Historia Del Colegio Santa María Reina. Chimbote, 2008 (08/09/08) URL Disponible en:  
<http://victorunyenvelezmoro.blogspot.pe/2008/09/ie-santa-maria-reina-xliv-aniversario.html>.
3. Chimbote online [homepage en Internet]. Chimbote: Chimboteonline; 2014 [actualizada 26 febrero 2014; consultado 10 Noviembre 2014]. Disponible en:  
<https://www.muninuevochimbote.gob.pe/paginas/2/1/historia.html>.
4. Cabanillas F. Nivel de Conocimiento de Salud Bucal en Estudiantes de 1ro de secundaria de la I.E "Humboldt Kollegium, en el distrito de Chimbote [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015.
5. Cántaro F. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 1er año de secundaria de LA I.E. nacional "San Luis de la Paz" N° 88388 del distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash, 2015[Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042358>

6. Tolentino K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 1° de secundaria de la institución educativa N°88227 - “Pedro Pablo Atusparia”, distrito de Nuevo Chimbote, marzo 2015 [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038558>
7. Rojas B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 1ro de secundaria de la I.E. Politécnico Nacional Del Santa distrito de Chimbote, Setiembre 2014 [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037357>
8. Reyes D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 1ero de secundaria de la I.E San Luis de la Paz N° 88388, en el distrito de Nuevo Chimbote, setiembre del 2014 [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015.Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034895>
9. Calvo R. Nivel de conocimiento de Salud Bucal en Estudiantes de la Institución Educativa Nacional "Víctor Andrés Belaunde" del 2do de secundaria en el Distrito de Chimbote [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en : [http://tesis.uladech.edu.pe/handle/ULADECH\\_CATOLICA](http://tesis.uladech.edu.pe/handle/ULADECH_CATOLICA)
10. Lazarte F. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Estudiantes De 2do grado De secundaria de la Institución Educativa Nacional "Villa María" Del Distrito De Nuevo Chimbote [Tesis para optar el título de cirujano

dentista].Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en : [http://tesis.uladech.edu.pe/handle/ULADECH\\_CATOLICA](http://tesis.uladech.edu.pe/handle/ULADECH_CATOLICA)

11. Tabares I. "La educación como motor del desarrollo"; 18 de septiembre de 2002. (En Línea). (Fecha de acceso 12 de febrero 2017). Disponible en: [www.juenticus.com](http://www.juenticus.com)
12. Organización mundial de salud. Salud Bucodental. Nota informativa N°318 [Revista en línea]. Febrero 2014. [Citado 30 de octubre 2014].disponible en. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/.pdf>.
13. Petersen, P.E. and H. Ueda, Oral Health in Ageing Societies. Integration of oral health and general health report of a meeting convened at the WHO, Centre for Health Development in Kobe, Japan 1-3 June 2005, 2006, World Health Organization: Geneva. p. 59.
14. Enrile de Rojas F. Colutorios para el control de placa y gingivitis basadas en la evidencia científica. Artículo de revisión [artículo en línea]. RCOE, 2013, Vol. 10, N°4, 445-452. . [Citado 30 de octubre 2013]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/rcoe/v1n4/puesta4.pdf>.
15. Cate, A. R. Oral Histology: development, structure, and function. Quinta edición, 1998, pp. 93-95. ISBN 0-8151-2952-1.
16. EPe Productos de Higiene Bucal, S.L. La enfermedad periodontal, Revista [revista en línea]. 2014. [Citado 30 de octubre 2014]. Disponible en. [http://www.tepe.com/fileadmin/upload/2012\\_redesign\\_files/PDF\\_s/ES/184ES.pdf](http://www.tepe.com/fileadmin/upload/2012_redesign_files/PDF_s/ES/184ES.pdf)

17. Taboada O, Talavera I. Prevalencia de gingivitis en una población preescolar del oriente de la Ciudad de México. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 20011; 68 (1). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?Pid=S16651146201100010003&script=sci\\_arttext&tlna=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?Pid=S16651146201100010003&script=sci_arttext&tlna=pt).
18. Organización Mundial de la Salud. Geneve: OMS; 24 de febrero de 2004 [Consultado: abril 2012]. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
19. Vitoria I, Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Promoción de la salud bucodental. Rev. Pediatr. Aten Primaria. [Internet]. 2011. [consultado 24 Sep. 2015], 13(51). 435-458. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322011000300010&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322011000300010&script=sci_arttext)
20. Flores Calisaya c. influencia del estado nutricional en la erupción dentaria permanente en estudiantes del nivel primario del distrito de ciudad nueva – Tacna 2012. Investigación [Artículo en línea], 2013. . [Citado 30 de octubre 2013]. Disponible en. [http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjb/272/157\\_2013\\_Flores\\_Calizaya\\_CV\\_FACS\\_Odontologia\\_2013\\_Resumen.pdf?sequence=2](http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjb/272/157_2013_Flores_Calizaya_CV_FACS_Odontologia_2013_Resumen.pdf?sequence=2).

## **Anexos**

### **Anexo N° 01**

### **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:.....

#### **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 (X)**

**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 (X)**

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

**SI (X)**      NO ( )

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

**SI (X)**      NO ( )

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

**SI (X)**      NO ( )

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

SI ( )      **NO (X)**

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

**SI (X)**      NO ( )

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

- a) **Al erupcionar el primer diente (X)**
- 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 (X)**
- 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 (X)**
- d) No sé ( )

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

**SI (X)**

**NO ( )**

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

SI ( )      NO (X)

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

- a) El dolor de diente ( )
- b) La enfermedad de las encías (X)**
- 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 (X)**
- 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 (X)**
- 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 (X)**
- c) 3 ( )
- d) No sé ( )

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

- a) 10 ( )
- b) 20 (X)**
- 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 (X)**
- c) Al año de nacido. ( )
- d) No sé ( )

Anexo N° 02

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 BEANSOLA PORRAS.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dra. Trifone Rosalia Porras ODONTOPEDIATRA COP 4496 - R.N.E 710 HOSPITAL II - CHIMBOTE - RAAN EsSalud
Alexander Morillas Zapata	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Alex Morillas Zapata CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
Oscar Alvar Corrales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	L. Oscar Oscar Corrales CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
KAREN ANGELES GARCIA.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen Angeles Garcia CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
Gilberto Arellano Moreno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gilberto Arellano Moreno CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
JULIO CÉSAR FOURNIER ESQUIVELA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JULIO CÉSAR FOURNIER ESQUIVELA CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
Daniel Suarez Natividad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daniel Suarez Natividad CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
CARMEN HURTADO CHANOFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CARMEN HURTADO CHANOFF CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
Mayra Chaves Aguilera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Mayra Chaves Aguilera CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH
Fredy Silva Medina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fredy Silva Medina CIRUJANO DENTISTA COP 14092 HOSPITAL II - CHIMBOTE - ORAH

**Ítem-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Ítem-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 Ítems
.381	18

Anexo N° 03

Carta de Presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Chimbote, 14 Abril del 2015

CARTA N° 0127-2015- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Señor:

**Napoleón Evaristo Godo Olivera**

Director de la Institución Educativa Santa María Reyna

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 CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 1ER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. NACIONAL "SANTA MARIA REYNA" DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH, 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 a la Sra. Villanueva Gomez Jessica Beatriz; 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;



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
Escuela Profesional de Odontología  
Mg. C.D. Wilfredo Román Torres  
Director

Av. Pardo Nº4045 - Chimbote - Peru  
Teléfono: (043) 359411 Cel: 943996518  
E-mail: escuela\_odontologia@uladech.pe  
Web Site: www.uladech.edu.pe

**Anexo N° 04**  
**Consentimiento Informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MI 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 Villanueva Gómez Jessica Beatriz 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 estudiantes de 1er año de secundaria de la I.E. Nacional "Santa María Reyna" del distrito de Chimbote, provincia del Santa, Región Áncash, año 2017

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 Sandra Plasmencia Obando con DNI 32 054388 Acepto que mi menor hijo (a) Paolo Rodriguez Plasmencia de 12 Años del aula participe voluntariamente en esta investigación, Respondiendo la encuesta que se realizara en la hora de clase.



## Anexo N° 05

### Mapa De Ubicación

La emblemática Institución Educativa "Santa María Reyna" está ubicada en la Urbanización 21 DE ABRIL Zona "A" frente a la Iglesia San francisco de Asís.



Anexo N° 06

Fotografías

**Frontis del Colegio Santa María Reina**



**Con el  
director  
entregando  
la carta de  
presentación**

## Director aceptando la carta de presentación

