

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD  
BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO  
DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA  
PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,  
REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016”**

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

**AUTOR:**

**HAROL EDUARDO ECHEVARRIA CABRERA**

**ASESOR:**

**Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2017**

## **TÍTULO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD  
BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO  
DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA  
PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,  
REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016”**

## **HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE

PRESIDENTE

Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ

SECRETARIA

Mgtr. WALTER CANCHIS MANRRIQUE

MIEMBRO

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES

ASESOR

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a mi familia que fueron mi razón para seguir adelante cada día, A mis padres que sin ellos esto no hubiera sido posible por tantas veces que me brindaron su apoyo incondicional.

A mis docentes que siempre me brindaron sus enseñanzas para mi formación profesional. A todos ustedes mi cariño más sincero.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi docente asesor Mgtr. Wilfredo Ramos Torres por su tiempo brindado para poder culminar con satisfacción dicha investigación.

A mis docentes Catedráticos que desde los inicios de mi carrera siempre me brindaron su apoyo y sus conocimientos para poder mejorar día a día.

Un agradecimiento a todo el personal administrativo del centro de estudio Republica Peruana por el apoyo y las facilidades brindadas para la ejecución de este proyecto.

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo principal determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016. El presente estudio de investigación es de diseño epidemiológico de nivel descriptivo y de tipo observacional, prospectivo, transversal; utilizando un muestreo –no probabilístico para lo cual se aplicó una encuesta de manera estructurada a 22 alumnos del 2do grado de secundaria. Como resultado el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal obtuvo un nivel de conocimiento regular 91%, según el nivel de Conocimiento sobre Medidas Preventivas el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento bueno 39,3%, según nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Bucales el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular 50%, en el nivel de Conocimiento y Desarrollo Dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento 41% regular. En conclusión el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031”, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, año 2016, es de nivel regular con 50%.

**Palabras claves:** Nivel de Conocimiento en Salud Bucal, Enfermedades Bucales, Medidas Preventivas, Nivel de Conocimiento, Salud Bucal.

## ABSTRACT

The main objective of the research was to determine the Oral Health Knowledge Level in high school students of the Secondary School. Peruvian Republic N° 88031 of the District of Chimbote, Province of Santa, Áncash Region, year 2016. The present research study is of descriptive and observational, prospective, cross-sectional epidemiological design; Using a non-probabilistic sampling, for which a structured survey was applied to 22 students in the 2nd grade of secondary school. As a result, the level of knowledge about Oral Health obtained a level of regular knowledge 91%, according to the level of Knowledge about Preventive Measures the highest percentage obtained a good level of knowledge 39,3%, according to the level of knowledge about oral diseases the highest percentage Obtained a level of regular knowledge 50%, in the level of growth and dental development the highest percentage obtained a level of knowledge 41% regular and 32% bad. In conclusion, the level of Oral Health Knowledge in students of 2nd grade of I.E. Republica Peruana N° 88031, of the District of Chimbote, Province of the Santa year 2016, is of regular level with 50%

Key words: Knowledge level in oral health, oral diseases, preventive measures, level of knowledge, oral health.

# CONTENIDO

1. Título de la Tesis
2. Hoja de firma del jurado y asesor
3. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria
4. Resumen y Abstract
5. Contenido
6. Índice de tablas y gráficos

<b>I. Introducción.....</b>	<b>01</b>
<b>II. Revisión de literatura.....</b>	<b>03</b>
<b>III. Hipótesis.....</b>	<b>15</b>
<b>IV. Metodología.....</b>	<b>16</b>
4.1 Diseño de la investigación.....	16
4.2 Población y muestra.....	16
4.3 Definición y Operalización de Variables e indicadores.....	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
4.5 Plan de Análisis.....	20
4.6 Matriz de Consistencia.....	21
4.7 Principios éticos.....	22
<b>V. Resultados.....</b>	<b>23</b>
5.1 Resultados.....	23
5.2 Análisis de resultados.....	27
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>28</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>29</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>32</b>



## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

### ÍNDICE DE TABLAS

#### **TABLA N° 01:**

Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....23

#### **TABLA N° 02:**

Nivel de Conocimiento sobre Medidas Preventivas de Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....24

#### **TABLA N° 03:**

Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....25

#### **TABLA N° 04:**

Nivel de Conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....26

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### **GRÁFICO N° 01:**

Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....23

### **GRÁFICO N° 02:**

Nivel de Conocimiento sobre Medidas Preventivas de Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....24

### **GRÁFICO N° 03:**

Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Bucales en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....25

### **GRÁFICO N° 04:**

Nivel de Conocimiento sobre Desarrollo Dental en estudiantes de 2do grado de secundaria 1a I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.....26

## I. INTRODUCCIÓN

La salud bucal, es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, Según la OMS “El 60%-90% de los escolares y casi el 100% de los adultos tienen caries dental en todo el mundo. La caries dental puede prevenirse manteniendo de forma constante una baja concentración de fluoruro en la cavidad bucal al igual que las enfermedades periodontales graves, que pueden desembocar en la pérdida de dientes, afectan a un 15%-20% de los adultos de edad media (35-44 años)” (1).

Las dolencias bucodentales, tanto en niños como en adultos, tienden a ser más frecuentes entre los grupos pobres y desfavorecidos. Siendo factores de riesgo para el padecimiento de enfermedades bucodentales, entre otros, la mala alimentación, el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol y la falta de higiene bucodental, aunque existen también diversos determinantes sociales (2).

Por lo tanto el enunciado del problema será: ¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016?

Teniendo como objetivo general determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016. Y como objetivos específicos hallar el Nivel de Conocimiento sobre Medidas de Prevención

en Salud Bucal, Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Bucales y Nivel de Conocimiento sobre Desarrollo Dental.

La investigación se justifica debido a que existen escasas estadísticas en nuestra población respecto a los niveles de Conocimientos sobre Salud Bucal de los estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “República Peruana N° 88031” lo que nos permitirá dar a conocer a la sociedad y hacer entender a las autoridades del distrito de Chimbote y de la Región la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno, 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 nuestra colectividad (3).

La población está conformada por todos los estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del 2do grado de secundaria en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016. Usando una muestra –no probabilístico muestreo o modalidad de selección al azar cumpliendo los criterios de selección, para la obtención de datos en la encuesta.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### **Antecedentes:**

**Pilco P. (2015);** El presente estudio de investigación es descriptivo transversal, prospectivo y observacional tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1ro de secundaria de la IE. “Villa María” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015. A quienes se les aplico un cuestionario estructurado de manera voluntaria de 18 preguntas aplicando como técnica una encuesta. Obteniendo los siguientes resultados: en general, sobre nivel de conocimiento en salud bucal, el 85% con un nivel regular, sobre el nivel de conocimiento en Medidas Preventivas en Salud bucal el 50% como un nivel regular. Sobre el nivel de conocimientos en enfermedades bucales, el 55% como nivel malo. Sobre el nivel de conocimiento en Desarrollo Dental el 65% como nivel malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1ro de secundaria de la IE. “Villa María” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015 es de un nivel regular (5).

**Callan A. (2015);** El presente estudio de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes de 2do grado secundaria de la Institución Educativa Particular "Humboldt Kollegium", en el Distrito de Chimbote en mayo del 2015.", para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 20 participantes en dicha institución. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió: nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales y conocimiento sobre desarrollo dental. Se dividieron los resultados en 3 niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en salud bucal 25% mostró un nivel malo, 75% un nivel regular y 0% un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, 30% tuvo un nivel malo, 65%

un nivel regular y 5% un nivel bueno; sobre el conocimiento de enfermedades bucales, 50% un nivel malo, 40% un nivel regular, y 10% un nivel bueno; por último, en desarrollo dental, 50% de nivel malo, 35% de nivel regular, y 15% de nivel bueno. (5).

**Miranda K. (2015);** El presente estudio de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en estudiantes del 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” N° de 88046, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en 18 estudiantes de la referida Institución. El nivel de conocimiento se dividió en nivel de conocimiento en medidas preventivas, Enfermedades bucales, y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo según edad. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. El total de alumnos del segundo grado de Educación Secundaria encuestados en nivel de Conocimientos sobre Salud bucal 61,2% con un nivel bueno, 38,8% nivel regular, 0,0% malo, en el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas, se obtuvo 33,3% con un nivel bueno, 66,7% nivel regular, 0,0% nivel malo. En el nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales 0,0% con un nivel bueno, 38,9% nivel regular, 61,1% nivel malo. En el nivel de conocimientos sobre desarrollo dental se obtuvo 0,0% con un nivel bueno, 55,6% nivel regular, 44,4% nivel malo (6).

**Acuña J. (2015);** El presente estudio de investigación tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de los escolares de la I.E. "Víctor Andrés Belaunde" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015 la investigación es de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La muestra está conformada por 20 escolares de la I.E. "Víctor Andrés Belaunde" a los cuales se les aplicó un cuestionario de 18 preguntas, se utilizó la técnica de entrevista. Obteniendo los siguientes resultados, sobre el nivel de

conocimiento de salud bucal de 50% en nivel malo 30% con un nivel regular y el 20% nivel bueno, sobre medidas de prevención en salud bucal de 50% en nivel malo 30% con un nivel regular y el 20% nivel bueno, sobre las principales enfermedades bucales el 50% en nivel malo, 40% con un nivel regular y el 10% nivel Bueno, sobre desarrollo dental en salud bucal de 50% en nivel regular 40% en nivel malo y el 10% nivel bueno. Conclusión: El nivel de conocimiento de los escolares de la I.E "Víctor Andrés Belaunde" Región Ancash en el año 2015 en un nivel malo (7).

## **Bases Teóricas**

### **Salud Bucal**

La salud bucal sigue siendo hasta la actualidad un impacto de salud pública es por eso que hay que tener en consideración los niveles de acción preventiva como la “prevención primaria (evita la enfermedad), prevención secundaria (diagnóstico y tratamiento o curación) y prevención terciaria (rehabilitación)” (8).

Según la OMS, “para bajar la morbilidad de caries dental es necesario que la población reciba flúor en un nivel de concentración de 0,7 y 1,49 ppm ya sea por administración tópica o sistémica. Actualmente se puede fluorizar mediante el agua potable y el uso de la sal ya que son elementos infaltables para la población” (8).

Son muchos factores donde se puede originar las enfermedades bucodentales uno de ellos es la caries que es de mayor prevalencia, por otro lado las enfermedades gingivales como también las periodontales son enfermedades que acarrear problemas en la salud bucal (8).

### **Medidas Preventivas**

Son acciones o medidas que se toman para prevenir o evitar enfermedades bucales como la caries o enfermedades periodontales que afecten la calidad de vida, la higiene oral es indispensable, así como las fluorizaciones que actúan como una barrera preventiva (9).

### **El cepillado Dental**

El cepillado dental es indispensable ya que es un instrumento que sirve para eliminar la placa bacteriana. Para ser eficaz y tener un control adecuado el cepillado debe ser por lo menos 3 veces al día. El cepillo de dientes debe tener unas características muy



concretas: el mango recto, un cabezal que llegue fácilmente a todas las partes de la boca y cerdas sintéticas con puntas redondeadas (9).

Se debe de cambiar el cepillo cada 3 meses ya que las cerdas del cepillo se deterioran y no hay un adecuada limpieza (9).

### **Técnica de cepillado**

Existen muchas técnicas como la Técnica de Stillman, Técnica de Bass, Técnica de Charters.

La técnica de Bass sin duda es la más conocida y recomendada para tener una buena higiene buco dental (9).

### **Técnica de Bass**

Coloque el cepillo de dientes formando un ángulo de 45 grados con las encías.

Mueva el cepillo adelante y atrás suavemente con movimientos cortos que cubran los dientes por completo. Cepille los dientes por las superficies exteriores, las interiores y las de masticar (10).

Para limpiar las superficies interiores de los dientes frontales, incline el cepillo en sentido vertical y realice varios movimientos arriba y abajo.

Cepílese la lengua para eliminar las bacterias y mantener el aliento fresco (9).

### **Técnica de Stillman**

Se coloca el cepillo de dientes formando un ángulo de 45 grados en relación al eje del diente doblando las cerdas y el cepillo se dirige hacia abajo girando ligeramente el mango. Estos movimientos se repiten de 1 a 8 veces (10).

### **Técnica de Charters**

Se colocan las cerdas del cepillo entre diente y diente en dirección a oclusal.

Se realizan movimientos circulares sin desplazar el cepillo.

Se realiza vibraciones del cepillo mientras se dirige hacia apicalmente hacia el borde gingival.

Esta técnica ayuda a mejorar la higiene de la cavidad oral y es recomendada para después de cirugías periodontales por ser de uso interproximal (10).

## **Uso de hilo dental**

El uso del hilo dental es indispensable ya que llega a áreas donde las cerdas del cepillo no ingresan de esta manera contribuye a tener una mejor higiene oral (10).

Su empleo requiere:

Una longitud de hilo de 40 a 60 cm.

La ubicación del hilo en el dedo mayor a una mano y una parte menor en el mismo dedo de la otra mano, dejando de 5 a 8 cm entre ambas manos.

El tensado del hilo entre los índices de ambas manos, dejando 2 cm de hilo.

La ubicación del hilo y la guía del hilo entre los dientes.

Deslizamiento del hilo contra la superficie de cada cara proximal deslizándolo hacia la encía con movimientos de serrucho de vaivén (10).

## **Fluoruros**

El flúor tiene la capacidad de intervenir en el proceso de desmineralización y remineralización del diente durante el proceso de caries y por lo tanto debe estar presente en concentraciones óptimas en el momento del ataque ácido al diente. Los fluoruros son compuestos presentes en el agua, en nuestros alimentos en la cual ayudan a proteger de un proceso cariológico (10).

## **Métodos de Aplicación y vías de administración**

### **Vías sistémicas**

Son ingeridas a nivel del torrente circulatorio y absorbidas a nivel óseo.

Agua potable.

Sal florada.

El pescado.

Queso, etc.

**Vías tópicas:**

Su aplicación se da de manera directa.

Colutorios.

Gel.

Barnices, etc.

**Enfermedades Bucales**

Las enfermedades bucales mayormente afecta a los dientes, la lengua, encía y la mucosa oral de esta manera impiden tener una mejor calidad de vida, es importante tener una adecuada higiene oral ya que con lleva a bajar el índice de estas patologías (11).

**Caries dental**

Organización Mundial de La Salud (OMS) refiere que “La caries dental es una enfermedad infectocontagiosa que se caracteriza por la desmineralización del tejido dentario y es un problema de salud pública debido a que del 60% al 90% de los niños en edad escolar y casi el 100% de 4 los adultos presentan caries dental” (11).

Como se mencionó, la caries dental es multifactorial y se debe a la interacción del diente, flora bacteriana bucal, sustrato, susceptibilidad del individuo a la enfermedad y el tiempo. También son importantes los factores socioeconómicos y culturales que no solo condicionan los hábitos dietéticos y la higiene oral sino además modulan la respuesta inmune de la cavidad bucal a través de la saliva y el exudado gingival (11).

La caries dental afecta un gran número de niños y adolescentes y se da por tres factores principales la falta de higiene oral, dieta cariogénica y el tiempo por la cual esta enfermedad logra progresar. Existe gran número de medidas preventivas entre ellas la aplicación de flúor que puede ser de forma sistémica en las aguas de las escuelas y de aplicación profesional realizada por el odontólogo (flúor neutro, Barniz, etc.) (11).

## **Clasificación de la caries según su nivel de riesgo:**

### **Riesgo Bajo:**

Ninguna caries en los últimos 12 meses.

Fosas y fisuras pocas profundas.

Buena higiene oral.

Uso de productos fluorados.

Visitas regulares para su control.

### **Riesgo Moderado:**

Ninguna caries en los últimos 12 meses.

Tratamiento ortodóntico.

Fosas y fisuras profundas no selladas.

Poco uso de productos fluorados.

Vistas de control irregulares.

### **Riesgo Alto:**

Caries en los últimos 12 meses.

Lesiones iniciales de caries (mancha blanca).

Caries u obturaciones en superficies lisas.

Mala Higiene oral.

Falta de uso de productos fluorados.

Dieta cariogénica.

Hiposalivación o xerostomía.

## **Enfermedad Periodontal**

Se le denomina enfermedad periodontal a la inflamación y alteración de las encías, periodonto y tejidos de inserción que pueden llegar a afectar hueso alveolar si estas progresan y no se tratan a tiempo, provoca la pérdida de piezas dentarias, se puede dividir en Gingivitis y Periodontitis (12).

### **Gingivitis**

La gingivitis se caracteriza por el sangrado y la inflamación de las encías. Debido a la acumulación de placa bacteriana (cálculo dental). Puede evolucionar a un estado crónico y provocar bolsas periodontales, sangrado excesivo y pérdida de piezas dentales (12).

Podemos evitarlo, realizando una higiene adecuada de los dientes y lengua con pasta de dientes al menos tres veces al día, evita alimentos ricos en almidón, azúcares y grasa, y acude a un dentista por lo menos una vez al año (12).

### **Periodontitis**

La función principal del periodonto es unir el diente al tejido óseo de los maxilares y en mantener la integridad en la superficie de la mucosa masticatoria de la cavidad bucal, el periodonto constituye una unidad de desarrollo, biológica y funcional (13).

El desarrollo de los tejidos periodontales comienza sexta semana de vida intrauterina en la fase embrionaria es aquí donde se da el proceso de formación. La periodontitis se inicia y es sostenida por microorganismos que están presentes en la placa supragingival y subgingival, en forma de biopelícula no calcificada y calcificada que son los que comúnmente llamamos cálculo dental (13).

La enfermedad periodontal es un conjunto de síntomas que afectan al periodonto, que puede manifestarse como gingivitis o periodontitis. En sí es una patología inflamatoria que afecta y destruye el periodonto de inserción (ligamento periodontal, cemento y hueso) Produciendo la pérdida de inserción de los dientes (13).

Su tratamiento inicial o básico comprende en la eliminación de la placa gingival y supragingival, por la cual el éxito del tratamiento va a depender de la motivación del paciente y su autocuidados bucales adecuados (13).

### **Maloclusiones:**

Son alteraciones de la oclusión normal, que puede ser dada por la falta de crecimiento o desarrollo de los maxilares como también la mal posición de los dientes, alteración en el número, forma, tamaño de las piezas dentarias (14).

Los factores pueden ser: Hereditarios, mal habito, ambientales, prenatales (dieta materna, metabolismo materno, varicela), posnatales (parálisis cerebral, lesión del ATM) (14).

Se clasifican en:

**Maloclusión Clase I:** Es cuando existe una relación molar normal la cúspide mesiovestibular del primer molar permanente superior ocluye con el surco vestibular del primer molar inferior permanente (14).

**Maloclusión Clase II:** La cúspide mesiovestibular del primer molar permanente ocluye en la vertiente distal del segundo premolar inferior permanente (14).

**Maloclusión Clase III:** El primer molar superior permanente se relaciona mesialmente con el inferior (14).

### **Enfermedades Infecciosas**

#### **Absceso Dental**

Se define como una inflamación localizada, purulenta y destructiva, capaz de modificar el pronóstico de la pieza dentaria como también puede darse la pérdida de la misma (15).

Puede clasificarse de acuerdo a su localización:

**Absceso gingival:** Pueden ser causados por un objeto extraño que se queda incrustado (15).

**Absceso periodontal:** Se da por una propagación de bacterias periodonto patógeno en la que hay una falta de drenaje que origina su activación invadiendo tejidos periodontales (15).

**Absceso pericoronario:** Es la propagación de bacterias a nivel del ápice dentario que se forma por la necrosis de la pulpa dental o fractura a nivel del ápice (15).

El tratamiento de los abscesos periodontales puede darse en dos fase la primera el manejo del cuadro agudo, antibioticoterapia y la segunda el manejo etiológico que comprende incisión, desbridamiento, drenaje y manejo de la misma (15).

### **Desarrollo Dental**

El desarrollo de la dentición humana acompaña el desarrollo orgánico desde las etapas más tempranas de la formación embrionaria, siguiendo un programa rígido de orden genético al mismo tiempo puede experimentar variaciones ante determinada circunstancias ambientales (16).

La erupción dental es un fenómeno que depende de varios factores: “genéticos, funcionales, metabólicos y nutricionales”, que influyen en el desarrollo de todo el sistema estomatognático (16).

Los dientes derivan de dos de las capas germinativas primaria, Ectodermo y Mesodermo, el esmalte deriva del ectodermo bucal, el ectomesenquina provee material para la dentición y la pulpa, mientras que mesodermo da origen al cemento y anexos periodontales (16).

El desarrollo dental presenta fases de desarrollo:

**Fase preeruptiva:** Cuando los gérmenes de los maxilares han completado su formación coronaria.

**Fase eruptiva prefuncional:** el inicio de la formación radicular indica el comienzo de la erupción dentaria junto con la formación de la raíz.

**Fase eruptiva funcional:** Se inicia cuando los dientes establecen contacto con su antagonista y continúa durante la vida del diente (16).

### **Cronología de la erupción dentaria:**

Las primeras piezas en erupcionar y mostrar contacto oclusal son los incisivos en el curso del primer año de vida, posteriormente de la erupción de los incisivos, aparecen los primeros molares, los siguientes en alcanzar la oclusión son los caninos, como último diente en erupcionar son los segundos molares (16).

Los temporales surgen en la cavidad oral a las seis semanas aproximadamente y se completan hacia los dos o tres años.

Hacia el sexto mes, el primero en erupción es el incisivo central inferior, seguido del lateral inferior (17).

7-9 Meses el incisivo central y lateral superior.

12 Meses, el primer molar mandibular.

14 Meses, primer molar maxilar.

16 Meses, canino mandibular.

18 Meses, canino maxilar.

20 Meses, segundo molar mandibular.

24 Meses, segundo molar maxilar.

### **El Conocimiento**

Se le denomina Conocimiento al estado mental y cognitivo de cada individuo con el fin de sobrevivir y mantener una adecuada calidad de vida. Además es considerada como un conjunto de información almacenada mediante aprendizajes y experiencias, en el cual el sentido más amplio se basa en la posesión de múltiples datos (18).



### **III. HIPÓTESIS**

Este trabajo de no le corresponde esta investigación por ser una investigación descriptiva.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la Investigación:

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

### 4.2 Población y muestra

#### **Población:**

La población la conformó todos los 58 estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.

#### **Muestra:**

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico- por conveniencia, estuvo conformada por 22 Estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E. “República Peruana N° 88031” del distrito Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, Año 2016. Que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

Todos los escolares de 2do secundaria aceptaron participar voluntariamente.

Todos los alumnos matriculados en 2do grado de la I.E. “República Peruana N° 88031”.

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

#### **Criterios de exclusión:**

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

Todos los escolares que no pertenecen al 2do de secundaria de la I.E. “República Peruana N° 88031”.

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

#### **Definición de Variables**

##### **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.

##### **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 (10).

##### **Conocimientos sobre las principales enfermedades Bucales**

Es definido como el nivel que tiene sobre: placa bacteriana, sobre caries dental, sobre gingivitis, sobre enfermedad periodontal (14).

##### **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 (16 y17).

## Operacionalización de variables

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

### 4.4 Técnicas e 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 Pilco P. (Anexo N° 2), mediante una prueba piloto aplicada por el autor. Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

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

Definido como el conocimiento general de salud bucal que tienen los estudiantes sobre medidas preventivas, principales enfermedades bucales, crecimiento y desarrollo dental, valorado por una escala de medición de Bueno con 14 a 18 respuestas correctas, Regular con 8 a 13 respuestas correctas y de Malo con 0 a 7 respuestas correctas con los indicadores señalados en las preguntas del cuestionario de salud bucal.

### **Conocimiento Sobre Salud Bucal**

- Bueno (14-18 puntos)
- Regular (8-13 puntos)
- Malo (0-7 puntos)

En forma específica:

### **Conocimientos Sobre Medidas Preventivas en Salud Bucal**

- Bueno (6-8 puntos)
- Regular (3-5 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

### **Conocimientos Sobre Principales Enfermedades Bucales**

- Bueno (5-6 puntos)
- Regular (3-4 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

### **Conocimientos sobre desarrollo dental**

- Bueno (3-4 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Malo (0-1 puntos)

## **Procedimiento**

Se solicitó permiso al Director de la I.E. República Peruana N° 88031 Del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, Año 2016, mediante un documento (Anexo N° 3), especificando el motivo y objetivo del trabajo de investigación. Luego se procedió a explicar a los estudiantes sobre el objetivo de la investigación y lo que se espera cumplir con la aplicación de la encuesta teniendo en cuenta el consentimiento informado que les había dado con la finalidad de que sus padres u apoderados los firmen y den la autorización de aplicar la encuestas ya que son menores de edad.

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

### **4.5 Plan de análisis**

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

#### 4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. "República Peruana N° 88031" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016.	¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. "República Peruana N° 88031" del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016?	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>- Determinar el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>-Medir el nivel de Conocimiento sobre Medidas Preventivas.</p> <p>-Medir el nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales.</p> <p>-Medir el nivel de Conocimiento sobre Desarrollo Dental.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Conocimiento sobre Medidas Preventivas</p> <p>-Conocimiento sobre Enfermedades Bucales.</p> <p>-Conocimiento sobre Desarrollo Dental.</p>	<p>La población está constituida por 58 estudiantes del 2do grado de Secundaria de la I.E. N° 88031 República Peruana, del Distrito Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, Año 2016.</p> <p>La muestra está constituida por 22 estudiantes encuestados del 2do grado de secundaria de la I.E. "República Peruana" Del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, Año 2016</p>

#### **4.7 Principios éticos**

Para el desarrollo del presente estudio se consideró en cuenta los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (Octubre 2013) considerándose 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 (19).

El hombre por su naturaleza política y social ha formulado una serie de sistemas que rigen su vida dentro de la sociedad; estos sistemas se basan en códigos establecidos a partir de la conducta social pero también tiene que ver con la esencia misma del hombre como ente individual. Así, que éstas conductas se basan en valores éticos y morales y de ahí se determina si son correctas o no. Un individuo está capacitado de autodeterminación y deliberación propia, sin embargo, en la toma de una decisión debe combinar tanto sus valores intrínsecos como los establecidos por la sociedad en la que se desarrolla (19).

Es por ésta razón que el profesionalista debe tener bien cimentadas las bases éticas para actuar con autodeterminación, sea cual sea su área de estudio, buscando siempre el bienestar propio y el de las personas a las que sirve, porque una persona que no vive para servir, no sirve para vivir (20).



## V. RESULTADOS

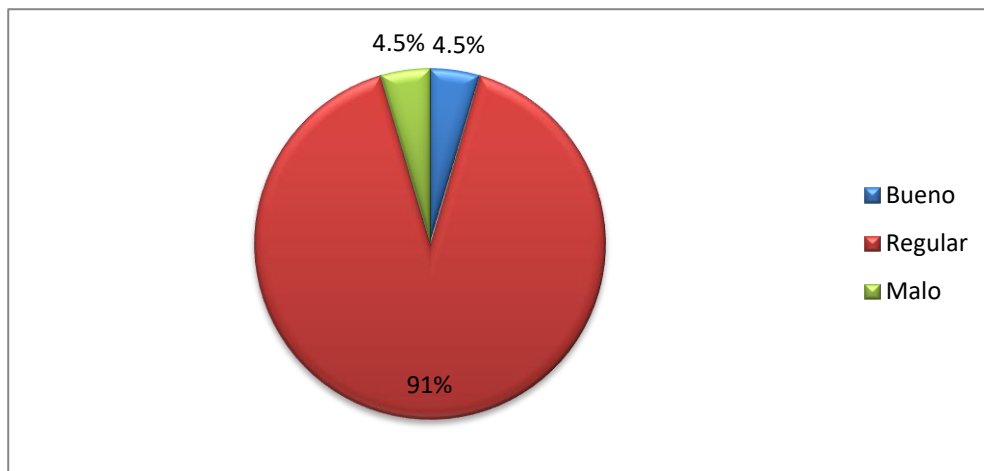
### 5.1 Resultados:

**TABLA N° 01:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Bueno</b>	1	4,50%
<b>Regular</b>	20	91%
<b>Malo</b>	1	4,50%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal aplicado a los estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana”, 2016

**GRAFICO N° 01:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.



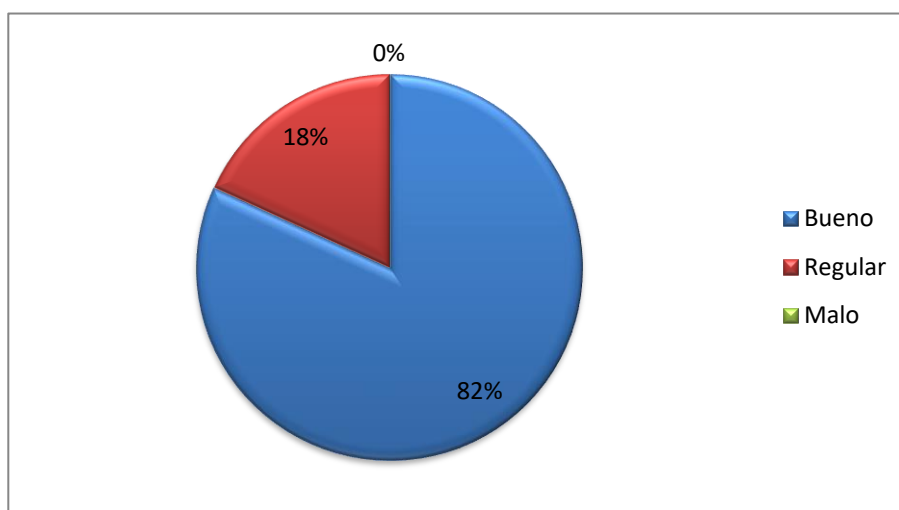
Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Bueno</b>	18	82%
<b>Regular</b>	4	18%
<b>Malo</b>	0	0%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal aplicado a los estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana”, 2016

**GRAFICO N° 02:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.



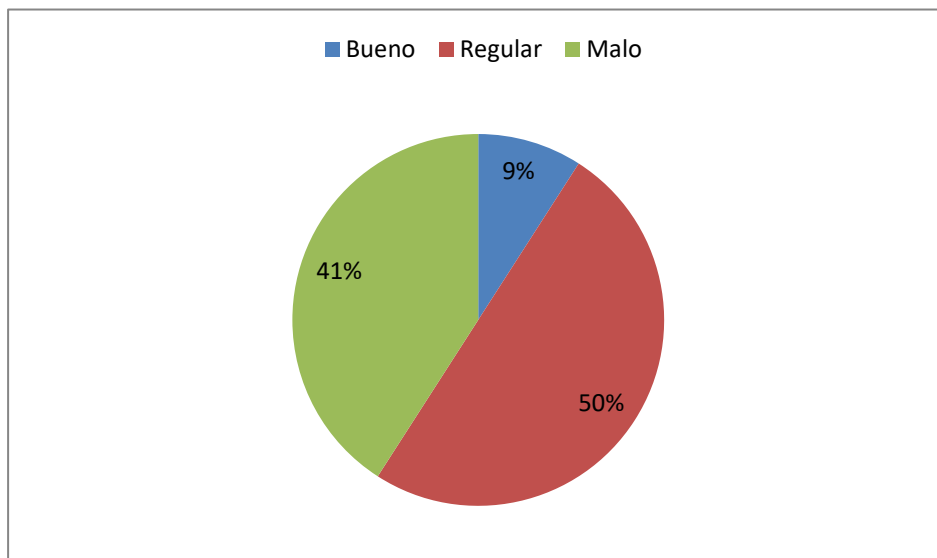
Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Bueno</b>	2	9%
<b>Regular</b>	11	50%
<b>Malo</b>	9	41%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal aplicado a los estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana”, 2016

**GRAFICO N° 03:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.



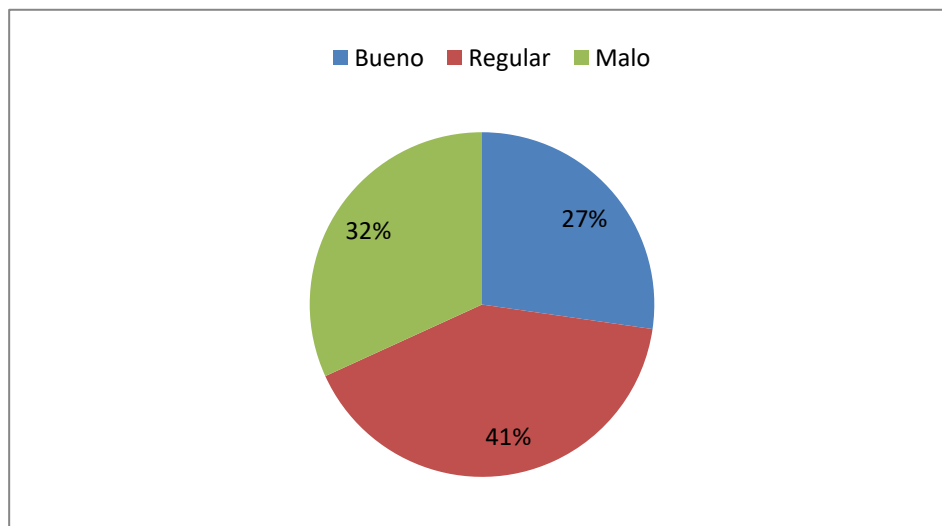
Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Bueno</b>	06	27%
<b>Regular</b>	09	41%
<b>Malo</b>	07	32%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal aplicado a los estudiantes del 2° grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana”, 2016

**GRAFICO N° 04:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN ESTUDIANTES DE 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “REPUBLICA PERUANA N° 88031” DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, AÑO 2016.



Fuente: Tabla N° 04

## 5.2.- Análisis de resultados

El total de estudiantes de 2do de secundaria encuestados sobre Conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular con 91 % (Ver tabla N°01) siendo superior a los resultados obtenidos por Pilco P. con un resultado obtenido de 85%, Callan M. con un resultado obtenido de 75%, Miranda P. con un resultado obtenido de 38,8% y Acuña V. con un resultado obtenido de 30% en nivel regular.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre medidas preventivas, el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento bueno con 82%, (ver tabla N°02) siendo superior a lo hallado por Pilco P. con un resultado obtenido de 50%, Callan M. con un resultado obtenido de 5%, Miranda P. con un resultado obtenido de 33,3% y acuña V. con un resultado obtenido de 20% en el nivel bueno.

En la dimensión sobre conocimientos sobre enfermedades bucales el mayor porcentaje obtuvo un nivel regular con 50% (Ver Tabla N°03) siendo superior a los resultados obtenidos por Pilco P. con un resultado de 55%, Callan M. con un resultado de 40%, Miranda P. con un resultado obtenido de 38,9% y Acuña V. con un resultado obtenido de 40% en el nivel regular.

En la dimensión sobre conocimiento sobre desarrollo dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento Regular de 41% (Ver Tabla N°04) siendo superior a los resultados obtenidos por Callan M. con un resultado obtenido de 35%. Y a su vez siendo inferior a los resultados obtenidos por Pilco P. con un resultado de 65% Mirando P. con un resultado de 55,6% y Acuña V. con un resultado obtenido de 50% en nivel regular.

## VI. CONCLUSIONES

El total de estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, año 2016 encuestados sobre Conocimientos en Salud Bucal el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular con 91%, nivel de conocimiento bueno y malo con 4,5%.

Con respecto al nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas, el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento bueno con 82%, regular con 18% y malo con 0%.

En dimensión sobre Conocimientos sobre Enfermedades Bucales el mayor porcentaje obtuvo un nivel regular a 50% malo con 41% y bueno con 9 %.

En dimensión sobre Conocimiento sobre Desarrollo Dental el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento regular de 41%, nivel malo 32% y 27% conocimiento bueno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lima: Organización Mundial de la salud; 2017; (Página en internet). (12 de Marzo, 2017; citado 12 de Marzo del 2017). Perú. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/contacts/es/>
2. Rodríguez Calzadilla A. Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev Cubana Estomatol 1997; 34 (1): 28-39.
3. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Herediana [Revista en internet]. 2013 Abr. [citado 20 Sep 2016]; 23(2): 101-108. Disponible en: [www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/download/37/29](http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/download/37/29)
4. Pilco García P. “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1ro de secundaria de la I.E. “villa María” del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad católica los ángeles de chimbote.2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039157>
5. Callan Mendoza A. “Nivel de conocimiento de salud bucal en estudiantes de 2do grado secundario de la Institución Educativa Particular “Humboldt Kollegium”, en el Distrito de Chimbote en mayo del 2015”. [Tesis para optar el título de cirujano dentista].Chimbote: Universidad católica los ángeles de chimbote.2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039157>

6. Miranda Pereda K. “Nivel de conocimiento sobre Salud bucal en estudiantes del 2do grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” N° de 88046 Cambio Puente Distrito de Chimbote – Mayo 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Chimbote. Universidad católica los ángeles de chimbote.2015.
7. Acuña Velásquez J. “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en escolares del 2do grado de educación secundaria de I.E. “Víctor Andrés Belaunde” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash, año 2015” [Tesis para optar el título de Cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039157>
8. Essalud. Manual de procedimientos odontoestomatológicos. Lima: EsSalud, 2016.
9. Phillips R. Prevención y Riesgo de Caries en Odontopediatría .Mc Graw.Ed. Amestl,2005
10. Barrancos M, Fridman J. Operatoria Dental: Medidas de Precaucion universales, prevención de cariologia. Ed. Médica Panamericana, 2006. p 237- 334
11. Figuereido W. Odontologia para el bebe. En Mooney B. Odontopediatría.3ra ed.Brasil.Editorial Medico Sao Paulo ,2000:692-719.
12. Elio G B, Caroline M, Visión presente y futuro de la odontogeriatría en el Perú actualidad odonto salud [Internet]. 2015 [citado 12 Ene 2015]; 12(5):5-7. Disponible en:  
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>



13. Lindhe J, Lang N, Karring M. Periodontologia Clínica e Implantologia Odontológica. 5ta Ed. 2008
14. Ugalde F. Clasificación de la Maloclusión. Revista ADM.2007. Vol. N°3. 97-109. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría.2006
15. Benza R, Pareja M. Abscesos periodontales. Una revisión actualizada. Revista Kiru 2009, 6(2): 118-124
16. Manrique Matinez N; Serna Leonardo M; Odontología pediátrica realizada en la comunidad de Madrid [tesis] Cuba: Facultad de Estomatología de la Habana; 2015.
17. Serafín M; García A; Cronología y Variabilidad de la Erupción Dentaria. [Revista de Internet]. 2011 [Citado 1 de Ago Del 2016]; 17(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17\\_supl2\\_%202011/pdf/T16.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_supl2_%202011/pdf/T16.pdf)
18. Moya Cañas, Patricia. El conocimiento: nuestro acceso al mundo. Cinco estudios sobre filosofía del conocimiento. Santiago de Chile, CL: Editorial Universitaria de Chile, 2013. ProQuest ebrary. Web. 5 August 2016.
19. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64<sup>a</sup>. Asamblea General Fortaleza. Brasil Octubre 2013
20. Gonzales J. Chapa G, l Soto J, Pérez L, et al. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. 1a ed. México: Editorial Universitaria; 2011.

# 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.

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

Instrucciones:

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

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

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

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

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

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

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

SI ( ) NO ( )

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

SI ( ) NO ( )

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

SI ( ) NO ( )

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

SI ( ) NO ( )

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

SI ( ) NO ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

SI ( ) NO ( )

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

SI ( ) NO ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

- a) 1 ( )
- b) 2 ( )

- c) 3 ( )
- d) No sé ( )

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

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

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

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

**Anexo N° 02**

**HOJA DE VALIDACIÓN**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO –CUESTIONARIO DE SALUD BUCAL**

El instrumento fue validado mediante una prueba piloto aplicada por Pilco P. realizado en su trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 1RO DE SECUNDARIA DE LA IE. “VILLA MARÍA” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH, AÑO 2015”.



**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 DEANSOLA PORRAS.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dña. ZOLA DEANSOLA PORRAS ODONTOPEDATRA C.O.P. 4495 - R.N.E. 719 HOSPITAL N. CHIMBOTE - RAA E.S. Salud
Alexander Marilay Zapata.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Alexander Marilay Zapata CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
Dr. Oscar Carrion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	L. Oscar Carrion CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
KAREN ANGELES GARCIA.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen Angeles Garcia CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
Gilberto Arslano Moreno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gilberto Arslano Moreno CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
JULIO CESAR FOURNIEF ESQUIVITA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JULIO CESAR FOURNIEF ESQUIVITA CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
Daniel Suarez Natividad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daniel Suarez Natividad CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
CARMEN HURTADO CHANCHE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Hurtado Chanche CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
Martín Chávez Aguilar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dr. Martín Chávez Aguilar CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL
Fredy Silva Medina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fredy Silva Medina CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 1482 HOSPITAL N. CHIMBOTE - ORAL

**Item-Total Statistics**

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

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.381	18



Anexo N° 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, Octubre 22 del 2015

CARTA N° 0134-2015- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Señor:

**Ricardo Rojas Benavides**

Director de la Institución Educativa Republica Peruana N° 0081

Presente.-

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

En cumplimiento al Plan Curricular los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología, vienen desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. REPUBLICA PERUANA N° 0081 DEL DISTRITO CHIMBOTE, AÑO 2015"

Para, realizar el proceso de investigación, ha sido seleccionada la institución educativa que Ud. dirige, para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. ECHEVARRIA CABRERA HAROL; 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 Ramos Torres  
DIRECCIÓN

Anexo N° 04

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION DE MÍ MENOR HIJO**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante de último ciclo **Echevarria Cabrera Harol** de la carrera de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la meta de este estudio es determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes del 2do de secundaria de la I.E. “Republica Peruana N° 88031” del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash año 2016.

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

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

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo..... Con número de DNI.....

Acepto que mi menor hijo (a)..... De 2do grado de secundaria del aula.....participe voluntariamente en esta investigación,

Respondiendo la encuesta que se le realizara en la hora de clase.

## Anexo N° 05

### UBICACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO



Anexo N° 06

FOTOGRAFIAS

Frontis de la I.E. Republica Peruana N° 88031, Distrito de Chimbote,  
Provincia del Santa, Región de Ancash.



## Entrega de las encuestas a los alumnos





