



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE**

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DEL
PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA I.E.P. VIRGEN
DE LA PUERTA DE LA URB. LA NORIA DEL
DISTRITO DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA
LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2015”**

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

AUTORA:

ROXANA PAOLA SANTOS VITAL

ASESOR:

Mgtr. PABLO ALEJANDRO MILLONES GÓMEZ

PERÚ – 2016

TÍTULO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA I.E.P. VIRGEN DE LA PUERTA DE LA URB. LA NORIA DEL DISTRITO DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2015”

JURADO EVALUADOR

Mgtr. Imer Duverli Córdova Salinas

Presidente

Mgtr. Edwar Richard Morón Cabrera

Secretario

Mgtr. Tammy Margarita Honores Solano

Miembro

AGRADECIMIENTO

A la Directora de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria, por permitirme realizar mi trabajo de investigación en dicha institución.

Al Dr. Pablo Millones Gómez, por su constante asesoramiento en la elaboración de mi tesis.

A mis padres, mis hermanos, quienes fueron mi soporte en el transcurso de mi formación académica.

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a mis padres, a mis hermanos, por compartir conmigo sus experiencias y su oportuno consejo, por estar siempre a mi lado, y sobre todo, por su esfuerzo y apoyo incondicional durante estos años de mi formación profesional.

RESUMEN

La siguiente investigación fue de tipo observacional descriptivo, presenta un corte transversal. Esta investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud bucal que tiene el personal administrativo de la I.E.P Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2015, para realizar el estudio se aplicó un cuestionario de 10 preguntas validadas y verificadas a 30 trabajadores del personal administrativo, que de manera voluntaria participaron. Este cuestionario se empleó para medir el nivel de conocimiento en salud bucal, relacionándolas según sexo y edad.

Los resultados se dividieron en tres niveles: alto, regular y bajo. En general sobre el conocimiento de salud bucal el 53.3% mostró un nivel alto, el 36.7% mostró un nivel regular y el 10% mostró un nivel bajo.

Se puede observar que en cuanto al nivel de conocimiento en salud bucal según sexo; el sexo femenino obtuvo un nivel alto con 66.7% y el sexo masculino un nivel regular con 50%.

Así también, se puede observar que en cuanto al nivel de conocimiento en salud bucal según edad, fue en los menores de 29 años, alto con un 53.8%, los comprendidos de 30 a 40 años obtuvieron un nivel alto y regular con un 50% y los mayores de 40 años un nivel alto, con un 66.7%.

Palabra clave: Nivel de conocimiento en salud bucal, personal administrativo.

ABSTRACT

The following research was descriptive observational, has a cross-sectional. This research aimed to determine the level of knowledge in oral health that has the administrative staff of the I.E.P. Virgen de La Puerta, La Noria urbanization in the, district of Trujillo, Department of La Libertad, in 2015, to carry out the study, a questionnaire of 10 validated and verified questions was applied to 30 employees of the administrative staff, who voluntarily participated. This questionnaire was used to measure the level of knowledge in oral health, relating them according to sex and age.

The results were divided into three levels: High, regular and low. Overall the knowledge about oral health we got that the 53.3% showed a high level, the 36.7% had a regular level and the 10% showed a low level.

We can see that the knowledge level in oral health by sex; the female got a high level with 66.7% and the male a regular level with 50%.

Also, we can see that knowledge level in oral health by age; people under 29 years old, reached a high level with 53.8%, those between 30 and 40 years old reached high and regular level with 50% and the elderly 40 years old, reached high level with 66.7%.

Keyword: Knowledge oral health, administrative staff.

CONTENIDO

	PAGINAS
1. Título de la tesis.....	ii
2. Jurado evaluador	iii
3. Agradecimiento.....	iv
4. Dedicatoria.....	v
5. Resumen	vi
6. Abstract.....	vii
7. Índice.....	viii
8. Índice de tablas y gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Diseño de la investigación.....	14
3.1.1. Tipo de investigación.....	14
3.1.2. Nivel de la investigación.....	14
3.1.3. Diseño de la investigación	14
3.2 Población y muestra.....	14
3.2.1. Población.....	14

3.2.2. Muestra.....	14
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5 Plan de análisis.....	17
3.6 Matriz de consistencia.....	18
3.7 Principios éticos.....	19
IV. Resultados.....	20
4.1. Resultados	20
4.2. Análisis de Resultados	23
V. Conclusiones.....	26
Aspectos complementarios.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	34
ANEXO N°1: Cuestionario.....	35
ANEXO N°2: Validación de instrumento – Juicio de expertos.....	38
ANEXO N°3: Validez y Confiabilidad.....	39
ANEXO N°4: Consentimiento informado.....	40
ANEXO N°5: Constancia del permiso Requerido a la Institución Educativa...	41
ANEXO N°6: Fotografías	44

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015..... 20

TABLA N° 02:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según sexo 21

TABLA N° 03:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según edad..... 22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 01:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad-
– 2015..... 42

GRAFICO N° 02:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad
– 2015, según sexo 42

GRAFICO N° 03:

Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad
– 2015, según edad 43

I. INTRODUCCIÓN

En nuestro país podemos identificar varias deficiencias en el área de la salud, una de ellas se avoca a la salud oral; originando que un buen número de pobladores, principalmente los grupos rurales tengan mayor incidencia de padecerla.

Las afecciones bucodentales tienen fuerte repercusión sobre el estilo de vida en las personas y su grupo social, pues muchas pueden ocasionar limitaciones por la presencia de dolor, malestar e incluso cambios en su apariencia ocasionando una baja autoestima. De esta manera podemos ver que el organismo encargado de la promoción, prevención e intervención a nivel mundial, avala que patologías tales como maloclusión, caries y la periodontitis afectan a países en vías de desarrollo, lo que los convierte en una preocupación para la salud de los pobladores. Cabe destacar que muchas de las enfermedades bucodentales se han constituido como causas de riesgo en algunas patologías incurables tales como afecciones cardíacas, diabetes, neoplasias por lo mismo la importancia que le deben dar las personas y estar mejor informados de las relaciones que existen entre estas enfermedades crónicas y su salud oral. ¹

La caries es una patología crónica e infectocontagiosa, causada por bacterias que se depositan en las superficies de los dientes y segregan un ácido el cual va a desmineralizar el esmalte dentario, esto puede deberse a que sus hábitos de higiene bucal no sean los adecuados por la falta de información que puedan tener las personas, también a consecuencia de un factor hereditario o por un mal hábito alimenticio. Toda la población está propensa a sufrir de caries dental.

La enfermedad periodontal es un proceso infeccioso que afecta a la encía y a sus estructuras de soporte, lo cual se produce por el acúmulo de placa dentaria que al pasar de los días si no es extraída se convierte en sarro; el cual terminará por producir la pérdida de estructura ósea ocasionando que los dientes se aflojen y se caigan.

La maloclusión dental es la pérdida de la armonía dentaria, la cual puede deberse a diferentes factores tales como el tamaño de la arcada dentaria, el tamaño de los dientes o la pérdida prematura de piezas dentarias lo cual puede ocasionar problemas en la masticación, en el habla, y en la estética.

La enseñanza acerca de salud, tiene como finalidad instruir a las personas de tal manera que ellas puedan enriquecer su cultura y así ponerla en práctica. La educación es la vía más eficaz de la que disponemos para generar un cambio en su mentalidad y formas de supervivencia de las personas.

El propósito en este estudio es poder identificar la problemática sobre conocimiento en salud bucal en el personal administrativo de I.E.P. Virgen de la Puerta, lo que nos permitirá aportar y educar de manera directa a este grupo de pobladores; el valor del propio bienestar y el rol a desempeñar por las personas en la conservación respecto a su salud oral.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

OBJETIVO GENERAL

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta, en la Urb. La Noria, del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad durante el año 2015.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo, según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo según edad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Lujan A.³ (2011) Realizó un estudio acerca de nivel de conocimiento en salud oral dirigido al personal administrativo de los centros educativos de nivel secundario pertenecientes al distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, durante el año 2011. A los cuales se les sometió previa aceptación a una encuesta, se trabajó con diez centros educativos elegidos. En general, sobre conocimiento en salud oral el 71,4 % arrojó un nivel regular y el 28,6 % arrojó un nivel malo. A lo concerniente sobre conocimiento en medidas preventivas, el 67,9 % arrojó un nivel regular y el 30,4 % un nivel bueno; sobre el conocimiento de patologías orales, el 100 % arrojó un nivel malo, y referente a conocimiento sobre desarrollo dental el 71,4 % evidenció un nivel malo, con 28,6 % que obtuvo un nivel regular. Referente a conocimiento de hábitos orales nos mostró un 82,1 % están en la inopia, de igual manera la asociación entre maloclusiones y hábitos arrojando 100 % negativo, lo cual muestra la verdadera situación en que se encuentra esta población.

Álvarez D.⁴ (2014) Desarrolló un trabajo de indagación que fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; cuya finalidad primordial fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. “Peter Norton”, distrito - Nuevo Chimbote provincia del Santa septiembre-2014, para lo cual se sometió a una encuesta previa aceptación de ellos, la cual se otorgó a 20 trabajadores administrativos; de igual manera relacionó el nivel de conocimiento con los que posean una misma edad cronológica y de acuerdo a su identidad sexual.

Lo obtenido, lo agruparon en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en salud bucal el 59.3% arrojó un nivel regular. Según género, el femenino obtuvo un nivel regular con un 37% y el masculino obtuvo un nivel regular con 40.7%.

2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 SALUD BUCAL EN EL PERÚ

Los proyectos se originan con el fin de restablecer la problemática que se considera signo de afectación para salud de la población. Estos programas van a ser aplicados a cierto grupo de pobladores en los cuales se evaluará la eficacia, de acuerdo a los objetivos que se quieren lograr. En salud bucal, se elaboran y efectúan varios programas, unos encaminados a promocionar y otros a todo lo que respecta la parte de prevención, en ocasiones puede darse una mezcla de ambas según el grupo de población con la que se esté trabajando. En la mayoría de ocasiones el elemento de promoción será el estímulo que se le ponga, creando espacios saludables, enriquecer su cultura y cambiar hábitos en su higiene, la disminución en el consumo de carbohidratos y concientizar la importancia de acudir a sus chequeos dentales, respecto a la prevención se optará por las fluorizaciones por sus diferentes medios o aplicación de sellantes dentales. Los protagonistas en estos programas es el gobierno y en algunos casos se cuenta con la ayuda de las empresas privadas que cooperan para mejorar con el bienestar oral de su población.⁵

El organismo encargado de la promoción, prevención e intervención a nivel mundial, define salud oral como una inexistencia de afección en el sistema estomatognático. En 1948, la definieron como un estado de completo bienestar y en 1986, se le dio a la salud un nuevo concepto, como “requerimiento de supervivencia y no como objetivo de vida”.⁵

La respuesta del Estado para poder cubrir las necesidades que respectan a salud bucal resulta insuficiente. A pesar que hubo cambios en los programas propuestos con el fin de disminuir los problemas y tener mayores respuestas beneficiosas en este ámbito de la salud, no se han podido observar las mejoras que se propusieron. Existe la falta de un sistema de información y monitoreo con respecto a las patologías orales de mayor repercusión y del impacto de las acciones tomadas tanto de promoción como prevención en salud bucal; así mismo existe a nivel del MINSA un número de profesionales en el área odontológica muy pobre ya que no permite generar una adecuada atención a el número de afiliados al seguro de salud que brinda el estado. Mediante los grupos de salud primordiales del modelo de atención integral, se vienen realizando pruebas pilotos en algunas regiones del país, pero aquí en este conjunto de expertos capacitados en salud no se toma en cuenta la importancia de el odontólogo ya que desde ahí debería impartirse el fomento de promoción y prevención sobre salud oral.⁶

ENFERMEDADES BUCALES

Caries

Cavidad presente en las superficies de los dientes, la cual es afectada por la segregación de un ácido que eliminan las bacterias al encontrar restos alimenticios en mal estado. La padecen más del 90% de los habitantes en todo el mundo. Principalmente las encontramos en las caras libres de los dientes, pero si no se realiza el tratamiento respectivo a tiempo puede provocar problemas a nivel pulpar ocasionando dolor y malestar general. Esto puede deberse a que sus hábitos de higiene bucal no sean los adecuados, también a consecuencia de un factor hereditario o por un mal hábito alimenticio.⁷

Gingivitis

Es la hinchazón y enrojecimiento de la gingiva la cual se identifica por los síntomas tales como, sangrado, inflamación y edema, esto se puede dar tanto en niños como adultos por factores sistémicos o locales. Esta patología de no recibir un tratamiento a corto plazo, puede extenderse a los tejidos de soporte y ocasionar un problema periodontal.^{7, 8,9}

Periodontitis

La periodontitis es una enfermedad infecciosa de la cavidad bucal, que daña las estructuras de soporte, lo cual se origina por el acúmulo de placa dentaria. La causa de esta enfermedad es multifactorial, pero en la mayor parte de los casos, se debe a una higiene dental deficiente, formándose placa bacteriana y posteriormente interacción entre el biofilm dentario y las bacterias Gram negativas. Esta enfermedad se manifiesta con la aparición de bolsas

periodontales, reabsorción de hueso, sangrado gingival, piezas dentales con movimiento y finalmente la pérdida del diente afectado.^{10, 11}

Halitosis

La halitosis se define como el mal aliento ofensivo para los demás y humillante para el que lo presenta, tiene diferentes factores que la ocasionan entre ellos figura el desorden alimentario, los malos hábitos de higiene, el estrés y el consumo de fármacos.¹²

CRONOLOGÍA DE ERUPCIÓN DENTAL

Se puede definir a la erupción dental, como la evolución natural, donde una pieza dentaria, migra de una posición intraósea a una posición funcional en la cavidad oral. Este proceso fisiológico, es el resultado de diferentes fenómenos, como la calcificación de los dientes desde la vida intrauterina, la reabsorción de las raíces de los dientes deciduos, la proliferación celular y la aposición ósea alveolar.^{13, 14, 15}

El cronograma de erupción dental, puede variar de una persona a otra, ya que participan factores como nutrición, raza, sexo, clima, afecciones sistémicas y otros. Canut, menciona tres periodos de erupción en la dentición decidua; el primer periodo, donde erupcionan a los 6 meses los centrales inferiores, centrales y laterales superiores y por último laterales inferiores, habiendo un intervalo de 2 a 3 meses en cada par de dientes en erupcionar. En el segundo periodo, a los 16 meses erupcionan los primeros molares y a los 20 meses los caninos. En el tercer grupo, erupcionan los segundos molares. , que tardan unos

4 meses. Este proceso demora 2 años aproximadamente. A partir de los 6 años de edad aproximadamente, empiezan a erupcionar los primeros molares permanentes, dando paso de la dentición decidua a la dentición mixta. A los 12 años de edad erupcionan los segundos molares, completándose la dentición decidua, ya que los terceros molares varían en la edad de erupción.^{13, 14}

2.2.2 PROMOCIÓN DE LA SALUD

La carta de Ottawa nos define a la promoción de salud como un desarrollo en el cual se brinda a la población los recursos fundamentales para acrecentar su salud y tener mejor manejo sobre la misma. Es ahí donde se garantiza que la promoción de la salud extiende el concepto de “formas de vida saludable”, para incorporar los requerimientos en salud y tener una mejor calidad de vida en los pobladores.¹⁶

La promoción de la salud se responsabiliza en un grupo de enseñanzas y costumbres dadas en su vida habitual, entonces la asesoría y la enseñanza van a convertirse en dos bases primordiales para conseguir el cambio en su cultura sobre salud.¹⁷

La educación para la salud permite que las personas adquieran conocimientos y puedan identificar y así mismo dar solución a los principales inconvenientes de salud. Es representada por la acción progresiva y sistematizada, la que origina una intervención oportuna y consciente. Y es parte del saber prevenir donde se adquiere enseñanzas para conservar lo mejor posible la salud y se encuentran enlazadas con la promoción de salud que se ampara en normas de

prevención las cuales trabajan directamente en la conservación de la salud. Para obtenerla hay que intervenir sobre la clase y formas de supervivencia, de lo cual se ayuda la epidemiología, que no solo se encarga de estudiar enfermedades, sino todo lo referido con la salud, entre ellos encontramos las costumbres de supervivencia, como el consumo de cigarrillo o el aseo oral, entre otros y que se consideran elementos de riesgo para adquirir una afección oral. La educación sobre salud dental va a dirigirse mayoritariamente a los niños puesto que ellos son considerados como la población a la cual se es, más asequible principalmente se trabaja con las escuelas primarias y escuela para padres pero no siempre se consigue llegar a ellos en su totalidad. ¹⁸

La promoción es un trabajo a nivel de la sociedad que incluye a la población en conjunto, su finalidad es mejorar la salud, y la prevención está dirigida a los pobladores con el fin de evitar las diferentes enfermedades. ¹⁹

Medidas preventivas en Odontología

Higiene bucodental

La higiene bucal es la pieza clave para evitar las diferentes enfermedades que se producen en la cavidad oral. Por ellos la educación sanitaria tiene por objetivo orientar a la población las diferentes maneras de cómo evitar el acúmulo de placa bacteriana entre estas tenemos al cepillado, el uso de hilo dental.^{20, 21}

Cepillado

Si bien es cierto existen diferentes técnicas de cepillado pero la importancia radica en la manera de realizarla hay que ser minuciosos al momento de cepillar y dedicarle el tiempo adecuado. Un cepillado dental no debe ser menor a dos minutos. Para cepillarse de manera correcta, hay que realizar movimientos cortos y suaves, teniendo en cuenta ser más cuidadosos al momento de limpiar restauraciones, coronas y otro tipo de reparaciones que podamos tener en boca. Para los dientes posteriores en donde se dificulta el acceso hay que utilizar cepillos de cabeza pequeña para conseguir una correcta limpieza de estas. El cepillado permite remover la placa dentaria que se adhiere a las superficies de los dientes y a su vez estimular los tejidos gingivales.^{20, 21, 22}

Uso de hilo dental

Cuando cepillamos sólo logramos eliminar la placa bacteriana que se encuentra en las caras expuestas, pero para el total aseo de la dentadura, necesitamos eliminar la placa que se acumula entre los espacios interdetales y es ahí que el hilo dental cumple una función importante ya que es el único instrumento que puede llegar con total facilidad en estas zonas, existen diferentes tipos de hilo dental tales como sedas dentales ,otros con cera para su mejor deslizamiento entre las piezas dentales. Debemos realizar la limpieza con interdental al menos una vez en el día, de manera minuciosa para tener buenos resultados.²²

2.2.3 EL CONOCIMIENTO

El conocimiento es el conglomerado de información que tiene una persona referente a un elemento o elementos. Es el grupo de formulaciones de opiniones y pensamientos, transmisibles los cuales llegan a ser, exactos, transparentes y organizados. El conocimiento es imposible sin el acto de conocer, es decir es imposible sin contenidos. Existen varias clases de conocimientos, pero los más investigados son el ordinario y el científico. El ordinario se refiere al grupo de formulaciones, adquiridas del análisis, práctica, meditación y el ingenio. Y el científico corresponde a una opinión de la humanidad.^{23,24}

Conocimiento en salud bucal

La salud oral no depende de los servicios estomatológicos que se otorgan, se trata más bien de ayudar a la elección de alternativas adecuadas y de enseñar a la población la capacidad de disponer sobre sus propias acciones. Y lo que consideran mejor para ellos. Por estos motivos el preservar la salud debe ser un privilegio de hombres y mujeres, desde que nacen hasta su etapa de adulto mayor, puesto que la cavidad bucal es imprescindible para obtener una buena calidad de vida ya que la utilizamos para alimentarnos, hablar ,y nuestra estética nos ayuda en nuestras relaciones interpersonales.²⁵

El organismo encargado de la promoción, prevención e intervención a nivel mundial, avala que patologías orales tales como maloclusión, caries y la periodontitis afectan a países en vías de desarrollo, lo que los convierte en un problema de salud pública. Cabe destacar que muchas de estas enfermedades bucodentales se han constituido como elementos de riesgo en algunas patologías incurables tales como afecciones cardiacas, diabetes, neoplasias por lo mismo la importancia que le deben dar las personas y estar mejor informados de las relaciones que existen entre estas enfermedades crónicas y su salud oral. En nuestro país la salud bucal se encuentra considerado como una de las primeras preocupaciones en salud pública, por lo que es importante actuar de manera integral, estableciendo medidas certeras de promoción y prevención de la salud oral. Los pobladores con carencias económicas y la que cuenta con beneficios económicos, presentan problemas en su salud bucal, las cuales necesitan atención, sólo que la población de bajos recursos económico debe priorizar entre su salud bucal o su alimentación por ellos que aún tenemos problemas en este campo de la salud ya sea por recursos económicos o por falta de promoción en salud bucal.²⁶

III.METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

3.1.1 Tipo de la investigación

El siguiente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo.

3.1.2 Nivel de la investigación

El siguiente trabajo de investigación es de nivel descriptivo.

3.1.3 Diseño de la investigación

El diseño de la siguiente investigación fue de tipo observacional, no experimental, prospectivo y de corte transversal, porque evalúa en un momento dado el nivel de conocimiento sobre salud bucal.

3.2 Población y muestra:

3.2.1 Población

La población la conformaron 30 trabajadores administrativos, que laboran en la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria, del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad durante el año 2015.

3.2.2 Muestra

La muestra fue el total de la población conformada por los 30 trabajadores administrativos, que laboran en la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria, del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad durante el año 2015.

Criterios de inclusión

- Los trabajadores administrativos, que laboran en la I.E.P. Virgen de la Puerta de la urb. La Noria – Trujillo, presentes el día de la investigación de la escuela seleccionada y que aceptaron el consentimiento otorgado para la realización de dicho cuestionario.

Criterios de exclusión

- Trabajadores administrativos que tengan alguna incapacidad física o mental para poder contestar al momento de realizarse el cuestionario.

3.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal	Descrito como el conocimiento general en salud oral que posee un individuo, acerca de normas de prevención y patologías orales.	Definido como el nivel de conocimiento de los trabajadores administrativos de la I.E.P. Virgen de la Puerta, sobre medidas preventivas y enfermedades bucales.	Cuestionario	Alto: 8 -10 Regular: 4 -7 Bajo: 0 -3	Cualitativo	Ordinal
COVARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Definido como el número de años que acontecen desde el origen.	Definido como los años registrados en la encuesta que se le otorgó a cada trabajador administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta.	Cuestionario	<29 años De 30-40 años >40 años	Cualitativa	Ordinal
SEXO	Es el conjunto de características que poseen los individuos y diferencian al hombre de la mujer.	Definido como el género registrado en la encuesta que se otorgó a cada trabajador administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta.	Cuestionario	*Masculino *Femenino	Cualitativa	Nominal

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ **TÉCNICA: ENCUESTA**

➤ **INSTRUMENTO: CUESTIONARIO**

Se empleó un cuestionario de 10 interrogantes para la evaluación del nivel de conocimiento. Este instrumento fue estructurado y adaptado por el investigador (anexo N°1), luego fue sometido a juicio de expertos (anexo N°2) en donde se verificó la validez del instrumento y para verificar la confiabilidad se procedió a realizar la prueba piloto; la cual se ejecutó en una población con características similares a la estudiada, donde de un total de 20 pruebas ejecutadas se obtuvo como resultado un alfa de Cronbach de ($\alpha = 0.938$) (anexo N°3) lo cual nos indica que el instrumento es confiable.

El cuestionario posee el fin propuesto en los objetivos de esta investigación, en el cual consideramos:

En forma general

Conocimiento en salud bucal (10 preguntas)

Alto (8-10 puntos)
Regular (4-7 puntos)
Bajo (0-3puntos)

3.5. Plan de análisis:

Para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal en el personal administrativo se empleó instrumentos y pruebas estadísticas porcentuales, de promedios y desviación estándar, las cuales fueron analizadas, y así mismo se realizó su representación gráfica, usando el paquete estadístico Excel 2010.

3.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE LÍNEA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE
<p>¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA I.E.P. VIRGEN DE LA PUERTA DE LA URB. LA NORIA DEL DISTRITO DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2015?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo del I.E.P. Virgen de la Puerta, de la Urb. La Noria, del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad durante el año 2015. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal, en el personal administrativo, según sexo. ➤ Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal, en el personal administrativo según edad. 	<p>Nivel de conocimiento en salud bucal</p>

3.7 PRINCIPIOS ÉTICOS

DECLARACIÓN DE HELSINKI Y LOS DERECHOS HUMANOS

Para la elaboración de esta investigación fue tomado en cuenta los principios éticos, considerando a los de la Declaración de Helsinki (WMA, 2013) en donde se consideró que en una investigación debe protegerse la vida, la salud, la honra, la moral, el derecho a la confidencialidad de la información personal obtenida de los participantes de la investigación.

El compromiso de la protección de los participantes que toman parte en la investigación debe recaer en un médico u otro profesional de la salud y jamás en los participantes de dicha investigación aunque ellos hayan concedido su aprobación previamente firmada. ²⁷

IV.RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 01: Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. la Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015.

CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL	ESCALA	Nº	%
BAJO	0 – 3	3	10.0
REGULAR	4 – 7	11	36.7
ALTO	8 – 10	16	53.3
TOTAL		30	100

Fuente: Encuesta de investigación, I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015.

Interpretación: se observa en la tabla que el 53.3% del personal administrativo obtuvo un nivel alto en el conocimiento de salud bucal, seguido del 36.7% que tienen nivel regular, en tanto que el 10% del personal administrativo obtuvo un nivel bajo en el conocimiento de salud bucal.

Tabla 02: Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según sexo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL	SEXO				TOTAL
	FEMENINO		MASCULINO		
	Nº	%	Nº	%	Nº
ALTO	12	66.7	4	33	16
REGULAR	5	27.8	6	50	11
BAJO	1	5.5	2	17	3
TOTAL	18	100.0	12	100.00	30

Fuente: Encuesta de investigación, I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del Distrito de Trujillo, Departamento de La Libertad – 2015.

Interpretación: observamos en la tabla, que el sexo femenino obtuvo un nivel alto con 66.7%, mientras que el sexo masculino obtuvo un nivel regular con 50%.

Tabla 03: Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según edad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL	EDAD						TOTAL
	MENORES DE 29 AÑOS		DE 30 A 40 AÑOS		MAYORES DE 40 AÑOS		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
ALTO	7	53.8	7	50	2	66.7	16
REGULAR	4	30.8	7	50	0	0	11
BAJO	2	15.4	0	0	1	33.3	3
TOTAL	13	100	14	46.7	3	10.0	30

Fuente: Encuesta de investigación, I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015.

Interpretación: Observamos en la tabla que los menores de 29 años alcanzaron un nivel de conocimiento alto con 53.8%, los comprendidos de 30 a 40 años alcanzaron un nivel de conocimiento alto y regular con 50 % cada uno, y los mayores de 40 un nivel alto con 66.7%.

4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

El siguiente trabajo de investigación fue ejecutado en la I.E.P. Virgen de la Puerta, en el año 2015. Cuya finalidad fue determinar el nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de dicha institución.

Los resultados conseguidos en la siguiente investigación, nos arroja que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es alto con 53.3% del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta, a diferencia de Lujan,³ Alvarez,⁴ que arrojó un nivel regular con 71.4%, 59.3% respectivamente. Estos resultados se deben probablemente a que el grado de instrucción del personal administrativo es superior. Además que la institución educativa trabaja de la mano con el Hospital de Especialidades Básicas “La Noria” que es propia de su jurisdicción; con la cual se coordinan, campañas de salud para dicha institución y en el área odontológica se realizan exámenes bucales, manejo de la parte de prevención como profilaxis dentales, fluorizaciones y charlas educativas. Y así poder enriquecer su cultura acerca de salud y plasmarla en la comunidad estudiantil. Además también estos resultados se deben probablemente a que la I.E.P. Virgen de la Puerta permite a los estudiantes de la carrera de odontología, brindar campañas educativas dirigidas a toda la institución; incluyendo al personal administrativo.

Acerca del nivel de conocimiento de salud bucal según sexo, obtuvimos, que el sexo femenino arrojó un nivel alto con 66.7%, a diferencia del sexo masculino que obtuvo un nivel regular con 50%, a diferencia de Alvarez.⁴ quién obtuvo un nivel de conocimiento regular con 37% en el sexo femenino. Estos resultados se deben probablemente, a que el sexo femenino es más cuidadosa con su salud oral,

porque para una mujer la salud bucal va de la mano con la apariencia, la estética y el sentirse bien consigo misma, lo cual consideran importante. Las mujeres tienen una mejor higiene bucal, consumen menos tabaco, están más informadas acerca de las innovaciones en salud bucal y acuden a sus controles odontológicos por lo menos anualmente. A diferencia de los hombres, puesto que ellos lo toman como algo estético, no tiene mucho cuidado con su higiene bucal además tiene malos hábitos como el consumo de tabaco, y sólo acuden a una visita odontológica cuando ya tienen un problema establecido y este les causa dolor.

A lo que refiere nivel de conocimiento de salud bucal según edad, obtuvimos que los menores de 29 años, tuvieron un nivel de conocimiento alto con 53.8%, Estos resultados se deben probablemente a que el grado de instrucción de este grupo del personal administrativo es superior. Además también puede deberse a que a los menores de 29 años se preocupan más por su apariencia física y verse bien en su entorno social. Y su estética dental está dentro de ella por lo cual están más informados y pendientes sobre su salud bucal.

Los participantes entre 30 a 40 años obtienen un nivel de conocimiento alto y regular con 50% cada uno. Estos resultados se deben probablemente a que el grado de instrucción de este grupo del personal administrativo es superior. Además también puede deberse, a que la mayor parte de ellos ya son padres de familia y por ende su responsabilidad también es impartir buenos hábitos de salud bucal a sus hijos y si ellos dan el ejemplo sus hijos los imitan.

Y los mayores de 40 obtuvieron un nivel alto con un 66.7%. Estos resultados se deben probablemente a que el grado de instrucción de este grupo del personal

administrativo es superior. Además que sus resultados pueden deberse a que a esta edad ,ya van tomando conciencia que entran a una edad adulta en la que se van dando cambios en su sistema orgánico y la boca es parte de ello; por lo mismo saben que a esa edad aparecen los cambios hormonales, existen la pérdida de soporte dentario, empieza su resequedad bucal y ellos saben que necesitan informarse y tener conocimiento para así mejorar su calidad de vida ya que contribuyen a un mejor bienestar físico y mental que les permitirá continuar con su vida de manera natural.

V.CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en el personal administrativo fue alto con un 53.3%.
2. El nivel de conocimiento de salud bucal según sexo, fue alto en el sexo femenino con un 66.7%, mientras que en el sexo masculino fue regular con un 50%.
3. El nivel de conocimiento de salud bucal según edad, fue alto en los menores de 29 años con un 53.8%, los comprendidos de 30 a 40 años obtuvieron un nivel alto y regular con un 50 % y los mayores de 40 años un nivel alto con un 66.7%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

RECOMENDACIONES

A la Directora de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo departamento de La Libertad:

1. Continuar desarrollando campañas sobre salud oral en la Institución Educativa, tanto para los alumnos, así como para el personal administrativo.
2. Hacer partícipe de las campañas sobre salud bucal a todo el personal administrativo de la institución; tanto a hombres como mujeres.
3. Realizar convenios con el Hospital de Especialidades Básicas “La Noria” para que realice campañas de salud bucal al personal administrativo y así enriquecer su conocimiento respecto a salud oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Learsys E, Campello Capote M, Alemán Sobrino E. Condición de la Salud Bucal en el Perú. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana Facultad de Cuba .2010;27(2):13-14.
2. Colegio en Perú. [página en internet].Lima: Directorio y guía para buscar centros de educación en todo el Perú; ©2017 [citado 02/04/2015], – Disponible en: http://www.colegiosenperu.com/colegio_inmaculada_virgen_de_la_puerta.htm
3. Lujan T. Anyela. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en el Personal Administrativo de la educación Inicial en el Distrito del Porvenir . [trabajo para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2011.
4. Álvarez D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en el Personal Administrativo de la I. E .P Peter Norton Nuevo Chimbote provincia del Santa [trabajo para optar el título de cirujano dentista].Ancash: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2014
5. Espinoza E, Pachas F.Programas Preventivos Promocionales de Salud Bucal en el Perú. Rev. Estomatol Herediana. 2013 Abr-Jun; 23(2):101-108.
6. 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.

7. Céspedes L. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Personal Administrativo Mayores De 30 Años De Edad Del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Del Distrito De Nuevo Chimbote- Departamento De Ancash, Febrero 2014. Tesis para optar Título de Cirujano dentista. ULADECH Católica. Chimbote. 2014.
8. Pérez M. Prevalencia de Gingivitis en Mujeres Embarazadas que asisten al Hospital Rural IMSS Oportunidades, Ubicado en Papantla Vera Cruz – Tuxapan, Noviembre 2011. Tesis para optar Título de Cirujano dentista. Universidad Veracruzana. Región Poza Rica. 2011.
9. Isuiza A, García M. Relación entre los Factores Predisponentes con el Grado de Gingivitis en Gestantes que acuden al Centro de Salud 6 de octubre 2014. Tesis para optar Título de Cirujano dentista. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos. 2014.
10. Torres J, Ortiz S. Periodontitis Y Enfermedad Cardiovascular. Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2016 Dic 04]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682013000400009&lng=es.
11. Rodríguez Á, Bustamante G. IL-1 Y Enfermedad Periodontal. Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2016 Dic 04]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682013000400002&lng=es.

12. Jara N, Bahamonde H, Bravo J. Halitosis en Otorrinolaringología. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [artículo en línea]. 2014, Abril; vol.74, n.1: pp.67 - 74.Disponible desde: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718481620140001012
13. Torres M. Desarrollo de la dentición primaria. Rev. Latinoamericana de Ortodoncia [serie en internet].2009 Octubre. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art23.asp>
14. Morón A, Santana Y, Pirona M, Rivera L, Rincón Mary C, Pirela Altagracia. Cronología y secuencia de erupción de dientes permanentes en escolares wayúu. parroquia idelfonso vasquez. municipio maracaibo - estado zulia. Acta odontol. venez [Internet]. 2006 Ene [citado 2016 Dic 04] ; 44(1): 31-37.Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652006000100007&lng=es.
15. Wanderley F, Mussolino A, Sasso A,Filho Díaz K. Ojal Quirúrgico (Ulectomia) ¿Cuando y como realizarlo? Reporte de 3 Casos Clínicos - Acta Odontológica Venezolana - VOLUMEN 46 N° 3 / 2008 ISSN: 0001-6365 – [Internet]. 2007 [citado 2016 Dic 04]; Disponible en: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/ojal_quirurgico_ulectomia.asp
16. Crespo M, Riesgo Y, Laffita Y, Torres P, Márquez M. Promoción de salud Bucodental en educandos de la Enseñanza Primaria. Motivaciones, Estrategias y Prioridades Odontopediátricas – Policlínico Docente “Camilo Torres Restrepo” .MEDISAN 2009;13(1). Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_1_09/san14109.pdf

17. Jaramillo J. Educación en salud ocupacional. Rev. Colombiana [serie en internet]. 2011 Mayo. [citado 2014 setiembre 28]. Disponible en: http://www.uniquindio.edu.co/uniquindio/facultades/medicina/salud_ocupnal/uniquindio/semestres/7/educacion_en_salud.pdf
18. Crespo M, Lobaina L, Torres P, Márquez 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 mayo 10]; 13(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400014&lng=es.
19. González S, Álvarez G, Amaya A, Atuesta C, Betancurt G. Promoción y Prevención en Salud Bucal en Docentes y Escolares de una Escuela De Medellín. Rev. Colombiana de Investigación en Odontología – Asociación Colombiana de Facultades de Odontología. – ISSN 2145-7795 – Colombia. 2012 Mayo-Jun; 21(1):11-18. Disponible en: <http://www.rcio.org/index.php/rcio/article/view/32/49>
20. Legido B. Percepción de Salud Oral y Hábitos de Higiene Bucodental de una Muestra de la Población Española trabajadora y su Relación con el estado de Salud Periodontal. Memoria para optar el Título de Doctora. Universidad Complutense de Madrid. 2015
21. Doncel C, Vidal M, Del Valle M. Relación entre la higiene bucal y la gingivitis en jóvenes. Rev Cub Med Mil [artículo en línea]. 2011, Marzo; vol.40, n.1: pp. 40 - 47. Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572011000100006

22. Cauracuri M. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal En Personal Médico Asistencial Femenino Del Hospital Utes La Caleta Distrito Chimbote- Del Departamento De Ancash, Febrero 2014. Tesis para optar Título de Cirujano dentista. ULADECH Católica. Chimbote. 2014.
23. Lecca S, Pinchi N. “Relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital II-2- Tarapoto. Periodo Junio-Setiembre 2012” - Universidad Nacional De San Martín Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Académica Profesional De Obstetricia – Tesis para Obtener el Título Profesional de Obstetra
 Disponible en:
http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_108_Binder1.pdf
24. Navarro M, López A. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012” - Universidad Nacional De San Martín Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Académica Profesional De Obstetricia – Tesis para Obtener el Título Profesional de Obstetra - Disponible en:
http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_87_Binder1.pdf
25. Limonta E, Triay I, Cuevas M, Cardero A, Pajaró K. Conocimientos sobre salud bucal en pacientes del consultorio estomatológico Barrio Bolívar en Venezuela [artículo en línea]. MEDISAN 2009;13(6):<
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san05609.htm >[consulta: 09/octubre/2015]

26. MINSA. Salud Bucal. Dirección General de Salud. [sere en internet].2015
Octubre.[consulta: 09/octubre/2015].Disponible en:
http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13
27. Declaración de Helsinki.Tokio: Asamblea Médica Mundial.[Citado Octubre
2016]. Disponible en:
http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declracion_Helsimki.pdf.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

I. DATOS GENERALES:

Edad:años

Sexo:

Instrucciones:

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

1. ¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, leche
- c) Cepillo, hilo dental, Sellantes**
- d) Manzana, pasta dental, leche.

2. ¿Principalmente, ¿cuándo debe cepillarse los dientes?

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

3. ¿A qué edad se debe llevar a los niños por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente**
- b) Desde que nace
- c) Cuando le duela algún diente
- d) Cuando le salgan todos sus dientes

4. *¿La placa bacteriana es?*
- a) Restos de dulces y comida
 - b) Manchas blanquecinas en los dientes
 - c) Restos de alimentos y microorganismos**
 - d) No sé
5. *¿La gingivitis es?*
- a) El dolor de diente
 - b) La enfermedad de las encías**
 - c) Inflamación del labio
 - d) No sé
6. *¿Cuáles consideras enfermedades bucales?*
- a) Rubeola, gripe, varicela
 - b) Caries, periodontitis, gingivitis.**
 - c) Los dientes, la lengua, amigdalitis.
 - d) Sarampión, viruela, TBC.
7. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tenemos?*
- a) 1
 - b) 2**
 - c) 3
 - d) No sé
8. *¿Sabe cuántos dientes temporales tienen los niños?*
- a) 10
 - b) 20**
 - c) 24
 - d) No sé

9. *¿Sabe cuándo aparecen en boca los dientes de un bebé?*

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

10. *¿Por qué cree usted que se le caen los dientes a las personas adultas?*

- a) Porque los dientes se carieron
- b) Por no visitar al dentista.
- c) Porque no los cuidaron bien
- d) Por la enfermedad de las encías.**

ANEXO N° 02

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTOS

N°	EXPERTO	ITEM										OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Imar Cardona Salmes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Juan A. F.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Hans Lopez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Juan Delgado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Roberto...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Zimara Cruz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Alfonso...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Sebastian...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Alfonso...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	Diego...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
TOTAL															

LEYENDA

0	RECHAZADO
1	ACEPTADO

ANEXO N° 03

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez Interna

Para la validez del instrumento que evalúa el Conocimiento de salud bucal, se aplicó la fórmula “r” de Pearson en los ítems del instrumento de medición. Se obtuvo un $r = 0.943$ ($r > 0.50$), lo cual indica que el instrumento que evalúa el Conocimiento de salud bucal es válido.

Confiabilidad

De un total de 20 pruebas ejecutadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para el instrumento total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.938$ ($\alpha > 0.50$), lo cual indica que el instrumento que evalúa el Conocimiento de salud bucal es confiable.

La confiabilidad se realizó con el asesoramiento del MsC. Eduardo Javier Yache Cuenca, quién tiene título profesional de Ing. Estadístico (COESPE 428), Lic. En Administración y Maestría en educación con mención en docencia y gestión educativa.

ANEXO N° 04

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

Consentimiento Informado


“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA I.E.P. VIRGEN DE LA PUERTA DE LA URB. LA NORIA DEL DISTRITO DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2015”

Yo, _____ con DNI _____ doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria en esta investigación, para lo cual he sido informada de la misma y me someto al método aplicado por el investigador.

A la vez apruebo que los resultados de la investigación puedan ser publicados en el país o el exterior, manteniendo en absoluta reserva mi identidad.

Trujillo, ____ de _____ de 2015.

ANEXO N° 05


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Trujillo, 04 de Noviembre del 2015

CARTA No. 056 - 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

NELLY PALOMINO RODRIGUEZ
I. E. P. VIRGEN DE LA PUERTA -LA NORIA

Presente.

De mi especial consideración:


Es grato dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente en mi condición de Coordinador de la Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, de la asignatura de TESIS IV nuestros alumnos deben realizar un trabajo de investigación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA I. E. P. VIRGEN DE LA PUERTA - LA NORIA - TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2015", y para realizar el presente trabajo ha sido seleccionada su digna institución, para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso a nuestra alumna PAOLA SANTOS VITAL, para la recolección de datos: mediante un cuestionario anónimo, el cual solicitamos la coordinación de día y hora para que se pueda realizar con total normalidad.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.


Atentamente

J.P.C/ imd.

Archivo

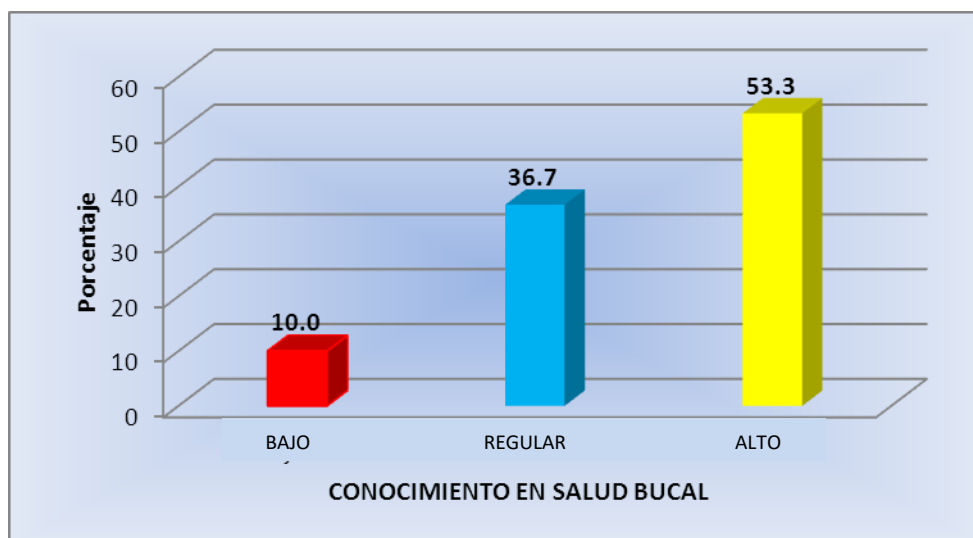

CENTRO ULADECH CATÓLICA TRUJILLO
CD. Jose Arces Calderon
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGIA

Calle Aguamarina N° 165 Urb. Santa Ines - Trujillo - Peru
Teléfonos: (044) 209217 / 600569
Cel.: 965693155 RPM: #965693155
Web Site: www.uladech.edu.pe



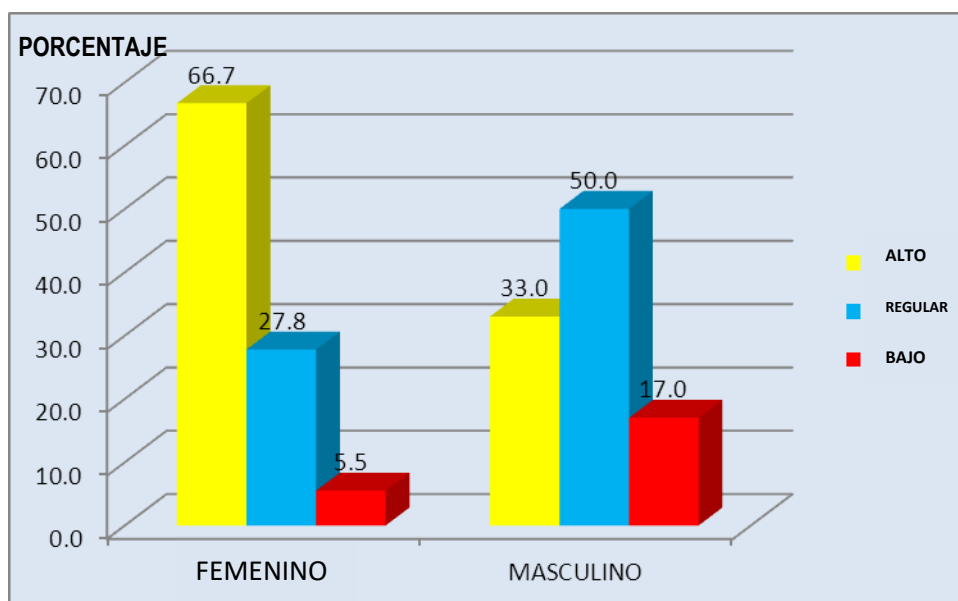
GRÁFICOS

Gráfico 01: Nivel de Conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015



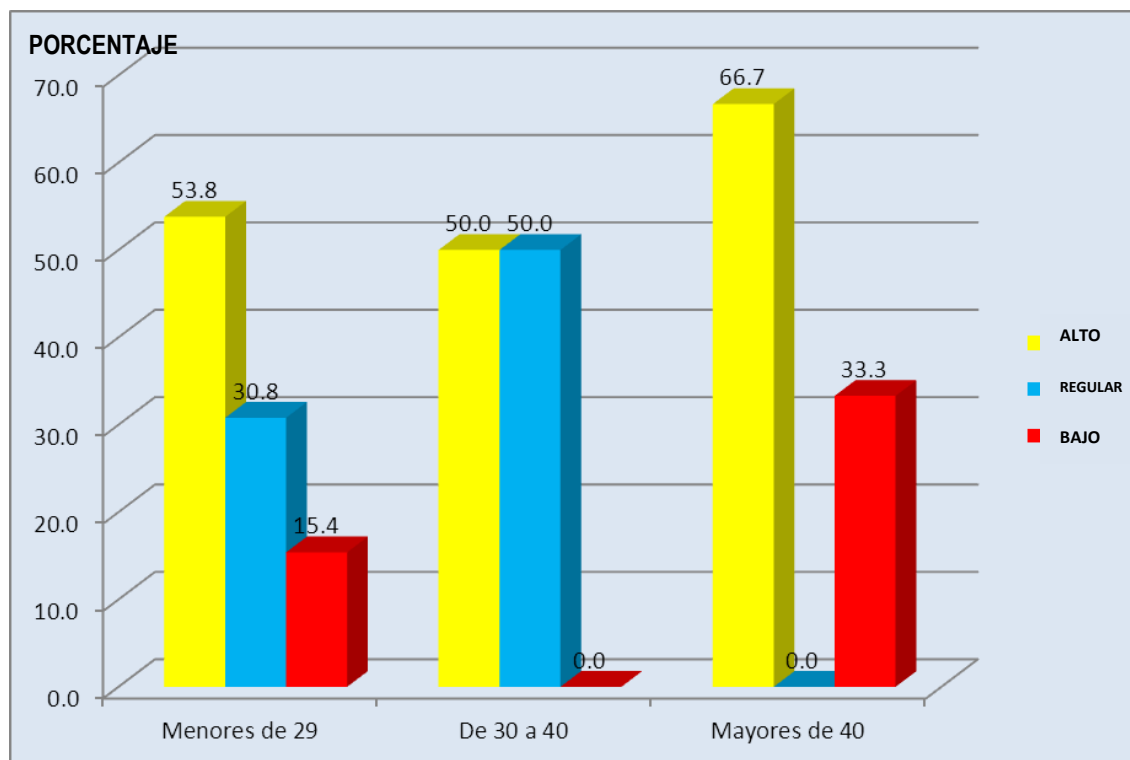
Fuente: Tabla 01.

Gráfico 02: Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según sexo



Fuente: Tabla 2

Gráfico 03: Nivel de conocimiento en salud bucal del personal administrativo de la I.E.P. Virgen de la Puerta de la Urb. La Noria del distrito de Trujillo, departamento de La Libertad – 2015, según edad



Fuente: Tabla 03.

ANEXO N° 06

FOTOS



