



**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 PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA
“INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA LICEO TRUJILLO” DEL
DISTRITO DE TRUJILLO - REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO 2014**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

Autora:

CENAS REYNA AURORA ANGELMIRA

Asesor:

Mgtr. CÉSAR ABRAHAM VÁSQUEZ PLASENCIA

TRUJILLO – PERÚ

2 0 1 8

TITULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS ALUMNOS DEL
PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA “INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
LICEO TRUJILLO” DEL DISTRITO DE TRUJILLO - REGIÓN LA LIBERTAD,
AÑO 2014.**

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr. Elías Ernesto, Aguirre Siancas
Presidente

Mgr. Edwar Richard, Morón Cabrera
Miembro

Mgr. Juan Luis, Pairazamán García
Miembro

Mgr. César Abraham, Vásquez Plasencia
Asesor

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a **DIOS**; quien me dio la fortaleza para poder superar cada obstáculo, siempre guío mis pasos cada día y nunca me abandono.

A mis queridos padres **PEDRO** y **PUALA** por su apoyo incondicional por darme la vida por enseñarme a perseguir mis sueños y a nunca rendirme.

A mi hermana **LORENA** por su apoyo y entrega incondicional para lograr mi meta y a mis demás hermanos por estar siempre allí apoyándome cada momento.

AGRADECIMIENTO

A **DIOS**; por darme salud, sabiduría
fuerzas para poder cumplir mi meta,
porque nunca me abandono siempre me dio
la fortaleza en cada adversidad para poder
seguir luchando hasta llegar a la meta.

A la familia **MUJICA SALARDI** quienes
estuvieron conmigo en el transcurso de todo mi
carrera gracias por todo su apoyo brindado, a mi
niña bonita **NATALIA** por brindarme su tiempo,
sus sonrisa, lágrimas en cada despedida gracias
por todo el amor que me brindaron siempre les
llevare presente en mi corazón y que **DIOS** los
bendiga siempre.

A los docentes por sus enseñanzas y
conocimientos brindas, para poder
enriquecernos nuestros conocimientos.

A cada paciente que estuvo presente en cada
etapa de mi formación, gracias a ellos por
ayudarme a llegar a mi meta, **DIOS** le bendiga.

A mis amigos, **MARIBEL y EDUARDO** .por
sus enseñanzas y apoyo incondicional para
realizar este trabajo de investigación que Dios
los bendiga siempre.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014. Fue de diseño observacional, corte transversal, prospectivo y descriptivo. Se aplicó un cuestionario de 10 preguntas a 66 alumnos de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo”, también se incluyó nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y enfermedades bucales. Los resultados obtenidos se distribuyeron en tres niveles bueno, regular y malo. El 53.03% presentó nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, el 45.45% presentó nivel malo y el 1.52% nivel bueno. Sobre medidas preventivas el 53.03% presentó nivel regular. Sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 46.97% tuvo nivel malo.

Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue regular.

Palabra clave: Nivel de conocimiento, salud bucal, alumnos.

ABSTRACT

The purpose of the present investigation was to determine the oral health of knowledge in first year secondary from Public Educational Institution Liceo Trujillo students in 2014. It was an observational, cross, section and descriptive study. It was questionnaire of 10 questions to 66 students the questionnaire included questions about preventive measurements and oral pathologies. The results were distributed in categories good, regular and bad levels. 53, 03 % presented regular oral health knowledge, 45. 45 % presented bad level and 1. 52 % good level. On preventive measurements 53. 03 % presented regular level. About oral pathologies knowledge 46, 97 % had bad level.

It was concluded that oral health knowledge first year secondary students of the public Educational Institution Liceo Trujillo in year 2014, was regular.

Keyword: Level of knowledge oral health, students

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Jurado evaluador.....	iii
3. Agradecimiento y dedicatoria.....	iv
4. Resumen.....	vi
5. Abstract	vii
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos y tablas.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
2.1 Antecedentes.....	3
2.2 Bases Teóricas.....	7
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Diseño de la investigación.....	14
3.2 Población y Muestra.....	14
3.3 Definición y operacionalización de variable.....	16
3.4 Técnicas e Instrumento de recolección de datos.....	18
3.5 Plan de Análisis.....	19
3.6 Matriz de consistencia.....	20
3.7 Principios éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	22
4.1 Resultados.....	22
4.2 Análisis de resultado.....	30
V. CONCLUSIONES.....	32
Aspecto Complementario.....	33
Referencias Bibliográfica.....	34
ANEXOS.....	38

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....22

TABLA 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....23

TABLA 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....24

TABLA 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo.....25

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....	26
GRAFICO 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....	27
GRAFICO 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.....	28
GRAFICAS 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo.....	29

I. INTRODUCCIÓN

La condición de salud bucal en el Perú, atraviesa una situación crítica debido a la alta prevalencia de enfermedades odontoestomatológicas, tenemos así que la prevalencia de caries dental es de 90.4%, enfermedad periodontal 85%, constituyendo un problema de salud pública. Además en lo que se refiere a caries dental el índice de dientes cariados, perdidos y obturados, a los 12 años es de aproximadamente 6 ubicándose según la Organización Panamericana de salud, en un país en estado de emergencia. Deberían implantarse estrategias de salud bucal que desarrollen actividades preventivo promocionales, recuperativas y de rehabilitación enfocadas en las etapas de vida más vulnerables como son las etapas de vida niño, adolescente, adulto mayor incluyendo mujer gestante dentro de un marco de atención general de salud. Los programas de promoción de la salud promueven las escuelas saludables, que puedan incidir en la prevención de enfermedades y la atención de las necesidades sanitarias de los alumnos.¹

La falta de conocimiento sobre salud bucal ha sido reportada según varios estudios consultados, existe un deficiente nivel de conocimientos en gran parte de los escolares, y en muchos casos acompañados de hábitos inadecuados de salud bucal. Este es un problema muy importante considerando la alta prevalencia de caries y enfermedad periodontal en la población en general, especialmente en edades tempranas²

La presente investigación es de gran importancia para encontrar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo”, lo cual nos permitirá dar a conocer a las autoridades involucradas de la Institución Educativa, la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno, con la finalidad de aportar elementos que enriquezcan las políticas de educación y salud bucal para con los escolares y así mejorar la calidad de salud bucal de los niños y adolescentes.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes de la investigación

Álvarez D.³(2014) realizó una investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del 1er grado de secundaria de la I. E particular Peter Norton distrito de Nuevo Chimbote provincia del Santa, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en 24 estudiantes de tal institución. El nivel de conocimiento se dividió en nivel de conocimiento en medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica en gestantes y nivel de conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo atareó y género.

Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en salud bucal según edad, (12 años) se obtuvo un 59.3% regular; según género (femenino) un 37.0 % en nivel regular. Sobre el conocimiento en medidas de prevención, según edad, (12 años) se obtuvo 59.3 % regular; según género (masculino) se obtuvo un 40.7 % regular. Con respecto a las principales enfermedades bucales, según edad (12 años) obtuvo un 44.4 % malo; según género (masculino) se obtuvo un 33.3 % malo. Con respecto sobre atención en gestantes, según edad (12 años) un 40.7% regular.

Lujan A.⁴ (2011) determinó el nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos y padres de familia de nivel secundario en el distrito de del Porvenir, provincia de Trujillo, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a diez instituciones

designadas. En general, sobre conocimiento en salud bucal el 71,4 % mostró un nivel regular y el 28,6 % tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 67,9 % tuvo un nivel regular y el 30,4 % un nivel bueno; sobre el conocimiento de enfermedades bucales, el 100 % tuvo nivel malo, y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental el 71,4 % mostró un nivel malo, el 28,6 % tuvo un nivel regular. Respecto a conocimiento de hábitos bucales hubo un 82,1 % de desconocimiento, así mismo la asociación de hábitos con mal oclusiones con un 100 % negativo, que manifiesta la realidad en esta área.

Alejo F.⁵ (2014) Realizó una de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; que tuvo objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1ero de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui n° 88046 - Cambio Puente, distrito de Chimbote, departamento Ancash, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 22 participantes en dicha institución educativa. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento según grupo etáreo y género. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento sobre salud según edad los de 12 años con 45% de nivel regular, en medidas preventivas los de 12 años con 41% de nivel regular, sobre enfermedades bucales los de 12 y 13 años alcanzaron un 23% de nivel regular, sobre atención odontológica a gestantes los de 12 años alcanzaron un 27% de nivel regular y en conocimiento sobre erupción dentaria, los de 12 años alcanzaron un 45% de

nivel malo. Sobre conocimiento en salud bucal según género femenino el 45 % mostró un nivel regular. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, según género masculino el 36 % mostró un nivel regular; sobre conocimiento de enfermedades bucales según género masculino el 27 % mostró un nivel regular; con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes según género masculino el 23 % mostró un nivel bueno; por último, en desarrollo dental según género masculino el 45 % tuvo un nivel malo.

Jara M. (2014) Realizó una investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de 2do de secundaria de I.E. José Gálvez Egúsqiza N° 88016 del distrito de Chimbote, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 15 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etario. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En conocimiento en salud bucal según la edad el 53,3 % mostró un nivel regular y el 46,7 % tuvo nivel malo. En conocimiento sobre medidas preventivas según la edad, el 80 % tuvo nivel regular, el 13,3 % nivel bueno y 6,7 % nivel malo; en conocimiento de atención odontológica según la edad el 53,3 % tuvo nivel regular, el 26,7 % un nivel malo, y el 20 % un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre desarrollo dental según la edad el 86,7 % tuvo nivel malo y el 13,3 % un nivel regular; por último, en enfermedades bucales según la edad el 73,3 % tuvo nivel malo y el 26,7 % tuvo nivel regular.

Nolasco D.⁷ (2014) El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; cuyo objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en estudiantes de la institución educativa particular Cristiano “Monte de Sion” de 6to grado de primaria en el distrito de nuevo Chimbote provincia el santa, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 21 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental Así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo e tarea y con el grado de instrucción. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal según edad el 71,4% mostró un nivel regular (11 años), según genero el 38,1% tuvo un nivel regular (masculino). En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas según edad, el 52,4% tuvo un nivel regular (11 años), según genero el 33,3% un nivel bueno (masculino) sobre el conocimiento de enfermedades bucales según edad el 61,9% tuvo un nivel regular (11 años), según genero el 33,3% un nivel regular (masculino), con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes según edad el 52,4% tuvo un nivel bueno (11 años), según genero el 33,3% un nivel bueno (masculino),; por último, en desarrollo dental según edad el 57,1% tuvo un nivel malo (11 años), según genero el 38,1% tuvo un nivel malo (masculino),

2.2 Base teóricas

2.2.1 Los programas de salud

Surgen para mejorar las condiciones de salud de aquellos problemas catalogados de impacto en salud pública. Están dirigidos generalmente a determinados grupos poblacionales y se miden por la eficacia o eficiencia, respecto al logro de sus objetivos planteados y empleo de los recursos al menor costo posible. En salud bucal, se organizan y ejecutan diversos programas, algunos con componentes promocionales y otros preventivos, u ambos desarrollados a la vez. Se miden por la variación de los índices de salud bucal e incremento de conocimientos o actitudes hacia la salud entre otros. Los principales responsables de estos programas son los gobiernos y en algunos casos empresas o entidades privadas u organismos no gubernamentales quienes colaboran en esta noble intención⁸

La Organización Mundial de la Salud, OMS, define a la salud bucodental como la ausencia de dolor orofacial crónico. En 1948, la Salud, fue definida como un estado de completo bienestar físico, mental y social y en 1986, surge otro concepto de salud como recurso para la vida y no como objetivo de vida^{8,9}

La respuesta del estado y de nuestro sistema de salud para atender las necesidades en la salud bucal de los peruanos y peruanas ha sido históricamente insuficiente. La creación del programa Nacional de salud bucal del ministerio de salud, MINSA, en el año 1985 y su evolución posterior a la estrategia sanitaria Nacional de salud bucal (ESNSB) en el año 2007 no han representado hasta la actualidad cambios relevantes en los niveles de salud bucal de nuestra población. Así mismo existe una alarmante brecha en la dotación de odontólogos y

servicios odontológicos en la red pública, aproximadamente se dispone de 2000 odontólogos a nivel del MINSA para atender la demanda de 12 millones de afiliados al SIS.^{8,9}

La carta de Ottawa define ampliamente la promoción de salud como un proceso que consiste en brindar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre esta. Ahí se afirma claramente que la promoción de la salud trasciende la idea de “formas de vida sanas”, para incluir las condiciones y requisitos para la salud, que son: la paz, la vivienda, la educación, la alimentación, un ecosistema estable, los recursos sostenibles, la justicia social y la equidad.¹⁰

2.2.2 La promoción de la salud

Se asume como un conjunto de saberes y prácticas que transcurren en lo cotidiano, con una dinámica determinada por condiciones concretas bajo las cuales se vive y se realiza el bienestar, entonces la información y la educación se convierte en dos pilares fundamentales para lograr la transformación cultural favorable a la salud y al bienestar que penetren el tejido social y se establezca por las múltiples relaciones y representaciones que se dan entre los diferentes actores sociales en ambientes públicos y privados.^{10, 11}

La promoción es una actividad en el campo social que incluye a la población como un todo, que depende de la participación del público y su objetivo es aumentar la salud, así mismo la prevención está dirigida a la población con riesgo a enfermar relacionada con los servicios de salud y cuyo objetivo es la búsqueda de la ausencia de la enfermedad.

Los servicios y programas de promoción y prevención promueven medidas de saneamiento básico y desarrollo comunitario, y priorizan el tratamiento en un sistema de servicios con varios niveles de atención según la complejidad de la enfermedad, se considera que estos

programas aplicados en los países desarrollados en la actualidad son parte de un trabajo en equipo, que involucran al paciente en su entorno existiendo en estos una tendencia a la disminución de la enfermedad.¹¹

La promoción de la salud en la atención primaria proporciona vías para satisfacer las necesidades de aprendizaje básicas, además la existencia de políticas educacionales integrales que vinculen la sociedad en general para que se constituyan oportunidades para desarrollar la prevención como es el caso de estos programas basados en salud bucal.^{11,12}

2.2.3. La educación para la salud

Permite que el individuo 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. Forma 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 estos en que es la salud positiva (aumento de la salud) y no solo su conservación. Para alcanzarla hay que intervenir sobre la calidad y estilos de vida, sobre lo cual se apoya la epidemiología, que no solo estudia enfermedades, sino todo tipo de fenómeno relacionado con la salud, entre los que se encuentran los hábitos de vida, como el consumo de tabaco o la higiene bucodental, entre otros y que constituyen factores de riesgo para contraer las enfermedades, se dirige con más frecuencia a los niños de edad escolar, los cuales, mayoritariamente, son el blanco favorito,

en particular de las escuelas primarias. El refuerzo regular es sin duda importante y se obtendrán mayores beneficios si se pudieran incluir a los padres, pero no siempre es posible¹³

El conocimiento es la capacidad para recordar hechos específicos y universales, métodos y procesos, o un esquema, estructura o marco de referencia.

El conocimiento implica según varios autores todo un proceso mental de elaboración a partir de una fuente de información, que puede ser un libro, la televisión, algún afiche o tríptico, etc.^{14, 15}

El conocimiento es la actividad mediante la cual un sujeto se representa a un objeto. De tal modo que dicha representación es el modo en que el sujeto puede pensar el objeto. El conocimiento es a la vez inmanente y trascendente. Lo primero porque la representación nace del propio sujeto. Lo segundo porque ninguna representación sería posible si no existiese fuera del sujeto un objeto capaz de suscitar la actividad cognoscitiva del sujeto.¹⁶

Dado que el conocimiento constituye un aspecto tan esencial para la vida de los hombres es natural que estos dediquen una parte importante de su actividad a adquirir nuevos conocimientos. Por ello en todas las sociedades los adultos ponen un gran énfasis en conseguir que los niños adquieran los conocimientos que se consideran indispensables para la vida social y para la supervivencia, transmitiéndoles las adquisiciones que esa sociedad ha ido acumulando a lo largo del tiempo y que constituyen lo que solemos denominar la cultura.¹⁷

La respuesta del estado y de nuestro sistema de salud para atender las necesidades en la salud bucal de los peruanos y peruanas ha sido históricamente insuficiente. La creación del Programa Nacional de Salud Bucal del MINSA en el año 1985 y su evolución posterior a la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal (ESNSB) en el año 2007 no han representado

hasta la actualidad cambios relevantes en los niveles de salud bucal de nuestra población. Hay ausencia de un sistema de información y de un sistema de vigilancia epidemiológica para el monitoreo y evaluación de las principales enfermedades bucales y del impacto de las acciones implementadas como lo es el caso del programa de fortificación de la sal yodada y fluorada ; así mismo existe una alarmante brecha en la dotación de odontólogos y servicios odontológicos en la red pública, aproximadamente se dispone de 2000 odontólogos a nivel del MINSA para atender la demanda de 12 millones de afiliados al SIS.

A través de la conformación de los Equipos de Salud Básicos bajo el Modelo de Atención Integral Basado en Familia y Comunidad, se vienen impulsando como pilotos en algunas regiones del país, pero solo incluyen a profesionales médicos, enfermeras y obstetras desconociendo la urgente necesidad de acercar la atención odontológica a las familias desarrollando intervenciones tempranas con énfasis preventivo promocional en el mismo núcleo familiar.¹⁷

2.2.3. Medidas preventivas

La odontología preventiva es la que se encarga del estudio y conocimiento del medio bucal y sus implicaciones microbiológicas e inmunológicas en la prevención de enfermedades bucales de esta manera poder educar a los niños, adolescentes y padres de familia y de esta manera puedan tomar conciencia sobre la importancia que tiene la salud bucal.¹⁸

Una buena higiene comienza por un correcto cepillado, que conviene realizar justo después de cada comida, ingesta de bebidas, especialmente las azucaradas y carbonatadas, de golosinas o aperitivos, o de cualquier alimento.

Cepillo dental. Es un elemento muy importante en la higiene oral. Se encuentran disponibles en el mercado en diferentes tamaños, formas y texturas.

Flúor dental. Es muy importante para prevenir las caries dentales, el cual otorga tres beneficios a los dientes: aumenta la resistencia del esmalte, es antibacteriano, o sea, que actúa frente al crecimiento de bacterias que producen el sarro, y permite remineralizar la capa del esmalte y se encuentra en algunos alimentos, pastas dentales, el agua, el flúor tiene la función de re- mineralización.¹⁹

Hilo dental. Al usar del hilo dental correctamente nos ayudara a elimina la placa y las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente: debajo de la encía y entre los dientes. Como la acumulación de placa puede provocar caries y enfermedades de las encías, por tal motivo se le recomienda el uso diario de hilo dental.¹⁹

2.2.3. Enfermedades bucales

Las patologías más comunes que encontramos afectando los tejidos blandos y tejidos duros de la cavidad oral son: caries dental, gingivitis, periodontitis, etc.²⁰

Caries dental. Es un proceso localizado de origen multi factorial que afecta a los dientes, específicamente actúa desmineralizando el esmalte y la dentina. Este proceso de desmineralización es causado por diversos factores correlacionados.²⁰

Periodontitis. La enfermedad periodontal es de una alta prevalencia en nuestro medio, es una patología de origen progresivo e irreversible que se caracteriza por el color rojo intenso de la encía y sangrado leve al cepillarse los dientes acompañado de movilidad de las piezas dentarias.²¹

Gingivitis. Es una enfermedad que afecta a la gíngiva y se caracteriza por la coloración y brillo que presenta la encía, esta alteración se da por la presencia de restos alimenticios, sarro, placa bacteriana, etc.²¹

III METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

3.1.2 Tipo de investigación:

- Cuantitativa

3.1.3. Nivel de investigación:

- Nivel descriptivo.

3.1.4 Diseño de la investigación:

- Observacional
- Transversal
- Prospectivo
- Descriptivo

3.2. Población y Muestra:

La población estuvo compuesta por 245 alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo –Región La Libertad, año 2014.

✓ **Criterios de inclusión:**

- ✓ Alumnos matriculados en el primer año de secundario en el turno mañana de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.
- ✓ Alumno que acepte participar en la investigación bajo el asentimiento informado

✓ **Criterios de exclusión:**

- ✓ Alumnos de primer año de secundario, cuyos padres NO firmaron el consentimiento informado.
- ✓ Alumnos que presenten discapacidad física o mental

Muestra:

El tamaño muestral se determinó mediante la fórmula de proporción en una población en base a estudio previo, Alejo⁵

$$N = \frac{Z^2 \times p \times q}{e^2} \quad \text{siendo:}$$

Z = Nivel de confianza al 95%

P= proporción de alumnos con conocimiento bueno (Alejo5)

Q= 1-p

E= error muestral = 5%

N= 66 alumnos

La muestra de este estudio fue de 66 alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.

La selección de la muestra se realizó través de un muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3 Definición y operacionalización de variables

Variables:

- Nivel de conocimiento sobre salud bucal.

Covariables:

- Sexo.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento sobre salud bucal.	<p>Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.</p> <p>Conocimiento sobre enfermedades bucales.</p>	<p>Es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección que tiene una persona sobre medidas preventivas en salud bucal.²²</p> <p>Es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección que tiene una persona sobre enfermedades bucales²³</p>	<p>Se medirá mediante el uso de un (cuestionario) y evaluado según el puntaje obtenido</p> <p>Se medirá mediante el uso de un (cuestionario) y evaluado según el puntaje obtenido</p>	<p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Malo</p>	<p>Bueno (8 -10)</p> <p>Regular (4- 7)</p> <p>Malo (0 - 3)</p>	<p>Cualitativa</p> <p>-----</p>	ordinal
COVARIABLE		DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR		TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Sexo		Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.	Se medirá mediante la respuesta en el cuestionario.	<p>Masculino</p> <p>Femenino</p>	_____	cualitativa	nominal

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El procedimiento de recojo de datos se realizó mediante la aplicación de un test/ prueba sometida antes a un juicio de expertos (anexo 2). La prueba piloto (anexo 3) se realizó con 10 alumnos de primer año de secundaria del colegio Augusto Alberto Alva Ascurra el 01 de Diciembre del 2014.

El cuestionario constó de 10 preguntas cerradas, sobre conocimiento el cual contiene los fines planteados con los objetivos de esta investigación donde se consideró

Conocimiento sobre medidas preventivas (06 preguntas)

Conocimiento sobre enfermedades bucales (04 preguntas)

Las categorías consideradas fueron:

- Malo (0 - 3)
- Regular (4- 7)
- Bueno (8- 10)

Se realizaron las coordinaciones con la dirección de la institución educativa para citar a los padres de familia donde se les explicó la importancia y el objetivo del estudio y brindarles el consentimiento informado.

De un total de 10 preguntas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento total se obtuvo un índice de confiabilidad de alfa de cronbach de $\alpha=0.945$ indicando que el instrumento evaluado sobre conocimiento de salud oral es confiable

3.5. Plan de análisis:

Para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria, se utilizó herramientas y pruebas estadísticas: frecuencias absolutas y porcentajes. Así mismo se realizó su representación de tablas y gráficos, utilizando el paquete estadístico Excel 2010.

3.6 Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Metodología	Variables
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS ALUMNOS DEL PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA “INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA LICEO TRUJILLO” DEL DISTRITO DE TRUJILLO - REGIÓN LA LIBERTAD, AÑO 2014</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - Región La Libertad, año 2014</p>	<p>General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - Región La Libertad, año 2014.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - Región La Libertad, año 2014.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” Región La Libertad, año 2014.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo - Región La Libertad, año 2014, según sexo.</p>	<p>Nivel de la investigación Cuantitativa</p> <p>El diseño de la investigación es: descriptivo, transversal, prospectivo, observacional.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal.</p> <p>Covariables</p> <p>Sexo: Es definido como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p>

3.7 Principios éticos:

En la realización del trabajo de investigación se tomó en cuenta los principios éticos de la declaración de Helsinki (octubre 2013) donde se considera que el investigador debe proteger la vida, el bienestar, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en la investigación. Toda responsabilidad de protección a las personas incluidas en la investigación debe recaer siempre en el investigador y nunca en los participantes de la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

IV RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	1	1.52 %
Regular	35	53.03 %
Malo	30	45.45 %
Total	66	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014

- Se puede observar que el 53.03% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento regular sobre salud bucal. Mientras el 45.45% y 1.52% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento malo y bueno, respectivamente.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PEVENTIVAS		
Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	15	22.73 %
Regular	35	53.03 %
Malo	16	24.24 %
Total	66	100.%

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014

Se puede observar que el 53.03% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento regular sobre medidas de prevención. Mientras el 24.24% y 22.73% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento malo y bueno respectivamente.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales		
Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	10	15.15 %
Regular	25	37.88 %
Malo	31	46.97 %
Total	66	100.%

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014

Se puede observar que el 46.97% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento malo sobre enfermedades bucales. Mientras el 37.88% y 15.15% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento regular y bueno respectivamente.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo

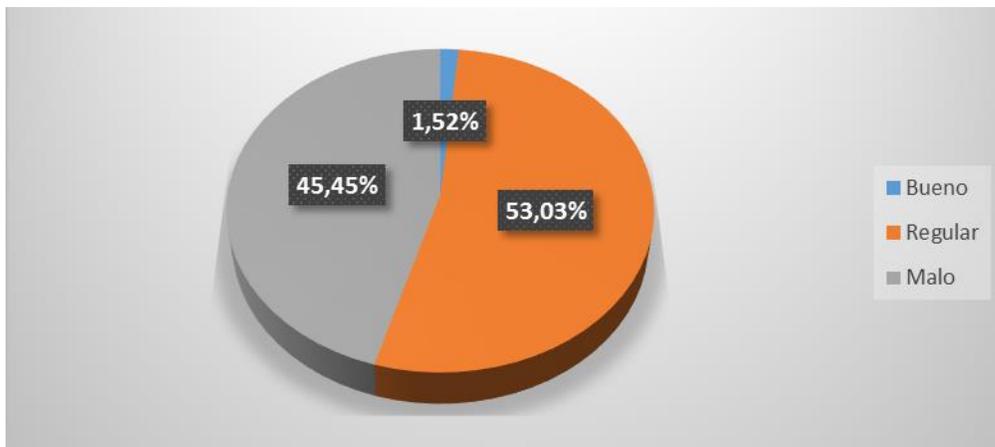
Según sexo	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		N	%
	N	%	N	%	n	%		
Masculino	0	0.0	11	35.5	20	64.5	31	100
Femenino	1	2.9	19	54.3	15	42.8	35	100
Total	1		30		35		66	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.

Se puede observar que el 54.3% de los alumnos de sexo femenino, del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento regular; mientras el 42.8% y 2.9% presentaron nivel de conocimiento malo y bueno respectivamente. En el sexo masculino, el 64.5% presentó nivel malo, mientras el 35.5% restante presentó conocimiento regular.

GRÁFICOS

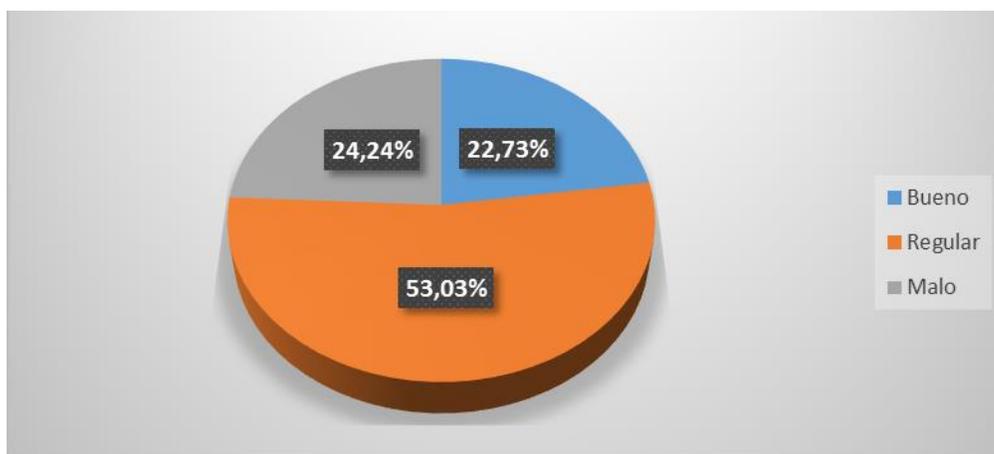
Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.



Fuente: Tabla 1

- Se puede observar que el 53,03% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento regular sobre salud bucal. Mientras el 45,45% y 1,52% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento malo y bueno, respectivamente.

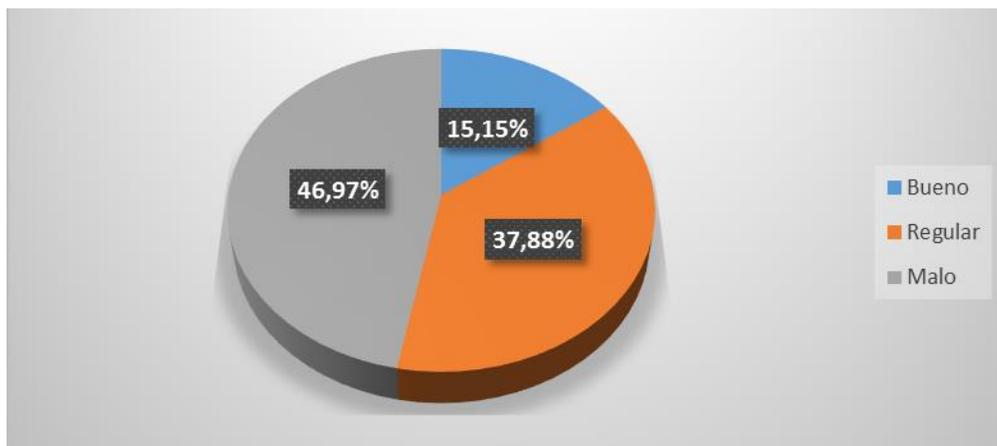
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.



Fuente: Tabla 2

Se puede observar que el 53.03% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento regular sobre medidas de prevención. Mientras el 24.24% y 22.73% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento malo y bueno respectivamente.

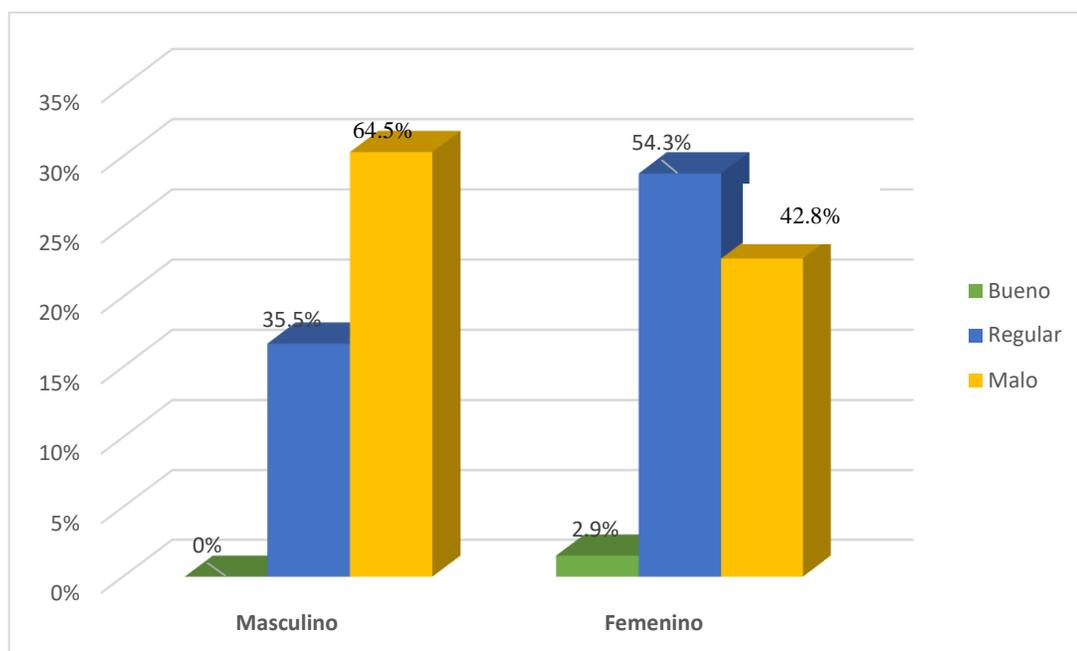
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.



Fuente: Tabla 3

Se puede observar que el 46.97% de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” presentaron nivel de conocimiento malo sobre enfermedades bucales. Mientras el 37.88% y 15.15% de los alumnos presentaron nivel de conocimiento regular y bueno respectivamente.

Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo



Fuente: Tabla 4

Se puede observar que el 54.3% de los alumnos de sexo femenino, del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo”, presentaron nivel de conocimiento regular; mientras el 42.8% y 2.9% presentaron nivel de conocimiento malo y bueno respectivamente. En el sexo masculino, el 64.5% presentó nivel malo, mientras el 35.4% restante presentó conocimiento regular.

4.2 Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en el presente trabajo indican que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014 fue regular dado que el 53.03% se ubicó en esta categoría, dichos resultados coinciden con los encontrados por Álvarez³ Lujan⁴, Alejo⁵, Jara⁶ y Nolasco⁷, quienes reportaron que la resultados posiblemente coincidan dado con la población estudiadas fueron alumnos de educativas Públicas y Privada .

En cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue regular dado que el 53.03% se ubicó en esta categoría. Dichos resultados coinciden con los encontrados por Álvarez³, Lujan⁴, Alejo⁵, Jara⁶ y Nolasco⁷. Los resultados posiblemente coincidan dado que las poblaciones estudiadas fueron alumnos de Instituciones Educativas Públicas y Privadas de la costa peruana.

El estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue malo dado que el 46.97% se ubicó en esta categoría, dichos resultados coinciden con los encontrados por Álvarez,³ Lujan⁴ y Alejo⁵ pero difiere con el obtenido por Nolasco⁷ quien obtuvo un nivel regular. La diferencia de hallazgos en comparación con el estudio de Nolasco,⁷

podría deberse a factores como el nivel socio económico o que existan programas de salud (charlas de educación bucal) en dichas instituciones.

El estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo, el sexo femenino fue regular que obtuvo un 54.3% resultado que concuerdan con los encontrados por Álvarez,³ Alejo⁵ y Nolasco⁷. Álvarez³ que obtuvo un 37%, Alejo⁵ que obtuvo un 45.5% y Nolasco⁷ que obtuvo un 33.3% en esta categoría.

El estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos de primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, según sexo, el sexo masculino fue malo que obtuvo un 64.5% resultado que difiere con los encontrados por Álvarez, Alejo,⁵ Nolasco⁷. Álvarez³ que obtuvo un 33.3%, Alejo⁵ que obtuvo un 36.4% y Nolasco⁷ que obtuvo un 38.1% en el nivel regular. Estos resultados posiblemente discrepen por la localidad, cultural, nivel socioeconómico, Instituciones Educativas Públicas, Privadas.

V CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue regular 53.03%.

El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue regular 53.03%.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, fue malo 46.97%.

El nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la “Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014, para el sexo masculino fue malo 64.5%, mientras para el femenino fue regular 54.3%.

Recomendaciones

Para las autoridades de esta institución

- Se recomienda, que se cree convenios con diferentes instituciones que se encuentren enfocados a la prevención y promoción de la salud, de esta manera abarcar el área de odontología para que se puedan brindar formas de prevención y promoción en salud bucal en la Institución
- Brindarles a sus docentes charlas, cursos de capacitación sobre salud general, de esta manera los docentes puedan adquirir y reforzar sus conocimientos sobre prevención y cuidado enfocados en esta área, y de esta manera puedan mejorar los niveles en los que se encuentra los estudiantes de su Institución.

Para los Docentes

- Se recomienda, asistir a capacitaciones sobre salud bucal y general, de esta manera se encuentren preparados y capacitados adecuadamente, para poder contribuir, enfatizar y reforzar los conocimientos de los estudiantes de la institución

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS Salud Bucodental. Revista de la Organización Mundial de la Salud [Internet] 2009. [Consultado el 02/05/2014]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
2. Gamboa M. Principales factores de riesgo de la gingivitis crónica en pacientes de 15 a 34 años. MEDISAN [Internet]. 2009; 13(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000100006&lng=es
3. Álvarez D .Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1er grado de secundaria de la I. E .P. Peter Norton Nuevo Chimbote provincia de la Santa septiembre- 2014.(Tesis). Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014.
4. Lujan T,. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de educación inicial en el distrito del porvenir en el año 2011. [Tesis]. Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2011.
5. Alejo V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 1ero de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui N° 88046 - cambio puente, distrito de Chimbote, departamento Ancash, Setiembre 2014. : universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014.
6. Jara M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la I.E. José Gálvez Egúsquiza N° 88016 del distrito de Chimbote, Setiembre 2014. (Tesis): universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014.

7. 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) : universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2014.
8. Espinoza E. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú Rev. Estomatol Herediana. 2013 Abr-Jun;23(2):101-108. (citado 2017 dic 04). Disponible file:///C:/Users/Paola/Downloads/37-128-1-PB%20(1).pdf
9. Ministerio de salud. Promoción de la salud bucal Ministerio de Salud; Lima 2013. (citado 2017 Dic 04). Disponible ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/salud_bucal/esnsb/modulo%20de%20salud%20bucal.pdf
10. Caldas V. El Sistema De Salud En El Peru – Estrategia De Salud Bucal – Sistema De Salud Local Y Sectores Relacionados Con La Salud Bucal – Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología - Escuela Académico Profesional – Perú – 2012
11. Gómez O. Educación para salud En: Salud Bucodental. 2 ed. Costa Rica. EUNEU.2007 Pp: 210-218.
12. Facultad Ciencias De La Salud Programa- Salud Ocupacional Educación En Salud. Universidad del Quindo [citado 2014 Abr 28]; Disponible en: http://www.uniquindio.edu.co/uniquindio/facultades/medicina/salud_ocupnal/uniquindio/semestres/7/EDUCACION_EN_SALUD.pdf
13. González A – Promoción y Prevención en Salud Bucal en Docentes y Escolares de una Escuela De Medellín – Revista Colombiana de Investigación en Odontología vol. 1(2009).Disponible <https://www.rcio.org/index.php/rcio/article/view/>.

14. Crespo M. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria: Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. MEDISAN [revista en la Internet]. 2009 Ago [citado 2014 Jun 05]; 13(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400014&lng=es.
15. Definición de conocimiento – Consultado 28/05/2014 – Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>
16. Cabellos D. Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el Centro Ann Sullivan del Perú – Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Facultad de Odontología – tesis para optar el Título de Cirujano Dentista – Perú – 2006.
17. Quijada M. El Conocimiento – [citado 2014 Jun 05] Disponible en: <http://ficus.pntic.mec.es/amoe0013/FILO-I/conocimiento.htm#anali>
18. Delval J. ¿Cómo se construye el Conocimiento? - Universidad Autónoma de Madrid. [citado 2014 Jun 05] Disponible en: http://antoniopantoja.wanadooads.net/recursos/varios/cons_cono.pdf
19. Odontología preventiva (2018) wikipedia. Recuperado de: https://es.wikipedia.org/wiki/Odontolog%C3%ADa_preventiva

20. Miñana V. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2011 Sep
Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000300010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322011000300010>
21. Academia Americana de Periodontología. (AAP)
http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/odontologia/2003_n11/nueva.htm
22. [Aprendeenlinea.udea.edu](http://aprendeenlinea.udea.edu). Epistemología e Historia de la Pedagogía [En línea] Bogota: aprendeenlinea.udea.edu, 2007; [Accesado 24 noviembre de 2017].
23. Restrepo H. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Jun [citado 2017
Noviembre 26]; 11(1): 3-9.
Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1

ANEXOS

ANEXO: 01

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL

Instrucciones:

El cuestionario contiene 10 preguntas, para contestar cada pregunta usted deberá escoger la respuesta que considere más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis.

No coloque nombre.

Sexo.....

Institución Educativa.....

1. ¿Cuáles considera que son las medidas preventivas de Salud bucal?

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

2.- ¿Cada que tiempo debemos visitar al dentista?

- a) Cada año
- b) Cada seis meses
- c) Por emergencias

3. ¿Cómo puedes cuidar tus dientes?

- a) cepillándose los dientes ()
- b) visitando al odontólogo ()
- c) no comiendo dulces ()
- d) todas ()

4. ¿cada que tiempo debemos cambiar el cepillo dental?

- a. cada seis meses ()
- b. cada dos meses ()
- c. cuando las cerdas estén dobladas ()
- d. cada mes ()

5. ¿cuándo debo cepillarme los dientes?

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

6. ¿Cuáles son los elementos que debemos usar para una buena higiene bucal?

- a. cepillo / agua ()
- b. cepillo / pasta / hilo dental ()
- c. cepillo / pasta / hilo dental /enjuague bucal ()
- d. Todos ()

7. ¿Qué es la gingivitis?

- a. El dolor de diente ()
- b. La enfermedad de encías ()
- c. La inflamación del labio ()
- d. todas ()

8. ¿Por qué consideras que a una persona le sangran las encías?

- a. Porque no se cepilla ()
- b. Porque se le mueve los dientes ()
- c. Porque no visita al dentista ()
- d. Todos ()

9. ¿qué es la caries dental?

- a. es la desmineralización de los dientes ()
- b. son machas negras en los dientes ()
- c. es una enfermedad infecto contagiosa ()
- d. Todos ()

10. ¿Qué es la enfermedad periodontal?

- a. heridas en la boca ()
- b. lo que afecta a los tejidos de soporte de los diente ()
- c. la pigmentación de los dientes ()

ANEXO 2

Validación de expertos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTAL

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD Bucal EN LOS DE ALUMNOS DEL 1º AÑO DE SECUNDARIA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Nº	EXPERTO	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	FIRMA	OBSERVACIONES
1	David Jacinto Rosillo	✓	✓	✓	✓	/	/	/	/	/	/	<i>[Signature]</i> COP 17030	Buen planteado las preguntas
2	Perceles Schneider Guan	✓	/	X	X	/	/	/	/	X	/	<i>[Signature]</i> Perceles Schneider Guan	Se sugiere replantear las alternativas de respuesta
3	Yolanda / Haroldo Cast. / U	X	/	X	/	/	/	X	/	/	/	<i>[Signature]</i> Yolanda Schneider Guan	Se sugiere replantear las alternativas de respuesta
4	Karla Alvarado Cast. / U	✓	/	/	X	/	/	/	/	/	/	<i>[Signature]</i> C.D. Blanca D. Alvarado Castille	Se sugiere replantear las alternativas de respuesta
5	Juven De la Cruz Bravo	✓	/	X	X	/	/	/	/	/	/	<i>[Signature]</i> COP Nº 27205	
6	Marco Campos Z.	✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i> COP 12103	Dr. Marco A. Campos Zavallos Cirujano Dentista
7	Mayra Florian Carrera	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i> C.O.P. 4949	Mayra R. Florian CIRUJANO DENTISTA
8	Jairo Gonzales Mujica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>[Signature]</i> C.O.P. 26446	Jairo Gonzales Mujica CIRUJANO DENTISTA
9	Tammy Brown de la Cruz	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	<i>[Signature]</i> C.O.P. 19034	Tammy Brown de la Cruz CIRUJANO DENTISTA
10		8											
TOTAL		8	9	6	7	9	9	8	9	8	9		

V	Ítem aceptado
X	Ítem rechazado

ANEXO 3

ANÁLISIS DE VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA EL CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL.

N°	Prevención en Salud Bucal						Enfermedades bucales			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el Conocimiento de salud bucal “α” de Cronbach

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

Dónde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

\sum : Sumatoria

K	$\sum(S^2_i)$	S^2_t
10	3.867	32.781

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \times \left(1 - \frac{3.867}{32.781} \right) = 0.945 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach
Ítem 1	0.917
Ítem 2	0.892
Ítem 3	0.921
Ítem 4	0.903
Ítem 5	0.892
Ítem 6	0.894
Ítem 7	0.892
Ítem 8	0.877
Ítem 9	0.828
Ítem 10	0.828

Fuente: La información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 22.0

ANEXO: 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados padres: Su menor hijo ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado:
Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos del primer año de secundaria de la
“Institución Educativa Pública Liceo Trujillo” del distrito de Trujillo – Región La Libertad, año 2014.
Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato,
hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.
Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que
así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar,
pero sus datos no se presentan en forma identificable. Los procedimientos que hacen parte de la
investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones
económicas por participar en la investigación.

Cualquier problema o duda, deberá informar al responsable del estudio: Cenas Reyna Aurora, cuyo
número de celular es 968047889. Se le entregará una copia de este documento, firmada por la
responsable del estudio, para que la conserve. Declaro haber leído el presente formato de
consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes
de aceptar voluntariamente la participación de mi menor hijo/a en el estudio.

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

ANEXO 5



