

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL

EN LOS ESCOLARES DEL 5TO GRADO DEL NIVEL

SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

“VICTOR LARCO HERRERA”, DISTRITO VICTOR

LARCO, TRUJILLO, LA LIBERTAD, EN EL AÑO 2015”

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

AUTORA

LAUREANO ESPINOZA, TIFANI JANET

ASESOR

Mgr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

CHIMBOTE – PERÚ

2019

TÍTULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE
SALUD BUCAL EN LOS ESCOLARES DEL
5TO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “VICTOR
LARCO HERRERA”, DISTRITO VICTOR
LARCO, TRUJILLO, LA LIBERTAD, EN EL
AÑO 2015”**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Imer Duverli Córdova Salinas

Presidente

Mgtr. Edwar Richard Morón Cabrera

Secretario

Mgtr. Tammy Margarita Honores Solano

Miembro

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, a él que con su infinito amor me ha enseñado día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible en esta vida.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento, reconocimiento y cariño a mis padres por todo el esfuerzo que hicieron para darme una profesión. Gracias por los sacrificios, la paciencia y comprensión incondicional que demostraron.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera especial a los docentes que me asesoraron quiénes con sus conocimientos, apoyo y tiempo pudieron guiar el desarrollo de la presente tesis desde el inicio hasta su culminación.

A los directores, profesores, estudiantes de las Instituciones Educativas, por las facilidades brindadas para el desarrollo del presente trabajo.

Gracias a todos los docentes, amigos y compañeros; personas que me ayudaron a crecer profesionalmente y personalmente; y en especial para mí hermano, quien es un amigo sincero e incondicional.

RESUMEN

El trabajo fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. Se tuvo como propósito principal del estudio: determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los escolares del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad en el año 2015. Para llevar a cabo esta investigación se aplicó un cuestionario, que fué previamente validado y sometido a una prueba piloto, el cuestionario constó de 15 preguntas. Considerando solo a estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. Los resultados se dividieron en tres niveles; encontrando los siguientes resultados: alto (37%), regular (51%) y bajo (12%) y según sexo los porcentajes más altos fueron regular (56%) femenino y regular (50%) masculino. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los alumnos es 51% regular.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

The work was quantitative, descriptive, transversal, prospective and observational. The main purpose of the study was to determine the level of knowledge about oral health in the fifth grade students of the Víctor Larco Herrera Educational Institution, Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, in the year 2015. To take After this research a questionnaire was applied, which was previously validated and submitted to a pilot test, the questionnaire consisted of 15 questions. Considering only students who met the selection criteria. The results were divided into three levels; (37%), regular (51%) and low (12%), and according to sex the highest percentages were regular (56%) female and regular (50%) male. Concluding that the level of knowledge on oral health of students is 51% regular.

Keywords: level of knowledge, oral health

CONTENIDO

TÍTULO.....	ii
PAGINA DE JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	3
2.1 Antecedentes	3
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	5
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Diseño de la investigación:	10
3.2. Población y muestra.....	10
3.3. Definiciones y operacionalización de variables.....	11
3.4 Técnica e instrumento	12
3.5. Plan de análisis.....	13
3.6. Matriz de consistencia	14
3.7. Principios Éticos	14
IV. RESULTADOS	16
4.1 Resultados	16
4.2 Análisis de resultados.....	20
V. CONCLUSIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS... ..	27

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, 2015.....	16
---	----

TABLA N° 02:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad 2015, según sexo.....	18
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, 2015 17

GRÁFICO N° 02:

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, 2015, según sexo..... 19

I. INTRODUCCIÓN

Conservar un buen estado de salud sistémico, incluyendo la salud oral resulta indispensable para contribuir con una buena calidad de vida. Ya que diversas enfermedades orales se instauran desde temprana edad¹. La caries dental y la enfermedad periodontal siguen siendo a nivel mundial principales enfermedades bucales que afecta a los niños en Latino América². Indicando las investigaciones que los grupos más susceptibles en padecer estas enfermedades son los niños y adolescentes².

Según estudios epidemiológicos³, regiones como Ancash, La Libertad y el Norte del país presentan altos índices de enfermedades bucales prevalentes. Por lo que la educación para la salud, sobre todo en temas dirigidos a salud oral, se considera un proceso de aprendizaje, dirigida a crear conocimiento para una mejora del comportamiento, habilidad de cuidado propio, mejora del estilo de vida, entre otros. Reconociéndose como uno de los ejes principales que aseguran la preservación de la salud integral del niño y adolescente³. Se considera que en la comunidad todos los actores sociales llegan a estar involucrados en lo que respecta a acciones de prevención principalmente a los centros educativos que es donde los jóvenes adquieren conocimiento y roles de aprendizaje para su vida actual y futura¹.

Por lo que se seleccionó la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” para el desarrollo del presente proyecto considerando de esa manera la siguiente problemática ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad en el año 2015? Teniendo como propósito principal de la

investigación Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa Víctor Larco Herrera, distrito Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, en el año 2015. Y como secundario determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa Víctor Larco Herrera, distrito Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, en el año 2015, según sexo y de esa manera poder tener una mejor perspectiva sobre el estado en el que se encuentran los estudiantes y a partir de ello plantear medidas de prevención para minorizar la problemática establecida.

II.-REVISION DE LA LITERATURA

2.1.- Antecedentes

Alfaro, E⁴. (2014) Chimbote, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una población de 30 estudiantes del 5to grado de secundaria de la IE “Politécnico Nacional del Santa” ubicado en el distrito de Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. Teniendo como resultados finales sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal lo siguiente: 55,6% regular y 44,4% malo. Según sexo los valores fueron en el sexo masculino con un total de 88,9%: 55,6% regular y 33,3% malo y en el sexo femenino con un total de 11,1%: 11,1% malo, considerando una población total de 100%.

Rodríguez, M⁵. (2014) Chimbote, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una población de 32 estudiantes del 5to grado de secundaria de la IEP “Peter Norton” ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. Teniendo como resultados finales sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal lo siguiente: 65,6% regular y 34,4% malo. Según sexo los valores fueron en el sexo masculino con un total de 37,5%: 25,0% regular y 12,5% malo y en el sexo femenino

con un total de 62,5% : 0% bueno, 40,6% regular y 21,9% malo, considerando una población total de 100%.

Urbina, C⁶. (2014) Chimbote, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una población de 25 estudiantes del 5to grado de secundaria de la IE “San Luis de la Paz” ubicado en el distrito de Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. Teniendo como resultados finales sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal lo siguiente: 4,0% bueno, 60,0% regular y 36,0% malo. Según sexo los valores fueron en el sexo masculino con un total de 56,0%: 24,0% regular y 32,0% malo y en el sexo femenino con un total de 44,0%: 4,0% bueno, 36,0% regular y 4,0% malo, considerando una población total de 100%.

Carranza, J⁷. (2014) Chimbote, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una población de 21 estudiantes del 5to grado de secundaria de la IEGP “Los Ángeles de Chimbote” ubicado en el distrito de Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. Teniendo como resultados finales sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal lo siguiente: 4,8% bueno, 76,2% regular y 19,0% malo.

Rosas, B⁸. (2014) Chimbote, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal teniendo una población de 25 estudiantes del 5to grado de secundaria de la IE “Villa María” ubicado en el distrito de Chimbote. La metodología empleada en la investigación fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se aplicó en la población una encuesta estructurada y validada. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. Teniendo como resultados finales sobre el nivel de conocimiento en Salud Bucal lo siguiente: 38,9% regular y 61,1% malo. Según sexo los valores fueron en el sexo masculino con un total de 100,0%: 38,9% regular y 61,1% malo y en el sexo femenino un total de 0%.

2.2 Bases teóricas

Se puede determinar que la educación para la salud es uno de los temas principales para alcanzar óptimos niveles de prevención tanto primario como secundario, ya que incluso crea diversas actitudes positivas para la modificación de un comportamiento, y de esa manera desarrollar una habilidad de autocuidado, promover el cambio de un estilo de vida poco favorable, clamar los derechos a la salud, entre otros. Ahora desde otro enfoque la salud bucal resulta un componente fundamental de la salud, definir este concepto resulta algo complejo ya que la salud se determina como una expresión de la vida infiriendo el hecho de que involucra complejos procesos donde se conjugan aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales. Por lo que resulta importante saber los siguientes temas principales y básicos sobre la boca, sus partes y como mantenerlas en equilibrio sistémico^{1,2}.

La dentición del ser humano se presenta de forma temporal o decidua, que está formada por 20 dientes en total y que van erupcionando entre los 6 meses y los 2,5 años de edad; y la permanente o secundaria, que van erupcionando desde los 6 años hasta los 12 años de edad. La mayoría de dientes permanentes van a sustituir a los temporales y salen sucesivamente a la exfoliación de los deciduos, a excepción de los terceros molares que erupcionan alrededor de los 18 y 25 años de edad, con lo que se completa la dentición permanente de 31 dientes⁹.

La dentición temporal debe conservarse hasta su momento adecuado de exfoliación para así evitar pérdida del equilibrio, futuras maloclusiones y daños a nivel del ATM.

En la dentición se distinguen cuatro clases de dientes cuya morfología determina su nombre y función, en el caso de la dentición temporal encontramos: 2 incisivos, 1 canino y 2 molares por cuadrante, teniendo un total en general de 8 incisivos, 4 caninos, 8 molares. Por otra parte, en la dentición permanente encontramos: 2 incisivos, 1 canino, 2 premolares y 3 molares por cuadrante, teniendo un total en general de 8 incisivos, 4 caninos, 8 premolares y 12 molares⁹. La cavidad oral encontraremos tejido duro, constituido por la estructura dentaria y los maxilares y lo que cubre a este tejido se comprendería por el blando que es la encía y mucosa oral. Las piezas dentarias están conformadas por sustancias duras: esmalte, que es la primera capa superficial, dentina, que es la segunda capa por debajo del esmalte y por último el cemento que es la que cubre la dentina nivel radicular. Las piezas dentarias están incluidas elásticamente mediante el periodonto en los alveolos de los maxilares de forma que al masticar la presión se amortigua por las fibras periodontales¹⁰.

Los hábitos en el niño son influenciados principalmente por su familia, instituciones y programas difundidos por diferentes medios de comunicación. Un paso preliminar para cambiar hábitos en pro de la salud es determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los niños para luego involucrarlos en el diseño y ejecución de programas promocionales de la salud oral y enfermedades bucales¹ como: La caries dental y la enfermedad periodontal que siguen siendo a nivel mundial principales enfermedades bucales que afecta a los niños en Latino América. Estas enfermedades son englobadas dentro de los problemas médico sanitarios, por los diversos trastornos locales que originan ya sea a nivel sistémico e incluso su influencia en la estética personal¹⁰.

La placa bacteria es uno de los principales factores que tiene que estar presente para que se desarrolle caries dental y la enfermedad periodontal, tanto gingivitis como periodontitis. Los gérmenes principalmente cariogénicos, degradan los hidratos de carbono y forman ácidos con lo cual se produce una disminución del pH por debajo de 5.5 produciendo de esa manera la cavitación en las superficies dentarias, también conocida como Caries dental¹¹.

La caries dental es un proceso patológico que consiste en la desmineralización ácida de los tejidos dentarios, de causa bacteriana¹².

Actualmente se comprende que la caries dental es una enfermedad crónica, en la cual tienen que estar 4 factores primordiales para que se pueda desarrollar: el diente, microorganismos cariogénicos, dieta y medio oral adecuado. Clínicamente se

caracteriza por un cambio de color, descalcificación y reblandecimiento de la superficie involucrada dando como resultado cavitación. Lo cual da como sintomatología: sensibilidad y dolor frente a diversos estímulos como el calor, frío, la masticación, etc.¹²

Otro de los problemas que se presentan es la enfermedad periodontal (gingivitis y periodontitis): La gingivitis se conoce como la inflamación localizada o generalizada de la encía causada por los microorganismos de la placa bacteriana, mostrándose clínicamente como enrojecimiento, edema, eritema y sangrado espontáneo o inducido por el cepillado dental y/o a la masticación¹². Este proceso se considera una reacción del huésped como un intento de defensa frente a la amenaza bacteriana patógena, lo cual ocurre principalmente por una inadecuada higiene oral lo que trae como consecuencia un cúmulo de placa a nivel del surco gingival por lo que el huésped responderá y se generará un cuadro de gingivitis¹³.

Por lo que se considerará la importancia de la educación sanitaria, que tiene como objetivo la disminución de las enfermedades bucales ya sea mediante la modificación de hábitos poco saludables y el reforzamiento de actitudes positivas de salud. Para lo cual se considera aspectos como el cepillado dental, el cual tiene como objetivo principal la eliminación de la placa bacteriana y los restos de alimentos entre los dientes y tejidos blandos. Considerando para eso una técnica de cepillado correcta, el cual debe durar aproximadamente 3 minutos. El cepillo debe cambiarse preferiblemente cada tres meses y el dentífrico debe tener diversas propiedades y sobre todo debe contener flúor¹¹. Otro punto a considerar es el uso de hilo dental a nivel de las superficies interproximales de los dientes y los enjuagatorios orales que es un factor importante para el control de placa bacteriana supragingivales además de que ayudará a desodorizar

y aliviar infecciones. Destacando que una correcta higiene diaria es la base para el control de placa, prevención de carias dental, enfermedad periodontal y la halitosis dental. Sumado a ello una correcta alimentación, disminuyendo carbohidratos a la dieta y aumentando el consumo de alimentos como la leche, el queso, las frutas y verduras¹².

Todos estos temas resultan imprescindibles para poder hablar sobre salud oral, ya que la prevención es la piedra angular de manera necesaria para la atención médica en el mundo actual razón por la cual la estomatología debe ir dirigida muy especialmente a nuestra población infantil, desarrollando con ello además del trabajo clínico y educativo, con el objetivo de mejorar sus condiciones de salud¹.

II. - METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación:

Tipo de investigación:

✚ Tipo cuantitativo.

Nivel de investigación:

✚ Nivel descriptivo.

Diseño de la investigación:

✚ Diseño transversal, prospectivo, observacional.

3.2 Población y muestra:

Población

✚ Lo conformaron 90 estudiantes del 5° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera”, Distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, la Libertad, en el año 2015.

Muestra:

✚ Se consideró 81 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Estudiante cuyo padre/madre aceptó que participe voluntariamente.

Criterios de exclusión

- Estudiante que tuvo alguna incapacidad física/psicológica lo cual le impidió realizar el cuestionario el día de la ejecución.

Criterios de eliminación

- Cuestionarios no marcados claramente.
- Cuestionarios con datos incompletos.

3.3 Definición y operacionalización de variables

***Definición de variables**

+ Variables

-Nivel de conocimiento sobre salud bucal: El nivel es definido como una altura o grado en que se sitúa algo con respecto a una escala y el conocimiento es el conjunto de ideas con respecto a una materia; por lo tanto, el nivel de conocimiento sobre salud bucal implica todo lo antes mencionado pero abocado a información para mantener un equilibrio adecuado de salud en la boca y todo lo relacionado¹³.

+ Covariables:

-Sexo: Se refiere a las características naturales físico-biológicas que diferencian a la mujer del hombre o en el caso de animales al macho de la hembra¹³.

***Operacionalización de variables**

VARIABLE	VALORES	CATEGORÍA DE ESCALA
Nivel de Conocimiento Sobre salud Bucal	Alto (11-15 puntos) Regular (6-10 puntos) Bajo (0-5 puntos)	Ordinal
COVARIABLES	VALORES	CATEGORÍA DE ESCALA
Sexo	Masculino Femenino	Nominal

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se solicitó el permiso previo de la I.E. (anexo 5) lo cual fue necesario para la ejecución del proyecto especificando los motivos para la realización de la investigación. A los estudiantes del 5to grado del nivel secundario se les explicó los objetivos del estudio y se les solicitó a los padres su consentimiento por escrito para la participación de su/s hijo/s de manera voluntaria. Aquellos estudiantes cuyos padres aceptaron y cumplieron con los criterios de inclusión, fueron evaluados (anexo 4). Posterior a ello se realizó la aplicación de la encuesta la cual fue adaptada por la autora Ríos G¹⁴., quien realizó un cuestionario que constaba de quince preguntas (anexo 1) y lo sometió previamente a juicio de expertos (anexo 2) y calibró mediante una prueba piloto (anexo 3). Se solicitó información adicional en la encuesta: Género, para poder establecer lo

valores de nivel de conocimiento tanto del sexo masculino y femenino y poder llegar a una conclusión más objetiva.

Cada pregunta presentó alternativas de respuesta, de las cuales solo una era la correcta. Cada respuesta correcta se evaluó con un punto, obteniéndose la siguiente escala valorativa:

- Alto (11-15 puntos)
- Regular (6-10 puntos)
- Bajo (0-5 puntos)

3.5 Plan de análisis:

Los datos obtenidos en los cuestionarios se ingresaron a la base de datos, una vez ordenados y tabulados utilizando en programa Excel 2010. Para su representación gráfica, se utilizó gráficos de barra.

3.6 Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Metodología	Variables
<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los Escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa “Víctor Larco Herrera” Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, 2015”</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los Escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa “Víctor Larco Herrera” Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, 2015”?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal Escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa “Víctor Larco Herrera” Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, 2015.</p> <p>Objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal Escolares del 5° grado del nivel secundario de la institución educativa “Víctor Larco Herrera” Víctor Larco, Trujillo, la Libertad, 2015, según sexo.</p>	<p>El presente trabajo de investigación es de nivel descriptivo. El diseño de la presente investigación es de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, observacional.</p>	<p>Variables</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre salud bucal: El nivel es definido como una altura o grado en que se sitúa algo con respecto a una escala y el conocimiento es el conjunto de ideas con respecto a una materia; por lo tanto, el nivel de conocimiento sobre salud bucal implica todo lo antes mencionado pero abocado a información para mantener un equilibrio adecuado de salud en la boca y todo lo relacionado ¹³.</p> <p>Covariables:</p> <p>-Sexo: Se refiere a las características naturales físico-biológicas que diferencian a la mujer del hombre o en el caso de animales al macho de la hembra ¹³.</p>

3.7 Principios éticos:

Para el desarrollo del presente estudio considero en cuenta los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (WMA, Octubre 2013) en donde se considera que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la

protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento¹⁵.

IV.-RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA N° 01:

-Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, en el año 2015.

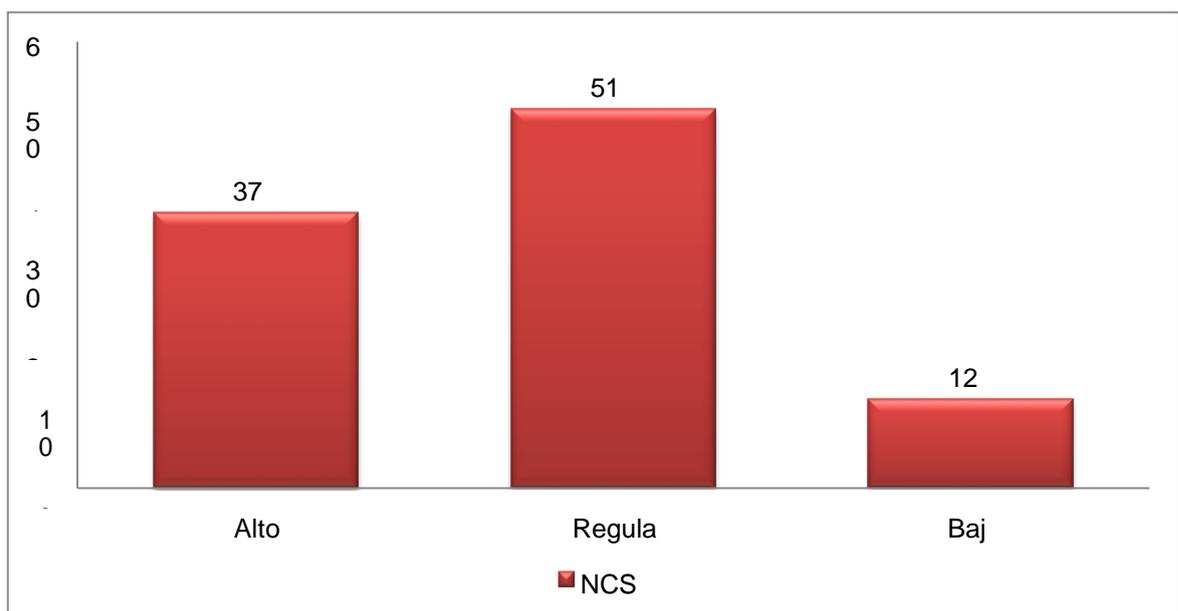
Nivel de conocimiento	N°	Porcentaje
Alto	30	37 %
Regular	41	51%
Bajo	10	12%
Total	81	100.0%

Fuente: Encuesta realizada a los Alumnos del 5to grado del nivel secundario de la I.E. “Víctor Larco Herrera” distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, en el año 2015.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la tabla presentada se puede observar que el 51% de estudiantes evaluados presentó un nivel de conocimiento regular.

GRÁFICO N° 01

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Trujillo, La Libertad,



Fuente: Tabla 01

INTERPRETACIÓN: De acuerdo al gráfico presentado se puede observar que el 51% de estudiantes evaluados presentó un nivel de conocimiento regular.

TABLA N° 02:

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Trujillo, La Libertad, en el año 2015, según sexo.

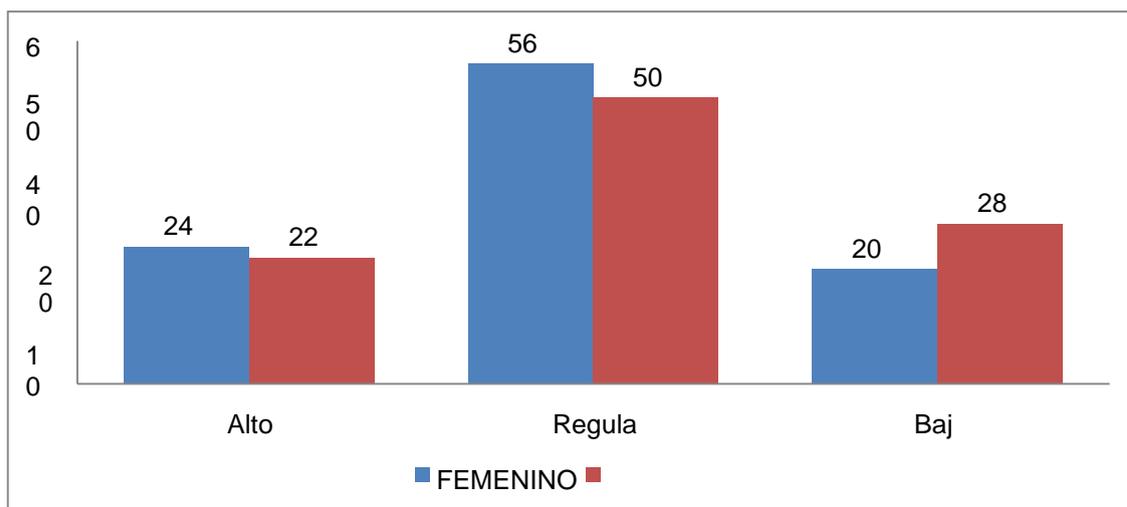
NCSB	Fem nino		Masculino	
	N°	%	N°	%
Alto	11	24%	8	22%
Regular	25	56%	18	50%
Bajo	9	20%	10	28%
TOTAL	45	100%	36	100%

Fuente: Encuesta realizada a los Alumnos del 5to grado del nivel secundario de la I.E. “Víctor Larco Herrera” distrito Víctor Larco Herrera, Trujillo, La Libertad, en el año 2015.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la tabla presentada se puede observar que, según el sexo femenino, el 56.0% mostró un nivel de conocimiento regular. De la misma manera en el sexo masculino, el 50% mostró un nivel de conocimiento regular.

GRÁFICO N° 02:

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Trujillo, La Libertad, en el año 2015, según sexo.



Fuente: Tabla 02

INTERPRETACIÓN: De acuerdo al gráfico presentado se puede observar que, según el sexo femenino, el 56% mostró un nivel de conocimiento regular. De la misma manera en el sexo masculino, el 50% mostró un nivel de conocimiento regular.

4.2 Análisis de resultados

La información brindada en el presente estudio es de suma importancia, determinando que para poder abordar de manera ideal una problemática poblacional debemos conocer de manera previa las necesidades principales y de esa manera dirigir un mejor enfoque. Los resultados obtenidos nos señalan que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es 51 % regular, este resultado es similar a lo encontrado por Alfaro E.⁴, Rodríguez M⁵, Urbina C⁶ y Carranza J⁷ quienes también encontraron un nivel regular. Sin embargo, estos resultados no coinciden con los resultados del estudio realizado por Rosas B⁸, quien encontraron un nivel bajo tras su evaluación, estas diferencias pueden deberse a diversos factores: Se señala en primera instancia la ubicación diferente de cada colegio, Trujillo - Chimbote, cada zona tiene sus índices de pobreza lo que contribuyen a la falta de mejora en educación en dichos sectores. Otro punto posible es el poco acceso a información que manejen principalmente los docentes de las instituciones evaluadas en lo que concierne a salud bucal incluyendo la deficiente capacitación que actualmente en las entidades se brindan abocado a salud bucal y prevención. En cuanto al nivel de conocimiento según sexo: en lo que respecta al femenino; se obtuvo 56% regular y en el masculino 50% regular estos resultados son parecidos a los encontrados por Rodríguez M⁵, Urbina C⁶ y Carranza J⁷ quienes también encontraron un nivel regular. Pero difieren con los resultados de Rosas B⁸ y Alfaro E.⁴, esta diferencia se debe probablemente a factores importantes como es el nivel socioeconómico que repercutirá el nivel de conocimiento, al acceso de información por parte de los estudiantes para ampliar sus conocimientos o también otro factor que puede señalarse es los niveles de estándares que se fijó cada autor para la realización del

cuestionario y su validación ya que de acuerdo a ello puede indicarse que exista margen de error en cuanto a confiabilidad del instrumento.

V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Víctor Larco, Trujillo, La Libertad, en el año 2015, fue regular con un 51.0%
- Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Víctor Larco Herrera” distrito Víctor Larco, Trujillo, La Libertad, en el año 2015, según: fue en el sexo femenino regular con un 56.0% y en el sexo masculino regular con un 50.0%.

5.2 Recomendaciones

Para los docentes de la institución

- Se recomienda, a partir de los resultados de este estudio, que los principales trabajadores, principalmente los docentes de la institución se capaciten sobre temas de salud bucal y estos conocimientos lo apliquen de manera obligatoria en todo el alumnado.

Para las autoridades a cargo de la institución

- Se recomienda, además, posibles convenios con alguna institución de odontología para que se puedan brindar formas de prevención en salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Amaras M., Figueredo M., Carvallo A., Ferreira B., Benitez G., Altmark W., Vigo B. y Olivetti M. Evaluación del conocimiento en educadores sobre higiene buco-dental en niños preescolares. *Odontestom.* 2012. 14 (19): 24 – 35.
- 2.- Castañeda M., Malta L. y Romero M. Caries dental e higiene bucal en pacientes atendidos en la clínica del Niño de la facultad de odontología de la Universidad Nacional de San Marcos. *Odontol. Sanmarquina* 2009; 12(1): 18-21.
- 3.- Lourdes A. y col. Nivel de conocimiento en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. *Odontol. Sanmarquina* 2012; 15(1): 14-18.
- 4.- Alfaro E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 5to grado secundaria de la I.E. “Politécnico Nacional del Santa”, distrito de Chimbote departamento de Áncash, septiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2014.
- 5.- Rodríguez M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la institución educativa particular “Peter Norton” de 5to de secundaria en el distrito de Nuevo Chimbote provincia el santa departamento de Áncash - setiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote;2014.
- 6.- Urbina C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. San Luis de la Paz en el distrito de Nuevo Chimbote,

Setiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.

7.- Carranza J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E.G.P. Los Ángeles de Chimbote en diciembre del 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014.

8.- Rosas B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to grado secundaria de la I.E Villa María, distrito de Nuevo Chimbote, Marzo 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014.

9.- Boj J., Catalá M., García C. y Mendoza A. Consideraciones morfológicas de la dentición temporal. En: Odontopediatría. .1 ed. Barcelona. Masson 2005. Pp: 27 - 36.

10.- Vicente S. Higiene dental Personal Diaria. En: La placa dental. 1 ed. Canadá: Trafford; 2008. p. 37 – 40.

11.- García C. y Gonzales A. Salud bucodental en la infancia y adolescencia. En: Tratado de pediatría social. 2 ed. Madrid: Díaz de Santos; 2000. p: 425 – 433.

12.- Morales F. Salud bucal en pacientes geriátricos. En: Temas prácticos en geriatría y gerontología. 3 ed. Madrid: EUNED; 2007. P: 79 – 113.

13.- Gonzáles V. Diccionario de la academia española.2 ed. Madrid: Cosson; 1822.

14.- Ríos G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los escolares del 5to grado del nivel secundario de la I.E. Jorge Basadre Grohman N° 80818 del distrito de Florencia de Mora región La Libertad año 2015. [Tesis para optar el título de

cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;
2014.

15.-Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. Citado en abril
del 2008. Disponible en:
http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

Género: Masculino () Femenino () GRADO:.....

HOLA como están: quisiera que contesten las siguientes preguntas que me permitirá saber si ustedes alumnos del 5to año de secundaria saben lo que es: SALUD BUCAL. Encierra en un círculo la respuesta que consideres correcta, gracias

1. **¿Qué son los dientes temporales o dientes de leche?**
 - a. Son los dientes que tenemos cuando somos adultos
 - b. Son dientes de niños que aparecen en boca alrededor de los 6 meses y 2 años de vida**
 - c. Son los dientes de un niño de 15 años
 - d. son los dientes de una prótesis

2. **¿Cuántos dientes tiene un adulto?**
 - a. 20
 - b. 35
 - c. 32**
 - d. 15

3. **La caries es una enfermedad infecciosa producida por:**
 - a. Por hongos
 - b. Por virus
 - c. Por bacterias**
 - d. Por sancudos

4. **¿Qué es la odontopediatría?**
- a. **Rama de la odontología que trata a los niños**
 - b. Rama de la odontología que trata a los adultos
 - c. Rama de la odontología que se encarga de poner prótesis
 - d. No lo se
5. **¿Cuáles son las enfermedades más comunes que se presenta en boca?**
- a. Caries dental
 - b. Ulceras, herpes, mal aliento.
 - c. Gingivitis
 - d. **Todas las anteriores**
6. **¿Qué es la gingivitis?**
- a. **inflamación de las encías ocasionado por la placa bacteriana**
 - b. es una enfermedad de los dientes
 - c. es un conjunto de enfermedades causado por los hongos
 - d. es una enfermedad de la piel
7. **¿Cómo debemos prevenir la gingivitis?**
- a. tomando bebidas gaseosas
 - b. **Cepillando los dientes y las encías. Limpiar el espacio entre los dientes con hilo dental.**
 - c. Cepillándonos una vez al día
 - d. Tomando jugos con abundante azúcar todos los días
8. **El cepillo dental se cambia frecuentemente cada :**
- a. **3 meses**
 - b. Todos los días
 - c. 1 mes
 - d. 2 meses

9. **La muela del juicio (o tercer molar) está presente en:**
- a. **Los adultos**
 - b. Los niños
 - c. Los ancianos
 - d. Solamente en mujeres
10. **¿Cuándo se cepilla los dientes, sangran las encías?**
- a. Es normal
 - b. Es porque me cepillo demasiado fuerte
 - c. **Es porque están inflamadas**
 - d. No lo se
11. **¿Cómo podemos reducir la frecuencia de enfermedades bucodentales?**
- a. La reducción de ingesta de azúcares y una dieta equilibrada
 - b. Dejar de fumar y disminuir el consumo de alcohol
 - c. Aumentando el consumo de frutas y verduras
 - d. **Todas las anteriores**
12. **Factores que contribuyen al mal aliento.**
- a. Una higiene oral deficiente
 - b. El tabaquismo.
 - c. la inflamación de las encías, los abscesos, la caries y las infecciones bucales
 - d. **Todas las Anteriores**
13. **¿Cuál de estos grupos de dientes no están en los dientes de leche**
- a. Incisivos
 - b. Molares
 - c. **Premolares**
 - d. Caninos
14. **¿Qué es el esmalte dental?**

- a. Es un tejido duro, que cubre la superficie de la corona del diente**
- b. Es un tejido blando que cubre los dientes
- c. Es un diente
- d. Es un síntoma de la caries

15. La caries causa signos y síntomas como:

- a. Dolor de muelas, que empeora con la exposición al calor, frío, o alimentos dulces y bebidas
- b. Mal aliento y malos sabores
- c. Agujeros visibles u hoyos en los dientes
- d. Todas las anteriores**

ANEXO N°2

Juicio de expertos

NOMBRES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	OBSERVACIONES	SELLO Y FIRMA
Abrahem Hincapié F.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Signos, Símbolos, marcas de autoría y marcas de distinción.	
América Latina S.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Referencia a personas	
Marco Lora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mejora redacción, evitar uso de términos jurídicos, evitar siglas y TO	
Governador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mejorar secciones referidas a algunos puntos	
Tránsito	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Revisar los párrafos con sus respectivos subtítulos	
Juan Díaz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mejorar redacción y estructura, evitar uso de términos jurídicos	

ANEXO N° 03

Prueba de confiabilidad por pares

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	b	C	c	A	a	a	b	a	A	c	C	a	a	d	b
2	b	C	c	C	d	a	b	c	A	c	D	d	d	b	c
3	b	D	b	A	d	a	b	c	A	c	D	d	d	b	d
4	b	C	c	a	a	b	b	a	A	a	D	d	d	b	a
5	b	D	b	a	d	b	b	d	A	c	D	d	d	b	d
6	b	D	c	d	d	a	b	c	A	c	D	c	c	b	d
7	b	C	c	a	b	b	b	c	A	c	C	d	c	b	a
8	b	D	c	a	a	a	b	c	A	b	C	d	c	b	a
9	b	C	c	a	d	b	b	c	A	d	C	d	c	b	b
10	b	C	c	a	a	a	b	a	A	c	A	c	d	a	b
11	b	D	c	c	d	a	b	c	A	c	C	d	c	b	d
12	b	C	c	a	d	a	b	d	A	c	D	d	b	b	d
13	b	B	c	c	d	a	b	a	A	c	D	d	b	b	d
14	b	C	c	a	a	a	b	c	A	d	D	d	a	a	d
15	b	C	c	a	a	a	b	a	A	c	D	d	d	a	d
16	b	C	c	a	d	a	b	d	A	c	D	d	a	a	d
17	b	C	c	a	a	a	b	c	A	d	D	d	c	a	d
18	b	C	c	a	d	a	b	a	A	c	D	d	b	d	d
19	b	B	c	a	a	b	b	c	C	c	A	a	d	a	d
20	b	B	c	a	a	b	b	c	C	c	A	a	d	b	d

ANEXO N° 04



**INSTITUCION EDUCATIVA
80820 VÍCTOR LARCO
HERRERA**

**LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR LARCO
HERRERA DE LA CIUDAD DE TRUJILLO, SUSCRIBE.**

CONSTANCIA:

Que Frany Laureano Espinoza, estudiante de la Universidad Católica los
Ángeles de Chimbote, Filial Trujillo, ha realizado las encuestas para la elaboración de su
tesis a los alumnos del QUINTO GRADO de educación secundaria en la presente
institución mixta VICTOR LARCO HERRERA; distrito Victor Larco Herrera, provincia
Trujillo, región La libertad.

Se expide el presente documento a solicitud de parte interesada para fines
pertinentes.

Trujillo, 11 de diciembre del 2015.



[Handwritten Signature]
Dra. Victoria Franco Honores
DIRECTORA (e)
I.E. N° 80820 VICTOR LARCO

Av. Hipólito Unanue 300
VICTOR LARCO HERRERA - PERÚ

2015/12/19 11:18

ANEXO 05
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados padres: Su menor hijo ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado:

“Nivel de conocimientos sobre salud oral en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio Vico Larco Herrera durante el año 2015”

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.

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es determinar el nivel de conocimientos sobre salud oral en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio VITOR LARCO HERRERA 2015

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.

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.

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

ANEXO N° 06

FOTOGRAFÍAS





