

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



TESIS:

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DEL 4° AÑO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL DISTRITO DE PUNCHANA 2014”

AUTOR:

Bach. ROBERTINA NUÑEZ SANTILLAN

ASESOR:

C.D. JORGE FRANCISCO BARDALES RIOS

INFORME FINAL DE TESIS

Requisito para optar el Título Profesional de

CIRUJANO DENTISTA

IQUITOS – PERÚ

2015

TESIS:

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DEL 4º AÑO
DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS
DEL DISTRITO DE PUNCHANA 2014”

”

FECHA DE SUSTENTACION:.....

MIEMBROS DEL JURADO

.....
C.D. GRACIELA PEREZ MARCOVICH, Dra.
Presidente

.....
C.D. ALEJANDRO CHAVEZ PAREDES, Dr.
Miembro

.....
C.D. LUIS ENRIQUE LOPEZ ALAMA
Miembro

.....
C.D. JORGE FRANCISCO BARDALES RIOS, Dr.
Asesor de Tesis

C.D. JORGE FRANCISCO BARDALES RIOS , Dr.

ASESOR DE TESIS

INFORMO:

Que, el bachiller Robertina Núñez Santillán ha realizado bajo mi dirección, el trabajo contenido en el Informe Final de Tesis titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DEL 4º AÑO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL DISTRITO DE PUNCHANA 2014”

considerando que el mismo reúne los requisitos necesarios para ser presentado ante el jurado calificador

AUTORIZO:

A la citada bachiller a presentar el Informe Final de Tesis, para proceder a su sustentación cumpliendo así con la normativa vigente que regula los Grados y Títulos en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

DEDICATORIA

ROBERTINA:

A DIOS todo poderoso porque siempre estuvo a mi lado, en momentos que pensé que ya no tenía fuerzas, siendo parte fundamental en mi vida.

A mi madre, por su amor y comprensión, por esos consejos que marcaron mi existencia. Gracias Checira , por enseñarme a que las cosas que empezamos jamás debemos dejarlas inconclusas, por estar a mi lado en silencio, dispuesta siempre a darme una mano , siempre estabas ahí apoyándome con tus ideas , gracias MAMA.

A Leandro, por enseñarme que la vida no es fácil que está llena de sacrificios, por tus palabras precisas, por hacerme sentir que soy capaz de tocar el cielo con las manos y metérmela en el bolsillo, eres mi ejemplo a seguir de lucha y superación, te ADMIRO MUCHO PAPITO.

A mi REBECA, mi princesa, motor y motivo de mi vida, a mi familia y amigas, más que amigas, mis hermanas, que estuvieron a mi lado en todo tiempo, brindándome su valioso apoyo...

A los amigos que se cruzan en nuestra vida y de los cuales se aprende el camino a la superación...

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por ser nuestra principal guía cada día de nuestra vida, por darnos la fuerza necesaria para salir adelante y lograr alcanzar esta meta.

A la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, por darnos la oportunidad de aprender y forjarnos como profesional.

A la C.D. JORGE FRANCISCO BARDALES RIOS, Dr.; por habernos brindado su tiempo, paciencia y asesoría en la realización de este trabajo de investigación, dándole el respectivo peso científico.

A los Cirujanos Dentistas Miembros del jurado Evaluador del proyecto de Tesis por sus acertadas correcciones y oportunos consejos.

Al Coordinador de la Facultad de Odontología UNAP al C.D. Ana María Joaquina Moura, ; por la autorización y colaboración en la ejecución de este estudio.

Gracias a todos los que de alguna manera nos brindaron su ayuda para alcanzar esta meta. A los Cirujanos Dentistas, docentes universitarios que me formaron como profesional, gracias por sus valiosas enseñanzas, por el tiempo que dedicaron para formarnos como tal.

INDICE DE CONTENIDO

CAPITULO I	Pág.
1.1 Introducción	14
1.2 Objetivos de la Investigación	16
1.2.1 Objetivo General	16
1.2.2 Objetivos Específicos	16
CAPITULO II	
2.1 Antecedentes	17
2.2 Fundamento Teórico	22
2.3 Marco Conceptual	27
2.4 Hipótesis	29
2.5 Operacionalización de las variables	30
2.6 Indicadores e índice	30
CAPITULO III	
3.1 Metodología	31
3.1.1 Tipo de Investigación	31
3.1.2 Diseño de Investigación	31
3.1.3 Población y Muestra	
3.1.3.1 Población	31
3.1.3.2 Muestra	31
3.2 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.2.1 Procedimiento de recolección de datos	32
3.2.2 Técnica de recolección de datos	32
3.2.2 Instrumento	33
3.3 Procesamiento de la información	33
3.4 Protección de derechos humanos	34
CAPITULO IV	
RESULTADOS	35
CAPITULO V	
DISCUSIÓN	61

CAPITULO VI	
CONCLUSIONES	63
CAPITULO VII	
RECOMENDACIONES	64
CAPITULO VIII	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
CAPITULO IX	
ANEXOS	67

INDICE DE CUADROS

N°		Pág.
01	Distribución de la muestra por género de estudiantes de las I.E. Públicos y privadas de Punchana	35
02	Distribución de la muestra por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	36
03	Distribución de la muestra por Instituciones Educativas Públicas y privadas de Punchana (Generalísimo don Jose de San Martín, Teniente Manuel Clavero, Nuestra Sra. De la Salud y Liceo Naval)	37
04	Nivel de conocimientos en salud Oral de estudiantes de las I.E. Públicas y privadas de Punchana	38
05.	Nivel de conocimientos en caries dental. de estudiantes de las I.E. Públicas y privadas de Punchana	39
06	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana	40
07	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de punchana	41
08	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de punchana	42
09	Nivel de conocimientos en salud oral de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	43
10	Nivel de conocimientos en salud oral de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	44
11	Nivel de conocimientos en salud oral por género en estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	46
12	Nivel de conocimientos en caries dental por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	47

13	Nivel de conocimientos en prevención por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	48
14	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	49
15	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	50
16	Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	51
17	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	52
18	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de Estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	53
19	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	54
20	Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes por Tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	56
21	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	57
22	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	58
23	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición por tipo de Instituciones Educativas Públicas y privadas de Punchana	59

INDICE DE GRÁFICOS

N°		Pág.
01	Distribución de la muestra por género de estudiantes de las I.E. Públicos y privadas de Punchana	35
02	Distribución de la muestra por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	36
03	Distribución de la muestra por Instituciones Educativas Públicas y privadas de Punchana (Generalísimo don Jose de San Martín, Teniente Manuel Clavero, Nuestra Sra. De la Salud y Liceo Naval)	37
04	Nivel de conocimientos en salud Oral de estudiantes de las I.E. Públicas y privadas de Punchana	38
05.	Nivel de conocimientos en caries dental. de estudiantes de las I.E. Públicas y privadas de Punchana	39
06	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana	40
07	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de punchana	41
08	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de punchana	42
09	Nivel de conocimientos en salud oral de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	43
10	Nivel de conocimientos en salud oral de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	45
11	Nivel de conocimientos en salud oral por género en estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	46
12	Nivel de conocimientos en caries dental por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	47

13	Nivel de conocimientos en prevención por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	48
14	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición por género de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	49
15	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	50
16	Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	51
17	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	52
18	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de Estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	53
19	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición de estudiantes por I.E. públicas y privadas de Punchana	55
20	Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes por Tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	56
21	Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	57
22	Nivel de conocimientos en funciones de la dentición de estudiantes por tipo de I.E. públicas y privadas de Punchana	58
23	Nivel de conocimientos en evolución de la dentición por tipo de Instituciones Educativas Públicas y privadas de Punchana	59

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DEL 4° AÑO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL DISTRITO DE PUNCHANA 2014”

POR:

ROBERTINA NUÑEZ SANTILLAN

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos en salud oral en estudiantes del 4° año de secundaria de instituciones públicas y privadas del distrito de Punchana 2014 . El tipo de investigación fue Cuantitativa; el diseño fue no experimental, Descriptivo, Comparativo Transeccional. La población estuvo conformada por 87 alumnos de instituciones públicas y privadas. El instrumento fue la aplicación de una encuesta sobre salud oral.

Se determinó que el nivel de conocimientos en Salud Oral en estudiantes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas del distrito de Punchana es Muy Malo, ya que los resultados de la encuesta aplicada a los alumnos de las Instituciones Educativas: Generalísimo don José de San Martín, Teniente Manuel Clavero Muga (I.E. públicas) , Liceo Naval y Nuestra Sra. De la Salud (I.E. privadas) arrojan un 60.9% de conocimientos Muy Malo, 25.29% conocimiento malo y solo un 13.79% conocimiento bueno. Los resultados por I.E. arrojaron que la I.E. Nuestra Sra. De la Salud solo representan un 9.2% de conocimientos buenos en Salud Oral, mientras que Liceo Naval tiene un 3.4%, Generalísimo don José de San Martín con 1.1% y Teniente Manuel Clavero Muga con un 0.0%. Por tanto se pudo observar que los alumnos de I.E. privadas tienen mejor nivel de conocimientos en salud oral (20.7%) que los alumnos de I.E. públicas (6.9%) en el distrito de Punchana.

Palabras claves: Nivel de conocimientos en Salud Oral.

" LEVEL OF KNOWLEDGE IN ORAL HEALTH IN THE 4TH YEAR STUDENTS OF SECONDARY PUBLIC AND PRIVATE EDUCATIONAL INSTITUTIONS PUNCHANA DISTRICT 2014 "

BY:

Robertina Núñez Santillán

ABSTRACT

The present study aimed to determine the level of knowledge in oral health students of the 4th year of high public and private institutions in the district Punchana 2014 . The research was Quantitative ; the design was not experimental, Descriptivol , Comparative transectional . The population consisted of 87 students from public and private institutions. The instrument was the implementation of a survey on oral health.

It was determined that the level of knowledge in Oral Health students from public and private institutions Punchana district is Very Bad , because the results of the survey of students of educational institutions : Generalissimo Don Jose de San Martin, Lieutenant Manuel Clavero Muga (public IE) , Liceo Naval and Nuestra Sra . De la Salud (private IE) show a 60.9 % Very Poor knowledge , wrong knowledge 25.29 % and only 13.79 % good knowledge. Results by I.E. They threw the I.E. Our Mrs. De la Salud represent only 9.2 % of good oral health knowledge , while Liceo Naval has a 3.4 % Generalissimo Don Jose de San Martin with 1.1 % and Lieutenant Manuel Clavero Muga with 0.0 % . Therefore , it was observed that students in IE private have better level of knowledge in oral health (20.7 %) students of IE public (6.9 %) in the district of Punchana .

Key words : Level of knowledge in Oral Health

CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

Las patologías en la cavidad bucal van en aumento, esto es un claro indicador de que estamos fallando en la parte preventiva. Muchas veces estas patologías conllevan a la pérdida de la capacidad funcional del individuo, sin dejar de lado la estética, que se ha convertido en los últimos años en un factor muy importante, en la población en general.

Teniendo en cuenta que el conocimiento sobre salud oral es la capacidad de una persona para obtener, interpretar y comprender los servicios y la información básica de la salud bucal, así como la capacidad para utilizar o no dicha información o servicios de manera que fortalezcan o mejoren su salud bucal

Abordar la situación de Salud Bucal en Loreto, requiere aplicar enfoques de Salud Pública, con estrategias preventivas claras que permitan asumir este problema, reforzando el trabajo multidisciplinario e intersectorial mediante actividades que vinculan la acción individual, comunitaria y profesional. La eficiencia de la educación para la salud depende de la precisión y sistematización efectuadas en su planificación y evaluación.

Teniendo en cuenta que los estudiantes de educación secundaria son los elementos claves de nuestra sociedad , podemos decir que amerita la realización de esta investigación porque ello nos permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral y su prevención.

Al realizar este estudio tratamos de establecer qué tipo de Instituciones muestran más preocupación por el conocimiento sobre salud bucal para sus alumnos. Considerando que las particulares tienen más recursos económicos y que las estatales tienen a su favor las promociones preventivas de la DIRESA ejecutadas por los centros de salud de la jurisdicción correspondiente.

La intención de esta investigación es contribuir a la identificación de los conocimientos de salud oral de los estudiantes de educación secundaria de colegios públicos y privados del distrito de Punchana, comparar dichos conocimientos y aportar

elementos útiles a la planificación de intervenciones educativas que favorezcan el desarrollo de estilos de vidas saludables.

El resultado de esta investigación será importante porque permitirá saber qué conocimientos presentan los estudiantes de educación secundaria del 4° año de Instituciones públicas y privadas sobre Salud Bucal . Para poder así implementar programas estudiantiles sobre salud oral, para poder instruir a la población estudiantil y mantenerla informada en temas de salud oral, teniendo en cuenta, que el impacto que se pueda tener sobre sus conductas va a influir en el desarrollo de estilos de vida que influyan en generaciones posteriores.

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 OBJETIVO GENERAL

Comparar el nivel de conocimientos en salud oral en estudiantes del 4° año de Educación Secundaria en Instituciones Públicas y Privadas del distrito de Punchana. 2014

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el nivel de conocimientos en salud oral en los estudiantes del 4° año de Educación Secundaria en Instituciones Públicas del distrito de Punchana 2014
2. Identificar el nivel de conocimiento en salud oral en los estudiantes del 4° año de Educación Secundaria en Instituciones Privadas del distrito de Punchana 2014
3. Establecer la diferencia entre el nivel de conocimientos en salud oral entre estudiantes de Instituciones Educativas públicas y privadas del distrito de Punchana 2014.

CAPITULO II

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Estudios relacionados al tema

NIETO V. ET AL (2001).- Además sería muy interesante poder disponer de un programa de aplicación de colutorios fluorados a escolares, como los que han ayudado a reducir la prevalencia de caries en países de nuestro entorno, así como insistir en lo básico dentro de los contenidos curriculares de educación para la salud, es decir, proporcionar información pero también adiestramiento en las técnicas de higiene oral así como cepillos y dentífricos fluorados a los escolares, con la participación de sus profesores.

MAQUERA VARGAS, C. (2012) En este estudio el objetivo era determinar la relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en estudiantes de primeros años de secundaria.

La metodología que se uso fue un estudio descriptivo correlativo. Se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y hábitos sobre la salud bucal. Se encuestó a 280 alumnos.

Resultados:

El 66,1% de alumnos tiene mal nivel de conocimiento sobre salud bucal y regular 33,9%, mientras que los hábitos de higiene oral son inadecuados en 80,7% y adecuados en 19,3% y se llegó a las siguientes conclusiones: El nivel de conocimiento sobre salud bucal se asocia significativamente con los hábitos de higiene oral

FESER, G (2003) .Para este estudio se escogió una muestra probabilística de una población de adultos jóvenes cursantes de cuarto año de la carrera de odontología de la Facultad de Odontología de Rosario, Argentina. Los objetivos fueron determinar la prevalencia de fumadores en este grupo poblacional y luego establecer el grado de eficacia en la higiene oral llevada a cabo por este grupo de estudiantes. En una primera etapa, para determinar la prevalencia de fumadores se tomaron 150 alumnos de cuarto año y mediante un cuestionario se indago sobre las características del hábito de fumar, en lo referente a edad de iniciación

y a la cantidad de cigarrillos consumidos por día. En una segunda etapa, para determinar la eficacia de las medidas de higiene oral, los alumnos fueron seleccionados al azar, totalizando 61 individuos, de los cuales 32 no poseían el hábito de fumar y 29 si lo hacían. A cada individuo se le realizó el índice de higiene oral simplificado de Green - Vermillion con tinción.

El hábito de fumar fue cuestionado al final de la historia clínica para evitar la subjetividad del clínico. El índice de higiene oral asignado para cada grupo fue de 1,103, correspondiente a los fumadores y 1,218 correspondiente a los no fumadores. Con la confrontación de los datos y fijando el valor de p menor al 5% de error, concluimos que no hay diferencias significativas entre la acumulación de placa supragingival de uno y otro grupo y que la eficacia de la higiene oral entre adultos jóvenes fumadores y no fumadores estudiantes de odontología es semejante y aceptable. Este estudio sirve para determinar la prevalencia de fumadores en estudiantes del área de la salud y como avance para posteriores estudios de casos y controles que realizaremos en poblaciones semejantes, con el objeto de controlar la variable "higiene oral" como factor de confusión en el diseño etiológico causal que le corresponde al hábito de fumar.

RODRIGUEZ, C (2005). Realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal a alumnos del 7 y 8 básico en Santiago de Chile, donde realizó una encuesta semi estructurada a 323 jóvenes a través de un dominio particular en internet encontrándose que el nivel de conocimientos promedio de los jóvenes fue aceptable, es decir que más del 50% de ellos respondió de manera correcta a las preguntas que les formularon. Todos los jóvenes han asistido al dentista en los últimos 2 años y la principal fuente de información es sin lugar a duda el odontólogo.

ESCALANTE LEIVA S. F.(2005) El presente estudio busca promover la incorporación de temas básicos sobre salud bucal en el pensum de estudios de las Escuelas Oficiales Mixtas Rurales de San José Acatempa, con la intención de concientizar a los escolares de los beneficios de gozar una adecuada salud bucal,

para que por su medio la educación sanitaria, pueda difundirse al resto de la comunidad.

La utilización de las escuelas como unidad educativa de promoción de la educación en salud bucal, provee al medio local de un recurso práctico, rápido, de bajo costo de implementación, de amplio impacto comunitario y de poco personal profesional para la ejecución del mismo.

Se considera que el estudio representa una alternativa justificable para la promoción de la salud bucal en el Distrito Escolar de San José Acatempa, ya que hace partícipes a los mismos escolares de la aplicación de medidas preventivas que ayuden a la solución de sus propios problemas de salud bucal

De una muestra de 188 estudiantes se obtuvieron las siguientes respuestas: A la cantidad de dientes permanentes, el 43% de ellos identifican la cantidad de los dientes permanentes, mientras que el 57% constituido por 108, no los identifican

Las alteraciones más comunes producidas por las caries: respuestas correctas

53% respuestas incorrectas

47% , entre otras preguntas de cuestionario.

El nivel de conocimiento sobre salud bucal que poseen los alumnos de sexto grado, de las Escuelas Oficiales Rurales Mixtas del Municipio de San José Acatempa, Jutiapa, es deficiente (45/100).

HEREDIA, J (2006). Se realizó un estudio descriptivo transversal en la población de 15-18 años con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud buco dental, en la población de Barrio Adentro Peribeca. Municipio Independencia. San Cristóbal. Estado Táchira. Periodo Septiembre.2005- Septiembre.2006. El universo de estudio coincidió con la muestra constituida por 150 pacientes que acudieron a la consulta y estaban dentro del grupo de edad objeto de estudio.

Se confeccionó una encuesta para obtener el nivel de conocimiento de los pacientes sobre salud bucal y el consentimiento informado de la muestra seleccionada. Los datos se obtuvieron a través del interrogatorio. Se usaron como medidas de resúmenes números absolutos, porcentajes e índices. La información obtenida se presentó en tablas con variables demográficas (edad, sexo); escolaridad, nivel de conocimiento en relación al cepillado dental, porque

se le caen los dientes a las personas, como evitar perder los dientes, porque sangran las encías y como evitarlo, ingestión de dulces, como mantener los dientes limpios, y hábitos que dañan los dientes y los tejidos bucales. En nuestro estudio se obtuvo un nivel de conocimiento malo sobre salud buco dental en la población objeto de estudio. Se recomienda, incrementar las acciones de prevención y promoción de salud encaminadas a elevar la educación sanitaria desde edades tempranas de la vida.

el nivel de conocimiento sobre salud bucal y en relación con lo que puede hacer una persona para evitar perder sus dientes, donde se obtuvo que predominó el nivel de conocimiento malo 72.0% del total de la población encuestada, seguida del regular con el 24.0% ya que el 46.6% de las personas reconocieron la revisión periódica de los dientes como la primera condición para evitar perder sus dientes y sólo el 15.3% refirió que lo evitaban cepillándose después de cada comida.

En las respuestas de por qué a una persona le sangran las encías, predominó un conocimiento malo 70.6%, regular 29.3%.

En general el nivel de conocimiento en salud bucal es malo.

GARZA M, (2007). La presente investigación tuvo como objetivo determinar la diferencia que existe en la higiene oral entre alumnos de 5to y 2do semestre que estudian odontología en la Universidad autónoma de Nuevo León, con base a su conocimiento adquirido. De una muestra de 60 estudiantes quienes 30 corresponden alumnos de 5to. Semestre y los otros 30 alumnos de 2do. Semestre, que estudian odontología se les encuestó mediante la elaboración de un instrumento utilizando la ficha epidemiológica bucal, se llevó a cabo la exploración clínica y se utilizó pastillas reveladoras. Los resultados revelaron que en estas poblaciones estudiadas no hay diferencia entre alumnos de 2do y 5to semestres con respecto al índice de higiene oral simplificado. Se observó la presencia de placa dentobacteriana, lo que conlleva a inferir que se presenta una deficiente práctica de cepillado en los sujetos de estudio.

SOLÓRZANO, I.(2007) El presente estudio tuvo como objetivo determinar si la prevención y salud dental de los estudiantes de odontología de la Universidad de la Salle Bajío están asociadas con la adquisición de conocimientos preventivos de salud oral aprendidos en el transcurso de su preparación

profesional. En este estudio transversal, observacional y aleatorizado se seleccionaron 8 alumnos de cada uno de los cinco diferentes grados de la escuela de Odontología, a quienes se les aplicó un cuestionario auto administrado para evaluar hábitos de higiene oral y estilo de vida.

Además se realizó un examen intraoral clínico y radiológico.

La prevención y salud oral no se relacionaron con el grado académico. El índice de eventos de cepillado dental al día destaca que los alumnos de primero y quinto grado tienen una mejor higiene dental que los de tercero, quienes mostraron la peor higiene. Este índice se relacionó inversamente con el índice de actividades escolares. Las prácticas preventivas entre los estudiantes deben mejorar, ya que no se observó una relación entre el nivel educacional y su salud oral.

JIMENEZ L. , MIRANDA M., QUIROS Y. ET AL (2007).- A pesar de los continuos esfuerzos que realiza tanto el Ministerio de Salud Pública, de Educación y los medios de difusión masiva en la divulgación de los cuidados acerca de la salud bucal, se pudo constatar que aún no son suficientes para lograr una mayoría con resultados satisfactorios de información y actitud sobre salud bucal.

Los mensajes emitidos por los medios preparan psicológicamente para el cambio, pero son la comunicación directa la acción en grupo y el comportamiento desarrollado más efectivo para la formación y modificación de actitudes.

Los niños en edades de seis a siete años se agruparon en la categoría no satisfactoria, esto es posible porque en estas edades no median las agentes sociabilizadores en el aprendizaje, por lo que se requiere de la acción educativa, es por ello que se debe trabajar con vistas a lograr nuestros propósitos y sobre todo en etapas tempranas de la vida.

2.2. FUNDAMENTO TEÓRICO.

2.2.1 NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL

A. CONOCIMIENTO.

REYES Z. Et al. (2004) Conjunto de información y vivencias adquiridas mediante el esfuerzo diario de cada individuo sobre un determinado tema, el cual le permite mostrar alternativas de solución ante determinados eventos que se puedan presentar en su vida cotidiana.

RODRIGUEZ, C (2005) El modelo de conocimiento-acción establece, que habiendo percibido un estímulo, el individuo lo interpreta. Esta interpretación dependerá de la correspondencia existente entre el bagaje de conocimientos, experiencias, creencias y valores del individuo y la forma en que se ha generado el mensaje. Finalmente, el input recibido y analizado debe ser significativo para que se decida a adoptar una conducta determinada.

De lo anterior se desprende que:

- En algunos casos, el conocimiento puede ser suficiente para producir cambios de conducta; pero en otros, no es condición necesaria ni suficiente.
- Cuando el conocimiento es estimado importante, debe ser formulados en términos que resulte significativo para el grupo objetivo.
- La transferencia del conocimiento a la acción depende de un amplio rango de factores internos y externos, incluyendo los valores, las actitudes y las creencias.
- Para la mayor parte de los individuos, la traducción del conocimiento en conducta requiere del desarrollo de destrezas específicas.

Tipos de Conocimiento

Conocimiento Empírico. GRANDEZ I. (1997) También llamado cotidiano o vulgar. Es el conocimiento popular que se adquiere con la experiencia cotidiana.

Conocimiento Científico. GRANDEZ I. (1997) Por medio de el, trascendido el fenómeno se conocen las causas y las leyes que lo rigen .Es metódico y sistemático por que se alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios.

Conocimiento Vulgar. FLORES S. et al. (2006) Es aquel donde el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación. Sus características son: Sensitivo, superficial, subjetivo, dogmático, estático, particular, asistemático, inexacto. no acumulativo.

Conocimiento Científico. FLORES S. et al. (2006) Llamado conocimiento Critico, no guarda una diferencia tajante, absoluta con el conocimiento de la vida cotidiana y su objeto puede ser el mismo. Pero es el aquel que se obtiene mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación. Sus características son: Racional. Factivo, objetivo, metódico, general, sistemático, acumulativo, progresivo.

Conocimiento empírico. DAVARA F. (2007) También llamado vulgar , es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innumerables tentativas. es a metódico y asistemático, a través del conocimiento empírico, el hombre común conoce los hechos y su orden aparente, tiene explicaciones concernientes a las razones de ser de las cosas y de los hombres, todo ello logrado a través de experiencias cumplidas al azar, sin método y mediante investigaciones personales cumplidas al calor de las circunstancias de la vida; o valido del saber de otros y de las tradiciones de la colectividad; e incluso, extraído de la doctrina de una religión positiva.

Conocimiento Científico. DAVARA F. (2007) Este conocimiento va más allá del empírico por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Es metódico, conocer verdaderamente, es conocer por las causa.

Etapas del Conocimiento.

FLORES S. et al. (2006) El conocimiento comprende 4 etapas:

- La percepción de una idea
- La incorporación de la idea a una estructura existente de ideas.
- La anterior conduce a una configuración del marco conceptual del conocedor, esto a su vez llevara a la percepción.
- La percepción modificada que influye en lo perdido y como esto es incorporado a una visión en constante del mundo conocedor.

B. CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL

HARRIS N. et. al. (1999) Es la capacidad de una persona para obtener, interpretar y comprender los servicios y la información básica de la salud bucal, así como la capacidad para utilizar o no dicha información o servicios de manera que fortalezcan o mejoren su salud bucal

RODRIGUEZ M. (2002) Aprendizaje o entendimiento de los conocimientos básicos sobre anatomía, fisiología de la boca, enfermedades más prevalentes (caries, enfermedad periodontal y maloclusiones); además de los aspectos preventivos.

C. SALUD.

CLAYTON L. THOMAS 1997 Estado en el cual todas las funciones en el cuerpo y la mente son activadas en forma normal.

La organización mundial de la salud define este estado como el bienestar físico, mental y social completo y no simplemente la ausencia de enfermedades o padecimientos.

Factores que influyen en las conductas en salud.

RODRIGUEZ, C (2005) Actitudes, valores, creencias y conductas.-

Para que el conocimiento llegue a la acción, debe ser incorporado por el individuo de tal forma que afecte sus valores, creencias y actitudes hacia la salud.

Valor se define como una creencia transmitida y compartida dentro de una comunidad.

Creencia es la convicción de que un fenómeno u objeto es verdadero o real.

Actitud es un sentimiento constante, positivo o negativo, hacia un objeto (ya sea una persona, una acción o una idea). Los valores de un individuo afectan sus patrones de pensamiento y de conducta, en parte porque generan actitudes. Los valores, entonces, preceden a las actitudes. La mayoría de las personas se sienten cómodas cuando el conocimiento que tienen es consistente con sus valores, creencias y actitudes. Si surge una discrepancia, los hechos son interpretados (o malinterpretados), de tal forma, que la contradicción entre conocimientos y actitudes desaparece.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

DICCIONARIO ENCICLOPEDICO UNIVERSAL (2008)

Academia, sociedad. Comunidad de personas que viven en una casa destinada a la enseñanza de ciencias, artes u oficios bajo el gobierno de ciertos superiores y reglas.

Establecimiento de enseñanza para niños y jóvenes de uno u otro sexo.

Instituciones Educativas Públicas.- Son consideradas Instituciones Educativas públicas a aquellas destinadas a la enseñanza-aprendizaje de la población en general, que cuenta con un presupuesto destinado por el gobierno. Cuyo servicio es totalmente gratuito. Estas instituciones Educativas Están divididas en niveles: nivel inicial, nivel primario y nivel secundario. El nivel secundario abarca la población de púberes y adolescentes con sus caracteres particulares.

Las Instituciones educativas funcionan en las siguientes modalidades: Educación Básica Regular,(EBR) Educación Básica Alternativa (EBA) y Educación Básica Especial (EBE)

Instituciones Educativas privadas. También conocidas como particulares, ya que son administradas por personas que no tienen vínculo laboral con el Estado. Esta a su vez es considerada una empresa que brinda servicios (enseñanza-aprendizaje) a cambio de una retribución económica. Asegurando a sus clientes una educación con calidad.

Las instituciones privadas competirán para brindar servicios más óptimos que las instituciones del Estado. Por lo tanto el padre de familia se verá tentado a recurrir a sus servicios para garantizar el éxito futuro de sus hijos.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO

Conjunto de información y vivencias adquiridas mediante el esfuerzo diario de cada individuo sobre un determinado tema, el cual le permite mostrar alternativas de solución ante determinados eventos que se puedan presentar en su vida cotidiana.

REYES Z. et al. (2004)

SALUD

Salud no es solo la ausencia de enfermedad sino también es el estado de bienestar somático, psicológico y social del individuo y de la colectividad.

F.MARTINEZ NAVARRO (1998)

SALUD ORAL

Es el buen estado e higiene de la boca que requiere un cuidado diario ya que en la cavidad bucal se instalan enfermedades que conviven con la persona y no causan dolor. Así se produce la caries dental, que tiene una evolución larga lo que significa que puede tener la persona durante años y no lo siente. La única posibilidad de mantener la salud oral es prevenir la enfermedad en forma precoz, antes que la enfermedad se instale.

CHONG M. et al. (2004)

CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL

Aprendizaje o entendimiento de los conocimientos básicos sobre anatomía, fisiología de la boca, enfermedades más prevalentes (caries, enfermedad periodontal y mal oclusiones); además de aspectos preventivos.

RODRÍGUEZ M. (2002)

Instituciones Educativas Públicas.- Son consideradas Instituciones Educativas públicas a aquellas destinadas a la enseñanza-aprendizaje de la población en general, que cuenta con un presupuesto destinado por el gobierno. Cuyo servicio es totalmente gratuito. Estas instituciones Educativas Están divididas en niveles: nivel inicial, nivel

primario y nivel secundario. El nivel secundario abarca la población de púberes y adolescentes con sus caracteres particulares.

Instituciones Educativas privadas. También conocidas como particulares, ya que son administradas por personas que no tienen vínculo laboral con el Estado. Esta a su vez es considerada una empresa que brinda servicios (enseñanza-aprendizaje) a cambio de una retribución económica. Asegurando a sus clientes una educación con calidad.

Las instituciones privadas competirán para brindar servicios más óptimos que las instituciones del Estado. Por lo tanto el padre de familia se verá tentado a recurrir a sus servicios para garantizar el éxito futuro de sus hijos.

2.4 HIPÓTESIS

El nivel de conocimiento sobre salud oral es diferente en estudiantes del 4° año de educación secundaria de instituciones públicas y privadas del distrito de Punchana 2014.

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

La investigación presenta dos variables centrales que son:

Variable 1 (X)

Nivel de conocimientos en salud oral

Variable 2 (Y)

Tipo de institución educativa

2.6 INDICADORES E ÍNDICES

Las variables tienen los siguientes indicadores e índices.

Variables	Índices	Indicadores
Nivel de conocimiento	Muy bueno	18-20
	Bueno	14-17
	Malo	11-13
	Muy malo	0-10
Tipo de institución educativa	Públicas	
	Privadas	

CAPITULO III

3.1. METODOLOGÍA

3.1.1. MÉTODO

La investigación es de tipo cuantitativa.

3.1.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación que se utilizó en el presente estudio fue de tipo no experimental, descriptivo comparativo, transeccional.

M1 O1 M1 = M2

M2 O2 M1 ≠ M2

M = es la muestra

O1, O2 = observación a las variables.

3.1.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1.3.1 Población:

La población estuvo conformada por alumnos del 4° año de educación secundaria (matriculados 2014) que asistieron a las Instituciones Educativas públicas y privadas (Generalísimo don José de San Martín, Teniente Manuel Clavero Muga, Nuestra Sra. De la Salud, Liceo Naval Francisco Carrasco, del distrito de Punchana.

3.1.3.2 Muestra:

El tamaño de la muestra fue 87 alumnos. Generalísimo don José de San Martín: 15 alumnos; Teniente Manuel Clavero: 22 alumnos; Nuestra Sra. de la Salud: 33 alumnos y Liceo Naval Francisco Carrasco: 17 alumnos.

Se obtuvo a través de la fórmula de poblaciones finitas:

$$N_0 = \frac{Z^2 * (p) (q)}{E^2}$$

Donde:

n: muestra

Z: 95% nivel de confianza (1,96)

p: 0,1 (proporción de estudiantes con conocimiento bucal bueno)

q: 0,9 (proporción de estudiantes con conocimiento malo)

N: población

E: 5 % de margen de error

Tipo de muestreo

Probabilístico.

3.2. PROCEDIMIENTOS, TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

3.2.1. Procedimiento de recolección de datos

1. Solicitar autorización por escrito a las autoridades de las Instituciones Educativas Públicas y Privadas del Distrito de Punchana.
2. Elaborar el instrumento de recolección de datos.
3. Someter a prueba de validez y confiabilidad el instrumento de recolección de datos.
4. Ejecutar el Proyecto.
 - a. Aplicar el instrumento.
5. Procesar la información.
6. Analizar e interpretar la información
7. Elaborar el informe.
8. Presentar el informe
9. Sustentar la tesis.

3.2.2. Técnica de recolección de datos:

La recolección de la información se realizó utilizando la técnica de encuesta. El desarrollo de las actividades se realizó en las Instituciones Educativas del distrito de Punchana.

Para efectos de estudio, se realizó de la siguiente manera:

- Se procedió a identificar la muestra en estudio.
- Se realizó una encuesta a los estudiantes que asistieron a la Institución Educativa.
- Se registró los datos en el instrumento N° 1 (Anexo 01).
- Se tabularon los datos
- Se procesaron los datos en el programa estadístico informático.
- Se procedió a analizar la información y elaborar el informe.

3.2.3. Instrumento:

Los instrumentos que se utilizaron en el presente estudio fueron:

Ficha de Encuesta de conocimiento en salud oral (anexo 02)

Referido al nivel de conocimiento en salud oral, este instrumento se elaboró con la finalidad de medir el nivel del conocimiento del estudiante escolar en salud oral.

Instrumento de recolección de datos

Consta de 20 preguntas.

La encuesta se construyó basada en 4 ítems:

- Caries (6 preguntas).
- Evolución de la Dentición (4 preguntas).
- Prevención (8 preguntas).
- Funciones de la dentición (2 preguntas)

3.3. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Se realizó en forma computarizada mediante el paquete estadístico SPSS versión 15, utilizando Estadística descriptiva y estadística diferencial (chi cuadrado

3.4. PROTECCION DE DERECHOS HUMANOS

Los derechos humanos de los participantes en la investigación se respetaron mediante el llenado de una tarjeta de captación que permitió poder captar a los estudiantes teniendo en cuenta su deseo libre y voluntario de participar en este estudio; mediante anonimidad, confiabilidad y la agrupación de datos para el análisis e interpretación respectiva. En ningún caso se presentó información individualizada de los resultados obtenidos en la investigación (Anexo N° 03).

CAPITULO IV.

4.1. RESULTADOS

Después de realizar la recolección de la información mediante el instrumento ya descrito, se procedió a analizar los datos obtenidos, que se presenta a continuación:

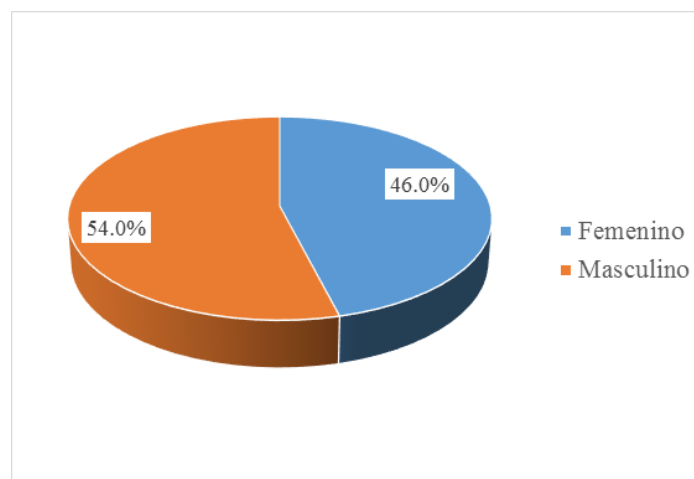
4.1.1. Análisis Univariado

En la tabla N°1 Se observa la distribución de alumnos de las instituciones educativas por género ,donde 54.02% corresponde al sexo masculino y el 45,98% femenino.

CUADRO N°01 Distribución de la muestra por género de estudiantes de instituciones Educativas públicas y privadas de Punchana.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	40	45.98%
Masculino	47	54.02%
Total	87	100.00%

GRÁFICO N° 01 Distribución de la muestra por género de estudiantes de instituciones públicas y privadas de Punchana.

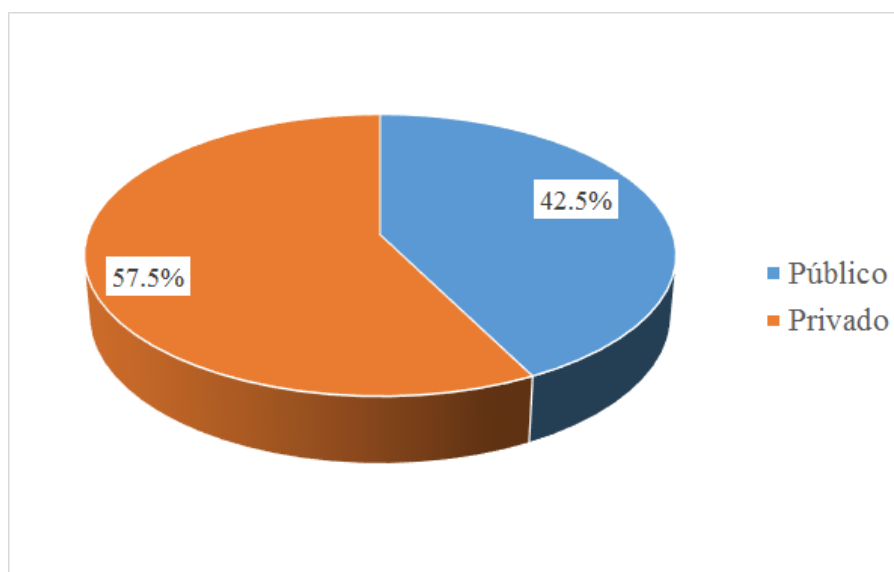


En la tabla N° 02 se observa la frecuencia por tipo de Institución educativa, correspondiendo el 57.47% a Instituciones Privadas y el 42.53% a Instituciones Públicas.

CUADRO N°02 Distribución de la muestra por tipo de instituciones educativas del distrito de Punchana.

Tipo de Institución	Frecuencia	Porcentaje
Pública	37	42.53%
Privada	50	57.47%
Total	87	100.00%

GRAFICO N°02 Distribución de la muestra por tipo de instituciones educativas del distrito de Punchana

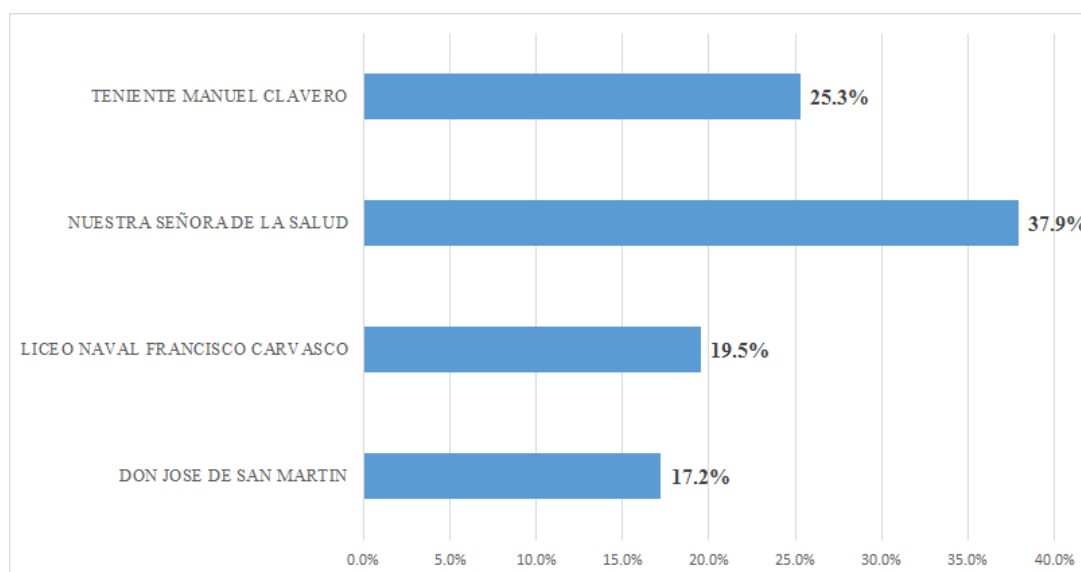


En la tabla N°3 tenemos la distribución por instituciones educativas: Nuestra Señora de la Salud con un 37.93% ; Teniente Manuel Clavero Muga con un 25.29% ; Liceo Naval Francisco Carrasco con un 19.54% y finalmente Generalísimo Don José de San Martín con un 17.24%.

CUADRO N° 03 Distribución de la muestra por Instituciones Educativas Públicas y Privadas de Punchana.

Instituciones Educativas	Frecuencia	Porcentaje
Generalísimo Don José de San Martín	15	17.24%
Liceo Naval Francisco Carrasco	17	19.54%
Nuestra Señora de la Salud	33	37.93%
Teniente Manuel Clavero Muga	22	25.29%
Total	87	100.00%

GRAFICO N °3 03 Distribución de la muestra por Instituciones Educativas Públicas y privadas de Punchana.

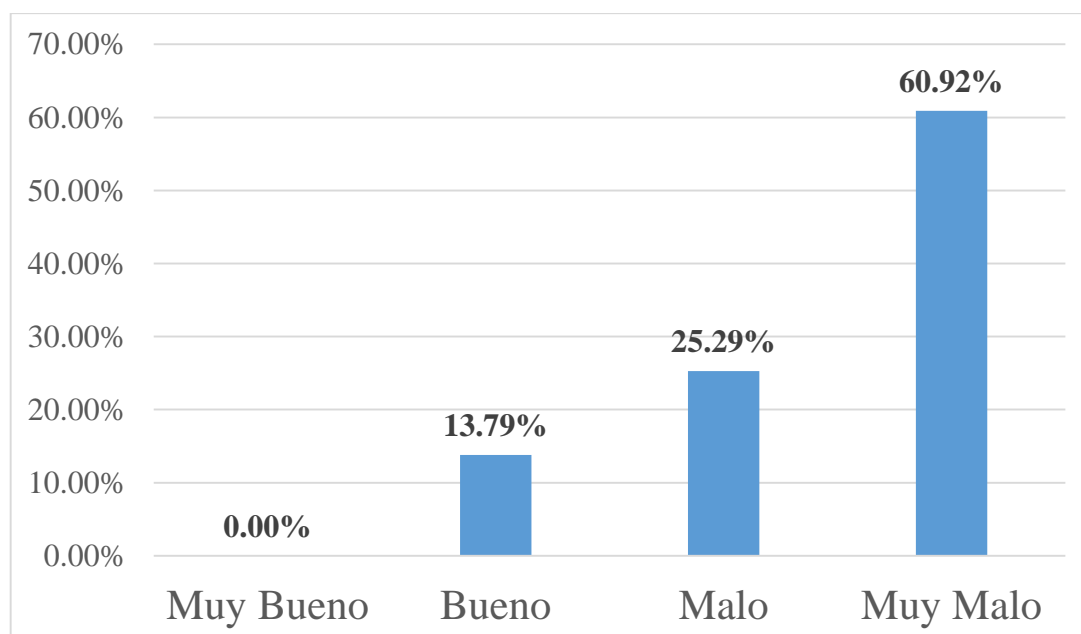


El nivel de conocimientos más frecuente fue **muy malo** con el 60.92%, seguido de Conocimiento **malo** con 25.29% y **bueno** con 13.79% (cuadro N° 4)

CUADRO N°4 Distribución del nivel de conocimiento en salud oral de estudiantes de I.E. públicas y privadas del distrito de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.00%
Bueno	12	13.79%
Malo	22	25.29%
Muy Malo	53	60.92%
Total	87	100.00%

GRAFICO N °4 Distribución del nivel de conocimiento en salud oral de estudiantes de I.E. públicas y privadas del distrito de Punchana.

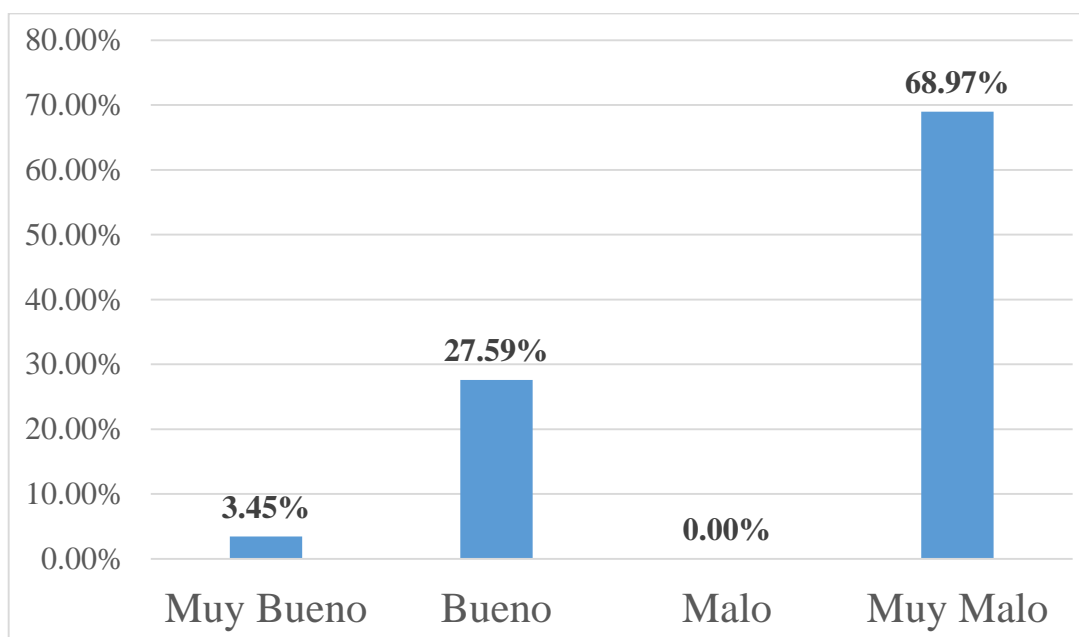


En la tabla N° 05 el nivel de conocimiento en caries en los alumnos es de 68.97% siendo esto Muy Malo; el 27.59% es Bueno; 3.45% presento un conocimiento Muy Bueno; y el 0.00% representa a un conocimiento malo.

CUADRO N° 05 Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	3	3.45%
Bueno	24	27.59%
Malo	0	0.00%
Muy Malo	60	68.97%
Total	87	100.00%

GRAFICO N°05 Nivel de conocimientos en caries dental de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

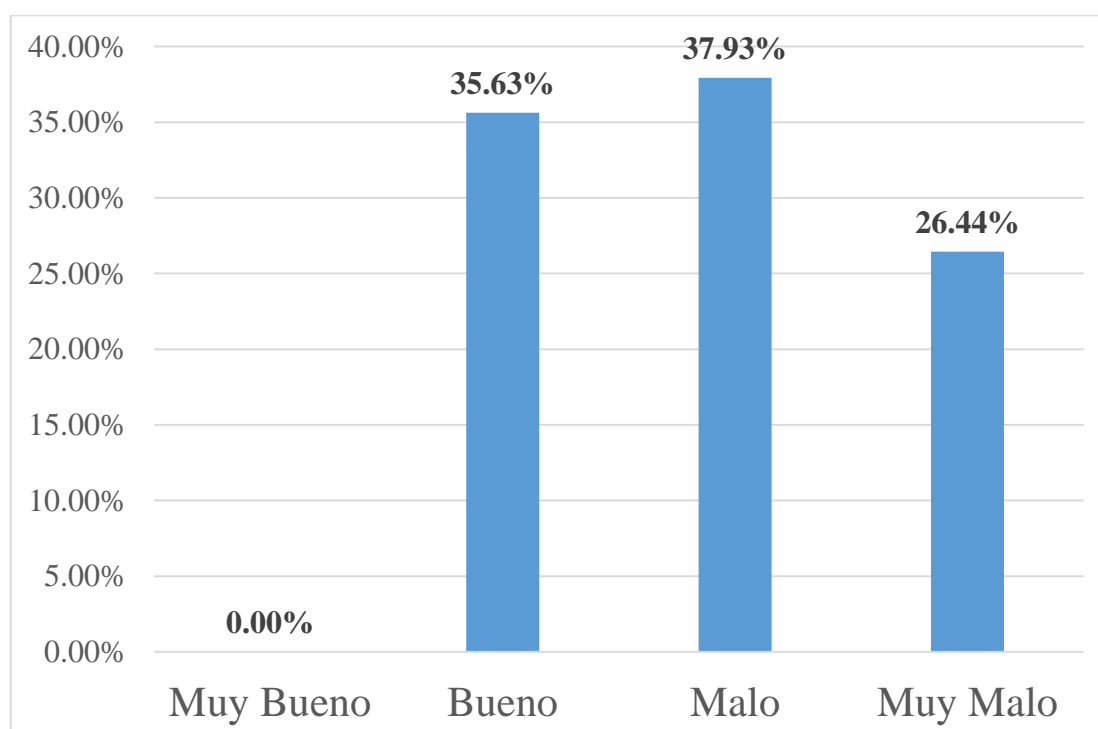


En la tabla N°06 se observa que el nivel de conocimiento en prevención en los alumnos, el 37.93% representa a un conocimiento Malo; el 35.63% presenta un conocimiento bueno en prevención ; el 26.44% es malo; ningún estudiante presento un conocimiento muy bueno (0.00%)

CUADRO N°06 Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.00%
Bueno	31	35.63%
Malo	33	37.93%
Muy Malo	23	26.44%
Total	87	100.00%

GRAFICO N° 06 Nivel de conocimientos en prevención de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

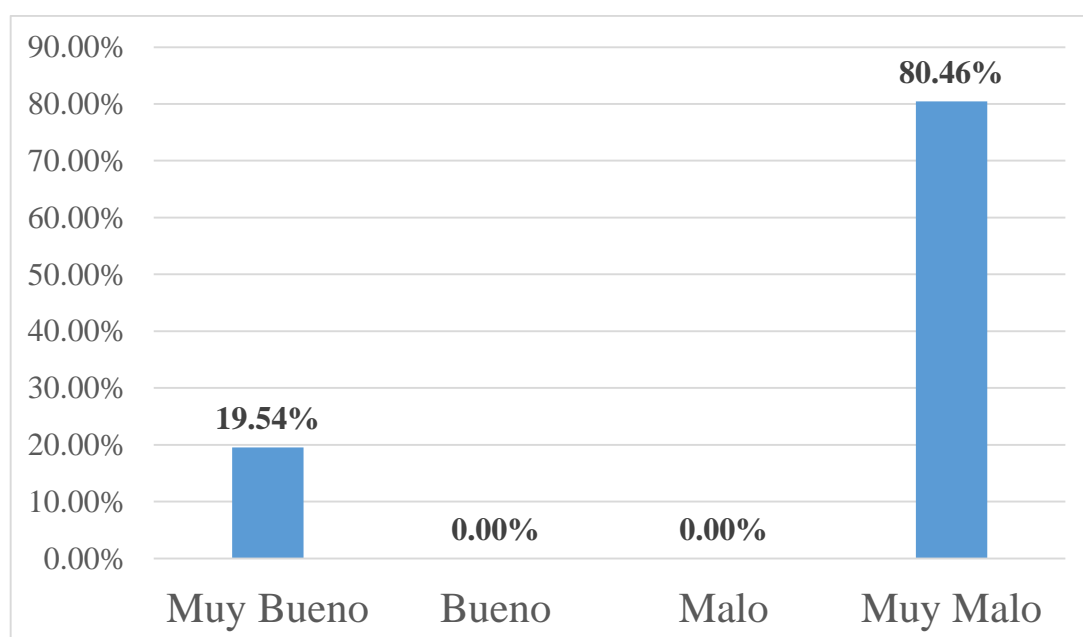


En la tabla N°07 se observa el Nivel de Conocimiento en Funciones de la dentición de Muy malo (80.46%) y con un 19.54% que representa Muy bueno; y notamos que hay semejanza en cuanto a resultados de conocimientos Buenos y Malos siendo estos (0.00%)

CUADRO N° 07 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	17	19.54%
Bueno	0	0.00%
Malo	0	0.00%
Muy Malo	70	80.46%
Total	87	100.00%

GRAFICO N°07 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

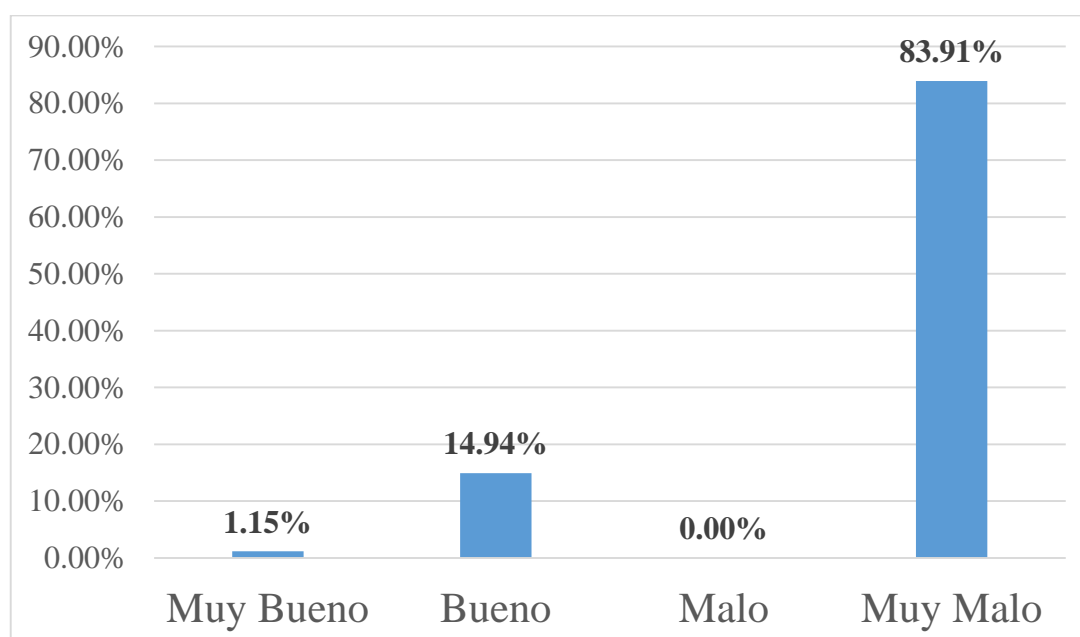


En la tabla N°08 se observa el nivel de conocimiento en evolución de la dentición es Muy malo con un 83.91% ; el 14.94% representa un conocimiento Bueno ; y el 1.15% de alumnos tiene un conocimiento Muy bueno; mientras que no hubo estudiantes con conocimiento Malo.

CUADRO N°08 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	1	1.15%
Bueno	13	14.94%
Malo	0	0.00%
Muy Malo	73	83.91%
Total	87	100.00%

GRAFICO N° 08 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.



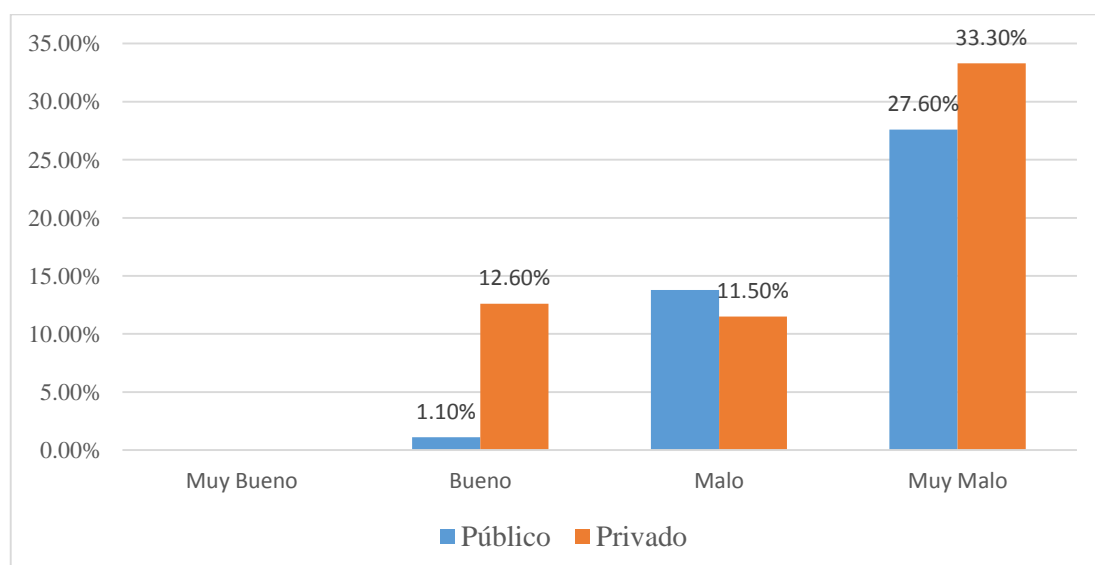
4. 1.2 Análisis Bivariado.

En la tabla N° 09 Se observa que las Instituciones Educativas privadas alcanzaron el mayor porcentaje en nivel de conocimientos **bueno** en salud oral, con 12.6% , las Instituciones Públicas alcanzaron un nivel de conocimiento **malo con 13.8%**, y en conocimiento **muy malo** están las Instituciones privadas con 33,3%.

CUADRO N°09 Nivel de conocimiento en salud oral de estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

Nivel de Conocimiento	Público		Privado		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	1	1.1%	11	12.6%	12	13.8%
Malo	12	13.8%	10	11.5%	22	25.3%
Muy Malo	24	27.6%	29	33.3%	53	60.9%
Total	37	42.5%	50	57.5%	87	100.0%

GRÁFICO N° 09 Nivel de conocimientos en salud oral de estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

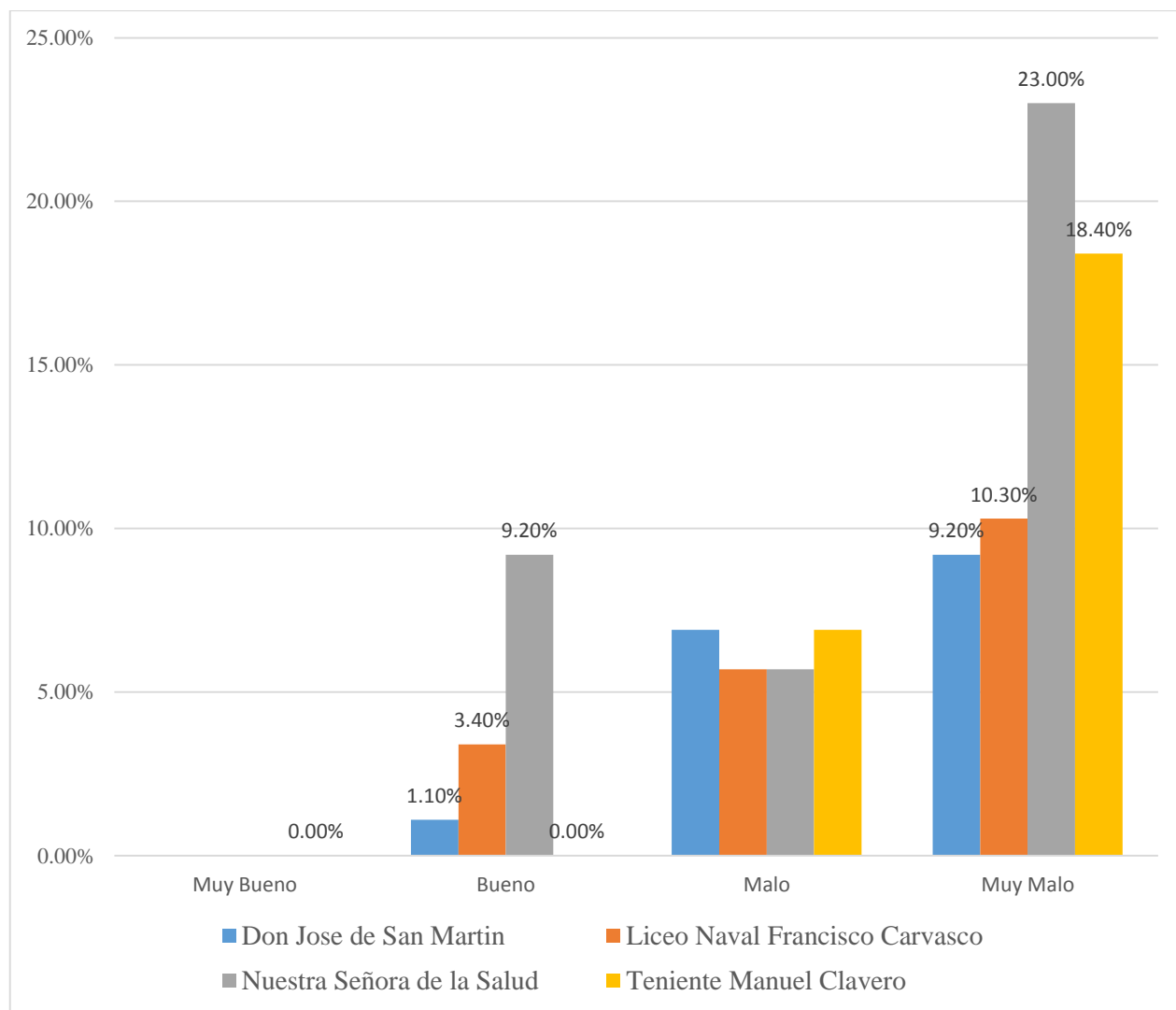


En la tabla N° 10 se observa que la Institución educativa que alcanzó mejor nivel de conocimiento fue Nuestra Señora de la Salud con un 9.2% como nivel de conocimiento Bueno, en el nivel malo el Generalísimo don José de San Martín y Teniente Manuel Clavero Muga alcanzaron 6.9% cada uno, en el nivel muy malo Nuestra Señora de la salud alcanzo el más alto porcentaje con el 23.00%.

CUADRO N°10 Nivel de conocimiento en salud oral de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

Nivel de Conocimiento	Don Jose de San Martin		Liceo Naval Francisco Carrasco		Nuestra Señora de la Salud		Teniente Manuel Clavero		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	1	1.1%	3	3.4%	8	9.2%	0	0.0%	12	13.8%
Malo	6	6.9%	5	5.7%	5	5.7%	6	6.9%	22	25.3%
Muy Malo	8	9.2%	9	10.3%	20	23.0%	16	18.4%	53	60.9%
Total	15	17.2%	17	19.5%	33	37.9%	22	25.3%	87	100.0%

GRÁFICO N°10 Nivel de conocimiento en salud oral de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

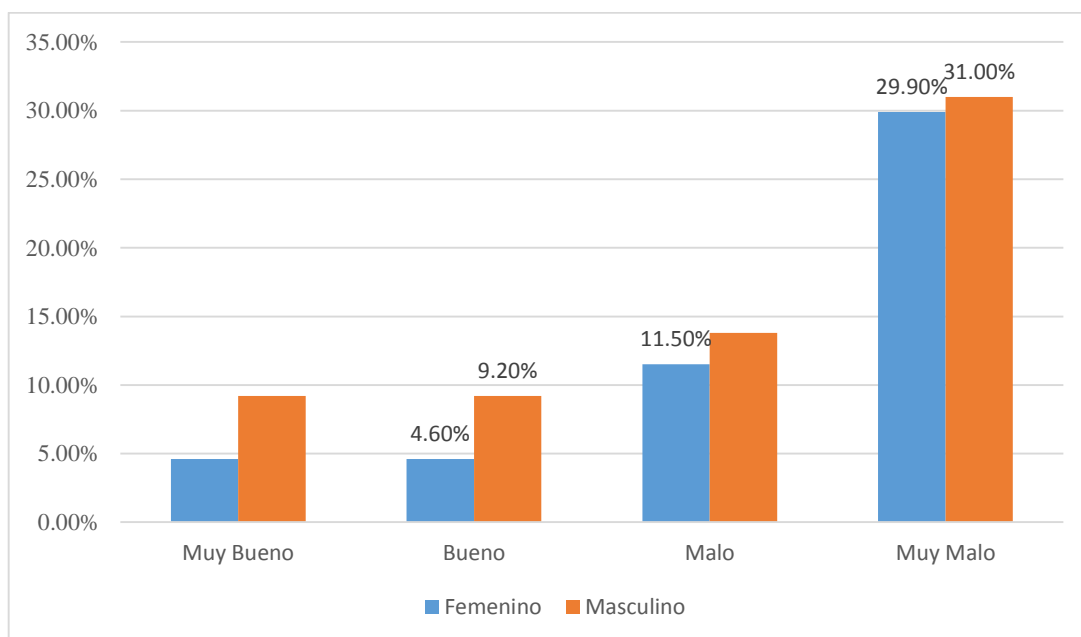


En la tabla N° 11 se observa que el nivel de Conocimiento en Salud Oral por género es de 60.9% (donde el 31.0% es del sexo masculino y el 29.9% es del sexo femenino) estos alumnos obtuvieron calificación Muy mala. El 25.3% (donde el 13.8% es del sexo masculino y el 11.5% es del sexo femenino), estos alumnos obtuvieron calificación Mala. El 13.8% (donde hay igualdad en cuanto a ambos sexos 9.2% son del sexo masculino y el 4.6% del sexo femenino) estos obtuvieron calificación de Muy bueno y Bueno.

CUADRO N° 11 Nivel de conocimiento en salud oral por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	4	4.6%	8	9.2%	12	13.8%
Bueno	4	4.6%	8	9.2%	12	13.8%
Malo	10	11.5%	12	13.8%	22	25.3%
Muy Malo	26	29.9%	27	31.0%	53	60.9%
Total	40	46.0%	47	54.0%	87	100.0%

GRAFICO N°11 Nivel de conocimiento en salud oral por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

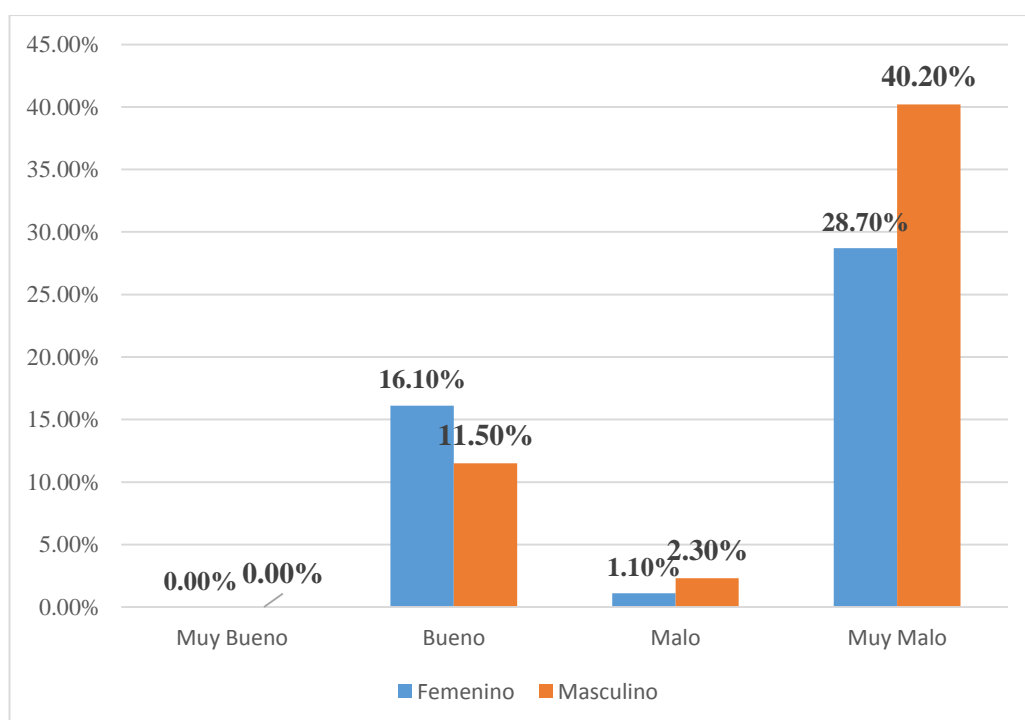


En la tabla N°12 se observa que el nivel de conocimiento en caries por género: 69.0% , (en donde el 40.2% representa al sexo masculino y el 28.7% al sexo femenino), donde todos estos estudiantes obtuvieron una calificación muy malo. 27.6%;(en donde notamos que el 16.1% representa el sexo femenino y el 11.5% al sexo masculino), donde los estudiantes obtuvieron calificación Buena

CUADRO N°12 Nivel de conocimiento en caries dental por género de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	14	16.1%	10	11.5%	24	27.6%
Malo	1	1.1%	2	2.3%	3	3.4%
Muy Malo	25	28.7%	35	40.2%	60	69.0%
Total	40	46.0%	47	54.0%	87	100.0%

GRAFICO N°12 Nivel de conocimiento en caries dental por género de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

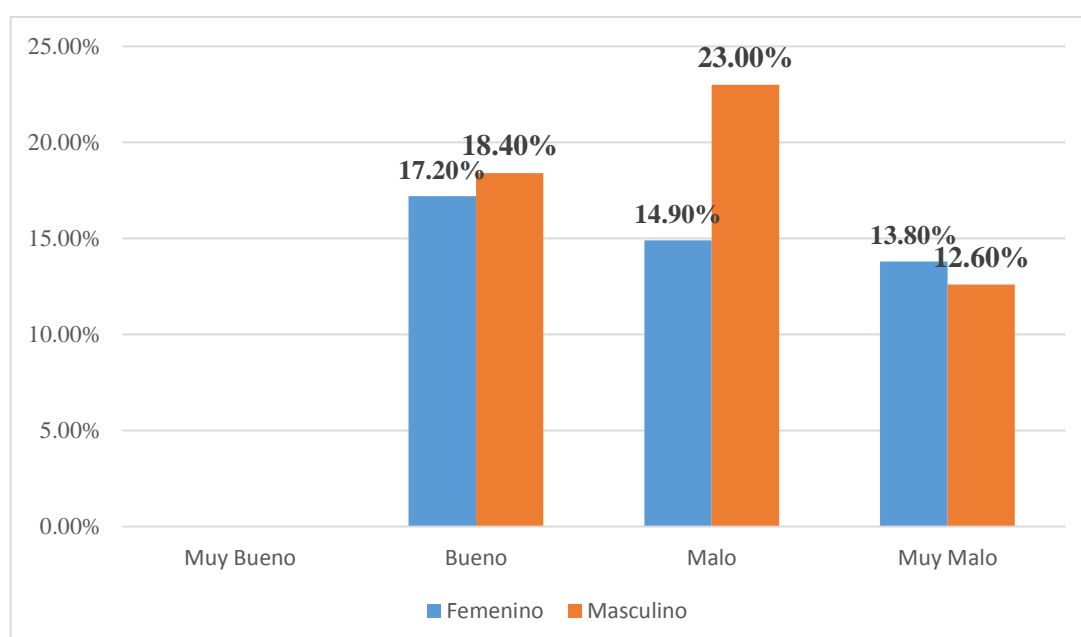


En la tabla N°13 se observa que el nivel de Conocimiento en Prevención por género es de 37.9% (en donde el 23.0% son del sexo masculino y el 14.9% del sexo femenino) donde estos alumnos obtuvieron una calificación Mala. 35.6% (en donde el 18.4% son del sexo masculino y el 17.2%) estos alumnos obtuvieron una calificación buena.

CUADRO N°13 Nivel de conocimiento en prevención por género de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	15	17.2%	16	18.4%	31	35.6%
Malo	13	14.9%	20	23.0%	33	37.9%
Muy Malo	12	13.8%	11	12.6%	23	26.4%
Total	40	46.0%	47	54.0%	87	100.0%

GRAFICO N°13 Nivel de conocimiento en prevención por género de estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

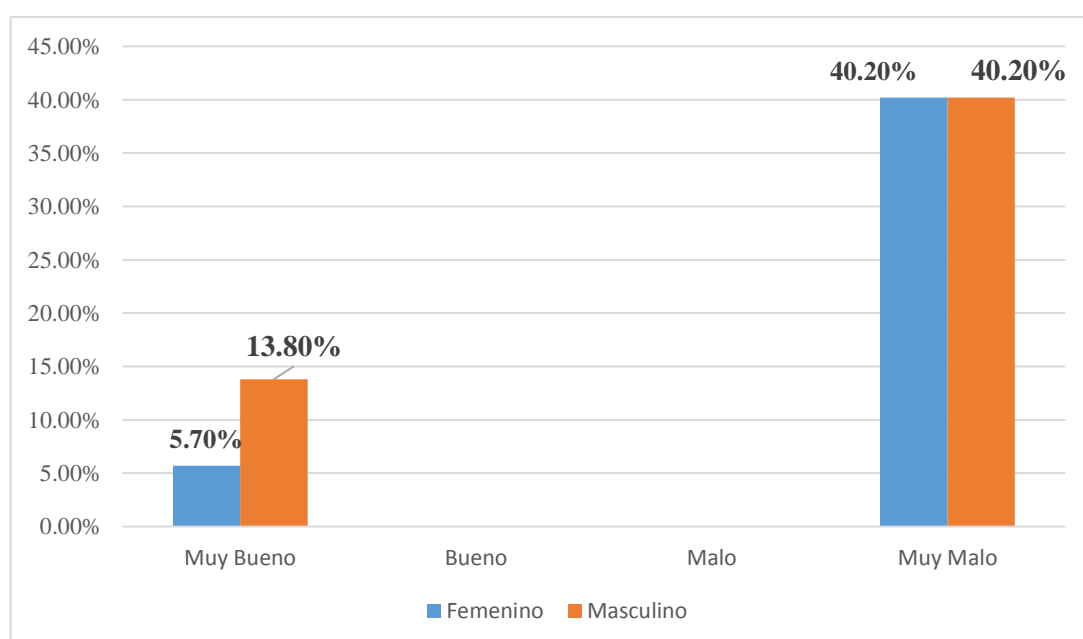


En la tabla N°14 se observa que el nivel de Conocimiento en Funciones de la dentición por género es de 80.5% (en donde hay igualdad con un 40.2% en ambos sexos) y obtuvieron calificación Muy Mala. 19.5% (el donde el 13.8% representa al sexo masculino y el 5.7% al sexo femenino) en donde obtuvieron calificación Muy buena.

CUADRO N°14 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	5	5.7%	12	13.8%	17	19.5%
Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy Malo	35	40.2%	35	40.2%	70	80.5%
Total general	40	46.0%	47	54.0%	87	100.0%

GRÁFICO N°14 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

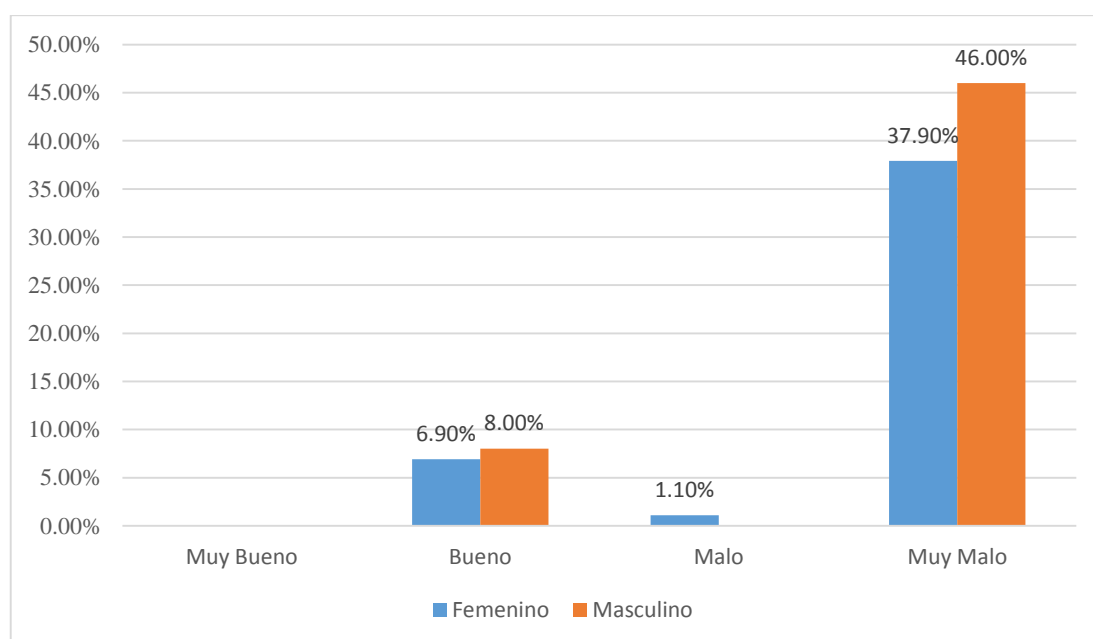


En la tabla N°15 se observó que el nivel de Conocimiento en Evolución de la dentición por género es de 83.9% (en donde el 46.0% representa al sexo masculino y el 37.9% al sexo femenino) donde obtuvieron calificación Muy mala. El 14.9% (donde el 8.0% representa al sexo masculino y el 6.9% y el 6.9% representa al sexo femenino) en donde obtuvieron calificación Buena.

CUADRO N°15 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	6	6.9%	7	8.0%	13	14.9%
Malo	1	1.1%		0.0%	1	1.1%
Muy Malo	33	37.9%	40	46.0%	73	83.9%
Total	40	46.0%	47	54.0%	87	100.0%

GRAFICO N° 15 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición por género en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

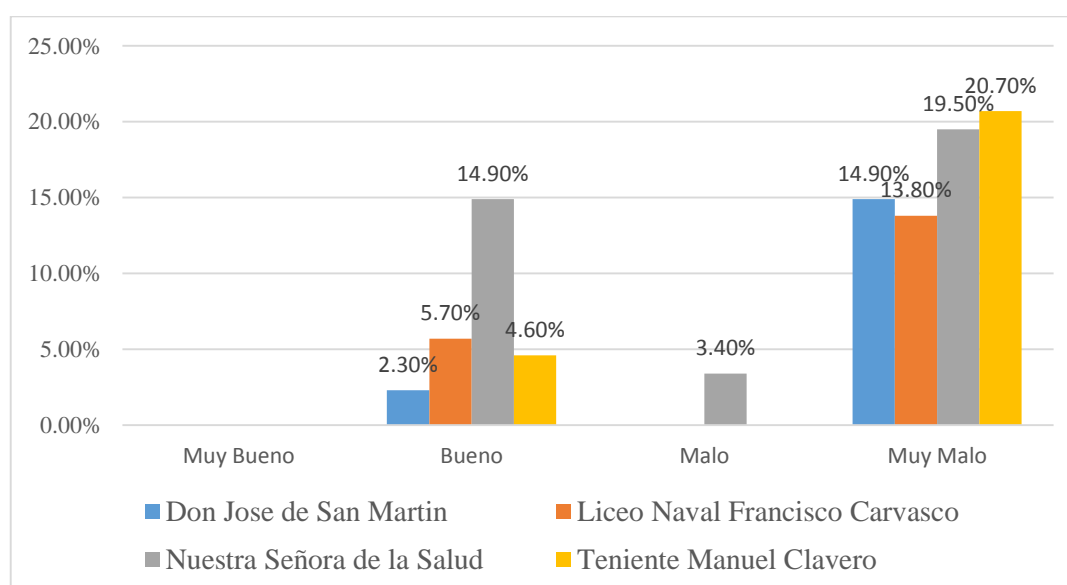


En la tabla N°16 se observó que el nivel de Conocimiento en Caries por Centro Educativo es 69.0% (donde el 20.7.0% correspondiente al Teniente Manuel Clavero y 19.5% corresponde a Nuestra Señora de la Salud) donde obtuvieron calificación Muy mala. El 27.6% (donde el 14.9% corresponde a Nuestra Señora de la Salud y 5.7% corresponde a Liceo Naval Francisco Carrasco) donde obtuvieron calificación Buena.

CUADRO N°16 Nivel de conocimiento en caries dental de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Don José de San Martín		Liceo Naval Francisco Carrasco		Nuestra Señora de la Salud		Teniente Manuel Clavero		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	2	2.3%	5	5.7%	13	14.9%	4	4.6%	24	27.6%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	3	3.4%	0	0.0%	3	3.4%
Muy Malo	13	14.9%	12	13.8%	17	19.5%	18	20.7.0%	60	69.0%
Total general	15	17.2%	17	19.5%	33	37.9%	22	25.3%	87	100.0%

GRAFICO N°16 Nivel de conocimiento en caries dental de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

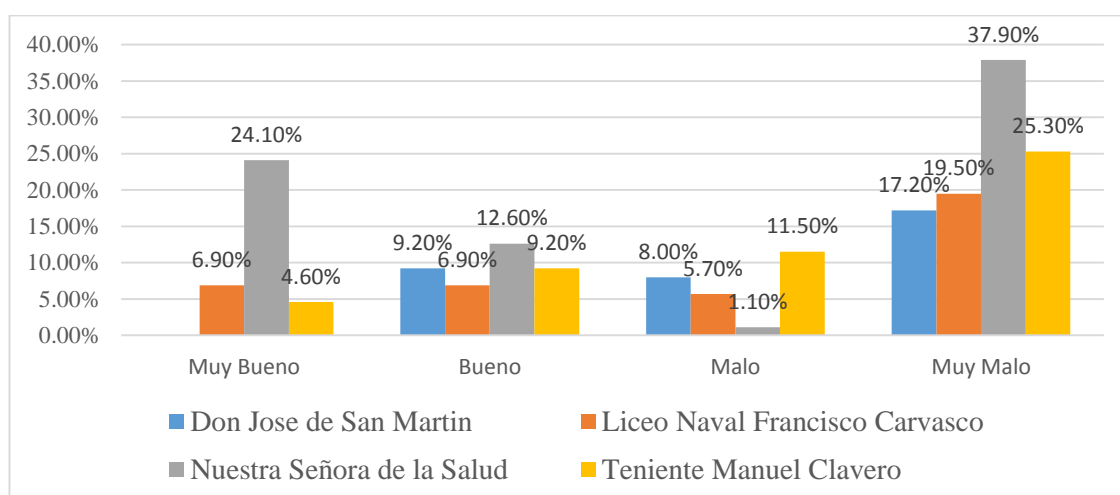


En la tabla N° 17 se observó que el nivel de Conocimiento en prevención por Centro Educativo el 37.9% (donde 12.6% representa Nuestra Señora de la Salud y el 9.2% representa Teniente Manuel Clavero) donde obtuvieron calificación Mala. El 35.6% (donde 24.1% representa Nuestra Señora de la Salud y el 6.9% representa Liceo Naval Francisco Carvasco) donde obtuvieron calificación Buena. El 26.4% (donde el 11.5% representa Teniente Manuel Clavero y el 8.0% corresponde al Generalísimo Don José de San Martín), donde obtuvieron calificación Muy mala.

CUADRO N°17 Nivel de conocimiento en prevención en estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Don José de San Martín		Liceo Naval Francisco Carvasco		Nuestra Señora de la Salud		Teniente Manuel Clavero		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Bueno		0.0%	6	6.9%	21	24.1%	4	4.6%	31	35.6%
Malo	8	9.2%	6	6.9%	11	12.6%	8	9.2%	33	37.9%
Muy Malo	7	8.0%	5	5.7%	1	1.1%	10	11.5%	23	26.4%
Total general	15	17.2%	17	19.5%	33	37.9%	22	25.3%	87	100.0%

GRAFICO N° 17 Nivel de conocimiento en prevención por instituciones educativas educativa en estudiantes de I.E. públicas y privadas de Punchana.

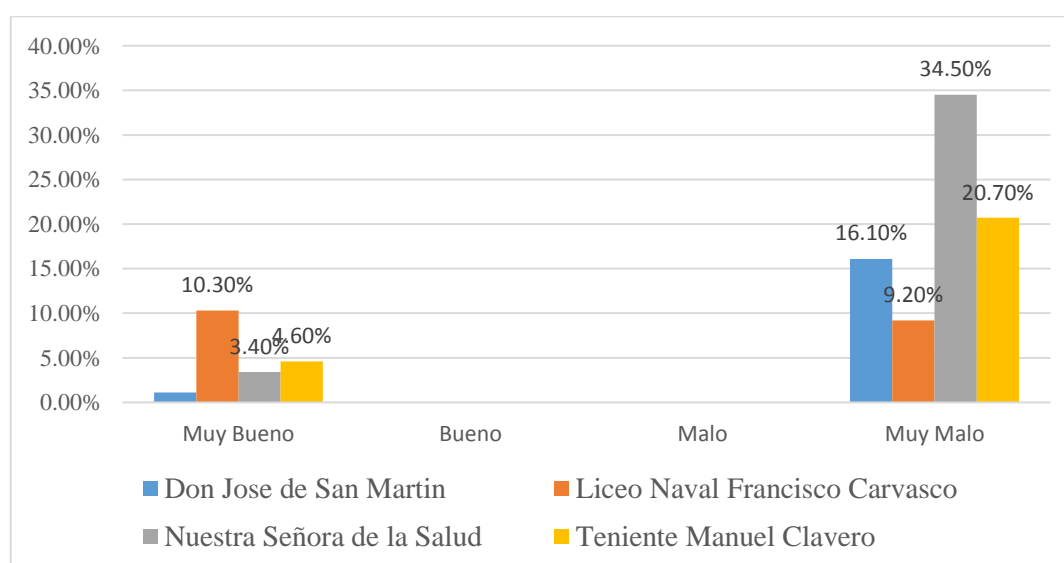


En la tabla N° 18 se observa que la Institución Educativa que alcanzó un nivel de conocimiento Muy Bueno en funciones de la dentición fue “Liceo Naval Carrasco” con 10.3%, seguido del Teniente Manuel Clavero con 4.6%, y con un nivel de conocimiento muy Malo está Nuestra Sra. de la Salud con 34.5%, seguido del Teniente Manuel Clavero Muga con 20.7%

CUADRO N°18 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición en estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

Nivel de Conocimiento	DON JOSE DE SAN MARTIN		LICEO NAVAL FRANCISCO CARVASCO		NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD		TENIENTE MANUEL CLAVERO		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	1	1.1%	9	10.3%	3	3.4%	4	4.6%	17	19.5%
Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy Malo	14	16.1%	8	9.2%	30	34.5%	18	20.7%	70	80.5%
Total	15	17.2%	17	19.5%	33	37.9%	22	25.3%	87	100.0%

GRÁFICO N°18 Nivel de conocimiento en funciones de la dentición en estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana



En la tabla N° 19 se observa que el nivel de conocimiento en evolución de la dentición por Instituciones Educativas, es muy malo, y el mayor porcentaje lo obtuvo Nuestra Sra. de la Salud con 33.3%, seguido del Teniente Manuel Clavero Muga con 21.8%, el conocimiento bueno lo alcanzó Generalísimodon José de San Martín con 6.9% y Teniente Manuel Clavero alcanzó un conocimiento muy bueno con 1.1%.

CUADRO N° 19 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

Nivel de Conocimiento	DON JOSE DE SAN MARTIN		LICEO NAVAL FRANCISCO CARVASCO		NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD		TENIENTE MANUEL CLAVERO		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%	1	1.1%
Bueno	6	6.9%	1	1.1%	4	4.6%	2	2.3%	13	14.9%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy Malo	9	10.3%	16	18.4%	29	33.3%	19	21.8%	73	83.9%
Total	15	17.2%	17	19.5%	33	37.9%	22	25.3%	87	100.0%

GRAFICO N° 19 Nivel de conocimiento en evolución de la dentición de estudiantes por instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

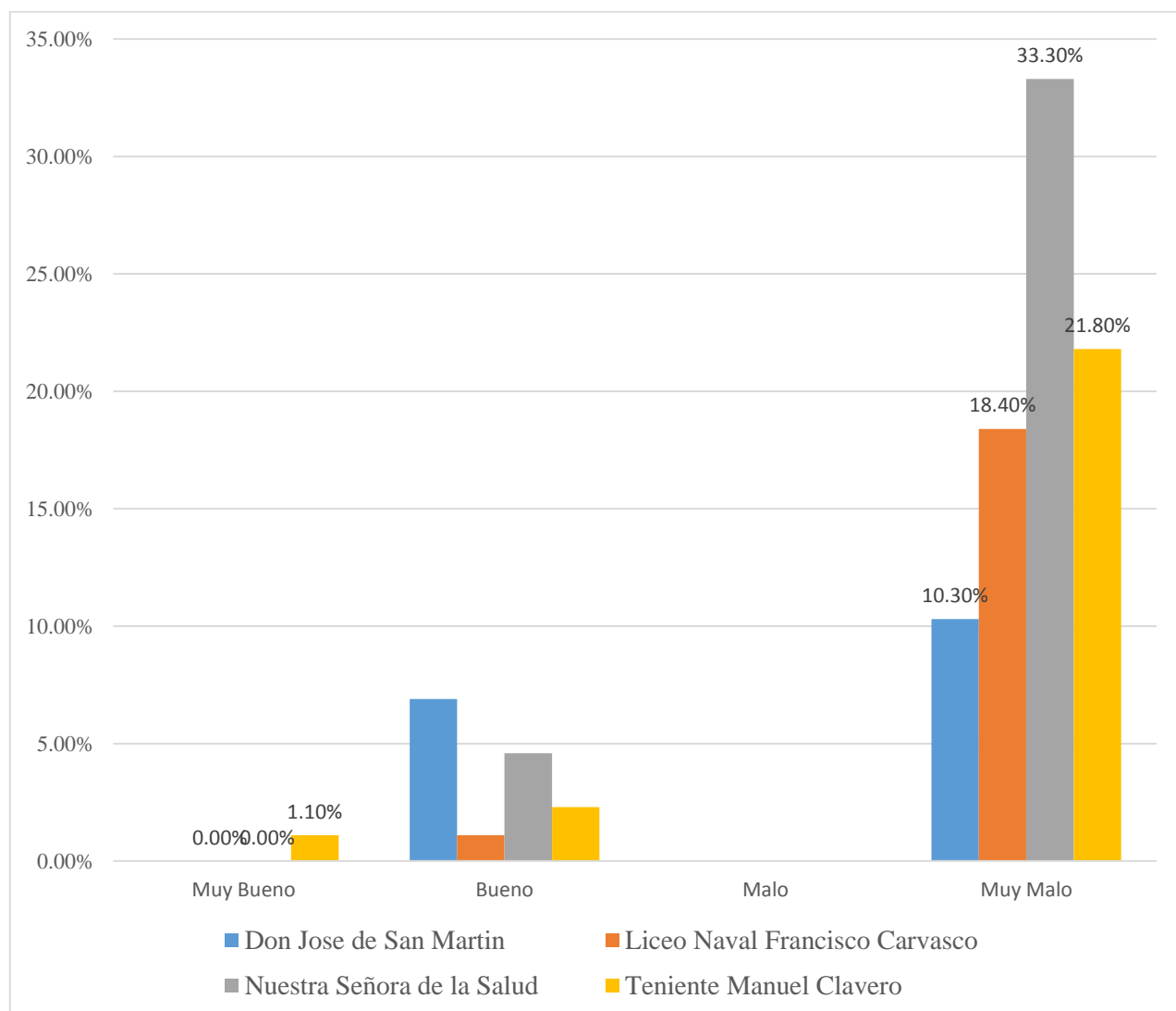
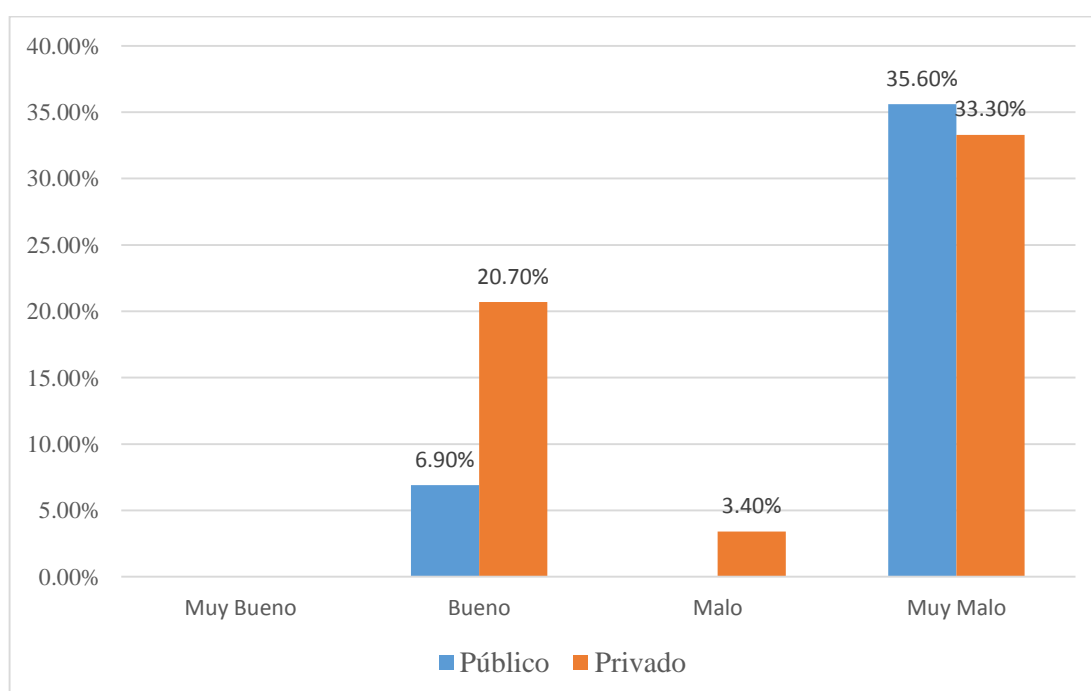


Tabla N° 20 se observa que el nivel de conocimiento en caries por tipo de Institución Educativa es **Muy Malo** , donde las Instituciones Públicas tienen un 35.6 %, las Instituciones Privadas obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con 20.7% y ninguno alcanzó un conocimiento muy bueno.

CUADRO N°20 Nivel de conocimiento en caries dental en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Público		Privado		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	6	6.9%	18	20.7%	24	27.6%
Malo	0	0.0%	3	3.4%	3	3.4%
Muy Malo	31	35.6%	29	33.3%	60	69.0%
Total	37	42.5%	50	57.5%	87	100.0%

GRÁFICO N° 20 Nivel de conocimiento en caries dental en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

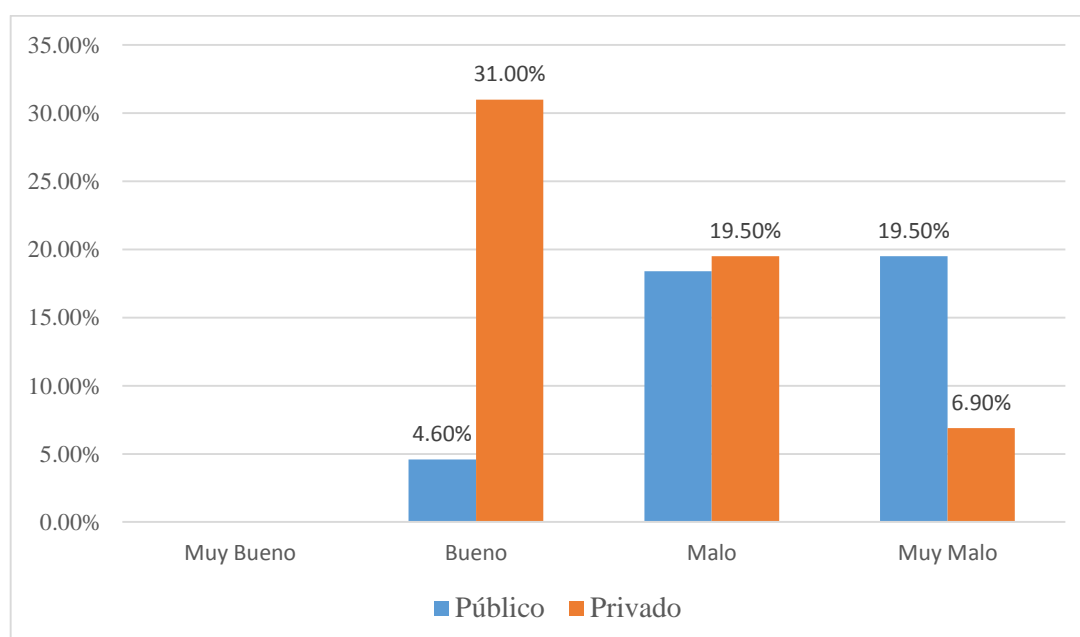


En la tabla N° 21 se observa que el nivel de conocimiento en prevención por tipo de Institución Educativa es **Malo** con un 37.9% (en donde las Instituciones Públicas tienen un 18.4 % y las privadas un 19.5%) Y que sólo un 35.6% representa un conocimiento **Bueno** (en donde las Instituciones Públicas tienen un 4.6% y las privadas 31.0%)

CUADRO N°21 Nivel de conocimiento en prevención en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Público		Privado		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Bueno	4	4.6%	27	31.0%	31	35.6%
Malo	16	18.4%	17	19.5%	33	37.9%
Muy Malo	17	19.5%	6	6.9%	23	26.4%
Total	37	42.5%	50	57.5%	87	100.0%

GRÁFICO N° 21 Nivel de conocimiento en prevención en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

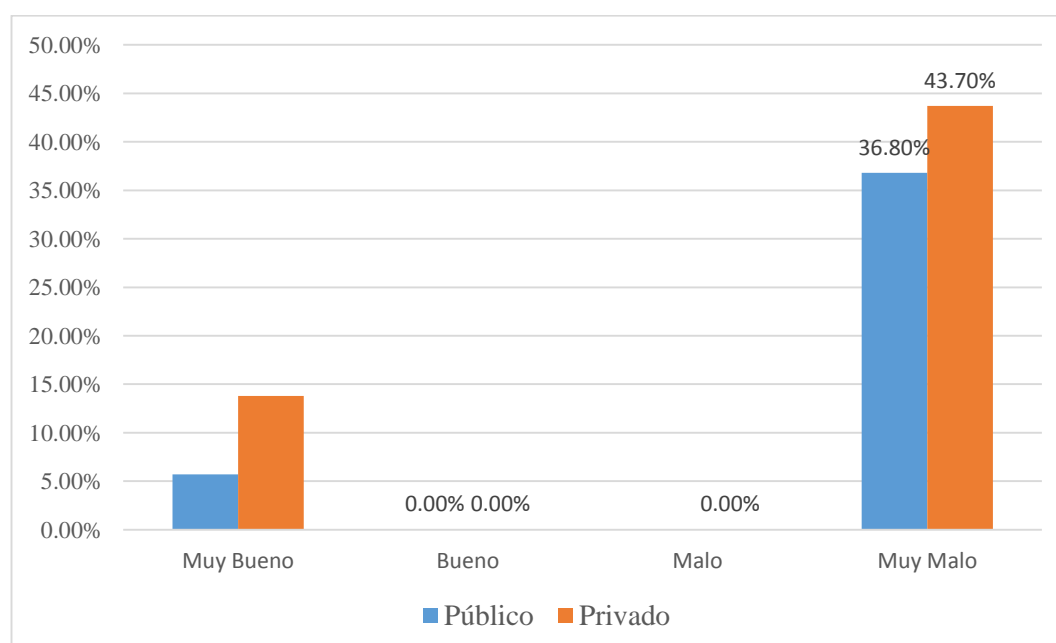


En la tabla N° 22 se observa que el nivel de conocimiento en funciones de la dentición por tipo de Institución Educativa es **Muy Malo** donde las Instituciones Privadas tienen un 43.7% y las públicas un 36.8% , y presentaron un nivel de conocimiento muy bueno las I.E. privadas con un 13.8%.

CUADRO N° 22 nivel de conocimiento en funciones de la dentición en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana.

Nivel de Conocimiento	Público		Privado		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	5	5.7%	12	13.8%	17	19.5%
Bueno	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy Malo	32	36.8%	38	43.7%	70	80.5%
Total general	37	42.5%	50	57.5%	87	100.0%

GRÁFICO N° 22 nivel de conocimiento en funciones de la dentición en estudiantes por tipo de instituciones educativas públicas y privadas de Punchana

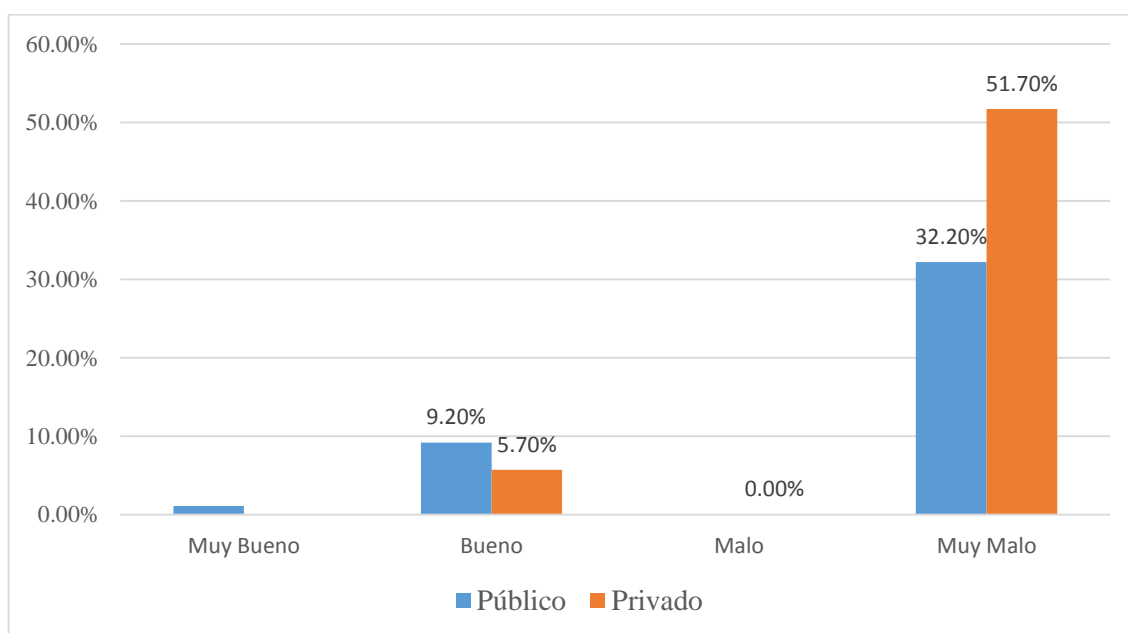


En la tabla N° 23 se observa que el nivel de conocimiento en evolución de la dentición por tipo de Institución Educativa es **Muy Malo**, donde las Instituciones privadas tienen un 51.7% y las públicas un 32.2%. Y representa un conocimiento **Bueno** las I.E. públicas con 9.2% y un conocimiento muy bueno con 1.1%.

CUADRO ° 23 Nivel de Conocimiento en Evolución de la dentición de estudiantes por tipo de Instituciones Educativas públicas y privadas de Punchana

Nivel de Conocimiento	Público		Privado		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Muy Bueno	1	1.1%	0	0.0%	1	1.1%
Bueno	8	9.2%	5	5.7%	13	14.9%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Muy Malo	28	32.2%	45	51.7%	73	83.9%
Total	37	42.5%	50	57.5%	87	100.0%

GRAFICO N ° 23 Nivel de Conocimiento en Evolución de la dentición de estudiantes por tipo de Instituciones Educativas públicas y privadas de Punchana



Estadístico U de Mann Whitney

	Calificación
U de Mann-Whitney	686,500
W de Wilcoxon	1389,500
Z	-2,082
Sig. asintótica (bilateral)	,037

El nivel de conocimiento en Salud Oral es diferente en las Instituciones Educativas Públicas y Privadas.

Las Instituciones Educativas Privadas mostraron mejor nivel de conocimiento en Salud Oral que las Instituciones Públicas.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con 87 estudiantes del 4° año de secundaria de las Instituciones Educativas públicas y privadas: Liceo Naval Francisco Carrasco Távora, Nuestra Señora de la Salud, Generalísimo Don José de San Martín y Teniente Manuel Clavero Muga del distrito de Punchana en el 2014.

De los resultados se obtuvieron que de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Salud, en relación a la calificación obtenida (muy bueno, bueno, malo y muy malo) el 9.2% de los estudiantes presentan un conocimiento bueno, el 5.7% de los estudiantes presentan un conocimiento malo; el 23.0% presenta conocimiento muy malo, y ningún estudiante obtuvo un nivel de conocimiento muy Bueno; mientras que en los alumnos del Liceo Naval Francisco Carrasco Távora se observó que 3.4% de los estudiantes presenta un conocimiento “bueno”, el 5.7% presenta un conocimiento malo y el 10.3% de estudiantes presentan un conocimiento “muy malo”, en esta Institución tampoco se encontró estudiantes con conocimiento muy bueno.

En las Instituciones Educativas públicas como el Generalísimo Don José de San Martín, se encontró que 1.1% de estudiantes presenta un conocimiento bueno, 6.9% presenta un conocimiento malo y 9.2% presenta un conocimiento muy malo; no se encontraron alumnos que obtuvieran la calificación de muy bueno; mientras que en la Institución Teniente Manuel Clavero Muga, el 6,9% de estudiantes presentan un conocimiento malo en salud oral, el 18.4% presentan un conocimiento “Muy Malo” y no hubo alumnos que presentaran conocimientos “muy buenos”, ni conocimientos “buenos”.

Se observa también (tabla N° 11, Gráfico N° 11) que en el nivel de conocimiento en Salud Oral por género, tenemos que las mujeres presentan un 4.6% de conocimientos muy buenos, mientras que los varones presentan un 9.2% de conocimientos muy buenos; el 4.6% de estudiantes del sexo femenino presentan un conocimiento “bueno” y los varones presentan 9.2% de conocimientos “buenos”; el 11.5% de mujeres presenta un conocimiento “malo” y el 29.9% un conocimiento “muy malo”, mientras que los varones presentan un 13.8% de conocimiento malo y 31.0% de conocimiento “muy malo”.

Al comparar los resultados de los alumnos de las Instituciones Públicas y Privadas se observa que los estudiantes de las I.E privadas tienen un mejor conocimiento (BUENO =

12.6%) que los alumnos de I.E. públicas (BUENO = 1.1%), pero que en general el nivel de conocimientos en salud oral de los alumnos es muy malo.

RODRIGUEZ, C (2005). Realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal a alumnos del 7 y 8 básico en Santiago de Chile, donde realizó una encuesta semi estructurada a 323 jóvenes a través de un dominio particular en internet encontrándose que el nivel de conocimientos promedio de los jóvenes fue aceptable, es decir que más del 50% de ellos respondió de manera correcta a las preguntas que les formularon. Todos los jóvenes han asistido al dentista en los últimos 2 años y la principal fuente de información es sin lugar a duda el odontólogo. Este estudio difiere del presente trabajo ya que en el distrito de Punchana se determinó que el nivel de conocimientos en Salud Oral es muy malo.

HEREDIA, J (2006). Realizó un estudio descriptivo transversal en la población de 15-18 años con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal, en la población de barrio adentro Peribeca-Venezuela. Se confeccionó una encuesta para obtener el nivel de conocimiento informado de la muestra seleccionada. Se obtuvo un nivel de conocimiento malo sobre salud buco dental en la población objeto de estudio. Estos resultados se relacionan con los obtenidos en el distrito de Punchana –Loreto (Perú). Este estudio coincide con el presente trabajo ya que en el distrito de Punchana se determinó que el nivel de conocimientos en Salud Oral de estudiantes del 4° año de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas es muy malo.

MAQUERA VARGAS, C. (2012) En este estudio el objetivo era determinar la relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en estudiantes de primeros años de secundaria. El 66,1% de alumnos tiene mal nivel de conocimiento sobre salud bucal y regular 33,9%, mientras que los hábitos de higiene oral son inadecuados en 80,7% y adecuados en 19,3% y se llegó a las siguientes conclusiones: El nivel de conocimiento sobre salud bucal se asocia significativamente con los hábitos de higiene oral. Este estudio coincide con el presente trabajo ya que en el distrito de Punchana se determinó que el nivel de conocimientos en Salud Oral de estudiantes del 4° año de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas es muy malo.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede concluir lo siguiente:

1. El nivel de conocimientos en Salud Oral más frecuente fue muy malo con el 60.92%, seguido de un conocimiento malo con un 25.29% y un nivel de conocimiento bueno con 13.79% (cuadro N° 04).
2. En las Instituciones Educativas Públicas el nivel de conocimientos en Salud Oral más frecuente es muy malo con 27.6% , le sigue un conocimiento malo con 13.8% y un conocimiento bueno con 1.1%.
3. En las Instituciones Educativas Privadas el nivel de conocimientos en Salud Oral más frecuente es muy malo, con un 33.3% , seguido de un nivel de conocimiento bueno con 12.6% y un nivel de conocimiento malo con un 11.4% , ningún alumno presentó un conocimiento muy bueno.
4. La Institución educativa que alcanzó mejor nivel de conocimiento fue Nuestra Señora de la Salud con un 9.2% como nivel de conocimiento Bueno, en el nivel malo el Generalísimo don José de San Martín y Teniente Manuel Clavero Muga alcanzaron 6.9% cada uno, en el nivel muy malo Nuestra Señora de la salud alcanzo el más alto porcentaje con el 23.00%.
5. El nivel de conocimientos en Salud Oral en Instituciones Públicas y Privadas es diferente, siendo las Instituciones Privadas las que mejor nivel de conocimiento presentan, con un 12.6% en conocimiento bueno, mientras que las Instituciones Públicas presentan un conocimiento malo con un 13.8% y conocimiento muy malo las I.E. privadas con un 33.3% y las públicas con un 27.6% (Sig. asintótica (bilatera)l =,037) .

CAPITULO VII

RECOMENDACIONES

1. Concientizar a las autoridades de las Instituciones Educativas tanto públicas como privadas a solicitar capacitaciones constantes sobre Salud Oral para sus alumnos, elevando así su nivel de conocimiento en la misma.

2. Realizar capacitaciones constantes a las diferentes Instituciones Educativas de nuestro entorno, en todos los niveles y modalidades, ya que de esto dependerá que las conductas y actitudes con respecto a su salud bucal mejoren positivamente, fortaleciendo así la prevención en nuestros jóvenes estudiantes.

3. Promover capacitaciones sobre salud oral a los docentes de las Instituciones Educativas Públicas y Privadas, para que mejoren sus conocimientos y puedan brindar éstos a sus estudiantes.

4. Promover a los estudiantes de las universidades de Loreto la importancia de los trabajos de proyección social a la comunidad, ya que esto puede beneficiar la labor de nuestra carrera profesional.

CAPITULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CLAYTON L. Thomas. Diccionario Medico Enciclopedia. 1era edición en español. Editorial el Manual Moderno. México D.F 1997.
2. DAVARA, Fernando. “Conocimiento”.Modifiacdo:12,20 Junio 2007.
Texto disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/>
3. FLORES SALAS, Melody; LOZANO VEGA, Fiorella; PINCHEZ TORRES, Patricia. Nivel de Conocimiento relacionado al autocuidado de mujeres en Perimenopausia, Tesis UNAP-FE, Iquitos 2006.
4. FLORES SOSA, Soledad. Nivel de Conocimiento y Conducta sexual en adolescentes de Instituciones educativas Secundarias Mixtas, Distrito de Iquitos Tesis UNAP-FENF, 2006
5. GRANDEZ, Iraida. Nivel de conocimiento del Promotor de Salud y su relación con la atención que brinda en 3 comunidades en la ciudad de Iquitos, Tesis UNAP-FE., Iquitos 1997.
6. HARRIS, Norman ; GARCIA GODOY Franklin, Odontología Preventiva, 5ta Edic., Edit. El Manual Moderno, México, DF- Santiago Fe de Bogotá,1999.
7. HEREDIA JORGE, Martin. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en la población de 15-18 años en barrio Adentro-Peribeca-Venezuela,2005.Tesis para optar el título de cirujano dentista.
Texto disponible en:
<http://www.illustrados.com/publicaciones/>

8. MARTINEZ NAVARRO, F. Salud pública, 1era edición. Editorial McGraw Hill internacional de España Madrid – España 1998.

9. RODRIGUEZ LEON, Christian. Conocimientos de Salud Bucal de Estudiantes de 7° y 8básico de la ciudad de Santiago, 2005[tesis en línea] Universidad de Chile.
Disponible en:
http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/rodriguez_c/sources/rodriguez_c.pdf

10. RENGIFO GONZALES, Shana Yesenia. Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del 6to grado de primaria de la institución educativa primaria secundaria Rosa Agustina Donaire de Morey, Tesis UNAP-FO, Iquitos -2007

11. Resolución Ministerial N° 589-2007/MINSA Lineamientos de Política Nacional de Salud para el plan Nacional concertado de salud 2007-2020. DAIS-DIRESA LORETO

12. Resolución Ministerial N° 649-2007/MINSA Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal del Ministerio de Salud. DAIS-DIRESA LORETO Estrategia sanitaria.
Texto disponible en:
http://www.disalimasur.gob.pe/DISA_Contentido.aspx?opcm=141

13. SOLÓRZANO, I. Salud oral en estudiantes de odontología de México Septiembre- Octubre 2007 pp. 187-191 Investigación Vol. LXIV, No. 5
Disponible en:
www.medigraphic.com/adm
ml
http://odontologia.iztacala.unam.mx/instrum_y_lab1/otros/ColoquioXVI/contenido/index_cartel_archivos/TRAB%20COMPL%20COLOQ%20CARTEL/HTML/1358PE.htm

CAPITULO IX

ANEXOS

ANEXO N° 01

INSTRUMENTO N°01

TARJETA DE CAPTACION PARA LOS PARTICIPANTES

I. Presentación

Alumno(a)quienes nos dirigimos a Ud.
Somos bachilleres en odontología de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. La finalidad de nuestra visita es para darle a conocer que actualmente estamos realizando un trabajo de investigación para obtener el Título de Cirujano- Dentista. El trabajo consiste en realizar cuestionarios, para conocer su nivel de conocimiento sobre Salud oral en estudiantes del 4° de secundaria de colegios públicos y privados del distrito de Punchana. Le solicitamos su colaboración y participación en todas las actividades . Su participación es libre y voluntaria Le agradecemos de antemano su participación; que será por todo el tiempo que dure esta investigación. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION.

II Participación:

Si: []

NO: []

Si la persona quiere participar se continuara con el llenado de las preguntas.

III. Datos :

Participante:.....Fecha:.....Hora:.....

Institución Educativa:.....

Sexo:.....

Grado:.....

IV. Datos del Investigador:

Nombre y Apellidos:.....

Fecha:.....

ANEXO N° 02
INSTRUMENTO N° 02

FICHA DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD ORAL DIRIGIDO A
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

I. Presentación

La presente encuesta será realizada por investigadores de la facultad de odontología de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, con la finalidad de obtener información general sobre Salud Bucal En estudiantes del 4° de secundaria de colegios públicos y privados.

Para lograr un trabajo eficaz, solicitamos su colaboración marcando la respuesta que usted crea correcta a las preguntas incluidas en la encuesta.

II. Datos generales

1. Nombre y apellidos :
- Sexo: F () M ()
2. Institución Educativa :
3. Grado :

Lugar:	Código:
Fecha: / /	

DATOS PARA SER LLENADO POR EL INVESTIGADOR

III. CONTENIDO DE LA ENCUESTA

Lea detenidamente y marque la respuesta correcta

1. ¿Qué es para usted la salud bucal?
 - a) Es el buen estado de las encías
 - b) Es tener un olor agradable de la boca
 - c) Es tener los dientes completos
 - d) Es tener sano los dientes, encías y demás estructuras bucales

2. ¿Qué es la caries dental?
 - a) Es una enfermedad infectocontagiosa producida por bacterias
 - b) Es un punto negro en el diente
 - c) Es el sarro que malogra los dientes
 - d) Es la pérdida dentaria

3. La caries es una enfermedad que puede contagiarse :
 - a) De la madre al niño
 - b) Al usar el cepillo de otra persona
 - c) a y b
 - d) desconozco

4. ¿Qué enfermedades bucales frecuentes conoces?
 - a) Caries y placa bacteriana
 - b) Gingivitis y periodontitis
 - c) Todas
 - d) Desconozco

5. ¿Cuál es el primer tejido (capa) que destruye la caries dental?
 - a) Esmalte
 - b) Dentina
 - c) Pulpa
 - d) a y c

6. El cepillado correcto debe durar:
 - a) 30 segundos

- b) 2 minutos
- c) 6 minutos
- d) 10 segundos

7. La higiene bucal debe iniciarse :

- a. En la lactancia
- b. En la aparición de los dientes
- c. Cuando el niño aprenda a cepillarse
- d. Cuando uno desee

8. Los dientes deben cepillarse:

- a. 1 vez al día
- b. 2 veces al día
- c. 3 veces al día o después de cada comida
- d. No deben de cepillarse.

9. El cepillo debe cambiarse:

- a. Nunca
- b. Cada 3 meses
- c. Cada 6 meses
- d. Cada año

10. Es necesario para realiza una correcta higiene:

- a) Solo cepillo dental
- b) El cepillo y la pasta dental
- c) El cepillo, la pasta y el hilo dental
- d) El cepillo, la pasta, el hilo dental y el enjuague bucal

11. Es necesario ir al dentista:

- a) Cada 6 meses
- b) Cada año
- c) Cuando tenga dolor
- d) Cada 4 meses

12. El uso de flúor ha demostrado ser muy exitoso ¿Por qué?

- a) Porque protege a los dientes de la caries dental
- b) Porque Hace que los dientes estén mas blancos
- c) Porque Da buen aliento a la boca
- d) Limpia los dientes

13. La dentición permanente está conformada por :

- a. 28 piezas dentales
- b. 32 piezas dentales
- c. 30 piezas dentales
- d. 26 piezas dentales

14. La función de los molares es:

- a. cortar los alimentos
- b. Triturar los alimentos
- c. Desgarrar los alimentos
- d. todas

15. Tener todos nuestros dientes nos da:

- a. Buena estética.
- b. Buena pronunciación de las palabras
- c. Buena salud.
- d. Todas.

16. Las primeras piezas dentarias temporales (dientes de leche) en erupción son:

- a. Los incisivos centrales superiores
- b. Los incisivos centrales inferiores
- c. Los incisivos laterales superiores
- d. Los incisivos laterales inferiores

17. Los dientes deciduos o primarios (dientes de leche) completos son:

- a. 25 piezas dentarias.
- b. 20 piezas dentarias.
- c. 15 piezas dentarias.
- d. Ninguna

18. Los dientes de deciduos: (marco lo incorrecto)

- a. Son Necesarios como los definitivos
- b. No son necesarios como los definitivos.
- c. Están conformados por 20 piezas dentarias.
- d. Ayudan a la conservación del espacio para los dientes permanentes.

19. Sabes que productos contienen flúor:

- a) El café y la gaseosa
- b) Plátano y tomate.
- c) Sal y pasta dental
- d) desconozco

20. Ayudan a la aparición de caries:

- a. Una dieta con alto contenido de azúcares.
- b. Cepillarse tres veces al día
- c. Visitar al dentista cada tres meses
- d. Comer frutos secos.

IV. Valoración: Puntaje alcanzado:

Nivel de conocimiento Muy Bueno : 18 - 20

Nivel de conocimiento Bueno : 14 - 17

Nivel de conocimiento Malo : 11 - 13

Nivel de conocimientos Muy Malo: 00 - 10

Nivel encontrado: