



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
DE LOS ALUMNOS DEL CUARTO GRADO DE
EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E.P. CRISTIANA
“JUANITA MOJICA” DE LA ESPERANZA, TRUJILLO,
REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO 2016”**

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

AUTOR

GUEVARA VÁSQUEZ, MANUEL ENRIQUE

ASESOR

Mgtr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

TRUJILLO – PERÚ

2016

1. TITULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
DE LOS ALUMNOS DEL CUARTO GRADO DE
EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E.P. CRISTIANA
“JUANITA MOJICA” DE LA ESPERANZA, TRUJILLO,
REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO 2016”**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Córdova Salinas Imer Duverli
Presidente

Mgtr. Moron Cabrera Edwar Richard
Secretario

Mgtr. Honores Solano Tammy Margarita
Miembro

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Agradecimiento especial a Dios Todopoderoso por permitir cumplir mi sueño, por su ayuda incondicional, por la vida, sé que sin su voluntad no habría podido llegar hasta acá.

También quiero agradecer a todos los que forman parte, mi madre, mis hermanos por constantemente darme su energía y soporte absoluto, a mi Padre que está en el cielo, mi esposa y mi hijo por ser mi motor y motivo día a día

Agradecer a quienes conforman la escuela de odontología de esta prestigiosa Universidad, gracias por ser mi guía y finalmente un eterno agradecimiento a esta gran Universidad por abrir sus puertas a todos los que queremos cumplir metas, formándonos en profesionales de calidad

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a Dios
por su fidelidad, guía y
bendiciones en este camino
que se llama vida

A mi Padre Manuel que está en el cielo y a mi madre Flor por sus sabios consejos. A mis queridos hermanos Dennis, Paul y Marisol por su ayuda incondicional.

A mi Esposa Fiorella Briceño y mi querido hijo Andy Guevara por ser mí motor y motivo

A mis abuelos Custodio y Otilia, por su benevolencia en mi niñez.

RESUMEN

La presente investigación pertenece al tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, corte transversal, el objetivo principal es determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de alumnos del cuarto grado de educación primaria del I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” del Distrito de La Esperanza, Trujillo, para lo cual se aplicó una encuesta de modo voluntario a 18 alumnos que asisten a esta Institución en el año 2016. Se distribuyeron los resultados en niveles: Alto, Regular y Bajo. Encontrando que el nivel de conocimiento en Salud Bucal es Alto con el 66.7 %, según el género el 85.8% en varones y el 50% en mujeres mostraron un nivel de conocimiento Alto. Estimando que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en el mencionado C.E.P es predominantemente Alto.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, alumnos de primaria, salud bucal.

ABSTRACT

The present research belongs to the quantitative type, descriptive level, cross section, the main objective is to determine the level of knowledge on oral health of students of the fourth grade of primary education of the I.E.P. Cristiana "Juanita Mojica" from the District of La Esperanza, Trujillo, for which a voluntary survey was applied to 18 students attending this Institution in 2016. Results were distributed at levels: High, Regular and Low. Finding that the level of knowledge in Oral Health is High with 66.7%, according to gender 85.8% in men and 50% in women showed a high level of knowledge. Estimating that the level of knowledge on oral health in the mentioned C.E.P is predominantly High.

Key words: Level of knowledge, elementary school students, oral health

CONTENIDO

Título de la tesis.....	ii
Jurado evaluador.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen... ..	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de cuadros	ix
I.INTRODUCCION.....	10
II.REVISION LITERARIA.....	12
2.1 Antecedentes.....	12
2.2 Bases teóricas.....	16
III.METODOLOGIA	22
3.1 Diseño de la investigación... ..	22
3.2 Población y muestra.....	22
3.3 Definición y operacionalización de la variable.....	23
3.4 Técnicas e instrumentos.....	24
3.5 Plan de análisis	25
3.6 Matriz de consistencia	26
3.7 Principios Éticos	27
IV.RESULTADOS.....	28
4.1 Resultados.....	28
4.2 Análisis de resultados	30
V.CONCLUSIONES	32
Aspectos Complementarios	33
Referencias bibliográficas	34
VI. ANEXOS	37
Anexo 1.....	37
Anexo 2.....	40
Anexo 3.....	41
Anexo 4.....	42
Anexo 5.....	44
Anexo 6.....	45
Anexo 7.....	47
Anexo 8.....	48

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1

Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016	31
---	----

CUADRO 2

Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género. 2016	32
---	----

I.- INTRODUCCIÓN

Esta investigación está enmarcada dentro de la línea de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, llamado “Nivel de conocimiento sobre salud bucal.”

Entre las diferentes afecciones bucales en las edades tempranas, las más usuales son: la caries dental, las maloclusiones y las enfermedades periodontales. La caries dental es una enfermedad creada por muchos factores que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización producida por los ácidos que crea la placa bacteriana. Las maloclusiones se refieren al mal alineamiento de los dientes o a la manera en que los dientes superiores e inferiores engranan. La gingivitis es la enfermedad periodontal que se ve comúnmente en los jóvenes; los tejidos blandos que están alrededor del diente son los agraviados; se caracteriza por el edema, sensibilidad, enrojecimiento y sangramiento gingival. ^{1,2}

Estos factores de riesgo como los malos hábitos de higiene y dieta pueden ser cambiados, este es el objetivo primordial de las acciones de formación para la salud. El conocimiento exacto de la higiene bucal es el pilar primordial para prevenir estas enfermedades en los niños. Este necesita, entre otros aspectos, de la educación dirigida de padres a hijos, así como de prevención y promoción de la salud por parte de los responsables que dan atención estomatológica integral en círculos infantiles, colegios y en la comunidad.

Consideramos de importancia la realización de esta investigación, dado que no existen estadísticas en esta población, también dará a entender a la sociedad y ayudar a hacerles ver a los docentes de esta Institución Educativa Particular Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, la problemática de salud que persiste en esta colectividad; de esta manera fomentar la salud y prevenir la enfermedad.

Partiendo de esta realidad surge el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto año de educación primaria de la I.E.P Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016?; su objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del I.E.P cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016; y como objetivo específico: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto año de primaria del I.E.P Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género. ^{2,3}

El Distrito de La Esperanza está dentro de los 11 distritos de la Provincia de Trujillo, y pertenece a la Región La Libertad, Perú, extensión de 18.64 Km². Hasta la actualidad comprenden 9 barrios, 15 AAHH y 2 urbanizaciones, en su territorio el Parque Industrial de Trujillo. Sus moradores se dedican al comercio.⁴

II.- REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1.- Antecedentes de investigación

Ramos.⁵ (2011) en Chimbote realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, el propósito principal fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en colegiales del 6to grado “B” de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui 2014, para esto se aplicó una encuesta de forma voluntaria en 20 alumnos de tal institución. Se relaciono el nivel de conocimiento con el grupo etario y género. Se repartieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo, sobre conocimiento en Salud Bucal, se obtuvo un 16% bueno, un 59% regular y un 25% malo; según género las mujeres alcanzaron un 47% en nivel regular seguido por los varones que alcanzaron 43% del nivel regular.

Cabrejo.⁶ (2014) realizó en Trujillo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal; tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que tienen los alumnos del cuarto año de primaria de la Institución Educativa San Patricio del Distrito de Florencia de Mora durante el año 2014. La muestra estuvo conformada por 82 alumnos, la encuesta constó de 18 preguntas, el nivel de conocimiento sobre salud bucal se repartió en conocimiento sobre prevención, así se conecto detalle por detalle del nivel de sabiduría con el género de los sondeados.

Se pusieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. El nivel alto obtuvo un 66%, y el 34 % tuvo un nivel malo, sobre conocimientos en salud bucal según género los hombres alcanzaron un 22% de nivel alto, un 48% de

nivel regular y 30% tuvo un nivel malo, mientras que las mujeres obtuvieron un 22% de nivel alto, un 46% de nivel regular y 32% tuvo un nivel malo.

Cabanillas.⁷ (2014) en Chimbote, realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, para el cuál aplicó de manera voluntaria a 30 participantes de 4to grado de primaria de la I.E. Niño Jesús de Praga para determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal. Se repartieron los resultados en niveles: bueno, regular y malo.

El 30% mostró un nivel bueno, el 57 % mostró un nivel regular y el 13% dio un nivel malo, en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal conforme género se obtuvo que los varones alcanzaron un nivel malo con 65%, seguido de las mujeres que mostraron un nivel malo con 45%.

Pareja.⁸ (2014) realizó un trabajo de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; para determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en participantes de 6to de primaria de Institución Educativa N°88072 del Distrito de Chimbote. Para lo cual se aplicó una encuesta a 15 participantes en dicha Institución, también relacionó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en edad y género. Se repartieron los resultados en niveles: bueno, regular y malo. El nivel bueno alcanzó 23%, el nivel regular alcanzó el 30% y el nivel malo alcanzó un 47%. Según el género los varones alcanzaron el 47% de nivel malo y las mujeres alcanzaron el 49% regular.

Castillo.⁹ (2014) efectuó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal; para saber el nivel de conocimiento sobre salud bucal de 88 participantes del quinto año de primaria de la I.E. Acción Conjunta San Patricio, Distrito de Florencia de Mora, Trujillo, 2014, empleando un formulario de 18 preguntas para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal. Obteniendo el 35% dió un nivel bueno, el 56% mostró un nivel regular, el 9 % tuvo un nivel malo. En cuanto al género obtuvimos que el 39% de varones túvo un nivel regular a semejanza de un 35 % de mujeres que tuvo un nivel regular.

Nolasco D.¹⁰ (2014) hizo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, que tuvo como meta principal determinar el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en participantes del I.E Particular Cristiano “Monte De Sion” de 6to grado de primaria en el Distrito de Nuevo Chimbote 2014, para esto se hizo un formulario de forma libre a 21 asistentes en dicho institución, se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario y con el género. El 22% dió un nivel bueno, el 71% mostró un nivel regular y el 7 % mostró un nivel malo, según género el 39% tuvo un nivel regular (masculino) el 41% tuvo un nivel regular (femenino).

Ávalos, et al.¹¹ (2015) realizaron una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, que tuvo como meta principal determinar el nivel de conocimiento en salud oral vinculada a la higiene oral de la población escolar de 9-12 años de edad en la I.E. Pedro A. Labarthe, Lima-Perú, para la cual se hizo una encuesta estructurada de 10 preguntas cerradas de opción múltiple de manera voluntaria a 76 escolares del mencionado colegio; mostrando en general que en el nivel de conocimiento sobre salud bucal el 22,4% obtuvo un conocimiento

bueno, el 72,4% obtuvo un conocimiento regular y el 5,2% obtuvo un conocimiento malo.

2.2.- Bases teóricas

Salud bucal:

Hechevarria O. y et al. la define como la inexistencia de daño orofacial crónico. En 1948, es descrita como una condición de completo bienestar físico, mental y social. En 1986, salió otra concepción sobre salud como “requerimiento para la subsistencia”.¹²

La ideal manera de gozar de unos dientes saludables es seguir con los buenos hábitos bucales obtenidos en la primera etapa de la niñez. Estudios dicen que analizar la condición de los dientes y encías nos dice la condición de su salud en general. La mala higiene dental se ha asociado a un elevado riesgo de afecciones en adultos.¹³

La boca es una parte fundamental del cuerpo, mantenerla sana es transcendental para poder masticar, hablar y lucir bien, pero su descuido, puede dañar a todo el organismo; por estos motivos, la boca es una abertura que deja al odontólogo hacer un análisis del bienestar general. En particular, la salud bucal asegura excelentes procesos como la masticación y comenzar una debida digestión, de tal forma que su descuido puede conspirar contra el bienestar general.¹⁴

Espinoza M. y et al. señalan que se puede alcanzar un descenso en la recurrencia de lesiones cariosas en los pobladores que recibieron flúor en niveles entre 0,7 y 1,49 ppm. Los métodos de prevención más usadas se establecen gracias a programas, y son: programa de fluorización de la sal de consumo, programa de fluorización de la leche, programa de fluorización mediante colutorios, fluorización mediante el uso de pasta dentífrica, aplicación de

fluoruros por profesionales, aplicación de sellantes de fosas y fisuras, programas preventivo promocionales en el Perú.¹⁴

Promoción de salud

La promoción de la salud es el desarrollo el cual autoriza a los individuos aumentar la estabilidad sobre su salubridad para mejorarla y que se asigna a analizar los métodos de ayudar a mejorar la salubridad en la gente.

“El concepto dado en la Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud es dar a la gente lo necesario para mejorar la salud y efectuar un control sobre ella". Los sitios que impone la Carta de Ottawa son: Edificar políticas públicas s, obrar ambientes que beneficien la salubridad, crear aptitudes, fortalecer las acciones de la gente, orientar los servicios de salubridad. La promoción de la salud se alimenta de varias asignaturas como la epidemiología, la medicina, la sociología, la psicología, la comunicación.etc. A parte se coge no sólo herramientas pedagógicas o comunicativas, sino también la abogacía.¹⁴

Los primeros deberes de los promotores de salud son: Incentivar la colaboración de la población en cuanto a su salubridad por medio de la evolución de la educación en salubridad, incentivar las actividades promotoras de salud, fortaleciendo los recursos y la utilización apropiada de estos, participar en la evolución de medidas de prevención y fomentación de la salubridad a nivel local y en el marco de las ideas de salubridad en marcha.¹⁵

Con el fin de implementar la participación en fomentar la salud en el país se han definido ideas que establecen medidas integrales y sostenibles a nivel de los diferentes sitios, tomando en cuenta además a la población sujeto para llegar a resultados que ayuden condiciones de vida saludables en la gente y su alrededor.¹⁵

Educación en salud

La Conferencia internacional sobre atención primaria de salud, dijo que “el pueblo tiene el derecho y el encargo de participar solo y conjuntamente en la planificación y aplicación de su atención de salud” y que “la educación sobre los primeros problemas de salud y sobre las formas de prevención y lucha adecuada era la primera de las ocho actividades consideradas fundamentales en atención primaria de salud.¹⁶

La educación para la salud permite que la persona adquiera una responsabilidad sostenida y compartida en la identificación y solución de los principales problemas de salud. Se Caracteriza por una actuación continua, activa y organizada que hace que la participación sea consciente y responsable. Formando parte de la ciencia preventiva definida como “todas aquellas enseñanzas y actuaciones que tienen como fin conservar Y proteger el máximo grado de salud posible” y está relacionada con la promoción de salud que se sustenta en medidas preventivas que actúan sobre la protección de la salud, pero se diferencia de éstos en que es la salud positiva (aumento de salud) y no solo su conservación.¹⁶

Caracteres psicológicos en alumnos de 5 a 9 años: La fase del colegio temprana es desde los 6 ó 7 años hasta los 11 años de edad. El estudio y la vida escolar exigen del niño el cumplimiento de una serie de normas. Las relaciones con el profesor están subordinadas a la labor unida y organizada a partir de las necesidades inherentes al aprendizaje y vida colegial. El estudiante en la primera edad escolar debe modular su proceder y subordinar sus aspiraciones a la realización de la disciplina exigida por la organización del colegio. Así, cada ocasión de aprendizaje debe ayudar que el colegial sienta la alegría de sus avances. Por muy insignificante que se vea, el éxito constantemente alienta y da experiencias y conmociones positivas. Esto se da como refuerzo, ya que estimulan y soportan el comportamiento de los colegiales en la búsqueda de otras eventualidades de desarrollo, porque crean otros requerimientos de aprendizaje y que este sea indispensable.¹⁶

Participación de la escuela en la Salud

La intervención educativa es una manera capaz y apropiada para conseguir y aumentar entendimiento referente a salud bucal, todo lo que facilita que los estudiantes de uno y otros sexos, se transformen en promotores de salud bucal, asimismo contagiar de estos conocimientos a parte de su familia. Se debe lograr la colaboración de al menos tres de los grupos implicados: Personal administrativo, profesores, niños, padres y madres, porta voces del pueblo, organizaciones vecinas, organizaciones ligadas con el trabajo de Municipio saludable.¹⁷

Es indispensable localizar tácticas aptas para que el equipo de docentes pueda comprometerse en el trabajo de promoción de salud sin que esto implique un sacrificio o labor agregado. En los colegios promotores de salud, se pide que el proyecto esté incluido, en el plan de trabajo de los maestros¹⁷, para ello las escuelas promotoras de salud deben implementar temas a fines en las concreciones curriculares en cada uno de los grados, temas que deben incluir:

- Higiene oral: El cepillado: Debe de hacerse al menos 2 ocasiones al día después de cada comida, sin que pasen más de 10 minutos desde el termino de las comidas. La durabilidad tiene que ser 2 minutos. El/ la higienista enseñará la técnica necesaria según edad. La pasta dentífrica a emplear debe ser según edad. El cepillo debe ser blando o medio, de tamaño apropiado a su edad. Es aceptable la muda cada 3 meses.¹⁸

- Dieta: Minoración en el azúcar que se consume. Limitación del azúcar a los alimentos: Desayuno, comida y cena. Limitar el consumo de bebidas y alimentos azucarados. Cambiar dulces con azúcar por otras que tengan xilitol como endulzante. Cambio de golosinas azucaradas por otras que contengan xilitol como edulcorante.^{18, 19}

- Fisionomía oral: Labios, gingiva, paladar, lengua, glándulas salivares, carrillos y dientes, deciduos y permanentes: Número, nombre y forma. Fisionomía del diente: Esmalte, dentina, cemento radicular y pulpa. Fisionomía de la encía: Hueso alveolar, ligamento periodontal, encía adherida.¹⁸

- Fisiología de la boca: La masticación: Son movimientos del maxilar inferior, creación del bolo alimenticio en ayuda con la saliva. Deglución: Típica y atípica. Papel hecho por la lengua. Fonación y dicción. Estética y autovaloración: Aspecto, posición de los dientes, higiene.¹⁸

- La caries: Enfermedad infecciosa causada por muchos factores, dentro de ellos gérmenes de la cavidad oral con poder de crear ácido (Streptococo Mutans, Lactobacillus Acidófilus y Actinomyces) que multiplican cuando se dan las condiciones necesarias.¹⁸

III.- METODOLOGÍA

3.1.- Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es: Según la intervención del investigador, observacional porque se limita a medir la variable, según el número de variables de estudio, descriptivo porque usa una sola variable, según el periodo de recolección de datos, prospectivo porque se realiza la recolección primaria para cumplir el propósito de la investigación y, según la evolución en el tiempo transversal porque evalúa en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los colegiales del cuarto grado de Educación Primaria de la I.E.P Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016.

3.2.- Población y muestra

La población estuvo constituida por 18 alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del C.E.P “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad, matriculados en el 2016.

3.2.1.- Muestra

La muestra estuvo conformada por 18 alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad, en el 2016

3.3.- Definición y operacionalización de variables e indicadores:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FINALES ITEMS O CATEGORIAS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o practica relativos a medidas preventivas sobre salud bucal. ¹⁹	Es el nivel de conocimiento que se analiza mediante un instrumento cognitivo (cuestionario) y categorizado según el puntaje obtenido	Cuestionario	Alto 7-8 Regular 4-6 Bajo 0-3	Cualitativa	Ordinal
COVARIABLE Género	Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer. ²⁰	Alumnos del cuarto año de primaria del C.E.P Juanita Mojica que presenta géneros masculino y femenino	Cuestionario	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal

Los criterios de selección considerados serán:

Criterios de inclusión

- Alumnos del cuarto año de educación primaria que asistieron el día de la aplicación del cuestionario
- Alumnos, cuyos padres autoricen su participación.
- Alumnos que manifestaran aceptación de participar.

Criterios de exclusión

- Alumnos con discapacidad física o mental que impidan completar del cuestionario.

3.4.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se solicitó permiso a la dirección del colegio para aplicar el cuestionario (anexo N° 07), también se les informó a los padres que sus menores hijos serían encuestados, además, firmaron un consentimiento informado otorgándole derecho a sus menores de participar (anexo N° 04). El método utilizado para el recaudo de información fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario (anexo N° 01). Se tomó el instrumento realizado por Bada²¹ el cual fue previamente validado (anexo N° 02) y sometido a una prueba de confiabilidad (anexo N° 03). Este cuestionario fue de 8 preguntas cerradas o estructuradas, formuladas acorde con la edad de los encuestados, acorde con conocimientos sobre salud bucal; las preguntas consideradas son las necesarias para lograr los objetivos de esta investigación: El nivel de conocimiento sobre salud bucal se midió utilizando la siguiente escala valorativa:

- Alto 7 - 8
- Regular 4 - 6
- Bajo 0 - 3

3.5.- Plan de análisis

Los datos conseguidos en los cuestionarios fueron ingresados a una base de datos en Excel XP, una vez que fueron ordenados, tabulados, se analizaron acorde a la naturaleza de la variable de estudio. Se utilizó estadística descriptiva, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentan en cuadros estadísticos.

3.6.- Matriz de consistencia

Título	Problema general	Objetivos	Metodología	Variables e indicadores
Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016.”	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016?	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal según género de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género.</p>	<p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la presente investigación es: Según la intervención del investigador, observacional porque se limita a medir la variable, según el número de variables de estudio, descriptivo porque usa una sola variable, según el periodo de recolección de datos, prospectivo porque se realizó la recolección primaria para cumplir el propósito de la investigación y, según la evolución en el tiempo transversal porque evalúa en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los asistentes del cuarto grado de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016.</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por los 18 asistentes del cuarto grado de primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad, matriculados en el 2016.</p> <p>Muestra</p> <p>Se consideró los 18 alumnos del cuarto grado de educación primaria que asisten a la escuela para recibir enseñanza de sus tutores.</p> <p>Instrumentos.-</p> <p>Se solicitó permiso a la dirección del colegio para aplicar el cuestionario, también se dio charla a los padres para informarles que sus menores hijos serían encuestados, además, firmaron un consentimiento informado otorgándole derecho a sus menores de participar (anexo N° 04). La técnica utilizada para el recojo de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario (anexo N° 01) previamente sometido a juicio de expertos (anexo N° 02). Este cuestionario constó de 8 preguntas cerradas o estructuradas, formuladas acorde con la edad de los encuestados, conocimientos sobre salud bucal, las preguntas consideradas son las necesarias para lograr los objetivos</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal: es definido como el nivel de conocimiento que tiene cada estudiante sobre la condición oral.</p> <p>Indicadores</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal,</p> <p>Alto 7-8</p> <p>Regular 4-6</p> <p>Bajo 0-3</p> <p>Covariable</p> <p>Sexo (Masculino, femenino)</p> <p>Plan de análisis: Los datos obtenidos en los cuestionarios ingresaron a la base de datos de excel xp, una vez ordenados, se analizaron acorde a la naturaleza de variables de estudio. Se utilizo estadística descriptiva, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentan en tablas estadísticas.</p>

3.7.- Principios éticos

Para el desarrollo de esta investigación se tuvo vigente los principios éticos de la Declaración de Helsinki II (N 11 12 14 15 22 23) (WMA, Octubre 2013) los principios éticos usados en esta investigación son los siguientes: 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. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación recae en el autor del estudio.²²

La Ley general de Salud. (D.S.017-2006-SA. y D.S.006 – 2007 –SA.) Conto con la autorización del comité de investigación y ética de la universidad los Ángeles de Chimbote²³

La información obtenida es tratada de forma confidencial y en el anonimato de acuerdo a los principios éticos actualmente vigentes

IV.- RESULTADOS

4.1.- Resultados

Tabla 01.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, Trujillo, Región La Libertad. 2016.

Nivel de conocimiento	N	%
Alto	12	66.7%
Regular	6	33.3%
Bajo	0	0
TOTAL	18	100%

INTERPRETACIÓN: El 66.7% de los alumnos del cuarto grado de educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” posee un conocimiento sobre salud bucal predominantemente alto y 33.3% regular

Tabla 02.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación Primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género.

Nivel de conocimiento de salud bucal según género	GÉNERO			
	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Alto	12	85.8	2	50
Regular	2	14.2	2	50
Bajo	0	0	0	0
TOTAL	14	100	4	100

INTERPRETACIÓN: El 85.8 % de los alumnos de género masculino y el 50% de los alumnos del género femenino del cuarto grado del educación primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” posee un conocimiento sobre salud bucal predominantemente alto

4.2.- Análisis de resultados

En el presente estudio de conocimiento sobre salud bucal se determinó un nivel de conocimiento Alto, que tienen similitud con los resultados encontrados por Ramos K.⁵, Cabrejo J.⁶, Cabanillas F.⁷, Castillo I.⁹, Nolasco D.¹⁰, Ávalos C. y et al.¹¹, los cuales tienen resultados favorables, posiblemente estos resultados pueden deberse a que realizaron su encuesta en colegios que reciben charlas sobre salud bucal, otro factor probable podría ser la inclusión de temas sobre salud bucal en su programación de estudio realizado por los docentes; cabe recalcar que solamente Pareja V.⁸ encontró el nivel de conocimiento sobre salud bucal malo, esto sería posiblemente porque en dicha institución educativa donde realizó su investigación probablemente no se realiza charlas sobre salud bucal. Sin embargo es necesario aclarar que estas investigaciones fueron realizadas en Lima, Chimbote y Trujillo.

Es importante decir que los resultados obtenidos según género nos dieron una diferencia favorable al género masculino en comparación al género femenino de los individuos estudiados, esto podría darse debido a que la gran mayoría de la población escogida son niños de género masculino. Cabe mencionar que los resultados encontrados por Nolasco D.¹⁰, según género, presentan un nivel regular favorable para el género femenino, esto pudo darse posiblemente porque realizó su trabajo en un colegio privado, en el cual la población escogida estudiada fue en su gran mayoría mujeres y en muchas instituciones de esta índole integran temas sobre salud bucal

También es necesario mencionar que los resultados encontrados por Cabanillas F. sobre nivel de conocimiento de salud bucal según género resultó que los del género masculino alcanzaron un nivel malo con 65%, seguido del género femenino que mostraron un nivel malo con 45%. En el caso de Pareja V. reportó resultados malos con una ligera diferencia favorable para el género femenino; estos se deberían posiblemente a que dichos estudiantes pertenecen a un nivel socio-económico bajo, la cual no les permite tener acceso a una información variada sobre el tema.

Considero que es importante también recalcar que el análisis de los resultados obtenidos en la presente investigación dio que el nivel de conocimiento sobre salud bucal según género tiene una diferencia favorable para los del género masculino en confrontación a los del género femenino, estos resultados se deberían posiblemente a que el mayor número de la población escogida estudiada son individuos del género Masculino

V.- CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza es: 66.7 % Alta

- El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria de la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género es Alto para el sexo masculino 85.8% y el género femenino 50% Alto.

VI.- Aspectos Complementarios

RECOMENDACIONES

- Considerando al nivel de conocimiento sobre salud bucal obtenido es alto se sugiere a la I.E.P. Cristiana “Juanita Mojica” seguir dando charlas sobre el tema, y dichas charlas sea dado por un Odontólogo.

- Se sugiere a la nueva generación de investigadores realizar trabajos de investigación donde el investigador pueda intervenir antes y después de dar charlas.

- Se sugiere a los Hospitales, Postas y/o universidades plantear y poner programas, campañas de concientización a los escolares, docentes, padres y/o representantes para lograr la vigencia de esta actividad educativa que mejorara la calidad de vida

- Se sugiere a las Universidades continuar incitando a efectuar las actividades de extensión en esta área dirigida a la población escolar, docentes, padres y/o representantes a fin de mejorar los programas preventivos por medio de la educación en otras organizaciones educativas.

- Inculcar mecanismos que lleven a la difusión y divulgación de los resultados logrados

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Navas R, Rojas T, Zambrano O, Álvarez J, Santana Y. Salud bucal en preescolares: su relación con las actitudes y nivel educativo de los padres. INCI. 2002; 27(11): 631-634.
- 2- Rodríguez A. Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev. Cubana Estomatol 1997; 34 (1): 28-39.
- 3.- Robledo P, García J. El entorno familiar y su influencia en su rendimiento académica. ICE. 2009; 37(1): 117-128
- 4.- Municipalidad de La Esperanza: Historia [Citado 17 de abril del 2016]. Disponible en: <http://www.muniesperanza.gob.pe/index.php>
- 5.- Ramos K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 6to grado “B” de educación primaria de la institución educativa nacional “José Carlos Mariátegui”. [Tesis] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016:
- 6.- Cabrejo J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 4to grado de primaria de la I.E. “Parroquial Acción Conjunta”, Departamento La libertad.[Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
- 7.- Cabanillas F, Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 4to grado de primaria, Departamento de Chimbote. [Tesis] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
- 8.- Pareja V. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución Educativa N° 88072. [Tesis] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2016

- 9.- Castillo I. Nivel de conocimientos 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 2016. [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014
- 10.- Nolasco D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de Institución Educativa Particular Cristiano “Monte De Sion” de 6to grado de primaria en el Distrito de Nuevo Chimbote Provincia el Santa, setiembre – 2014. [Tesis] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
- 11.- Ávalos C, Huilca N, Picasso A, Omori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral vinculado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población Peruana. [Tesis] KIRU. 2015; 12(1)
- 12.- Hechavarria O, Venzant S, Carbonell C, Carbonell C. Salud bucal en la adolescencia. Medisan 2013 Ene 17(2):115-120.
- 13.- Bárbara M, Zulueta S, Ramírez C, Gonzales C. Salud bucal en la adolescencia. Medisan 2013 Ene; 17(1): 128-135.
- 14.- Espinoza M, Pachas M. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Hered. 2013; 23(2):101-108.
- 15.- Lee C, Rocabado F. Determinantes Sociales de la Salud en Perú. Cuadernos de Promoción de la Salud. 2007; 1(17): 1-5.
- 16.- Rodríguez A. Diagnóstico de salud bucal. Rev Cubana Estomatología. 1996; 33(1):5-11.
- 17.- Anaya A, Del Pilar M, Joya T, Martínez B. Perfil epidemiológico bucal de la población adulta mayor de la delegación milpa alta y la percepción que tienen de su boca. Rev Costarric 2008 Jul 17(32): 58-68.

18.- Blanco J, Chillón L, Conde S, García J, Lobo I, Somoano A. Contenidos tercer ciclo. En. La conquista de la boca sana. 1 ed. España: Dirección General de Salud Pública y Participación; 2010(1): 8-10.

19.- aprendeenlinea udea.edu. Epistemología e Historia de la Pedagogía [En línea] Bogota: aprendeenlinea udea.edu, 2007 [Accesado 24 may de 2016]. Disponible en:

<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/course/view.php?id=794&lang=es>

20.- Blanco M, Herrero E, García E, Monje A. Revisiones Infantiles y EpS en consulta. En. Guía para la atención a la Salud Bucodental en Atención Primaria en Asturias. 9ed. Asturias: Dirección General de Salud Pública y Participación del Principado de Asturias; 2010(1): 68-69.

21.- Bada. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del 4arto grado de nivel primera de la I.E. Jesús Me Guía, La esperanza-Trujillo; 2015(1)

22.- Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2011.

23.- Ley general de salud. N° 26842. Concordancias : D.S.N° 007-98-SA. Perú: 20 de julio de 2012.

ANEXOS

ANEXO N° 01

Cuestionario que evalúa el nivel de conocimientos en salud bucal.

Instrucciones: Este cuestionario contiene 8 interrogantes, para responder cada interrogante, usted deberá elegir la contestación que crea más

Apropiada, marque con una (x).

Sexo...

1. ¿Cuáles son las partes de la boca?

a) Estómago, cara y labios.

b) Labios, lengua y dientes.

c) Lengua, orejas y dientes.

d) Pie, lengua y dientes.

2. ¿Cuántas veces al día como mínimo debemos cepillarnos los dientes?

a) 10

b) 20

c) 3

d) 5

3.- ¿Cómo puedes evitar que se enfermen tus dientes?

a) Enjuagándote la boca con refresco.

b) Masticando chicles y caramelos.

c) Cepillando correctamente los dientes.

d) Ingeriendo abundantes golosinas.

4.- ¿A quién debes ir cuando te duele tu diente?

a) Enfermera

b) Dentista

c) Profesor

d) Obstetra.

5.- ¿La salud bucal es una responsabilidad compartida por?

a) Vecinos y Padres

b) Padres y Odontólogo

c) Solo del Ingeniero

d) Policía y Odontólogo.

6.- ¿Con qué debo cepillarme correctamente los dientes?

a) Solo con pasta dental

b) Pasta y cepillo dental

c) Solo con Cepillo

d) Agua y pasta dental.

.7.- ¿Qué clase de alimentos son más malos para tus dientes?

a) Alimentos naturales, `por ejemplo frutas.

b) Alimentos dulces y pegajosos, como las golosinas.

c) Todos los alimentos son buenos para los dientes.

d) Ninguno de estos alimentos son buenos para los dientes.

8.- Si mi boca sangra al cepillarme, ¿Qué debo hacer?

- a) Visitar al ingeniero
- b) Visitar al policía
- c) Visitar a la obstetra
- d) Visitar al Odontólogo.**

ANEXO N° 02

EXPERTO	PREGUNTAS								OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Adem A. Huanaco Flores	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓		
Juan De la Cruz	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	Ver observaciones por copia de sustento	 COP (200)
Juan F. Bombardieri	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		 COP. 3/150
Mario Loyola E	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	Modificación para no haber for. otros de impu- tados	 COP 18536
Tammy Herrera Solano	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	No hacer con curules en sus aspirantes.	 COP 11984
César Aguilar Ponce	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X		 COP 1810
Chun Looby Davis	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	Regulación de jurisdic.	 COP. 0587
Richard Morán Salazar	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	Reestructura y modificación de preguntas y algunas observaciones Reservadas preguntas con sin Reservadas	 COP 1810
Héctor Maza Reyes	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓		 COP 1810

✓ Pregunta válida

X Pregunta no válida

ANEXO N° 3

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Ítems	$\alpha 1$	$\alpha 2$	$\alpha 3$	$\alpha 4$	$\alpha 5$	$\alpha 6$	$\alpha 7$	$\alpha 8$	TOTAL
1	0.13	0.12	0.12	0.13	0.12	0.13	0.13	0.10	0.98
2	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07
3	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07
4	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
5	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
6	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
7	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.11	1.06
8	0.14	0.13	0.13	0.14	0.13	0.14	0.14	0.12	1.07

FORMULA DE CORRELACIÓN

$$\alpha = \frac{N \times Pr}{1 + Pr \cdot N + 1}$$

$$\alpha = \frac{8 \times 14.5}{1 + 14.5 \times 8 + 1}$$

$$\alpha = 0.98$$

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1.- INTRODUCCIÓN

Apreciados Padres: Su hijo(a) ha sido citado a ser parte en el estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado Juanita Mojica de La Esperanza, Trujillo. 2016,” su cooperación es libre y previo a elegir su determinación debe leer atentamente este formato, formular todas las interrogantes y pedir las explicaciones necesarias.

2.- OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de esta investigación para el cual pedimos su cooperación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de educación primaria del colegio privado Juanita Mojica de La Esperanza, Trujillo, La Libertad. 2016.

3.- PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su Confirmación y signatura del formato concede a su menor hijo a responder las interrogantes en el presente estudio

4.- BENEFICIOS

Estimamos que el conocimiento del estudio, sea aportación a la sociedad y explicar a las autoridades de los establecimientos educativos, de La Esperanza- La Libertad la enigmática de salud perenne en nuestros alrededores; cooperar, fomentar la salud y prevenir la enfermedad bucal.

5.- CONFIDENCIALIDAD

Toda obtención de testimonio es de naturaleza reservada y no se brindará a notar a menos que lo requiera la ley. En caso los resultados de esta investigación se podrán mostrar, pero los datos no se muestran de manera reconocible

6.- COSTOS Y COMPENSACIÓN

Estos métodos de la investigación serán dados sin coste para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

7.- INFORMACIÓN Y QUEJAS

Algún dilema o incertidumbre, tendrá que dárselo a saber al encargado del estudio, El alumno Guevara Vásquez Manuel, su número de teléfono es 979696146

Se entregará una copia del escrito, suscrito por el encargado del estudio, para que lo preserve.

Manifiesto haber leído el formato de Asentimiento y haber recibido replica consentidora a todas las interrogantes que he formulado, previo a confirmar la cooperación de mi hijo/a en este estudio.

Nombre del padre/ apoderado/ tutor: _____ Firma: _____ DNI: _____ Fecha: _____	Investigador: ----- Firma: _____ Fecha: _____
---	---

ANEXO 05

ANEXO N° 05

AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR GRAU

CONSTANCIA

Por el presente documento la I.E.P. Cristiana "Juanita Mojica" ubicado en el distrito de la Esperanza, dejamos constancia que el Sr. Manuel Guevara Vásquez identificado con DNI N° 46479385 ha aplicado una encuesta para medir el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el aula de cuarto grado del nivel primaria el 11 de abril del presente año

Se expide el presente documento a solicitud del interesado y para los fines que sean convenientes.

Trujillo 22 de abril de abril del 2016


Luz Valeria ~~Castro~~ ~~Reyes~~
Promotora

ANEXO N° 6
INDICE DE GRAFICOS

Gráfico N° 01: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS ALUMNOS DEL CUARTO GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR “JUANITA MOJICA” DE LA ESPERANZA, TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD. 2016”

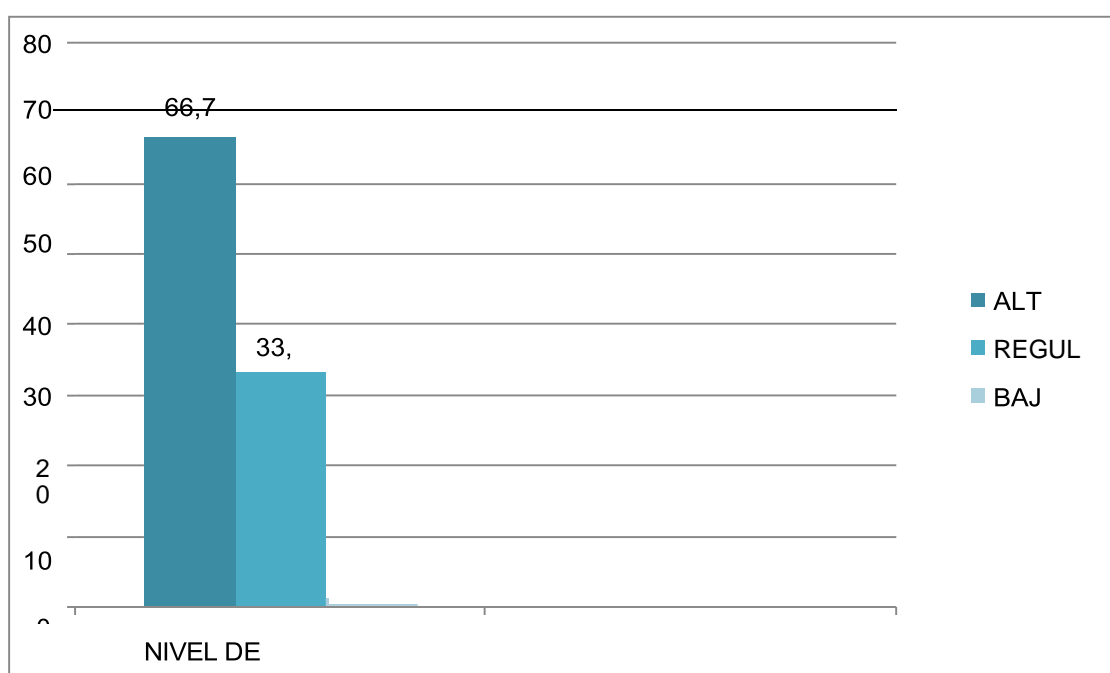
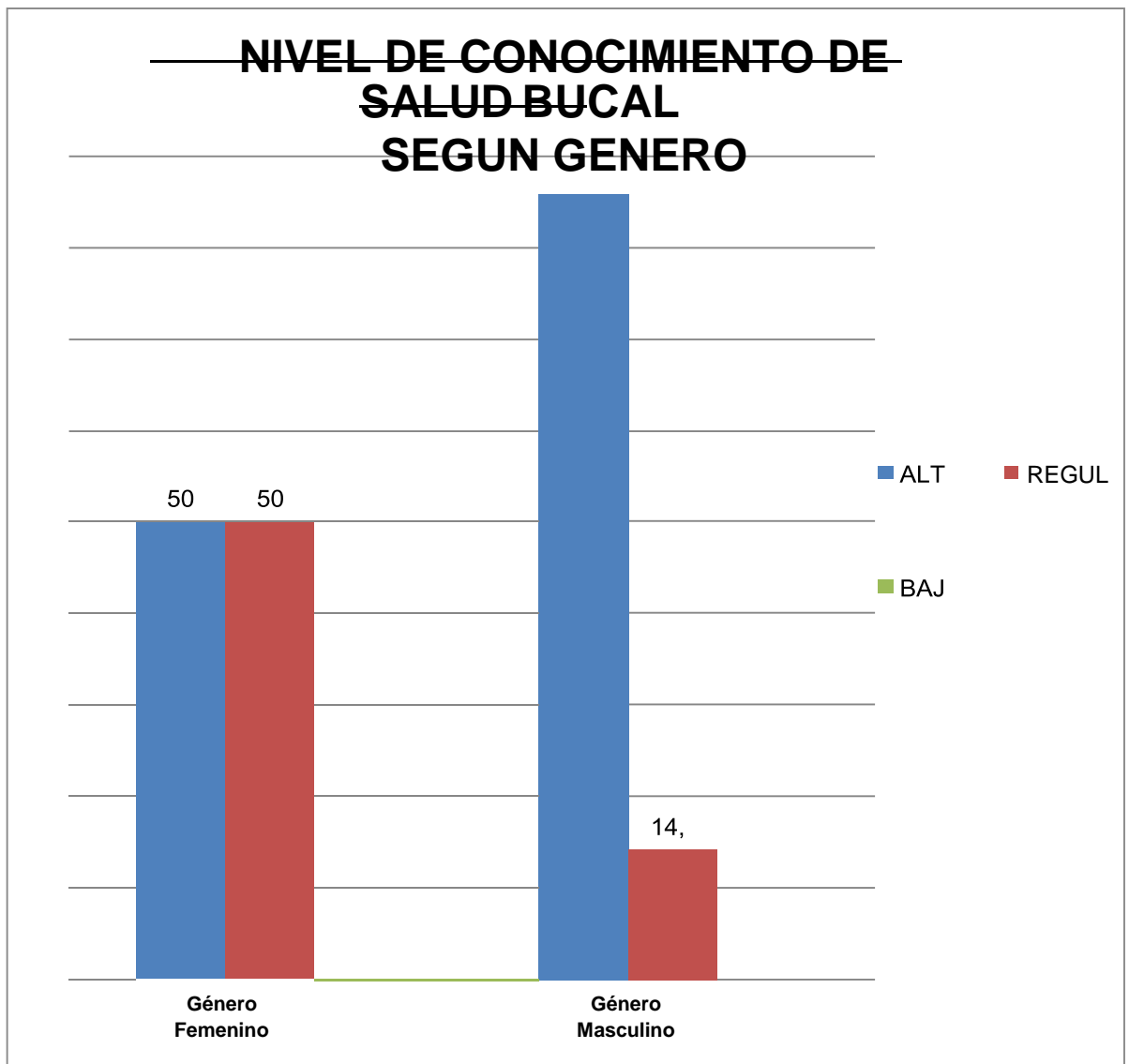


GRAFICO N° 02.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del cuarto grado de Educación Primaria del Colegio Privado “Juanita Mojica” de La Esperanza, según género.



ANEXO N° 7

UBICACIÓN



LA ESPERANZA

1. Establecimiento Educativo de nivel inicial:

C.E.P. "Juanita Mojica" (Avenida las magnolias s/n Mz: 57 Lote: 01)

Provincia	:	Trujillo
Distrito	:	La Esperanza
Turno	:	Mañana
Estudiantes encuestados	:	18

ANEXO N° 8 EVIDENCIAS



Junto a la Docente Luisa López

