



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN  
ESTUDIANTES DEL 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.  
N° 80829 "JOSÉ OLAYA BALANDRA" EN EL DISTRITO LA  
ESPERANZA, REGIÓN LA LIBERTAD EN EL AÑO 2016"**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE CIRUJANO  
DENTISTA**

**Autora:**

Jiménez Rodríguez, Johana del Pilar

**Asesor:**

**C.D. Pablo Millones Gómez**

**TRUJILLO-PERÚ**

**2016**

## **TÍTULO**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. N° 80829 "JOSÉ OLAYA BALANDRA" EN EL DISTRITO LA ESPERANZA, REGIÓN LA LIBERTAD EN EL AÑO 2016"**

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Mgtr. Imer Duverli Córdoba Salinas

**PRESIDENTE**

Mgtr. Edwar Richard Morón Cabrera

**SECRETARIO**

Mgtr. Tammy Honores Solano

**MIEMBRO**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Nuestro Dios, porque me dio la fortaleza y la voluntad de poder concluir con una meta en mi vida.

A mis padres que gracias a ellos pude concluir mi carrera, porque siempre me brindaron su apoyo incondicional y estuvieron conmigo siempre.

A mi hermana, por ser mi amiga, por comprenderme y por sus palabras de aliento.

Al Dr. Pablo Millones Gómez, por su enseñanza y paciencia que tuvo conmigo este tiempo de realización de esta investigación.

## **DEDICATORIA**

A María Elena Rodríguez Sánchez, quien es mi madre por ser ejemplo a seguir, su incansable apoyo incondicional, por su dedicación de madre, por su paciencia y sabios consejos.

A mi padre Diógenes Jiménez Domínguez, por ser mi ejemplo a seguir, a pesar de la distancia por su trabajo él siempre estuvo conmigo apoyándome, por su confianza y palabras de aliento.

A Katherine Jiménez Rodríguez, por ser la mejor hermana y amiga que alguien puede tener.

## **RESUMEN**

El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” en el Distrito de La Esperanza, Región de La Libertad en el año 2016. La investigación fue descriptiva, transversal, prospectiva y observacional. Se aplicó un cuestionario voluntariamente a 50 estudiantes de 14 preguntas. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal, obtuvo un nivel regular de 54%, un nivel alto de 28% y un nivel bajo de 18%. Acerca de las medidas preventivas, 50% obtuvo un nivel regular, 30% un nivel alto y 20% un nivel bajo. Acerca del conocimiento de las enfermedades bucodentales 62% obtuvo un nivel regular, 22% un nivel alto y 16% a nivel bajo. En conclusión los resultados obtenidos sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal es de nivel regular .

**Palabras clave:** Estudiantes, nivel de conocimiento, salud bucodental, medidas preventivas y enfermedades bucales.

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the level of knowledge about oral health in students of the 6th grade of primary education in the I.E. N° 80829 "José Olaya Balandra" in the District of La Esperanza, Region of La Libertad in the year 2016. The research was descriptive, transversal, prospective and observational. A questionnaire was administered voluntarily to 50 students of 14 questions. The level of knowledge on oral health was found to have reached a regular level of 54%, a high level of 28% and a low level of 18%. About the preventive measures, 50% got a regular level, 30% a high level and 20% a low level. About the knowledge of oral diseases 62% obtained a regular level, 22% a high level and 16% a low level. In conclusion the results obtained on level of knowledge on oral health is of a regular level.

**Key words:** Students, level of knowledge, oral health, preventive measures and oral diseases

## ÍNDICE

<b>TÍTULO</b> .....	ii
<b>JURADO EVALUADOR DE TESIS</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	iv
<b>DEDICATORIA</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>ÍNDICE</b> .....	viii
<b>ÍNDICE DE TABLAS Y GRÀFICOS</b> .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b> .....	3
2.1 Antecedentes .....	3
2.2 Bases Teóricas de la investigación .....	5
<b>III. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	10
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	10
3.2. Diseño de la investigación .....	10
3.3. Determinación de la población y muestra .....	10
3.3.1. Población .....	10
3.3.2. Muestra .....	10
3.4. Definición y Operacionalización de la Variable e Indicadores.....	10
3.5. Técnicas e instrumento .....	13
3.6. Plan de análisis .....	13
3.7. Matriz de consistencia .....	14
3.8. Principios éticos .....	15
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	16
4.1. Resultados .....	16
4.2. Análisis de resultados .....	19
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	20
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	22
Anexo .....	26



## ÍNDICE DE TABLAS

### ÍNDICE DE TABLAS

#### TABLA N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I. E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....16

#### TABLA N° 02:

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....17

#### TABLA N° 03:

Nivel de conocimientos sobre Enfermedades Bucales en los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....18

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### ÍNDICE DE GRÁFICOS

#### GRÁFICO N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I. E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....35

#### GRÁFICO N° 02:

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....36

#### GRÁFICO N° 03:

Nivel de conocimientos sobre Enfermedades Bucales en los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra en el Distrito La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016.”.....36

## I. INTRODUCCIÓN

La formación en salud bucal debe ser respetada como la base que pueda sustentar cualquier programa asistencial a futuro, ya que ésto se podría agravar y ser alarmante entre los requerimientos disponibles y las necesidades. <sup>1</sup>

Frente a este tema, los más afectados son los niños, ya que ellos no tienen una buena educación sobre salud bucal ya sea en su hogar o Instituciones Educativas, es muy importante verificar el nivel de conocimiento de la salud oral en las Instituciones Educativas que tienen mucho que ver en la educación y formación de los estudiantes, en su comunidad, en su hogar de igual manera a sus padres quienes van a inculcar los hábitos de higiene en sus hijos y así poder unir conocimientos y disminuir las enfermedades de salud bucodental.<sup>2</sup>

Aún cuando los diferentes programas de salud se manifiestan para poder mejorar la salud bucal, la promoción y prevención no han tenido un adecuado desarrollo y sólo en las últimas décadas se hace énfasis en ello; hasta entonces se practicaba la estomatología curativa, por lo que dichas acciones constituyen, en la actualidad, un reto y un compromiso para la estomatología es asumir por sus especialistas el cuidado integral. <sup>2</sup>

En diferentes partes del Perú hay entidades privadas u organizaciones no gubernamentales que han estado ayudando a la atención individual como asesoramiento y / o conversaciones colectivas educativas. <sup>3</sup>

La Institución Educativa N° 808229 “ José Olaya Balandra” se encuentra en el distrito de La Esperanza, en la región de La Libertad, provincia de Trujillo, a 7 km de Trujillo, abarca una superficie de 15,55 km<sup>2</sup>. Según los resultados del censo de población y vivienda del año 2007; la población del distrito La Esperanza para ese año era de 151 845 habitantes. <sup>4</sup>

El presente estudio se planteó como interrogante ¿cuál es el nivel de conocimiento de la salud oral en los estudiantes de 6<sup>to</sup> grado de la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” en el barrio La Esperanza, región de La Libertad en el año 2016?

El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” en el distrito La Esperanza, región de La Libertad en el año 2016.

El presente estudio se justificó porque no existen datos suficientes que nos permitan establecer el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” en el distrito La Esperanza, región de La Libertad en el año 2016. Con la finalidad de aportar elementos que enriquezcan las políticas de salud bucal que permitirá tomar decisiones en los planos científico-técnico, administrativo y político para mejorar la calidad de salud bucal de la comunidad.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

Ramirez.<sup>5</sup> (2015) Realizó su investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental, transversal y prospectivo. Su instrumento de medición fue de 10 preguntas de conocimiento sobre salud bucal. Se dividieron los resultados en tres niveles: alto, regular y bajo. En general en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal obtuvo un nivel regular de 52%, seguido de un nivel bajo de 33% y un nivel alto de 15%

Sandoval.<sup>6</sup> (2015) Realizó una investigación de tipo cuantitativo, de nivel observacional, descriptivo y de corte transversal a 95 estudiantes mediante una encuesta de 9 preguntas. Se observó en general que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue buena en 46.15%, 30.77% regular y un 23.08% obtuvieron un nivel malo.

Cabrejo.<sup>7</sup> (2014) Realizó una investigación de tipo cualitativo, descriptiva, de corte transversal; su objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal. La muestra estuvo conformada por 82 alumnos; la encuesta contó de 18 preguntas separadas en tres ítems; nivel de conocimiento en medidas preventivas enfermedad bucal y desarrollo dentario. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 65.9% obtuvo un nivel regular, el 34.1% un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 70.7% un nivel regular, el 18.3% un nivel bueno y 11.0% obtuvo un nivel malo.

Castillo.<sup>8</sup> (2014) Realizó una investigación de tipo cualitativo, descriptivo, de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal que tienen los alumnos, se aplicó un cuestionario a 88 estudiantes de 18 preguntas se empleó para medir los conocimientos sobre medidas preventivas en salud oral, desarrollo dentario y las principales enfermedades orales. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 54.5% mostró un nivel regular, el 45.5 % tuvo un nivel

malo y el 0.00% un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal, el 26.1 % tuvo un nivel bueno y un 73.9 % tuvo un nivel regular y el 0.0% obtuvo un nivel malo. En el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, el 2.3 % tuvo un nivel bueno, el 54.5 % tuvo un nivel regular y el 43.2 % obtuvo un nivel malo.

Reyes.<sup>9</sup> (2014) Realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, cualitativo y aplicativo, para llevar a cabo esta investigación se aplicó un cuestionario de 18 preguntas, a 46 alumnos. Los niveles de conocimiento se dividieron en: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en salud bucal el 52% mostró un nivel regular y el 47,8% tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 21,7% tuvo un nivel bueno, el 76,1% un nivel regular y el 2,2 % malo. El conocimiento de enfermedades bucales el 4,3% mostró un nivel bueno, el 34,8% tuvo un nivel regular, 60,9% mostró un nivel malo.

Vargas.<sup>10</sup> (2014) Realizó una investigación de tipo descriptivo, observacional y de nivel aplicativo; para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 28 estudiantes (muestra) en dicha Institución. Esta encuesta constó de 18 preguntas separadas en tres ítems; nivel de conocimiento en medidas preventivas, enfermedad bucal y desarrollo dentario. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 44,62 % en un nivel regular, 33 % un nivel bueno y 22,32% un nivel malo. En cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, podemos observar que un 64,3% tuvo un nivel bueno, 32,1% un nivel regular y 3,6% tuvo un nivel malo. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales, podemos observar que obtuvieron un 60,7% un nivel regular, 25% tuvo un nivel bueno y 14,3% un nivel malo.

## **2.2. BASES TEÓRICAS:**

### **2.2.1. SALUD BUCAL**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la salud bucal se define como oportunidades de aprendizaje una combinación que facilita los cambios de conducta voluntarios que llevan a la mejora de la salud. Asimismo, la información pública y la educación en salud dental pueden ser eficaces siempre que se promuevan medidas socioeconómicas conjuntas que promuevan la salud bucodental, para ello los educadores tienen en su papel la protección y promoción de la salud por la influencia educativa que ejerce sobre los alumnos tienen una preparación científico metodológica para el aprendizaje de la salud y el mantenimiento de hábitos y costumbres apropiados y correctos.<sup>10</sup>

La promoción de la salud y la mezcla de las actividades educativas, comportamientos organizativos económicos y ambientales que apoyan que conducen a una mejor salud que permite a las personas sacar medidas sobre los servicios de prevención. La educación para la salud en la transmisión del conocimiento y el desarrollo de comportamientos que están orientados a la preservación de la salud.<sup>11</sup>

### **2.2.2. MEDIDAS PREVENTIVAS DE SALUD BUCAL**

La aplicación de medidas preventivas es eficaz para un buen hábito de higiene tanto para niños como adultos, lo mejor es poder enseñarles a temprana edad del cómo cepillarse y cómo mantener una buena alimentación sin tantos alimentos cariogénicos.<sup>12</sup>

## **Higiene bucal**

Se debe evitar tener malos hábitos de higiene como fumar, comerse las uñas o rechiñar los dientes, algunos alimentos pueden ayudar a formación de caries, es importante no abusar de los alimentos cariogénicos, y cuando se haga es siempre necesario terminar con un cepillado. Es bueno aumentar los alimentos de verduras, frutar y lácteos. La limpieza es fundamental para tener una boca saludable, tener en cuenta los instrumentos que se utilizan y la forma de como se realiza. El correcto cepillado y el uso de la seda dental son los métodos mas eficaces para mantener una boca sana. <sup>13</sup>

## **Cepillo Dental**

El cepillo dental es un instrumento que se utiliza para la limpieza de los dientes, debe presentar ciertas características como un mango que proporcione firmeza y que presente cerdas redondeadas para que no lesionen tejidos duros ni blandos, es recomendable recibir asesoría del odontólogo para que se pueda determinar que cepillo se debe utilizar de acuerdo a la edad y a su tipo de dentición del paciente. El cepillado se debe realizar de manera ordenada para no dejar áreas sin cepillar. Se debe cepillar de dos en dos dientes, son cuatros los pasos que se deben realizar primero son movimientos de barrido para eliminar los restos de alimentos, los dientes superiores hacia abajo y los dientes inferiores hacia arriba, se empieza desde los molares, los movimientos circulares se realiza para masajear y mantener una encía sana se debe realizar estos movimientos arriba y abajo. En la cara de la parte posterior de los dientes es donde se acumula mayormente los alimentos y dificulta su limpieza por eso es importante tener cuidado con esta zona y tener una buena limpieza y para culminar con movimientos suaves se limpia la lengua, carrillos y parte del paladar. <sup>13</sup>

## **Pasta Dental**

La pasta dental es una crema o gel que se emplea para la limpieza de los dientes es elaborada con una selección de materias primas, generalmente son de Europa y se lleva un control estricto del stock del producto, luego pasa por el área del pesaje, donde se



hace el fraccionamiento de las materias primas que forman parte del producto que se va a elaborar, una vez listo los componentes pasan al área de mezclado para hacer la pasta dental se necesita veinte materias primas entre ellas son el triclosán, aluminio, lactato, calcio fosfato anhidro, calcio fosfato hidrato, entre las principales; después de dos horas de mezcla tenemos la pasta dental. Debe presentar algunas propiedades como agentes limpiadores, agentes que previenen la caries, agentes que previenen el sarro, agentes antiplaca bacteriana, agentes desensibilizantes, agentes pulidores o blanqueadores y otros ingredientes que incluyen agentes saborizantes como la menta, la hierba buena y otros colorantes.<sup>14</sup>

### **2.2.3. ENFERMEDAD BUCAL**

#### **Enfermedad periodontal**

Es una enfermedad que afecta a los tejidos que unen el diente con el hueso. Todo empieza a raíz de provocarse una inflamación en la encía, esto es consecuencia de una mala higiene bucal, del no saber eliminar la placa bacteriana (restos de alimentos, bacterias, etc.). La encía empieza a inflamarse, a enrojecerse y hasta llegar a sangrar. Esto se puede revertir mediante una buena higiene bucal y mediante otras opciones terapéuticas recomendadas por el odontólogo. Si este proceso de inflamación continúa y afecta al interior de la encía destruyendo el hueso, provocará su reabsorción y la destrucción de los tejidos periodontales que vienen a ser el soporte del diente, el cual no tendrá donde fijarse y puede llegar a perderse el diente.<sup>15</sup>

#### **La placa bacteriana**

La biopelícula o placa bacteriana es una comunidad microbiana compleja en contra de la superficie dentaria embebida en una matriz de polímeros de origen bacteriano y salival. Se clasifica en términos de su localización, supragingival y subgingival. Por sus propiedades se clasifican en adherentes y no adherentes. La composición de la

placa bacteriana se forma mediante el huésped y el tiempo de maduración. Se le atribuye a su formación la mala higiene bucal: fumar, mal cepillado, consumos de carbohidratos o dulces. En la primera etapa se forma una delgada capa de saliva sobre los dientes lo cual provoca que las bacterias se adhieran. En la segunda etapa unos microorganismos específicos colonizan esta capa de saliva y donde las bacterias se acercan a la superficie del diente para luego se adhieren al mismo para luego empezar así la formación de la placa dura. Existen dos tipos de placa bacteriana dura y blanda.

16

La placa bacteriana blanda es la que se forma después de consumir alimentos y se remueve fácilmente con una buena higiene con el cepillo dental y la placa dura es el endurecimiento de la placa blanda que no ha sido removida por varios días, se le reconoce como cálculo o sarro para su remoción necesita la intervención del odontólogo.<sup>16</sup>

### **Gingivitis**

La enfermedad gingival inducida por placa bacteriana es el resultado de los microorganismos que se encuentran en la biopelícula de la placa dental y los tejidos y células inflamatorias del huésped. La interacción placa – huésped se modifica mediante los efectos de factores locales y sistémicos, medicamentos y malnutrición.<sup>17</sup>

La gingivitis es una inflamación de la encía que se puede presentar en diferentes grados de intensidad, sin llegar a afectar los tejidos de soporte (ligamento, cemento, hueso). Los signos que presentan es inflamación en las encías y sangrado al sondaje.<sup>17</sup>

### **Periodontitis**

La periodontitis se define como “una enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte de las piezas dentarias provocada por microorganismos que tienen como resultado la progresiva destrucción del hueso, del ligamento periodontal, la conformación de bolsas

periodontales, recesión o ambas.” La diferencia entre las características clínicas de la periodontitis con la gingivitis es la presencia de la pérdida clínicamente detectable de la inserción. Ésto se acompaña de una formación de bolsas periodontales y cambios de la densidad del hueso alveolar. Los signos clínicos a la observación presenta inflamación en las encías, como cambios de coloración y al sondaje presenta hemorragia. <sup>18</sup>

### **Caries**

Es una enfermedad infecciosa multifactorial que sufre el 90% de la población mundial. La ingesta de azúcares, la mala higiene dental o la mala técnica de cepillado son factores que predisponen la formación de la caries. En la boca habitan gran cantidad de bacterias permanentemente, al masticar y beber parte de la ingesta se queda atrapados entre los dientes, la lengua y las encías; los restos acumulados son ingeridos por las bacterias que tras asimilarlos evacúan desechos ácidos, estos ácidos disuelven poco a poco el diente lo cual se conoce como caries dental. Si no se tiene una buena higiene las bacterias se multiplicarán formando colonias, cuanto más crezcan las colonias más ácidos se producirá y más rápido se destruirá el diente. Inicialmente las caries se localizan en la parte externa del diente llamada esmalte pero pueden penetrar en los tejidos más profundos como la dentina y la pulpa. <sup>19</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

Es cuantitativo, descriptivo.

#### **3.2. Diseño de la investigación**

Es observacional, prospectivo, transversal, descriptivo

#### **3.3. Determinación de la población y muestra**

##### **3.3.1. Población**

La población la conformó 50 estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I. E. 80829 “José Olaya Balandra”, La Esperanza, región de La Libertad, 2016.

##### **3.3.2. Muestra:**

La muestra estuvo conformada por el total de 50 estudiantes de la población de 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I. E. 80829 “José Olaya Balandra” del distrito La Esperanza - departamento La Libertad, 2016, por ende es muestra poblacional.

#### **3.4. Definición y operacionalización de Variables e Indicadores**

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

Definido como conocimiento general de la salud oral de los estudiantes, prevención y enfermedades orales, que fue evaluado por una escala de medida de Alto con 10 a 14 respuestas correctas, Regular con 5 a 9 respuestas correctas y Bajo con 0 a 4.

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria que asistieron a la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” el día de la investigación y presentes en la escuela seleccionada.
- Estudiantes cuyos padres dieron su consentimiento de participación para la investigación.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes con incapacidad mental que les impida realizar el cuestionario.

#### **En forma general**

- Bajo (0-4 puntos)
- Regular (5-9 puntos)
- Alto (10 -14 puntos)

#### **En forma específica:**

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

- Alto (6-8 puntos)
- Regular (3-5 puntos)
- Bajo (0 – 2 puntos)

##### **Conocimiento sobre principales enfermedades bucales**

- Alto ( 5-6 puntos )
- Regular ( 3-4 puntos )
- Bajo (0 – 2 puntos )

**Variable de operacionalización**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Valores Finales</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>Esquema de Medición de variable</b>
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL</b>	Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal.	Es una escala de conocimientos que tienen las personas acerca de medidas preventivas <sup>20</sup> .	El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal, es el puntaje obtenido del resultado del cuestionario.	Cuestionario	Alto 6-8 Regular 3-5 Bajo 0-2	Cualitativo	Ordinal
	Nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales.	Son entendimientos básicos que las personas pueden tener sobre enfermedades bucales <sup>21</sup> .	Es el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, es el puntaje obtenido del resultado del cuestionario	cuestionario	Alto 5-6 Regular 3-4 Bajo 0-2	Cualitativo	Ordinal

### **3.5. Técnicas e instrumentos**

#### **a) Técnica: Encuesta**

Este procedimiento de recolección de datos se realizó mediante un test (cuestionario) el cual fue previamente calibrado mediante una prueba piloto. (Ver anexo N° 4)

Se utilizó la aprobación de los apoderados de los estudiantes de 6<sup>to</sup> grado de primaria en víspera de la ejecución del proyecto y se comunicó que la información obtenida es de carácter confidencial. ( ver anexo N°1)

Este cuestionario se entregó a los 50 estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria el cual constó de 14 preguntas. (ver anexo N°2)

Fue realizado mediante una encuesta que fue elaborado, adaptado por el autor por un proceso de validación y confiabilidad (ver anexo N°4).

En general:

Conocimiento sobre salud bucal (14 preguntas)

Alto (10-14 puntos)

Regular (5-9 puntos)

Bajo (0-4puntos)

### **3.6. Plan de análisis:**

Los datos obtenidos del cuestionario se ingresaron en la base de datos en Excel XP. Utilizamos la descripción estadística, mediante la obtención de frecuencias absolutas y relativas. Los datos se presentaron a través de tablas y gráficos estadísticos.

### 3.7. Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS OBJETIVOS GENERALES	POBLACIÓN Y MUESTRA	VARIABLE
<p>Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6to grado de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra, en el distrito de La Esperanza, región de La Libertad en el año 2016.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes del 6to grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra, en el distrito de la Esperanza, región de La Libertad en el año 2016?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6to grado de primaria de la I.E.N° 80829 José Olaya Balandra, en el distrito de La Esperanza, región de La Libertad en el año 2016.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en Salud Bucal en estudiantes del 6to grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en estudiantes del 6to grado de primaria de la I.E. N° 80829 José Olaya Balandra.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población la conformación 50 alumnos del 6to grado de primaria de la I.E. 80829 José Olaya Balandra del distrito de La Esperanza – región de La Libertad, 2016”</p> <p><b>Población Muestral:</b></p> <p>La muestra estuvo conformada por 50 alumnos del 6to grado de primaria del I.E. 80829 José Olaya Balandra del distrito de La Esperanza – región de La Libertad, 2016.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal:</p> <p>Conocimiento sobre medidas de preventivas.</p> <p>Conocimiento sobre enfermedades bucales</p>



### **3.8 Principios éticos**

Se consideró la Declaración de Helsinki aprobada por la Asamblea de la 18ª Asamblea Mundial en Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29ª Asamblea Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975 35ª Asamblea Médica Mundial, Venecia, , Agregado por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre de 2008 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre de 2013. La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. Conforme al mandato de la AMM, la Declaración está destinada principalmente a los médicos. La AMM insta a otros involucrados en la investigación médica en seres humanos a adoptar estos principios. <sup>22</sup>

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**Tabla 1: Nivel de Conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E N° 80829 “José Olaya Balandra, La Esperanza – 2016.**

Conocimiento en salud bucal	Escala	N°	%
Bajo	0 - 4	9	18
Regular	5 - 9	27	54
Alto	10 - 14	14	28
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta de investigación, “José Olaya Balandra”, Trujillo – 2016.

**Descripción:** El 54% de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria obtuvo un nivel regular en el conocimiento de salud bucal, el 28% tuvo un nivel alto, en tanto que el 18% de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria obtuvieron nivel bajo.

**Tabla 2: Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E N° 80829 “José Olaya Balandra”, La Esperanza – 2016.**

<b>Medidas preventivas</b>	<b>Escala</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	0 - 2	10	20
Regular	3 - 5	25	50
Alto	6 - 8	15	30
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta de investigación, “José Olaya Balandra”, La Esperanza – 2016.

**Descripción:** El 50% de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria obtuvieron un nivel regular en las medidas preventivas, el 30% tuvo un nivel alto, en tanto que el 20% obtuvo un nivel bajo en conocimientos sobre medidas preventivas.

**Tabla 3: Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E N° 80829 “José Olaya Balandra”, La Esperanza – 2016.**

<b>Enfermedades bucales</b>	<b>Escala</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	0 - 2	8	16
Regular	3 - 4	31	62
Alto	5 - 6	11	22
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta de investigación, “José Olaya Balandra”, La Esperanza – 2016.

**Descripción:** El 62% de los estudiantes del 6<sup>to</sup> grado de primaria obtuvieron un nivel regular en las enfermedades bucales, el 22% tuvo nivel alto, en tanto que el 16% de obtuvo un nivel bajo en conocimientos sobre enfermedades bucales.

## 4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS

El presente estudio fue realizado en la población estudiantil del 6<sup>to</sup> grado de primaria de la I.E N° 80829 “José Olaya Balandra” del distrito de La Esperanza durante el año 2016, con el fin de evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, el cual se dividió en dos partes sobre medidas preventivas y enfermedades bucales; en los conocimientos sobre salud bucal el resultado fue de nivel regular con un 54%, similares a Ramirez<sup>5</sup>, Cabrejo<sup>7</sup>, Castillo<sup>8</sup>, Reyes<sup>9</sup>, Vargas<sup>10</sup> quienes obtuvieron de resultado un 52%, 65.9%, 54.5%, 52%, 52%. A diferencia de ellos Sandoval<sup>6</sup> quién encontró un nivel bueno de 46.15% ; estos resultados encontrados regular y bueno se debe posiblemente por que reciben actividades comunitarias (charlas comunitarias y motivacionales sobre salud bucal) teniendo características socioeconomicas bajas. Sandoval<sup>6</sup> al tener un nivel bueno posiblemente estuvieron reforzando constantemente para el bienestar de sus estudiantes.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre medidas preventivas se obtuvo el 50% con un nivel regular, similares a Cabrejo<sup>7</sup>, Castillo<sup>8</sup>, Reyes<sup>9</sup>, quienes obtuvieron de resultado 70.7%, 73.9%, 76,1%. A diferencia de Vargas<sup>10</sup> que obtuvo un nivel bueno de 64.3%. el resultado obtenido de Vargas<sup>10</sup> posiblemente se debe las charlas comunitarias que ellos reciben de estudiantes de la carrera de odontología donde no se mantuvo más énfasis sobre el tema.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales, similares a Cabrejo<sup>7</sup>, Castillo<sup>8</sup>, Vargas<sup>10</sup>, quienes presentaron como resultado un 52.4%, 54.5%, 60.7%, a diferencia de Reyes<sup>9</sup> quién obtuvo un nivel malo de 60.9% , posiblemente este resultado sea por el bajo conocimiento sobre el tema o la falta de comprensión.

## **V. CONCLUSIONES**

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en la I.E. N° 80829 “José Olaya Balandra” del Distrito de La Esperanza Región de La Libertad en el año 2016 es regular con un 54%.
2. El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, es de nivel regular en un 50%.
3. El nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales, es de nivel regular en un 62%.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Al Director de la Institución Educativa, se sugiere seguir realizando campañas odontológicas para el reforzamiento sobre el tema de conocimiento en salud bucal, medidas de prevención y enfermedades bucales.
2. Que los docentes, personal de servicio y estudiantes participen en las campañas sobre salud bucal.
3. Realizar convenios con algún centro de salud o algunas universidades más cercana para que realicen charlas y servicio comunitario para los estudiantes.
4. Se sugiere realizar trabajos de investigación en poblaciones de mayores estudiantes para evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal para así poder tener datos estadísticos.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pineda I, Mulet D, Garcia D, Rosales JM. 1999. Aplicación de la educación para la salud en pacientes del Hogar de Impedidos Fisicos y Mentales de Holguín. Bol Estomatol Acción; 1(1): 8 -12
2. Fleites T. Lopez L, Salmeron M. 2010. El cuidado de la salud bucodental mediante la promoción de salud. Rev. Med. (revista en la Internet) (citado 2015 Jul 29) 14(2): 118-120.
3. Ministerio de Salud. Programa Nacional de Salud bucal 2009.2010. Colegio Odontologico de Peru. (acceso 12 de Enero del 2012) disponible en: [http://es.scribd.com/doc/15443456/programa – Nacional – de – Salud – Bucal – Minsa](http://es.scribd.com/doc/15443456/programa-Nacional-de-Salud-Bucal-Minsa).
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (2008). Centros Poblados por Departamento - Censo 2007 II (2). Biblioteca Institucional del INEI: INEI. p. 2890
5. Ramirez R. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del sexto grado de primaria de la Institución Educativa Pública Nº 80821 “Cesar Abraham Vallejo Mendoza”, Distrito de La Esperanza, Provincia de Trujillo, Región La Libertad, año 2015. [ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015
6. Sandoval R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 6to grado de primaria de la institución educativa pública Víctor Raúl Haya de la Torre, distrito El Porvenir, Región La Libertad, Mayo 2015.[ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2015
7. Cabrejo J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de primaria de la institución educativa parroquial acción conjunta San



- Patricio, distrito de Florencia de Mora, región La Libertad, año 2014. [ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014
8. Castillo I. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de quinto grado de primaria de la institución educativa parroquial acción conjunta San Patricio, distrito Florencia de Mora, región La Libertad, año 2014. [ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014
  9. Reyes F. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado del nivel primario de la institución educativa pública Generalísimo José De San Martín, del distrito de Florencia de Mora, región La Libertad, año 2014. [ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014
  10. Vargas D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 6to. de primaria de la institución educativa pública Carlos Manuel Cox, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo región La Libertad, año 2014. [ Tesis para optar el Título]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014
  11. Marquez Filiu Maricel. (citado el 29 Junio 2014). Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria: Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. 2009 Agosto ,
  12. Ministerio de Salud [Internet]. Promoción y Prevención en Salud Bucal. [serie en internet].  
Disponibile en <http://saludbucal.minsal.cl/como-prevenir/higiene-bucal/>.
  13. Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración. Manual de higiene bucal. Editorial Médica Panamericana S.A., 2009.
  14. Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: 2013. Actualizado: 2015.  
Definicion.de: Definición de pasta dental (<http://definicion.de/pasta-dental/>)

15. Prado S. Enfermedades dentales más comunes y su prevención. Odontopediatria [Serie en Internet].  
Disponibile  
[http://www.boletindesalud.com/home/index.php?view=article&catid=16%3Anotas-y-articulos&id=102%3Aenfermedades-dentales-mas-comunes-y-supervencion&tmpl=component&print=1&page=&option=com\\_content&Itemid=6](http://www.boletindesalud.com/home/index.php?view=article&catid=16%3Anotas-y-articulos&id=102%3Aenfermedades-dentales-mas-comunes-y-supervencion&tmpl=component&print=1&page=&option=com_content&Itemid=6).
16. Bernimoulin JP. Conceptos recientes sobre formación de placa. J Clin Periodontal, 2003, 30 (vol. 5) 7-9
17. Carranza. Periodontología Clínica. 10ª edición . Editorial McGraw Hill. 2010
18. Botero JE, Bedoya E. Determinantes del Diagnóstico periodontal. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2010 Ago [citado 2016 Oct 24];3(2): 94-99.
19. Departamento Odontológico de la Unidad de Prevención para la salud Dirección de programas de salud y asistencia. [serie en Internet]. Disponible en: [http://www.anep.edu.uy/anep/phocadownload/publicaciones/Departamento\\_Odontologico/caries.pdf](http://www.anep.edu.uy/anep/phocadownload/publicaciones/Departamento_Odontologico/caries.pdf).
20. Bolaños, M (2005). Intervención Educativa para modificar conocimientos sobre salud bucal en escolares de cuarto grado. Clínica estomatológica centro Ciego Ávila.
21. Dávila ME, Mujica de G M. Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas. Acta odontol. venez [Internet]. 2008 Dic [citado 2017 Ene 30] ; 46( 3 ): 250-254. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652008000300002&lng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652008000300002&lng=es).

22. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Medica mundial. Citado en abril del 2008. Disponible en: [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaración\\_Helsinki.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaración_Helsinki.pdf).

## **ANEXOS**

### **ANEXO N° 1: Consentimiento informado**

**UNIVERSIDAD CATOLOCA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**ESCUELA DE ODONTOLOGIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES  
DEL 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. N° 80829 "JOSÉ OLAYA  
BALANDRA" EN EL DISTRITO LA ESPERANZA, REGIÓN LA LIBERTAD  
EN EL AÑO 2016"**

YO,

\_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ acepto que mi menor hijo(a) participe en esta investigación para lo cual he tomado conocimiento del procedimiento aplicado por el investigador.

A su vez acepto que los resultados de la investigación puedan ser publicados en el país, o el exterior, manteniendo total anonimato.

Trujillo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2016.

## ANEXON° 2

### CUESTIONARIO

#### CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES DE 6<sup>TO</sup> GRADO DE PRIMARIA

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad. Sea totalmente sincera.

#### CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

##### INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con un aspa (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad.

##### MEDIDAS PREVENTIVAS

##### 1. Principalmente, ¿cuándo se debe cepillar los dientes?

- a) Antes del desayuno
- b) Después del desayuno
- c) **Después de todas las comidas**

##### 2- ¿Cuál es la mejor forma de prevenir la caries dental?

- a) **cepillarse los dientes tres veces al día,**

- b) No Visitar al odontólogo.
- c) ingerir alimentos altos en azucars.

**3.- ¿Para qué es importante la prevención en los dientes?**

- a) Para tener los dientes con caries
- b) Para tener los dientes sanos.**
- c) Para tener los dientes con placa bacteriana.

**4.- ¿Para qué es importante el uso del hilo dental?**

- a) Para que sacar las caries.
- b) Para complementar el uso del cepillo dental.**
- c) Para aumentar el riesgo de caries.

**5.- ¿En cuánto tiempo debes cepillarte los dientes?**

- a) De 3 a 5 minutos.**
- b) Menos de 1 minuto.
- c) Más de 10 minutos.

**6.- ¿Para qué es ideal el uso del enjuague bucal?**

- a) Para tener un buen aliento.
- b) Para Aumentar las bacterias en boca.
- c) Para Eliminar las bacterias de la cavidad bucal.**

**7. ¿Cuáles consideras que son medidas preventivas en salud bucal?**

**a) hilo dental, cepillo dental, pasta dental**

b) Gaseosa, chizito, leche

c) Manzana, chicle, leche.

**8.- ¿Cuántos tiempo crees que debes cambiar de cepillo dental?**

**a) cada 3 meses**

b) cada 2 años

c) nunca

## **ENFERMEDADES BUCALES**

**9.- ¿Qué provoca mal aliento?**

**a) El no lavarse los dientes**

b) El mirar televisión

c) El tomar el agua

**10.- ¿El sangrado de las encías se debe a?**

a) No usaste enjuague bucal.

**b) Una mala técnica de cepillado.**

c) El cepillo no es el correcto.

**11.- ¿Por qué se produce la caries?**

a) Por no comer.

**b) Por Alto consumo de azucares.**

c) Por comer demasiado.

**12.- ¿Que síntomas son evidentes en la aparición de caries dental?**

**a) El Dolor dentario.**

b) El Enrojecimiento de la boca.

c) El no poder abrir tu boca.

**13.- ¿Cuál son enfermedades de la boca?**

**a) Caries**

b) Hepatitis

c) Gastritis

**14.- ¿Qué alimentos produce la caries?**

a) Todos los alimentos

**b) Dulces, chocolates**

c) Verduras, frutas.



### ANEXO N° 3: Validación del instrumento

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO JUICIO DE ESPERTOS

NOMBRE DEL DOCENTE	NUMERO DE PREGUNTAS														OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1. <del>Miguel / ... / ...</del>	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	<del>...</del>	<del>...</del>
2. Silvana Pretel Mostacer	X	X	✓	X	X	X	X	X	✓	X	X	X	✓	✓	Revisar la formulación de preguntas y ítems	[Firma]
3. Imer Cordova Salinas	X	✓	✓	X	X	X	X	✓	✓	X	X	X	✓	✓	Revisar la formulación de preguntas y ítems	[Firma]
4. Carlos Benegas V.	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓		[Firma]
5. Jose Horacio Calderon	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Revisar preguntas y ítems	[Firma]
6. Rosmarie Masera Jorjedo	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
7. Tany Honores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	Simplificar preguntas	[Firma]
8. Marco Loyola Estrover	✓	X	X	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓		[Firma]
9. Maria Julia Alvarez V.	✓	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓		[Firma]
10. Javier de la Cruz	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	✓	Modificar preguntas	[Firma]

**LEYENDA**

0	RECHAZADO
1	ACEPTADO

### ANEXO N° 4

## VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

### Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el Conocimiento de salud bucal “ $\alpha$ ” de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

K: Número de ítems

$S_i^2$ : Varianza de cada ítem

$S_t^2$ : Varianza del total de ítems

$\Sigma$ : Sumatoria

k	$\Sigma(S_i^2)$	$S_t^2$
14	3.150	22.366

$$\alpha = \frac{14}{14-1} \times \left( 1 - \frac{3.150}{22.366} \right) = 0.925 > 0.50 \Rightarrow \text{Confiable}$$

### Confiabilidad por ítems:

Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach	Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach
Ítem 1	0.920	Ítem 8	0.917
Ítem 2	0.924	Ítem 9	0.919
Ítem 3	0.920	Ítem 10	0.925
Ítem 4	0.920	Ítem 11	0.925
Ítem 5	0.919	Ítem 12	0.920
Ítem 6	0.925	Ítem 13	0.917
Ítem 7	0.920	Ítem 14	0.909

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

### **VALIDEZ INTERNA**

Mediante la fórmula de Pearson "r" se aplica a los ítems del instrumento de medida. Se obtuvo  $r = 0,854$  ( $r > 0,50$ ), lo que indica que el instrumento siendo válido. (Ver Anexo N°3).


### **CONFIABILIDAD**

El Alfa de Cronbach tuvo un índice de  $\alpha = 0,925$  ( $\alpha > 0,50$ ), que indica el instrumento es fiable . (Ver Anexo No. 3).

La fiabilidad se logró con el asesoramiento del MSC. Eduardo Javier Yache Cuenca, licenciado en Ingeniería Estadística (COESPE 428), Master en Gestión y Máster en Educación y Gestión Educativa.

ANEXO N° 5

CONSTANCIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA



**INSTITUCION EDUCATIVA**  
**N° 80829 “JOSE OLAYA BALANDRA”**  
JR. MARCO DEL PONTI - TELEFONO 044 274987  
TRUJILLO- PERU

“Año de la Consolidación del Mar de Grau”



**EL QUE SUSCRIBE, SUB DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “JOSE OLAYA BALANDRA” DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, expide la siguiente:**

**CONSTANCIA:**

Que la Srta. Johana del Pilar Jimenez Rodriguez, Alumna del décimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote de la sede de Trujillo, ha realizado una encuesta sobre el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los alumnos de sexto grado de educación primaria de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” del Distrito de la Esperanza, durante el mes de Mayo del 2016.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 11 de Mayo del 2016

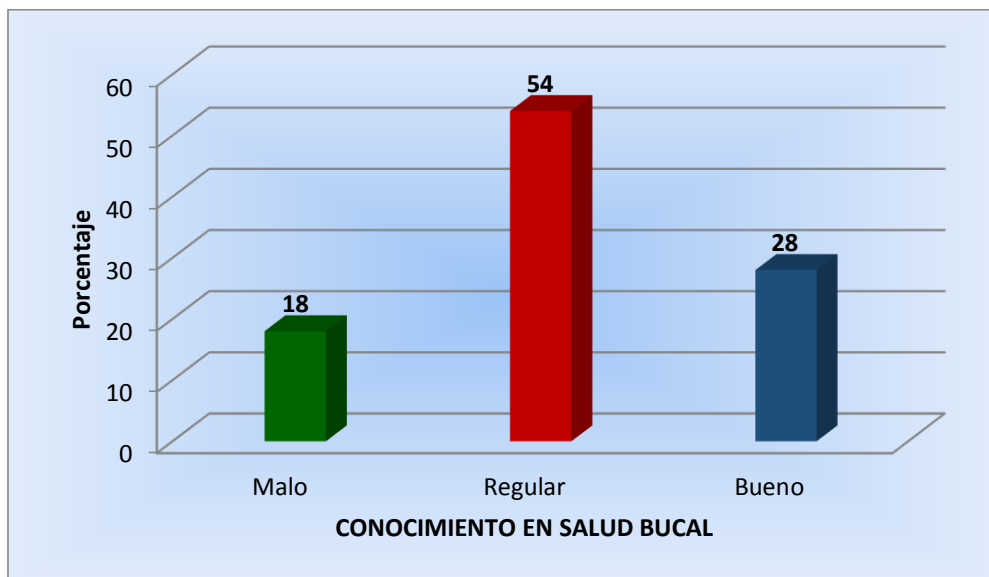


DESARROLLO ALVA ESPERANZA  
SUB DIRECTOR ACAD. PRIM.  
TP. 0065411

HONRADEZ MORALIDAD TRABAJO

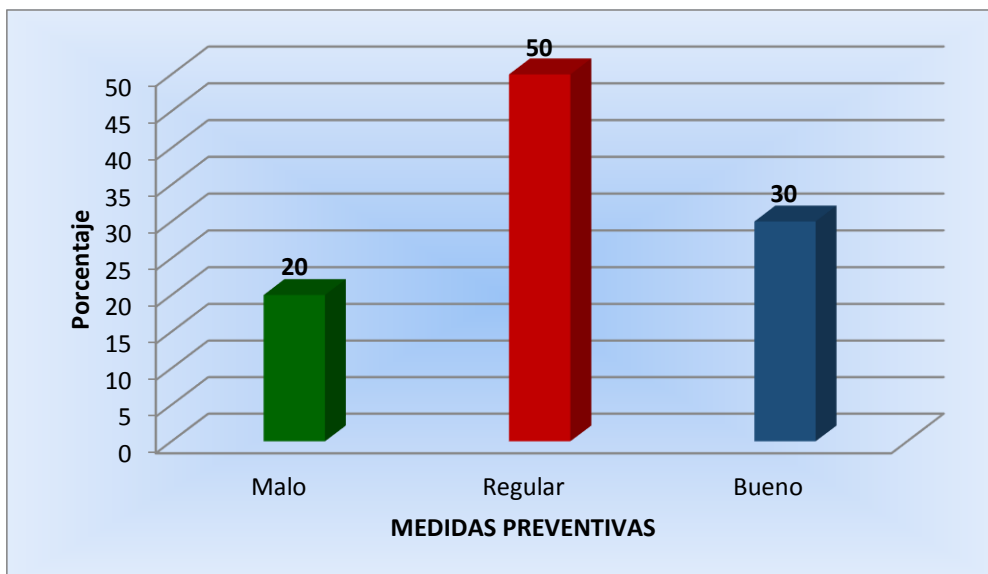
## ANEXO N°6

**Figura 1: Nivel de Conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes del 6to I.E N° 80829 José Olaya Balandra, La Esperanza – 2016.**

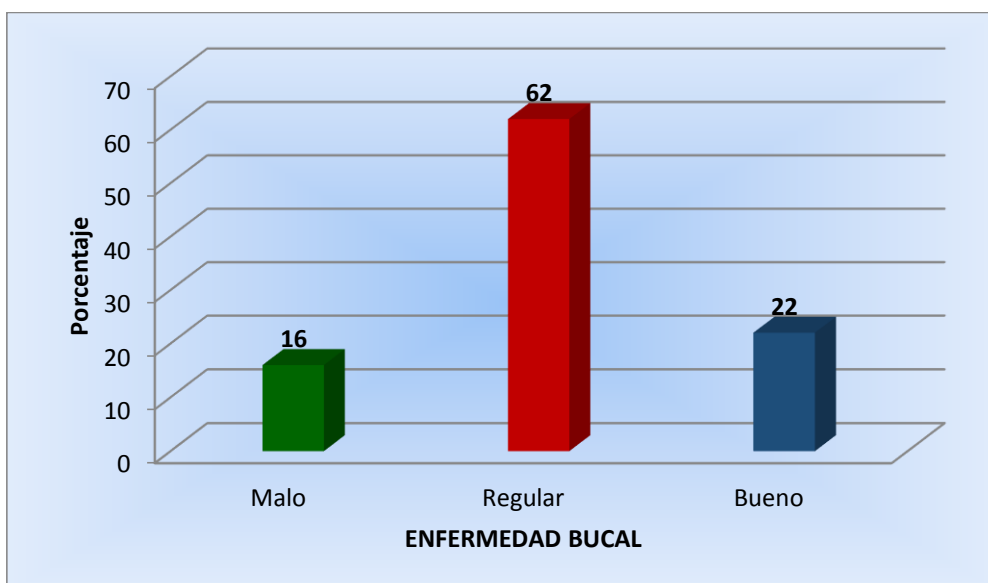


Fuente: Tabla 1.

**Figura 2: Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas de los estudiantes del 6to grado de primaria del I.E N° 80829 José Olaya Balandra, La Esperanza – 2016.**



**Figura 3: Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales de los estudiantes del 6to grado de primaria del I.E N° 80829 José Olaya Balandra, La Esperanza – 2016.**



Fuente: Tabla 3.

## ANEXO N° 7

### UBICACION



### DISTRITO DE LA ESPERANZA

#### I.E.N° 80829 “JOSE OLAYA BALANDRA”

**Provincia:** TRUJILLO  
**Distrito:** LA ESPERANZA  
**Turno:** MAÑANA

**ANEXO N° 8**  
**FOTOGRAFIAS**

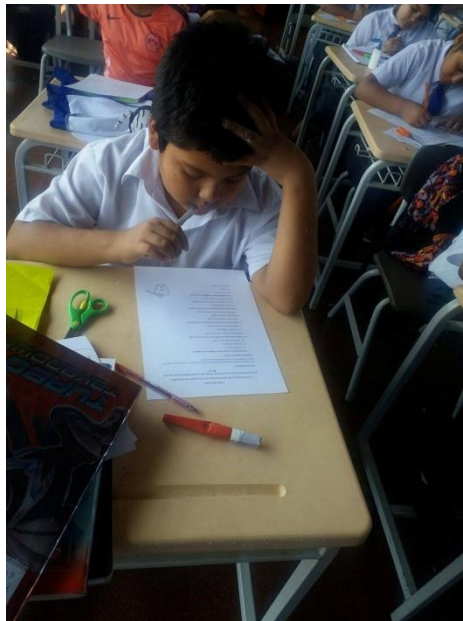


Explicándoles a los alumnos que les daré una encuesta de 14 preguntas que deben responder.

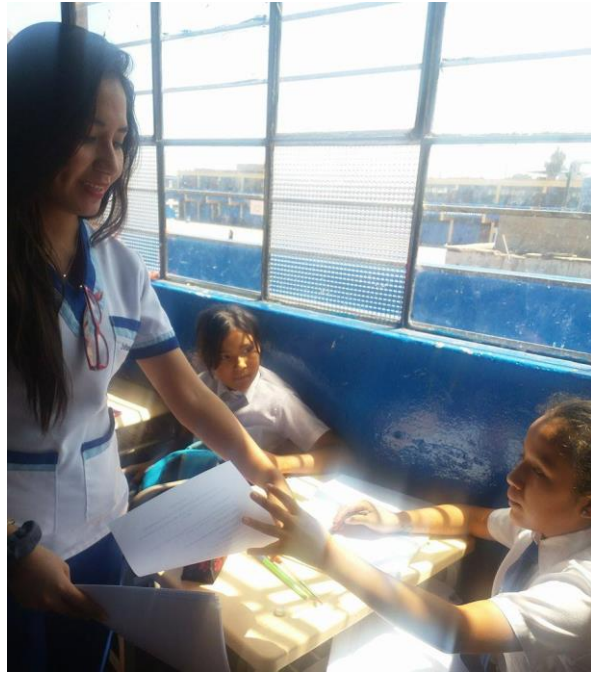




Entregando encuesta a los alumnos del 6to grado de primaria del I.E “José Olaya Balandra”



Alumno de 6to grado de primaria del I.E. “JOSE OLAYA BALANDRA”, resolviendo encuesta.



Alumna del 6to grado de primaria haciéndome entrega de la encuesta