



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA
I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL
HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015”**

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

AUTORA

KEMPER DÁVILA, RINA MARUJITA

ASESOR

Mgtr. MILLONES GÓMEZ, PABLO ALEJANDRO

TRUJILLO - 2016

TÍTULO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES
DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE
LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE
HUANCHACO, 2015”

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Imer Duverli Córdova Salinas

Presidente

Mgtr. Edwar Richard Morón Cabrera

Secretario

Mgtr. Tammy Margarita Honores Solano

Miembro

Agradecimiento

A Dios

*Que con su amor puro me guía y ayuda a salir adelante,
dándome la sabiduría para realizar este trabajo.*

A mi amado esposo

*CESAR AUGUSTO SILVA RENGIFO; por ser el mayor
motivo en mi vida encaminada al éxito, fue el ingrediente
perfecto para poder alcanzar mi meta; gracias por ser mi
soporte no solo en mi vida profesional sino en lo personal.*

A mi hija

*Octavila Fabiola, por tu comprensión y tiempo
que tuvimos que sacrificar al no poder compartir
muchas cosas a lo largo de toda mi formación.*

A mis docentes

*Por el apoyo, orientación y experiencia que me brindaron
día con día contribuyendo en mi formación profesional.*

A mi asesor

*Dr. Pablo A. Millones Gómez, por el apoyo y
orientación en el desarrollo de este trabajo de
investigación.*

Dedicatoria

A Dios

Por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, y permitirme afrontar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni debilitarme en el intento.

A mi esposo e hija

Por su paciencia, comprensión y apoyo incondicional, a lo largo de mi carrera profesional, brindándome fortaleza para ser cada día mejor y a toda mi familia por ser parte importante en mi vida.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de nivel cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo, observacional. El objetivo general fue determinar el “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”; para tal motivo se utilizó un cuestionario validado, y se aplicó a 30 alumnos, previa firma del consentimiento informado de sus padres.

Los resultados fueron divididos en tres niveles: alto, regular y bajo, y se obtuvo que en general los estudiantes se encontraron en nivel regular con un 80.0 % y según sexo, el obtenido fue en 69% nivel regular para el sexo femenino y el 88% para el masculino.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, salud bucal, estudiantes, secundaria.

ABSTRACT

The present research work is quantitative, descriptive, transverse, prospective, observational. The general objective was to determine the "Level of knowledge about oral health in students of the 3rd year of high school in the I.E. 81758 "Telmo Hoyle de los Rios", Victor Raul Haya de La Torre, District of Huanchaco, 2015", for that reason, a validated questionnaire was used, and it was applied to 30 students, after signing the informed consent of their parents.

The results were divided into three levels: high, regular and low, and it was obtained that, in general the students found themselves in regular level with 80.0% and according to sex, the obtained was in 69% regular level for female sex and 88 % for the male.

Key words: Knowledge level, oral health, students, secondary.

CONTENIDO

1. Título de investigación.....	ii
2. Hoja de firma de jurado y asesor	iii
3. Dedicatoria.....	iv
4. Agradecimiento.....	v
5. Resumen	vi
6. Abstract.....	vii
7. Contenido.....	viii
8. Índice de tablas y gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN	01
II. REVISION DE LITERATURA	02
2.1 Antecedentes	02
2.2 Bases teóricas	05
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Diseño de la investigación... ..	11
3.1.1 Tipo de investigación... ..	11
3.1.2 Nivel de investigación... ..	11
3.1.3 Diseño de la investigación... ..	11
3.2 Población Muestral	11
3.3 Definición y operacionalización de las variables.....	13
3.4 Técnica e instrumento... ..	14
3.5 Plan de análisis	15
3.6 Diseño de la matriz	16
3.7 Principios éticos	17

IV RESULTADOS	18
4.1 Resultados	18
4.2 Análisis de resultados	20
V CONCLUSIONES.....	22
5.1 Aspectos complementarios	23
5.2 Referencias bibliográficas.....	24
VI ANEXOS	29
6.1 Cuestionario... ..	30
6.2 Hoja de expertos	34
6.3 Prueba piloto... ..	35
6.4 Consentimiento informado.....	42
6.5 Constancia de permiso de la I.E.....	43
6.6 Índice de gráficos	44
6.7 Fotografías ejecución de trabajo.....	46

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

- TABLA 1** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} 18
grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”,
Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”
- TABLA 2** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} 19
grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”,
Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015” según
sexo.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- GRAFICO 1** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} 44
grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”,
Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”
- GRAFICO 2** “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} 45
grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”,
Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco,
2015”según sexo

I -INTRODUCCIÓN

La salud bucodental comienza desde que el ser humano está en formación intrauterina, cuidar de la boca es de suma importancia para una óptima calidad de vida, así disfrutaremos muchos beneficios como por ejemplo, facilitar la masticación de los alimentos, prevenir problemas digestivos, mantener la estética y la buena apariencia personal, permitir la pronunciación adecuada de las palabras, evitar la propagación de microbios, entre otros; por todo esto es que la salud bucodental es parte íntegra de la salud general en los individuos, los mismos que si presentan una patología bucal no puede considerarse sano.^{1,2} Las alteraciones bucodentales son un problema relevante del bienestar poblacional por presentar elevada preponderancia, y bastante repercusión en los individuos de la población en cuanto a padecimiento, dolor, incapacidad funcional y social. Su frecuencia se incrementa progresivamente en nuestra sociedad, el motivo se debe en gran parte al tipo de alimentación con alta concentración en azúcares refinados. Si adoptamos desde la infancia hábitos sanos como disminuir el consumo de productos azucarados y una correcta higiene dental, se puede hacer mucho por nuestra salud bucodental, siendo la mejor manera de prevenir la aparición de enfermedades bucodentales.²

A partir de esta información se realizó una investigación formulando la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”?, sabiendo además que no se ha realizado trabajos de investigación en dicha institución el objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de

la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015” y como objetivo específico determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”según sexo.

El presente trabajo de investigación, se justifica porque; a partir de los resultados encontrados, podemos conocer en qué nivel de conocimiento sobre salud bucal se encuentran los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, y así poder programar estrategias que puedan ayudar a mejorar el nivel de conocimiento, repercutiendo de manera positiva en mejorar niveles de salud bucal.

II- REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Guaylupo K.³(Chimbote 2015) realizó un estudio en estudiantes de nivel secundaria de la I. E. Pedro Pablo Atusparia N° 88227, distrito de Nuevo Chimbote en el departamento de Ancash, con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, aplicó una encuesta a 18 estudiantes; y obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular con 63.2%, según género, (masculino el 39.5%, y femenino el 23.7% fue regular). Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es regular.

Velásquez J.⁴ (Chimbote 2015) realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er grado de secundaria de I.E.P. “Santo Tomás el Apóstol”, del distrito de Nuevo Chimbote, departamento de

Ancash, aplicó un cuestionario de manera libre a 18 estudiantes. Los resultados encontrados en cuanto a nivel de conocimiento sobre salud bucal fueron, que el 66,6% fue regular y según género, (femenino y masculino con 33.3% fue regular).

Se concluye que en nivel de conocimiento sobre salud bucal es regular.

Méndez S.⁵ (Chimbote 2015) desarrolló una investigación con la finalidad de indicar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er grado de secundaria, de la I.E 89004 Manuel González Prada, distrito de Chimbote, departamento de Ancash, realizó un cuestionario voluntario a 20 estudiantes. En general el 60% presenta nivel bajo y según género, el masculino obtuvo nivel bajo con 35% y el género femenino un nivel bajo con 25%. Se concluye presentan nivel bajo que nos demuestran una alarmante carencia de información sobre el tema.

Mamani V.⁶ (Chimbote 2015) realizó un estudio de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3° de secundaria de la I.E.P "Humboldt Kollegium". Realizó una encuesta voluntaria a 18 estudiantes, y se obtuvo que el 83.3 % fue nivel regular, según género, el masculino obtuvo 33.3 % de nivel regular y el femenino 50.0 % de nivel regular. Concluyendo que presentan un nivel regular.

Comesaña J.⁷ (Chimbote 2015) en una investigación realizada con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Estatal "Gastón Vidal Porturas", realizó una encuesta a 25 estudiantes; y encontró que el 66.6 % obtuvo un nivel regular, el 11.1 % obtuvo un nivel bajo y 22.3 % un nivel alto.

Cervera B.⁸ (Chimbote 2015) realizó un estudio de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la Institución

Educativa Nacional “República Argentina” del distrito de Nuevo Chimbote, para lo cual realizó una encuesta a 20 estudiantes, obteniéndose que el mayor porcentaje fue 80% en el nivel regular; y según género, el masculino y el femenino obtuvieron el 35% y 45% de nivel regular respectivamente.

Sopla S.⁹ (Chimbote 2015) realizó un estudio de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la Institución Educativa "César Abraham Vallejo Mendoza"; para su estudio realizó una encuesta a 28 estudiantes; y obtuvo que el 53,6% tuvo un nivel bajo y según género, el masculino tuvo 35,7% de nivel bajo y el femenino 28.6% de nivel regular.

Meza R.¹⁰(Chimbote 2014) realizó un estudio de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria del colegio “Peter Norton”; para lo cual realizó una encuesta a 20 estudiantes, y obtuvo que el 60% presenta un nivel regular, según género, el masculino y el femenino presenta 30% de nivel regular.

Morillo E.¹¹ (Chimbote 2014) desarrolló un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la I. E. “Politécnico Nacional del Santa”, distrito de Chimbote, departamento de Ancash, para lo cual ejecutó un cuestionario distribuido de manera libre a 20 estudiantes; y se encontró que el 85% presentó un nivel regular y según género, el masculino obtuvo un 50% y el femenino 35% de nivel regular.

Sare V.¹² (Chimbote 2014) en una investigación realizada con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} de secundaria, de la I.E. “José Carlos Mariátegui” N° 88046 - Cambio Puente, distrito de Chimbote, departamento de Ancash, aplicó una encuesta a 19 estudiantes, y obtuvo

que el 79% presentó un nivel regular; y según género, el masculino con 47.4%, y el femenino con 31.6%, de nivel regular.

Santillán L.¹³(Chimbote 2014) en un estudio realizado con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro año de educación secundaria de la I.E. “Cesar Abraham Vallejo Mendoza” en el distrito de Casma, en Setiembre del 2014, después de plantear una encuesta distribuida de manera voluntaria a 28 estudiantes, obtuvo que en general el 53.6% presentó nivel bajo y según género, el masculino con 35.7 % de nivel bajo y el femenino con 28,6% de nivel regular.

Crisanto H.¹⁴ (Chimbote 2014) ejecutó una investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3ro de secundaria de la Institución Educativa "San Luis de la Paz" distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, se aplicó un cuestionario voluntariamente a 23 estudiantes en dicha institución educativa. Se obtuvo que en general el 56.5% presentó un nivel regular, y según género, el femenino presentó un nivel regular con 34.8% y masculino con 26.1% un nivel bajo.

2.2.-Bases teóricas

2.2.1- Salud Bucal

La Organización Mundial de la Salud (OMS); especifica que salud es: “Gozar de plena satisfacción física, social y mental de cada persona o comunidad y no solamente la ausencia de enfermedades. La salud, elemento importante del confort, es la condición de los seres humanos como prueba enérgica de estabilidad de vida con su medio ambiente que le rodea; por ende, la salud es todo y no sólo la ausencia de enfermedad.¹⁵

El bienestar general, establece un privilegio y a la vez una obligación de todos y es un ingrediente inevitable en el enriquecimiento de cada individuo, familia, sociedad y país. Desde otro enfoque el bienestar oral es elemento indispensable de la vitalidad, especificar es casi imposible ya que la salud es una demostración de vida, por ende, implica complejas evaluaciones en la cual se asocian apariencias y realidades del medio en que vivimos como tecnológico, económico y cultural. En el tiempo actual la salud bucal se encuentra como parte del complejo cráneo facial que forma parte de la responsabilidad en la alimentación, comunicación, afecto y sexualidad.¹⁶

2.2.2- Promoción de la salud

La Organización Panamericana de la Salud(OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS); definen que: la promoción de la salud establece una habilidad que relaciona a las personas con su medio que le rodea, con una perspectiva a perfeccionar la calidad de vida en el futuro, concertar la opción individual con el compromiso de toda la sociedad. Existen abundantes padecimientos que afectan y perjudican las conformaciones bucodentales, las de considerable predominio son: enfermedades que suele producirse en los dientes, en las encías, periodontales e irregularidades dentomaxilares.¹⁷

La realidad explica la obligación de fomentar cambios relevantes en la odontología para ocasionar nuevas orientaciones, organizaciones y desarrollo de actividades conforme a su medio que los rodea.¹⁸ El proceder de cada individuo en salud es complicado, al menos accesible buscando la manera de llegar oportunamente a través de orientaciones y enseñanzas a todo el conjunto que los rodea. La réplica de estos

estímulos puede o no evidenciarse en la mejora de su salud, y dependerá de la colaboración para poner en práctica lo aprendido.¹⁹

2.2.3.- Enfermedades bucodentales más frecuentes

- **Caries**

Enfermedad multifactorial que se caracteriza por, causar daños estructurales de las piezas dentarias, se presenta como una mancha que con el tiempo pasa a convertirse en cavidad, ocasionada por acumulación de ácidos al descomponerse los alimentos, es más común en los molares posteriores. Perjudica aproximadamente a un 90% de la población mundial. Inicialmente se presenta en la parte superficial, al no ser tratado a tiempo, afectará la pulpa dentaria, ocasionando fuertes dolores y corriendo el riesgo de perder la pieza dental. La deficiencia en el adecuado aseo bucal y la ingesta de alimentos con elevadas concentraciones de azúcar favorecen su aparición.^{20,21}

- **Gingivitis**

Es la inflamación e infección que destruye los tejidos de soporte de los dientes se ocasiona por incorrecto aseo de los dientes, el carente uso de hilo dental y enjuague bucal. Es el cambio de color de las encías ocasionada por un proceso infeccioso causado por bacterias o aglomeración de placa bacteriana y sarro. Si no es evaluado, afectará el hueso periodontal, convirtiéndose en una periodontitis. Entre la sintomatología encontramos: enrojecimiento, inflamación, sangrado, sensibilidad al cambio brusco de temperatura y presenta halitosis.²²

- **Periodontitis**

Enfermedad infecciosa de la cavidad oral, las conexiones vasculares en las encías se ven alteradas por efecto de agentes irritativos, como la placa bacteriana, tártaro, etc.

Se inicia con una inflamación progresiva de las encías, el cual puede convertirse en infección, pérdida del hueso alveolar, provocando la pérdida de las piezas dentales. Mayormente es producto de la aglomeración de placa bacteriana, sarro en los dientes y un aseo dental deficiente.²³

Para determinar es necesario realizar evaluaciones teniendo en cuenta el color de la encía, textura, forma y consistencia de margen gingival, como se sabe su color normal es rosado, el cual, al presentar inflamación pasa a color rojo y sangrado leve al comer o durante el aseo bucal.²⁴

2.2.4.- Medidas preventivas

Es base importante para evitar muchas enfermedades bucales, organizar y ejecutar distintas maneras de llegar a la población estudiantil, con expectativas publicitarias y preventivas, y ambos desarrollados a la vez. Generalmente el factor principal está conformando por acciones de difusión, educación y empleo de estrategias para promocionar la salud, en cambio el factor preventivo frecuentemente se basa en usar flúor y aplicación de sellantes en fosas y fisuras.²⁴

2.2.4.1- Cepillado

Está ampliamente demostrado que la auto limpieza de la cavidad bucal es insuficiente para un control adecuado de la placa dental, por lo que se debe conseguir una apropiada y efectiva higiene oral usando dispositivos mecánicos de limpieza. Es una evidencia que la higiene oral ha mejorado sustancialmente en los países industrializados en los últimos 50 años, donde el 80-90 % de la población utiliza el cepillado dental, una o dos veces al día, por lo que el cepillado es una parte importante de la higiene oral del

paciente. Sin embargo, no existe acuerdo sobre la frecuencia óptima del cepillado, aunque desde un punto de vista práctico, suele recomendarse el cepillado, al menos, dos veces al día y el tiempo de cepillado correcto debe durar aproximadamente entre 2 a 3 minutos.²⁵

2.2.4.2- Técnicas de cepillado

Existen muchas técnicas, pero es bueno recordar que más que la técnica lo importante es la minuciosidad, el cuidado con el que se realiza el cepillado, consiguiendo así el mismo resultado con cualquiera de las técnicas.^{25,26}

- **Técnica de Bass:**

En esta técnica el cepillo se coloca en un ángulo de 45° grados contra la unión del diente con la encía, luego se realiza un movimiento horizontal para remover la placa bacteriana. Para las caras internas de los incisivos superiores e inferiores, se cepillan verticalmente. La superficie oclusal de molares y premolares se cepillan por medio de movimientos de frotación atrás hacia adelante ^{25,26}

- **Técnica de Bass modificada:**

Se coloca el cepillo con una inclinación de 45° con respecto a la superficie de los dientes y los extremos de las cerdas hacia el surco gingival. Se trata de realizar unos movimientos cortos de atrás hacia adelante, cada área terminando con movimientos rotacional hacia oclusal, para los dientes anteriores se realizan movimientos cortos circulares horizontales o verticales. En las caras masticatorias de los dientes se aplican movimientos de fregado rápido de atrás hacia adelante para eliminar todos los restos de alimentos.^{25,26}

- **Técnica de Stillman:**

Las cerdas del cepillo se inclinan en un ángulo de 45° grados dirigidas hacia el ápice del diente, al hacerlo debe cuidarse que una parte de ellas descansa en la encía y otra en el diente, de este modo se hace una presión ligera y se realizan movimientos vibratorios.^{25,26}

- **Técnica de Stillman modificada:**

En el borde gingival con dirección apical, unos 45° al eje longitudinal del diente, aplicar presión como en el método Stillman, pero al mismo tiempo vibrar el cepillo y moverlo de modo gradual hacia oclusal, se utiliza en pacientes con retracciones gingivales.^{25,26}

2.2.4.3- Flúor

Es un componente básico en los dentífricos para la prevención de la caries, también lo encontramos en el agua potable, en los niños se concentra en los huesos y dientes en desarrollo, y en los adultos ayuda a endurecer el esmalte de los dientes presentes en boca, el mecanismo de flúor es otro método de prevención que va complementar no sólo a la técnica de cepillado si no a los enjuagues bucales e hilos dentales para prevenir enfermedades que suelen producirse en los dientes, evitando la desmineralización y favoreciendo la remineralización del esmalte dental. El uso adecuado de flúor aplicado de manera sistémica o tópica permite evitar enfermedades que pueden presentarse en los dientes.^{20,27}

III.-METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación:

3.1.1 Tipo de investigación:

La presente investigación es de tipo cuantitativo.

3.1.2 Nivel de investigación:

La presente investigación es de nivel descriptivo.

3.1.3 Diseño de la investigación:

El diseño de la actual investigación es de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, observacional.

Descriptivo. - Análisis estadístico univariado.

Transversal. - La variable fue medida en un único momento.

Prospectivo. – Los datos recogidos se realizaron a propósito de la investigación.

Observacional. – el investigador no tuvo intervención.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Determinación de la población

La población es de 30 estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco matriculados en el año 2015.

3.2.2 Muestra

Se trabajó con el total de los 30 estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, matriculados en el año 2015.

Criterios de inclusión: estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015” presentes en la investigación y cuyos padres firmaron el consentimiento anticipado a la ejecución de dicho cuestionario y aplicación del proyecto de investigación.

Criterios de exclusión: estudiantes con signos de alguna discapacidad.

Criterios de eliminación: cuestionarios no marcados visiblemente y/o incompletos.

3.3 Definición y operacionalización de variables de indicadores

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FINALES ITEMS O CATEGORIAS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE
Nivel de Conocimiento sobre salud bucal	Es el aprendizaje o entendimiento sobre medidas preventivas y/o enfermedades bucales.	Conjunto de conocimientos de la población que fue medida a través de un instrumento y evaluado según el puntaje obtenido.	Cuestionario	Alto Regular Bajo	Cualitativo	Ordinal
Sexo	Son características naturales con lo que nacemos que distingue al hombre de la mujer.	Fue medido mediante el registro en el instrumento que se entregó a cada estudiante.	Cuestionario	Masculino Femenino	Cualitativo	Nominal

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:** Encuesta.
- **Instrumento:** Se utilizó un cuestionario de 14 preguntas con alternativas cuyas respuestas definidas como correctas, debían ser marcadas para la valoración del nivel de conocimiento. Este instrumento fue elaborado y adaptado por el autor (Anexo N° 1). Antes de la ejecución del cuestionario se pidió el permiso necesario al Director a cargo para la aplicación del cuestionario (Anexo N° 5), posterior a ello se solicitó que los padres de cada estudiante acepten que sus menores hijos colaboren en el presente estudio firmando un consentimiento informado (Anexo N° 4) para el proceder legal de dicho estudio determinando que no se está actuando en contra de su voluntad. Se consideró dividir el puntaje en forma general de la siguiente manera
 - Alto (11-14 puntos)
 - Regular (5-10 puntos)
 - Bajo (0-4 puntos)

El cuestionario fue entregado a los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección.

El cuestionario tuvo información adicional que consignó a los estudiantes con el fin de cumplir el objetivo específico del estudio: Sexo

- **Confiabilidad del instrumento:** Se desarrolló una prueba piloto en 31 estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81764 “La Cantera” sector Virgen Del Socorro –Huanchaco. (Anexo N° 3).

***Validez Interna**

En la validez del instrumento que determina el nivel de conocimiento sobre salud bucal, se utilizó la fórmula “r” de Pearson en los ítems del instrumento de medición. Se alcanzó un $r = 0.887$ ($r > 0.50$), indicando que el instrumento que determina el nivel de conocimiento sobre salud bucal es válido. (Ver anexo N°3).

***Confiabilidad**

Se logró un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.901$ ($\alpha > 0.50$), esto determina que el instrumento que evalúa el nivel de conocimiento sobre salud bucal es confiable. La confiabilidad se ejecutó con el asesoramiento del MsC. Eduardo Javier Yache Cuenca, quién posee experiencia como profesional de Ing. Estadístico (COESPE 428), Lic. en Administración y maestría en Educación con mención en Docencia y Gestión Educativa. (Ver anexo N° 3).

3.5 Plan de análisis:

Los datos adquiridos en las encuestas, se incorporaron a la base de datos en Microsoft Excel, seguidamente se procede a ordenarlos, tabularlos, y se consideraron según la condición de las variables de estudio. En su representación gráfica, se utilizó gráficos de barras.

3.6 Diseño de la Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE LÍNEA				
TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	VARIABLE
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3 ^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 "TELMO HOYLE DE LOS RÍOS", VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015"	¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3 ^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 "TELMO HOYLE DE LOS RÍOS", VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015"?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 "Telmo Hoyle de los Ríos", Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015"</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 "Telmo Hoyle de los Ríos", Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015" según sexo.</p>	El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo; de nivel descriptivo; diseño descriptivo, transversal, prospectivo, observacional.	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal: Definido como el nivel de información almacenada que tiene sobre higiene bucal, importancia del correcto aseo dental, ingesta de flúor, dieta, prevención de enfermedades que suelen producirse en los dientes.</p> <p>Covariable</p> <p>Sexo: Condición orgánica que distingue al sexo masculino del sexo femenino en los seres humanos</p>

3.7 Principios éticos:

En la elaboración del presente trabajo se consideró los principios éticos basados en la **Declaración de Helsinki** (WMA, Octubre 2013) el cual toma en cuenta que durante una investigación se debe preservar la vida, integridad, dignidad, intimidad, salud, el derecho de autodeterminación, y confidencialidad de información personal para cada uno de los participantes en la presente investigación. El compromiso de proteger a los individuos que colaboran durante la investigación debe ser siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los colaboradores de la investigación, no obstante, otorguen su consentimiento.²⁸

IV.- RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015”

NIVELDE CONOCIMIENTO	N°	%
ALTO	5	16.67%
REGULAR	24	80.0%
BAJO	1	3.33%
TOTAL	30	100%

Interpretación: El 80%, de los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015” presenta un nivel regular en cuanto a nivel de conocimiento sobre salud bucal.

TABLA 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015” SEGÚN SEXO

Nivel Conocimiento	Género				Total	
	Femenino		Masculino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Alto	4	31%	1	6 %	5	16.67%
Regular	9	69%	15	88 %	24	80%
Bajo	0	0%	1	6 %	1	3.33%
Total	13	100%	17	100 %	30	100%

Interpretación: Según sexo, el masculino con 88% y el femenino con 69%, de los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, presentan un nivel regular en cuanto a nivel de conocimiento sobre salud bucal.

4.2 Análisis de resultados

El presente estudio fue ejecutado en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”.

Se obtuvo como resultado final, que los estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, tienen un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular con un 80% lo que coincide con los resultados obtenidos por Guaylupo,³ con 63.2%, Velasquez,⁴ con 66.6%, Mamani,⁶ con 83.3%, Comesaña,⁷ con 66.6%, Cervera,⁸ con 80%, Meza,¹⁰ con 60%, Morillo,¹¹ con 85%, Sare,¹² con 79%, y Crisanto,¹⁴ con 56.5%. Estos resultados pueden deberse a que los internos del área de odontología de los centros de salud más cercanos como el centro de salud Manuel Arévalo y el hospital Jerusalén van a la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, a realizar charlas, posiblemente las demás instituciones que presentan los resultados coincidentes obtengan el mismo apoyo de sus centros de salud cercanos, o porque los padres llevan al odontólogo a sus hijos o nuestro cuestionario coincide con los demás autores, motivo por el cual respondieron regular y como se encuentran en una edad adolescente, pues se preocupan más por su aspecto bucal y físico por verse y sentirse bien, es importante la metodología de trabajo, el enfoque que cada centro de estudios le puede dar a la salud bucal.

Sin embargo, esta información obtenida difiere con los resultados encontrados por Méndez,⁵ Sopla,⁹ y Santillan,¹³ quienes obtuvieron un nivel bajo con 60%, 53.6%, y 53,6%, respectivamente esta diferencia se deba a diversos factores como por ejemplo

las diferentes instituciones en donde se aplicó la encuesta, se encuentren alejadas y no reciben apoyo de ningún personal del establecimiento de salud o extemporáneamente les brinden apoyo, los factores socioeconómicos implicados en cada institución, y hogar pues algunos estudiantes trabajan para ayudar a sus padres, no se informan sobre salud bucal o simplemente son descuidados con su personalidad.

En cuanto a nivel de conocimiento sobre salud bucal según sexo femenino, se encontró en un nivel regular con 69%, coincidiendo con los resultados encontrados por Guaylupo,³ con 23.7%, Velasquez,⁴ con 33.3%, Mamani,⁶ con 50%, Cervera,⁸ con 45%, Soplas,⁹ con 28.6%, Meza¹⁰ con 30%, Morillo,¹¹ con 35%, Saré,¹² con 31.6%, Santillán,¹³ con 28,6%, y Crisanto,¹⁴ con 34.8%, mientras que según sexo masculino, se obtuvo un nivel regular con 88%, coincidiendo con los resultados encontrados por Guaylupo,³ con 39.5%, Velasquez,⁴ con 33.3%, Mamani,⁶ con 33.3%, Cervera,⁸ con 35%, Meza¹⁰ con 30%, Morillo,¹¹ con 50%, y Saré,¹² con 47.4%. Estos resultados se deben probablemente que ambos sexos se interesan sobre salud bucal y acuden a sus controles odontológicos, posiblemente tiene mejores hábitos de cepillado, se preocupan en informarse más sobre salud bucal, o prestaron más importancias cuando recibieron alguna charla ya sea de trabajadores del centro de salud o estudiantes de algunas universidades.

Sin embargo, esta información difiere con los resultados encontrados por Mendez,⁵ con 35% el sexo masculino y el femenino con 25% nivel bajo, Santillán,¹³ con 35.7% sexo masculino nivel bajo, Soplas,⁹ con 35% sexo masculino nivel bajo y Crisanto,¹⁴ 26.1% sexo masculino nivel bajo, posiblemente no prestan atención cuando algún trabajador del centro de salud les brinda charlas o sea escaso el apoyo por parte de los trabajadores de los centros de salud y estudiantes de las universidades.

V.-CONCLUSIONES

1.- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, fue 80% de nivel regular.

2.- El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3^{er} grado de secundaria de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, según sexo, fue de 69% para el femenino y de 88% para el masculino de nivel regular.

5.1.-ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

RECOMENDACIONES

Al Director de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, 2015”, coordinar y/o realizar:

1. Convenios con los centros de salud más cercanos para que realicen charlas en la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco, haciendo participe a la plana docente, alumnado en general y padres de familia.
2. Campañas sobre salud bucal para la plana docente, alumnado en general y padres de familia de la I.E. 81758 “Telmo Hoyle de los Ríos”, Víctor Raúl Haya de La Torre, Distrito de Huanchaco.
3. Incluir en su lista escolar un kit de limpieza dental, para realizar su cepillado dental luego de ingerir sus alimentos en su horario escolar.

5.2.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Crespo M, Riesgo Y, Laffita Y, Rodriguez A, Copello A. Instrucción educativa sobre salud bucal en la Escuela Primaria “Lidia Doce Sánchez”. MEDISAN. 2010, 14 (1): 1-11.
2. García O, Sexto N, Moya N, Lopez F. Intervención educativa para el desarrollo de conocimientos sobre salud bucal en la enseñanza primaria MediSur, 2008.6 (2): 20-24.
3. Guaylupo K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la I. E. Pedro Pablo Atusparia n° 88227 Distrito de Nuevo Chimbote departamento de Ancash marzo 2015”. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
4. Velásquez J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er grado de secundaria de I.E.P. “Santo Tomas el apóstol”, del distrito de Nuevo Chimbote, departamento de Áncash, setiembre 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
5. Méndez S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la I.E. "San Luis de la paz" N°89004 Manuel Gonzales Prada, en el distrito de Chimbote en marzo del 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
6. Mamani V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3er grado secundaria I.E.P. “Humboldt Kollegium”, distrito de Chimbote, marzo

2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
7. Comesaña J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la Institución educativa estatal “Gastón Vidal Porturas” en el distrito de Nuevo Chimbote-setiembre 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los ángeles de chimbote.2015.
 8. Cervera B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3ro Grado de secundaria de la Institución educativa nacional “República Argentina” del distrito de Nuevo Chimbote, junio 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
 9. Sopla S. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la Institución educativa "César Abraham Vallejo Mendoza" distrito de Nuevo Chimbote, setiembre-2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2015.
 10. Meza R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos del 3er grado de educación secundaria del colegio Peter Norton, distrito de Nuevo Chimbote departamento de Ancash - setiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2014.
 11. Morillo E. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ro de secundaria de la I. E. Politécnico Nacional del Santa distrito de Chimbote

- departamento de Áncash setiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2014.
12. Sare V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 3ero de secundaria, de la I. E José Carlos Mariátegui N° 88046 - Cambio Puente, distrito de Chimbote, departamento Áncash, setiembre 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2014.
 13. Santillan L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3ero de secundaria de la I.E. "Cesar Abraham Vallejo Mendoza" en el distrito de Casma en setiembre- 2014. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote.2014.
 14. Crisanto H. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 3erode 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.
 15. Organización Mundial de la Salud. Oral health country area profile programme. Significant caries index. OMS, 2005. 33 (2): 81-92.
 16. Bosch R, Rubio A, García F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. 2012 28 (1): 17 – 23.
 17. Promoción de la salud bucodental y prevención de enfermedades 2012[Citado el 28 Agosto 2014].
Disponble en :
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/promprev.pdf>

18. Ministerio de Salud. Ayuda memoria del comité Técnico permanente y Comité Consultivo de Salud Bucal.2009. 13 (3): 71-82.
19. Rodríguez C, Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev Cubana Estomatol 1997; 34 (1): 28-39.
20. Miñana V. Flúor Y Prevención De La Caries En La Infancia. Revista Pediatría De Atención Primaria. Volumen 4. Num.15, Julio-Setiembre ,2002.
21. Salud bucodental. Abril del 2012 [Citado el 22 Julio 2015]. disponible en : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
22. Salud bucal del preescolar y escolar 2012 [Citado el 18 Agosto 2015].
Disponibe en : http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/descargas/pdf/sbpye_completo2.pdf
23. Programas preventivos y promocionales. Rev. Estomatol Herediana. 2013 Abr-Jun;23(2):101-108.
24. 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. [Tesis para optar el Título de Doctorado]. Universidad Complutense de Madrid.2015.
25. Barranca A. Manual de técnicas de Higiene Oral. Higiene Oral. 2011 ; 2(1) : 4-5.
26. Tercero M, Braslin M, Palencia D. Health Truth: Educación de Salud Dental.
Disponibe en: <http://www.first5kids.org/sites/default/files/Final%20short%20Oral%20Health%20Presentation1%20SPA.pdf>

27. European Food Information Council (EUFIC). Salud Dental: Documentos básicos. 2006. Disponible en:
<http://www.eufic.org/article/es/expid/basics-salud-dental/>
28. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. Citado en Noviembre del 2015. Disponible en:
http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf

ANEXOS

ANEXO: 01

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN EN NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Instrucciones:

El cuestionario es anónimo, consta de 14 preguntas, para contestar cada pregunta deberá marcar con una equis (x) la letra que usted crea que contenga la respuesta.

Coloque:

SEXO:

1.- ¿Qué entiendes por salud bucal?

- a) Cuidado de los dientes
- b) Cuidado de todas las partes que comprenden la boca**
- c) Cuidar de que nuestros dientes no tengan caries dental
- d) Todas las anteriores

2.- ¿Cuánto tiempo crees que deberías cepillarte los dientes normalmente?

- a) 1 minuto
- b) 3 minutos**
- c) 10 minutos
- d) Todas las anteriores

3.- ¿Cuántas veces como mínimo debe ir al dentista?

- a) 1 vez al mes
- b) 2 veces cada año**
- c) 1 vez al año

4.- ¿Qué medidas son las más importantes para cuidar la salud bucal?

- a) No comer dulces, cepillarse una vez al día.
- b) Tomar leche, usar pasta dental.
- c) Cepillarse, usar hilo dental, comer alimentos que contengan calcio.**
- d) Todas las anteriores.

5.- ¿Para qué es importante el flúor en los dientes?

- a) Estimula la remineralización del diente**
- b) Cura caries en los dientes
- c) Ayuda a prevenir el mal aliento
- d) Ninguna de las anteriores.

6.- ¿Por qué a una persona le sangran las encías?

- a) Porque no se cepillar los dientes correctamente.
- b) Porque come muchos dulces.
- c) Por la acumulación de placa (sarro).
- d) Todas las anteriores.**

7.- ¿Cuál es el motivo principal de la aparición de caries dental?

- a) Por no cepillarse los dientes.
- b) Por no usar hilo dental.
- c) Por no usar enjuagues bucales.
- d) Todas las anteriores.**

8.- ¿Cuál es el horario más importante para el cepillado de los dientes?

- a) Después del almuerzo
- b) Antes de dormir**
- c) Antes del desayuno

9.- ¿El enjuague bucal es importante para?

- a) Sacar comida de los dientes
- b) Sanar cáncer a la lengua
- c) Eliminar placa bacteriana**

10.- ¿Cuáles son las enfermedades que más se da en la boca?

- a) Caries dental
- b) Cáncer a la lengua
- c) Inflamación de las encías
- d) a y c**

11. La enfermedad Periodontal es:

- a) Heridas en la boca.
- b) **La que afecta al hueso del diente.**
- c) La pigmentación de los dientes.
- d) Ninguna de las anteriores

12. porque se presenta sarro en los dientes?

- a) **Por acumulación de placa y no cepillarse los dientes**
- b) Por tener gran cantidad de dientes con caries
- c) Por tener dientes apiñados (chuecos).

13.- Considera que la placa bacteriana es:

- a) Restos de dulce y comida.
- b) Manchas blanquecinas en los dientes.
- c) **Restos de alimentos y microorganismos.**

14.- La gingivitis es:

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

ANEXO: 02

HOJA DE VALIDACION DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

HOJA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

RESPONSABLE	PREGUNTAS														OBSERVACIONES		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Juan Carlos Ayala	X	X	✓	✓	✓	+	+	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Juan F. Nambro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Juan Fernando Cárdenas	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
C. D'Amegol	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓
Pablo Melles	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
David Jacinto	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Marcos Longo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sp. Juan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CÉSAR VARGAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INIER CERRA S.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ANEXO 03

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

PRUEBA DE PILOTO PARA LA VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL.

N°	Nivel de conocimientos sobre salud bucal													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0
11	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
14	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
16	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
19	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0
20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
21	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
22	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
23	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
24	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
25	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

29	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0
30	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Validez Interna del Instrumento que evalúa el Nivel de Conocimiento sobre salud bucal “r” Correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \times \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Dónde:

r: Correlación de Pearson

x: Puntaje impar obtenido

x²: Puntaje impar al cuadrado obtenido

y: Puntaje par obtenido

y²: Puntaje par al cuadrado obtenido

n: Número de educandos

∑: Sumatoria

Estadístico	x	y	x ²	y ²	xy
Suma	129	137	699	759	710

$$r = \frac{31 \times 710 - 129 \times 137}{\sqrt{31 \times 699 - (129)^2} \times \sqrt{31 \times 759 - (137)^2}} = 0.887 > 0.50 \Rightarrow \text{Válido}$$

Validez por ítems:

Ítems	Coefficiente Correlación Pearson	Ítems	Coefficiente Correlación Pearson
Ítem 1	0.638	Ítem 8	0.799
Ítem 2	0.682	Ítem 9	0.823
Ítem 3	0.547	Ítem 10	0.653
Ítem 4	0.823	Ítem 11	0.604
Ítem 5	0.653	Ítem 12	0.604
Ítem 6	0.604	Ítem 13	0.672
Ítem 7	0.672	Ítem 14	0.722

Fuente: La información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 22.0

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

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

Dónde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_i^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

	(S_i^2)	
	3.239	.852

$$\alpha = \frac{14}{14-1} \times \left(1 - \frac{3.239}{19.852} \right) = 0.901 > 0.50 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach	Ítems	Coefficiente Alfa de Cronbach
Ítem 1	0.929	Ítem 8	0.924
Ítem 2	0.927	Ítem 9	0.923
Ítem 3	0.932	Ítem 10	0.928

Ítem 4	0.923	Ítem 11	0.929
Ítem 5	0.928	Ítem 12	0.929
Ítem 6	0.929	Ítem 13	0.928
Ítem 7	0.928	Ítem 14	0.926

Fuente: La información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 22.0

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA DE ODONTOLÓGIA

Consentimiento Informado

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3º
GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 "TELMO HOYLE DE LOS RÍOS",
VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015"**

Yo, Analy Vergaray Dávila con DNI 43668422 doy consentimiento a mi menor para participar de forma voluntaria en esta investigación, para lo cual he tomado conocimiento de la misma y le someto al procedimiento aplicado por el investigador.

A su vez acepto que los resultados de la investigación puedan ser publicados en el país o el exterior, manteniendo total anonimato de mi menor hijo.

Trujillo, 01 de Setiembre del 2015.



Analy Vergaray Dávila

DNI 43668422

ANEXO: 05

CONSTANCIA DE PERMISO A LA INSTITUCION

CARGO


**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**
FILIAL TRUJILLO
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Trujillo, 05 de Octubre del 2015

CARTA No. 045 - 2015 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

ANANÍAS CARRANZA ACOSTA
DIRECTOR I.E. TELMO HOYLE DE LOS RÍOS

Presente.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de la Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Los Angeles 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 EN ESTUDIANTES DEL 3ER GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO MIXTO TELMO HOYLE DE LOS RÍOS - VICTOR RAÚL - HUANCHACO, 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 RINA MARLUJITA KEMPER DÁVILA, 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 propicio la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

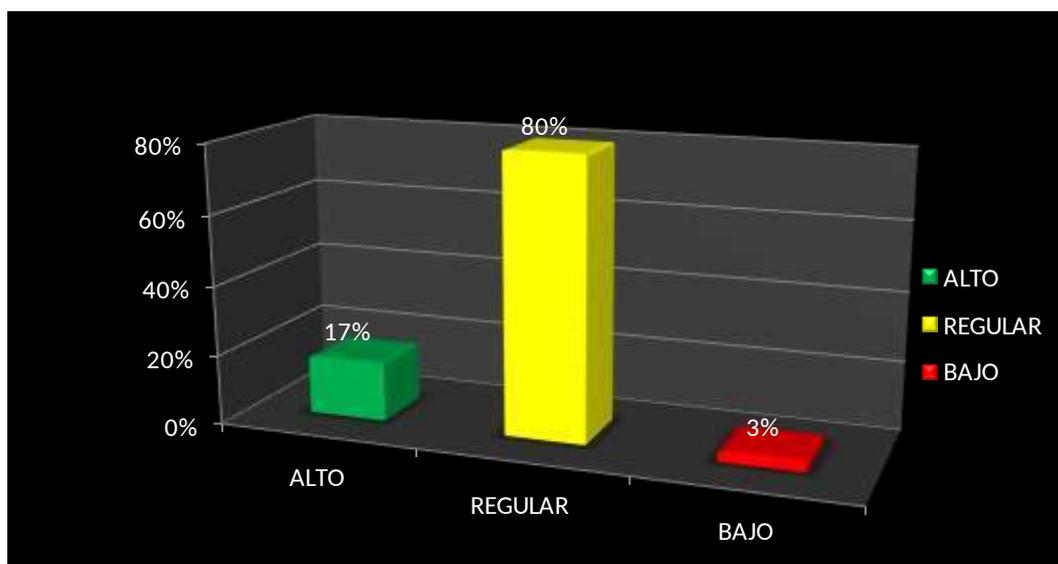
Atentamente

J.P.C. 
Archivo 31
05/10/15 2:11 PM


CD. Jose Pineda Calderon
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGIA

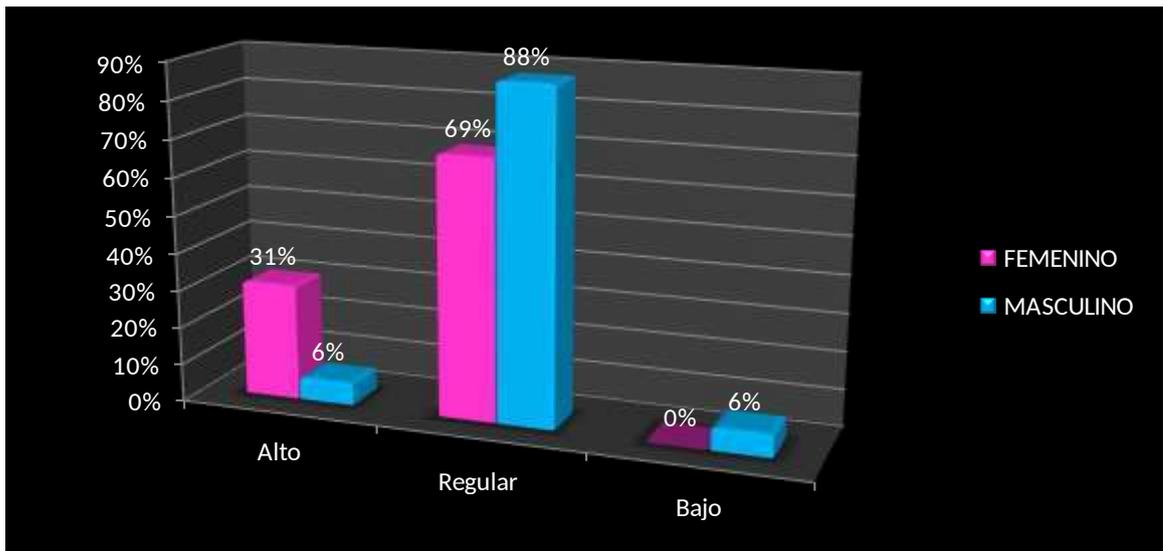
ANEXO 06

GRÁFICO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015”



Fuente: Tabla 1.

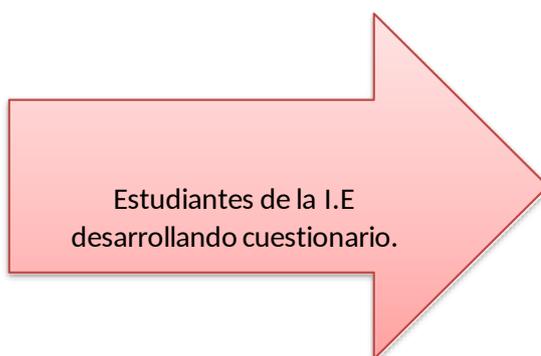
GRÁFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DEL 3^{er} GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 81758 “TELMO HOYLE DE LOS RÍOS”, VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, DISTRITO DE HUANCHACO, 2015”



Fuente: Tabla 2.

ANEXO 07

FOTOGRAFÍAS EJECUCIÓN DE PROYECTO:





Culminando el cuestionario
realizado a los estudiantes de
la I.E