



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DE  
GESTANTES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE  
CHILIA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO LA  
LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2016**

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

**AUTOR**

**GÓNGORA VELÁSQUEZ, LEYD LAURA**

**ASESOR**

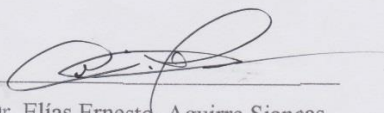
**Mgr. VÁSQUEZ PLASENCIA, CESAR ABRAHAM**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2017**

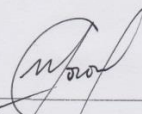
Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el  
Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad,  
durante el año 2016

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**



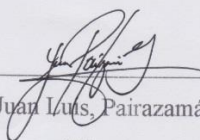
Dr. Elías Ernesto, Aguirre Siancas

**Presidente**



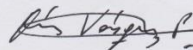
Mgtr. Edwar Richard, Morón Cabrera

**Miembro**



Mgtr. Juan Luis, Pairazamán García

**Miembro**



Mgtr. César Abraham, Vázquez Plasencia

**Asesor**

## DEDICATORIA

A mis padres, principalmente a esa mujer  
quien me dio la vida y me enseñó a luchar  
incansablemente por lograr nuestros sueños,  
es ella mi inspiración y fortaleza; le dedico la  
presente como una pequeña muestra de amor y  
respuesta a su sacrificio.

A mi familia por demostrarme lo que significa  
pertenecer y ser parte de ellos, por su ejemplo,  
motivación permanente, amor y apoyo incondicional  
en cada etapa de mi formación.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios; por darme la vida,  
a mis padres por su esfuerzo incansable  
para que haga realidad mis sueños, a mis  
hermanos por sus consejos, ejemplo y  
por su continuo apoyo moral.

A mis maestros quienes me motivaron y guiaron  
durante todas las etapas de mi formación académica.  
a mis amigos por su amor amical y por todas esas  
hermosas experiencias compartidas. A todos los  
mencionados por ser parte de mi vida y que siempre  
serán mi gran familia.

## RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de tipo observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. Donde se tomó al total de la población que corresponde a 20 gestantes las cuales fueron atendidas en el Centro de Salud de Chilia que presentaban todos sus controles mensuales hasta enero 2016; para obtener el nivel de conocimiento se aplicó un cuestionario que constó de 10 preguntas divididas en tres dimensiones: nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal, nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, nivel de conocimiento sobre desarrollo dental. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, fue regular en el 45%, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal fue alto en el 40%, el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue regular en el 45%, el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental fue bajo en el 50%. Se concluye que el nivel de conocimiento en salud bucal fue regular para lo cual se sugiere crear estrategias de intervenciones educativas en las gestantes para aumentar su nivel de conocimiento con respecto a la salud bucal antes del nacimiento de sus niños y de este modo poder prevenir futuros problemas dentarios en estos.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, salud bucal, gestantes.

## ABSTRACT

A quantitative study was carried out, descriptive level, design of observational, transversal, prospective and descriptive type. Where was taken the total of the population that corresponds to 20 pregnant women who were attended in the Health Center of Chilia who presented all their monthly checks until January 2016; To obtain the level of knowledge, a questionnaire was applied that consisted of 10 questions divided into three dimensions: level of knowledge about preventive measures in oral health, level of knowledge about oral diseases, level of knowledge about dental development. It was obtained as a result that the level of knowledge in oral health of pregnant women was regular in 45%, the level of knowledge about preventive measures in oral health was high in 40%, the level of knowledge about oral diseases was regular in the 45%, the level of knowledge about dental development was low at 50%. It is concluded that the level of knowledge in oral health was Regular for which it is suggested to create strategies of educational interventions in pregnant women to increase their level of knowledge regarding oral health before the birth of their children and in this way to prevent future dental problems in these. Key words: Knowledge level, oral health, pregnant women.

## CONTENIDO

1.	Título de investigación.....	i
2.	Hoja de firma de jurado y asesor .....	ii
3.	Agradecimiento .....	iii
4.	Dedicatoria... ..	iv
5.	Resumen.....	v
6.	Abstract.....	vi
7.	Contenido.....	vii
8.	Índice de tablas.....	ix
9.	Índice de gráficos.....	x
I.	INTRODUCCIÓN .....	11
II.	REVISION DE LA LITERATURA	
2.1	Antecedentes .....	13
2.2	Bases teóricas.....	17
III.	METODOLOGÍA	
3.1	Diseño de investigación .....	22
3.2	Población y muestra.....	22
3.3	Definición y operacionalización de variables... ..	24
3.4	Técnica e instrumento de recolección de datos... ..	25
3.5	Plan de análisis.....	26
3.6	Matriz de consistencia... ..	27
3.7	Principios éticos... ..	28



#### **IV. RESULTADOS**

4.1.-Resultados..... 29

4.2.-Análisis de resultados. .... 33

#### **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1 Conclusiones... .. 36

5.2 Recomendaciones... .. 37

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... 38**

**ANEXOS..... 41**

## INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el Centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 28

TABLA 2: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 29

TABLA 3: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 30

TABLA 4: Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 31

## INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el Centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 51

GRÁFICO 2: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 52

GRÁFICO 3: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 53

GRÁFICO 4: Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016  
..... 54

## I. INTRODUCCION

La salud y enfermedad son términos opuestos que se utiliza para determinar el estado general en el que encuentra el ser humano tanto físico como psicológico. Con el transcurso del tiempo se ha ido evolucionando en cuanto al conocimiento medico relacionado directamente con el estado de salud general de la población; ya que este arte de curar se viene dando hace mucho tiempo.<sup>1</sup>

La educación es un factor determinante en cuanto al conocimiento, actitudes y comportamientos de la sociedad, es también un elemento que busca no solo promover sino también orientar, organizar a la población a mantener una salud adecuada.<sup>1</sup>

Hay evidencias en las que se puede ver la relación que existe entre las diferentes enfermedades bucales y el conocimiento que tienen sobre estas. Esto quiere decir que si una persona conoce más sobre el cuidado de cavidad bucal entonces menos serán los casos de enfermedad. Los principales responsables de enseñar y educar sobre salud bucal son los padres, aunque muchas de las veces estos no están preparados para orientarlos adecuadamente ya que carecen de conocimiento adecuado y por el contrario transmiten lo que a ellos les pudieron haber enseñado y en ocasiones estos pudieron tener una equivocada información y hábitos que pueden ser malos en sus hijos.<sup>2</sup>

Por esta razón se recomienda comenzar un cuidado adecuado desde el embarazo de este modo ese estará previniendo enfermedades posteriores tanto para el niño como para la madre.<sup>3</sup>

Es de mucha importancia que la madre se concientice y lleve un embarazo controlado porque esta etapa es de mucho mayor riesgo para la madre en cuanto a su salud bucal, ya que por los cambios tanto hormonales como alimenticios van a generar un desorden en la cavidad bucal que muchas veces provocan la aparición de diferentes enfermedades orales que pueden ser irreversibles. Si la madre en este periodo de gestación no lleva un adecuado control, podría no solo dañarse así misma si no también perjudicara el desarrollo del feto, es por ello de mucha importancia que ella tenga conciencia de esto tanto en la etapa prenatal como posnatal.<sup>3,4</sup>

Una adecuada orientación durante el embarazo, contribuye favorablemente en la etapa posnatal dando como resultado una buena salud en su cavidad oral; también ayudará en desarrollo postnatal tanto de la madre como del niño, ya que este será el ambiente en el que él se derrollara.<sup>5</sup>

El propósito de este trabajo es determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### ANTECEDENTES

Nolasco.<sup>6</sup> (2014). Aplicó un cuestionario de 22 preguntas cerradas el cual lo realizó de manera voluntaria a 1427 gestantes en Chimbote en al año 2012, el cual tuvo como objetivo general determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal; en este estudio también fueron considerados algunos niveles que a su vez dividieron los resultados en: bueno, regular y malo. Como resultados obtuvo que el nivel de conocimiento en salud bucal (55,9%), medidas preventivas (51,4%) y atención odontológica (36%), fue regular al igual que las gestantes menores de 20 años y las gestantes que tenían educación secundaria completa quienes también obtuvieron un nivel de conocimiento regular, en cuanto al conocimiento de enfermedades bucales (55,7%) y desarrollo dental (48,7%) su nivel de conocimiento fue malo.

Daza.<sup>7</sup> (2014). Realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en un grupo de gestantes para ello realizó un cuestionario de 20 preguntas el cual fue aplicado a 295 gestantes que acudieron al hospital María auxiliadora en el año 2014. El cuestionario abarco temas como: prevención en salud bucal, enfermedades bucales, formación de los dientes, entre otros para lo cual se encontró que el nivel de conocimiento obtenido fue regular.

Minaya.<sup>8</sup> (2013). En su investigación titulada nivel de conocimiento en salud bucal evaluó a 25 gestantes del puesto de salud la florida – Chimbote; para lo cual tuvo como instrumento un cuestionario que constó de 22 preguntas en las cuales evaluó no solo nivel de conocimiento en salud bucal general, sino que también consideró algunos niveles más específicos. Donde obtuvo un nivel de regular tanto para conocimiento en salud bucal como conocimiento sobre medidas preventivas, en cuanto al nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales (52,0%) y desarrollo dental (52,0%) encontró que el nivel de conocimiento fue malo.

Sotomayor et al.<sup>9</sup> (2012). En su estudio titulado Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en la cual evaluaron a dos grupos de 249 y 158 gestantes las cuales eran tratadas en estos dos hospitales: Hipólito Unanue y San José durante el año 2011. Evaluaron mediante un cuestionario algunos niveles de conocimiento general como también se tuvo en cuenta la edad, grado de instrucción, semana de gestación. Donde obtuvo un buen conocimiento sobre medidas preventivas y un mal conocimiento sobre enfermedades bucales.

Almarales et al.<sup>10</sup> (2008). Realizaron un estudio sobre Conocimientos en salud bucal para medir que tanto conocen las gestantes sobre su salud oral, hábitos de higiene, enfermedades periodontales, la relación que existe entre la salud general y la salud bucodental como también lo importante de conservar la dentición. Para ello aplicaron un cuestionario a 71 gestantes de tres diferentes policlínicos durante el año 2006. De acuerdo a los resultados obtenidos clasificaron el nivel de conocimiento en

satisfactorio (3-9 puntos), insatisfactorio (0-3 puntos). Según estos criterios el nivel de conocimiento en general fue insatisfactorio con un 59,1% y satisfactorio con un 40,8% a pesar del alto nivel de instrucción que este grupo de encuestadas presentan.

Gonzales et al.<sup>11</sup> (2007). En su estudio titulado Conocimientos sobre salud bucal en las embarazadas del policlinico Carlos J. Finlay. Aplicaron un cuestionario a 45 gestantes a las cuales se les agrupo por edad: el primer grupo conformado por gestantes mayores de 20 años y el segundo grupo gestantes menores de 20 años las cuales fueron atendidas en la clínica estomatológico provincial de cuba en año 2002. Donde evaluó conocimiento sobre salud bucal como resultado obtuvo un conocimiento incorrecto con un 77,8% en las gestantes menores de 20 años resultados similares al conocimiento de enfermedades periodontal y cepillado dental.

Córdova et al.<sup>12</sup> (2007). En su estudio nivel de conocimiento sobre medidas prevención en salud bucal de gestantes del hospital de la mujer villa hermosa-tabasco durante el año 2007. Obtuvieron como resultado que el conocimiento sobre medidas preventivas fue medio (66%) similar al conocimiento sobre de la principal enfermedad bucal que también obtuvo un nivel medio (49%). Según grado de instrucción secundaria completa y el rango de edad entre los 18 y 20 años las gestantes presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal medio en el 20% de la muestra.



Rodriguez.<sup>13</sup> (2002). Este estudio se realizó con el objetivo de evaluar a un grupo de 75 gestantes en el hospital Daniel Alcides Carrión durante el año 2002. Para lo cual se aplicó un cuestionario con 22 preguntas con la cual se pretende medir que tanto conocen sobre prevención en salud bucal, dando como resultado un conocimiento regular esto también aplica para el conocimiento sobre enfermedades bucales, sin embargo, difiere sobre el conocimiento en desarrollo dental en la cual se encontró un nivel malo en el 80% de la muestra.

## BASES TEORICAS

### 1. CONOCIMIENTO SOBRE LOS CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN LA MUJER DURANTE CADA TRIMESTRE DE EMBARAZO

Durante el período del embarazo la existencia de ciertas creencias y mitos en relación con la salud dental van a influir en las actitudes que toman las gestantes hacia el proceso salud enfermedad ya que durante los primeros tres meses de gestación, muchas de las mujeres embarazadas van a presentar una serie de cambios, esto quiere decir que aumentara la producción de ácidos gástricos y habrá una disminución en los movimientos peristálticos.<sup>14</sup> Es por ello que durante este periodo de gestación se limita el uso de analgésicos y antibióticos. El aumento de progesterona, prostaglandinas y el metabolismo de los estrógenos durante el embarazo, van a repercutir directamente sobre la gingiva y el sistema periodontal. Durante estos tres primeros meses las gestantes también pueden presentar mareos, náuseas, vómitos, cansancio, sueño y en cavidad oral pueden presentar gingivitis y si esta no es tratada oportunamente en algunas mujeres puede provocar periodontitis con el tiempo, es por ello que es de mucha importancia que las gestantes lleven controles periódicos con lo que respecta a su cavidad oral ya que la falta de conocimiento podría causar problemas bucodentales muchas veces irreversibles.<sup>15</sup> Ya para el tercer trimestre de embarazo las gestantes en su mayoría presentan predisposición para poder realizar con más facilidad sus diferentes actividades como caminar, cepillarse, acudir con más frecuencia al odontólogo perjudicando de este modo su salud oral.<sup>16</sup>

## 2. CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y BIOQUÍMICOS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO DURANTE EL EMBARAZO

### 2.1 Dientes

En el embarazo ocurren múltiples cambios para los cuales la madre debe estar preparada en los cuales se va modificando la salud bucodental de esta, siendo los dientes, tejido periodontal y mucosa los que pueden ser más afectados. Como también pueden presentarse múltiples enfermedades sistémicas que van a aumentar el riesgo de la enfermedad bucal. En esta etapa existen condiciones idóneas para que haya un incremento en las lesiones cariosas; es por esto que existe la creencia que el feto es el responsable de la disminución del calcio en los dientes; como también que por ellos los dientes se llegan a perder. Sin embargo, existen estudios que demuestran que durante el periodo de gestación los dientes no se desmineralizan.<sup>17</sup>

Este proceso ocurre no porque haya una disminución en el calcio de los dientes sino más bien se da por el recambio de minerales con los de la saliva; ya que el recambio de minerales del esmalte es muy lento por lo que siempre va a conservar su contenido mineral. De este modo se llega a la conclusión que el calcio no va a ser extraído de los dientes a pesar de lo que una mujer gestante necesite ya que por su estado es mucho mayor lo que esta requiere. Como también las lesiones cariosas no son aisladas a todo esto más bien van a ser consideradas enfermedades causadas por múltiples factores, de este modo se llegó a la conclusión que un tratamiento dirigido específicamente a lesión acabara con esta, mas no el nacimiento del niño ya que este no es el causante de dicha enfermedad es más bien por el poco conocimiento que las gestantes tienen sobre salud bucal y como llevar una buena higiene oral, ya que su

desconocimiento que ellas presentan con el tiempo afectan incluso la salud dental del niño .<sup>18</sup>

## 2.2 Saliva

La cantidad de microorganismos criogénicos pueden aumentar bruscamente durante el embarazo, al igual que ocurre con la disminución del pH salival y del efecto Buffer. Durante el embarazo y la lactancia también ocurren cambios en la composición de la saliva, provocando de este modo la aparición de caries y enfermedad periodontal. Como también existe una disminución en cuanto al cuidado y a la adecuada higiene oral.<sup>19</sup>

## 2.3 Patologías prevalentes

Este también es un estado en el que las gestantes pueden presentar una serie de cambios a los que debe ir adaptándose tanto físicamente como psicológicamente; como también a los cambios hormonales en el cual abra un incremento en la producción de estrógenos y progesterona generando posibles problemas dentales como lesiones cariosas, gingivitis, periodontitis entre otras; las cuales pueden ser muchas veces irreversibles y otras solamente transitorias. Las diferentes situaciones por las cuales las gestantes pierden los dientes durante esta etapa es porque ellas muchas veces desconocen la importancia de llevar una buena salud bucodental; y otras simplemente no hacen uso de su conocimiento sobre salud bucal por lo que tampoco llevan un control adecuado sobre su higiene oral.<sup>20</sup>

## 2.4 Periodonto de inserción

Diversos autores han reportado a la gingivitis y al agrandamiento gingival como trastornos comunes en la etapa de gestación, que para algunos integrantes profesionales de salud es considerado como normal el que haya sangrado y agrandamiento de las encías. Otros autores también consideran a la periodontitis como común durante el periodo de gestación. Algunos de estos autores han observado un aumento de movilidad dentaria más prevalente durante este periodo. Es por esto que las enfermedades periodontales han sido identificadas como factores de riesgo ya que podrían provocar partos prematuros como también disminución del peso en recién nacido por el mecanismo relacionado con el aumento de la circulación de patógenos y marcadores inflamatorios.<sup>21</sup> Si las gestantes con periodontitis pueden experimentar bacteremias más severas y frecuentes se tendrá como resultado que la cavidad uterina se vea expuesta y colonizada por bacterias periodontales o sus productos, una vez que éstos alcanzan la unidad materno-fetal, las bacterias orales pueden generar una cascada inflamatoria que conduce a trabajo de parto anticipado.<sup>22</sup>

## 2.5 Mucosa oral

Con lo que respecta a las lesiones de la mucosa oral el Granuloma Piogénico, Tumor del Embarazo son las alteraciones más comunes durante este periodo, Estos cambios suceden con frecuencia por el aumento de estrógeno el cual tiene efecto sobre tejido vascular. Hoy en día son muchos los estudios que existen sobre las múltiples lesiones de la cavidad; sin embargo, es muy poco lo que se conoce sobre las diferentes alteraciones que se producen durante el embarazo.<sup>23</sup>

## 2.6 Medidas preventivas

El periodo perinatal constituye una oportunidad no solo para recuperar la salud bucal de la mujer, sino que también para educarla en el autocuidado y en el cuidado de la salud bucal de su hijo. Las intervenciones tempranas apoyadas por los distintos integrantes del equipo de salud encargado de acompañar a la mujer durante este periodo son esenciales para lograr una buena salud bucal en la madre y su hijo. El objetivo de un programa preventivo en la mujer debe incluir el establecimiento de un ambiente oral saludable y lograr un nivel óptimo de higiene bucal. El personal de salud dedicado al cuidado de la mujer desde el periodo preconcepcional tiene un rol fundamental en incentivar a la mujer y gestionar la derivación para que reciba atención de salud bucal. Sensibilizar a estos profesionales en la importancia de los cuidados de salud bucal durante el embarazo puede generar un impacto positivo en la salud de la mujer y su familia.<sup>24</sup>

Tener una correcta higiene bucodental. - cepillarse los dientes después de cada comida con un cepillo de cerdas finas para no irritar las encías, dentífricos adecuados y no olvidarse de limpiar la lengua.

Uso del hilo dental. - al usarlo de manera regular ayuda a disminuir el sangrado de las encías y prevenir la gingivitis.

Dieta saludable. - Comer sano es vital no sólo para la salud de la madre, sino también para la del bebé. Es básico para la formación de los huesos y los dientes del bebé que la madre ingiera vitaminas A y D y minerales como el calcio y el fósforo.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

- Observacional.
- Transversal.
- Prospectivo.
- Descriptivo.

#### **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

- Población

La población de la investigación estuvo conformada por 20 gestantes registradas en el SIS del centro de salud de Chilia, Pataz La Libertad las cuales fueron atendidas durante el mes de enero del 2016.

- Muestra

La muestra representa el total de la población la cual constó de 20 gestantes registradas en el SIS del centro de salud de Chilia durante el mes de enero del 2016.

### Criterios de inclusión

- Fueron incluidas las gestantes del centro de salud de Chilia que estaban registradas en el SIS del Centro de salud de Chilia.
- Fueron incluidas las gestantes que firmaron el consentimiento informado.

### Criterios de exclusión

- Fueron excluidas las gestantes que tenían enfermedades que les impidiera participar.
- Gestantes que no sepan leer como tampoco escribir.
- Las gestantes que tenían discapacidad que les impidió el llenado de la encuesta.



### 3.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E

#### INDICADORES

Variable	Dimensión	Def. conceptual	Def. operacional	Indicadores	Valores finales	Tipo de variable	Escala de dimensión
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL</b>	conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal	Está definido como el nivel de conocimiento que tiene sobre higiene bucal, como también la importancia del cepillado dental, consumo de flúor, dieta, prevención de caries.	Conocimiento sobre salud bucal, alimentación saludable, importancia del hilo dental, cepillado dental.	Respuestas dadas al cuestionario estructurado	Alto 3-4 Regular 1-2 Bajo 0	Cualitativo	Ordinal
	conocimiento sobre enfermedades bucales	Está definido como el nivel de conocimiento que tiene sobre: caries dental, gingivitis, y enfermedad Periodontal	Conocimiento sobre que es la caries, maloclusión, mal aliento.		Alto 3 Regular 2 Bajo 1		
	conocimiento sobre desarrollo dental	Está definido sobre el nivel de conocimiento que tiene sobre: el inicio de formación dental del niño, tipos de dentición, número de dientes.	Conocimiento sobre número, nombre y tipos de dentición que tiene el niño		Alto 3 Regular 2 Bajo 1		

### 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se solicitó información en el centro de salud acerca de todas las gestantes que estuvieron registradas en el SIS y que hayan sido atendidas en el centro de salud de Chilia durante el mes de enero del 2016, luego con esta información se ubicó a las gestantes que tengan su tarjeta de control hasta esta fecha.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE LOS SUJETOS DE ESTUDIO

- A partir de esto se pudo llegar a establecer cuantas gestantes fueron las que se atendieron el centro de salud de Chilia a las cuales se les habló acerca del proyecto y los objetivos a alcanzar.
- Las que aceptaron colaborar con la investigación se les presentó un consentimiento informado (Anexo 01) para que puedan ser parte del estudio de investigación.

## ENTREGA Y DESARROLLO DEL CUESTIONARIO

- Como técnica de recolección de datos se utilizó una encuesta, teniendo como instrumento un cuestionario que consto de 10 preguntas (Anexo 02), el cual fue previamente validado por juicio de experto (Anexo 03) y calibrado mediante una prueba piloto (Anexo 04). Dicho cuestionario contenía los indicadores necesarios para describir las variables en estudio, de acuerdo a los planteados en los objetivos del estudio. La cual se entregó para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes, y una vez aplicada todas las encuestas fueron llevadas a una base de datos para el posterior procesamiento de los resultados.

### 3.5 PLAN DE ANÁLISIS

Luego de la recolección se elaboró una base de datos utilizando tablas de frecuencia relativa, absoluta y medidas de frecuencia. Utilizando el paquete estadístico Excel 2013, Los cuales fueron organizados y presentados en Tablas y Gráficos estadísticos para su análisis e interpretación.

### 3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema	Objetivos	Variable	Población	Metodología
<p>Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento la libertad, durante el año 2016</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento la libertad, durante el año 2016?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento la libertad, durante el año 2016</p> <p>Objetivo especifico</p> <p>- Evaluar el nivel conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.</p> <p>- Evaluar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.</p> <p>- Evaluar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p>	<p>20 gestantes</p>	<p>Trabajo:</p> <p>-Tipo cuantitativo</p> <p>-Nivel descriptivo</p> <p>-Diseño tipo descriptivo transversal prospectivo observacional</p>

### 3.7 PRINCIPIOS ÉTICOS

Se tomó en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) en donde considera que para el desarrollo de la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes de la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.<sup>25</sup>

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**Tabla 1**

*Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.*

Nivel de conocimiento en salud bucal	N	%
Bajo	5	25
Regular	9	45
Alto	6	30
Total	20	100

*Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes*

El 45% de las gestantes presentaron un nivel regular de conocimiento en salud bucal. El 30% de las gestantes presentaron nivel alto; mientras que el 25% de las gestantes presentaron nivel bajo.

**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.*

Nivel de conocimiento sobre	N°	%
<i>Medidas preventivas en gestantes</i>		
Bajo	5	25
Regular	7	35
Alto	8	40
Total	20	100

*Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes*

El 40% de las gestantes presentaron nivel alto sobre medidas preventivas en salud bucal; el 35% de las gestantes presentaron un nivel regular: mientras que el 25% de las gestantes presentaron nivel bajo.

**Tabla 3**

*Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.*

Nivel de conocimiento sobre Enfermedades bucales	N°	%
Bajo	7	35
Regular	9	45
Alto	4	20
Total	20	100

*Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes*

El 45% de las gestantes presentaron nivel regular sobre enfermedades bucales. El 35% de las gestantes presentaron nivel bajo; mientras que el 20% de las gestantes presentaron nivel alto.



**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Patate, departamento La Libertad, durante el año 2016.*

Nivel de conocimiento sobre Desarrollo dental en gestantes	N°	%
Bajo	10	50
Regular	7	35
Alto	3	15
Total	20	100

*Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes*

El 50% de las gestantes presentaron nivel bajo sobre desarrollo dental. El 35% de las gestantes presentaron nivel regular; mientras que el 15% de las gestantes presentaron nivel alto.

## 4.2 Análisis de resultados

En el presente estudio se determinó que el nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia – Pataz en el año 2016 fue regular (45%) estos resultados coincidieron con los estudios de Nolasco.<sup>6</sup>, Minaya.<sup>9</sup> y Daza.<sup>7</sup> Probablemente porque realizaron sus investigaciones en zonas urbanas y consideraron similares criterios de inclusión. Contrariamente estudios como los de Sotomayor et al.<sup>10</sup>, Almarales et al.<sup>11</sup> y Gonzales et al.<sup>12</sup> encontraron nivel de conocimiento malo. Probablemente la diferencia de resultados se debió a la diferencia de edades entre las poblaciones y sus variantes como educación y geografía de los individuos evaluados.

El estudio presentó que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia – Pataz en el año 2016, fue alto (40%); estos resultados coincide con los encontrados por Sotomayor et al.<sup>9</sup>, quienes obtuvieron nivel de conocimiento bueno sobre medidas preventivas esta semejanza de hallazgos podría explicarse porque Sotomayor et al.<sup>9</sup> trabajó en establecimientos de salud que cuentan con los servicios básicos de atención como por ejemplo obstetricia y odontología como también con personal de salud como obstetra y odontólogo los cuales trabajan en equipo para poder orientar y enseñar a este grupo de mujeres a llevar una buena salud bucal durante el periodo de gestación. Sin embargo difieren de los encontrados por Rodriguez.<sup>14</sup>, Quien obtuvo nivel regular, probablemente porque trabajó en un grupo de primigestas, las cuales, por ser su primer embarazo no conocen muchos de los cambios tanto físicos, psicológicos, hormonales

y alimenticios que se presentan en este periodo como también desconocen las múltiples alteraciones bucodentales que pueden presentarse y como estas se podrían prevenir. Estos resultados coinciden con Nolasco.<sup>6</sup>, Minaya.<sup>9</sup> y Córdova et al.<sup>11</sup> quienes obtuvieron nivel regular.

El estudio presentó que el nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucales de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia – Pataz en el año 2016, fue regular (45%) de las gestantes estudiadas, con mejor resultado que los estudios de Nolasco.<sup>6</sup> y Minaya.<sup>9</sup> Quienes obtuvieron nivel malo en conocimiento sobre enfermedades bucales; esta diferencia podría deberse a la preocupación que presentó el personal de salud por las gestantes que les sangran las encías y pierden muchas de sus piezas dentales durante este periodo; para situaciones como estas existen programas educativos, charlas comunitarias y campañas odontológicas mensuales con la finalidad de concientizar y de este modo disminuir las múltiples enfermedades bucodentales que presentan. Sin embargo, estos resultados son también similares a los obtenidos por Almarales.<sup>11</sup> y Gonzales.<sup>12</sup> quienes trabajaron en gestantes con diferentes criterios de selección por ejemplo gestantes mayores de 40 años, muchas de ellas ya tienen una educación ya formada que muchas de las veces son erróneas y perjudiciales para su salud bucal, pero es esta la orientación que a ellas les fue transmitido, y es así como se generan los malos y buenos hábitos de salud de madres a hijos.

El estudio presento que el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia – Pataz en el año 2016, fue bajo (50%) de la muestra estudiada, resultados que coinciden con los estudios realizados por Nolasco.<sup>6</sup>, Minaya.<sup>9</sup> y Rodriguez.<sup>14</sup> Quienes obtuvieron nivel malo, en los establecimientos de salud los programas están enfocados principalmente en los temas de prevención y cuidado de la salud bucodental de la gestante y no le han dado la suficiente importancia al conocimiento que debería tener la madre sobre el desarrollo y cuidado de los dientes del niño, esta falta de conocimiento hace que en su mayoría las madres piensen que es innecesario cuidar y salvar un diente de leche si este va a cambiar. Sin embargo.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES**

El Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016; fue regular (45%).

El Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016; fue alto (40%).

El Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016; fue regular (45%).

El Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes, atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016; fue bajo (50%).

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- Se recomienda realizar estudios similares a este, pero en distintos distritos de la provincia de Patatez de este modo evaluar si los conocimientos sobre salud bucal entre diferentes comunidades son semejantes.
  
- Se recomienda realizar estudios dirigidos al personal del centro de salud de Chilia para medir su nivel de conocimiento en salud bucal y como esto influye en la comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rivadeneira A, et al. Nivel de conocimiento sobre salud buco-dental. 2013, vol15, no1,p.65-74.
2. Yero M, et al. Conocimiento sobre salud buco-dental de las embarazadas. 2013, vol.15no1,p.0-29.
3. Gonzales C, et al. Conocimientos de las embarazadas del área de salud" Carlos J. Finlay" sobre salud bucal. cuba 2007, vol. 44, no 4, p. 0-0.
4. Marero A, et al. Diagnóstico educativo en salud bucal para gestantes. Camagüey, 2004, vol.8,no,p.104-114.
5. Hernández J; López R. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, hospital de la mujer, Villahermosa, Tabasco 2007.vol. 6, no 2, p. 18-25.
6. Nolasco A. Nivel de conocimiento de salud bucal en gestantes que acuden a consulta prenatal en las instituciones Hospitalarias del distrito de Chimbote. 2014. v5,n., p.81-90.
7. Daza J. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes atendidas en el Hospital María Auxiliadora-Minsa, Lima 2014.
8. Minaya T. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia del puesto de salud del distrito de Chimbote 2012.
9. Sotomayor J, et al. Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en gestantes que se atienden en dos Hospitales Nacionales Peruanos. Odontol. Sanmarquina 2012; 15(1): 10-13.

10. Almarales C, et al. Conocimientos sobre salud bucal y demanda de servicios estomatológicos en relación con la enfermedad periodontal en embarazadas. La abana abr-jun 2008 v.45 n.2
11. González W, et al. Conocimientos de las embarazadas del área de salud bucal. la habana oct.dic. 2007 v.44 n.4
12. Córdova J, et al. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, hospital de la mujer, Villahermosa, Tabasco 2007.
13. Sánchez R, et al. Factores que limitan el acceso de las embarazadas al tratamiento estomatológico. oct. 2011. vol.33 no.5.
14. Rodríguez M. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrión en el año 2002.
15. Marrero A, et al. Diagnóstico educativo en salud bucal para gestantes. Camagüey ene.-feb. 2004. vol.8 no.1
16. Duarte A. El embarazo y la práctica odontológica. Costa Rica San José, Costa Rica. julio-diciembre, 2011, vol. 7, núm. 2, , pp. 70-74.
17. Sueiro I, et al. Determinación del estado de salud bucal en embarazadas. 2015. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/342>.
18. Rodríguez E, López M. El embarazo relación con la salud bucal. La Habana Mayo-ago. 2003 v.40 n.2
19. Vera M, et al. Nivel de salud oral de la mujer embarazada de la comunidad autónoma de la región de Murcia. 2010, 2. p. 1-7 Disponible en: <http://www.medicinaoral.com/preventiva/volumenes/v2i1/01.pdf>
20. Díaz L, et al. Lesiones de la mucosa bucal y comportamiento de la enfermedad periodontal en embarazadas. dic. 2004. v. 9, n. 5, p. 430-437, Disponible



en [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169844472004000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=es&ORIGINALLANG=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169844472004000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=es&ORIGINALLANG=es)

21. Dobarganes A, et al. Intervención educativa en salud bucal para gestantes. Camagüey mayo-jun.2011 vol.15 no.3. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552011000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000300010&lng=es).
22. Nápoles D, et al. Estado de salud periodontal en embarazadas. Santiago de Cuba. mar-2012.vol.16no.3.
23. Misrachi C, et al. Calidad de vida y condición de salud oral en embarazadas chilenas e inmigrantes peruanas. Lima oct./dic. 2009 v.26 n.4. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342009000400007&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342009000400007&script=sci_arttext&tlng=en)
24. Díaz L, Valle L. Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. Sancti Spíritus ene.-abr. 2015vol.17 no.1
25. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. Citado en abril del 2008. Disponible en: [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion\\_Helsinki.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf).

## ANEXOS

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Facultad Ciencias de la salud

Escuela de Odontología

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI número \_\_\_\_\_, declaro tener conocimiento del trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL DE GESTANTES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CHILIA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, DURANTE EL AÑO 2016” acepto participar en esta investigación, teniendo la confianza de que la información recogida en el instrumento, será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención. Además, confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

Trujillo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2016

## ENCUESTA

Instrucciones:

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

### I. MEDIDAS PREVENTIVAS

1. ¿Cómo mantendría una buena salud bucal?

<b>Cepillándose los dientes diariamente</b>	
Cepillándose los dientes antes de cada comida	
Cepillándose los dientes una vez por semana	

2. ¿Qué tipo de alimentos debe consumir durante el embarazo para cuidar la salud de sus dientes?

<b>Nutritivos (frutas, verduras, carne, pescado)</b>	
Azúcares	
Grasos	

3. Para que usamos el hilo dental.

<b>Para quitar restos de alimentos que el cepillo no logra sacar de entre los dientes</b>	
Para lavarse los dientes	
Para sacar un diente	

4. ¿cómo ayudaría a su hijo a tener una buena salud bucal?

Dándole chocolates, galletas y caramelos	
<b>Haciendo que se cepille después de cada comida</b>	
Que se cepille cuando se acuerda	

## II. ENFERMEDADES BUCALES

5. ¿Qué es caries dental?

<b>Perforaciones oscuras en los dientes</b>	
Cuando los dientes están flojos	
Cuando sangran las encías	

6. ¿Qué hábitos provocan que los dientes de sus hijos crezcan chuecos?

<b>Morder objetos por un largo tiempo</b>	
Respirar por la nariz	
No haber tomado leche	

7. ¿por qué se tiene mal aliento?

Porque está mal del hígado	
<b>Por problemas en la cavidad bucal</b>	
Porque no uso enjuague	

### III. DESARROLLO DENTAL

8. ¿cuántos dientes de leche tiene un niño?

25 dientes	
<b>20 dientes</b>	
10 dientes	






9. ¿cuántos tipos de dentición tiene un niño menor de 5 años?

1 tipo de diente	
2 tipos de dientes	
<b>3 tipos de dientes</b>	

10. ¿cómo se denomina a la Dentición infantil?

<b>Decidua</b>	
Mixta	
Permanente	

## JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE	PREGUNTAS										FIRMA	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Imyer Cordova Salinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 ODP 7726.
Wilder Huamani Huanoa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 6998
Tooi Pinedas Calderin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 8201.
Marco Lopez E	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	 18536.
César Vásquez P.	X	✓	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	 Dr. César Vásquez P. C.E. 18162

## PRUEBA DE CONFIABILIDAD

$$\alpha = \frac{10 \cdot 8.9}{1 + 8.9[10 + 1]}$$

$$\alpha = \frac{89}{1 + 8.9[11]}$$

$$\alpha = \frac{89}{1 + 97.9}$$

$$\alpha = \frac{89}{98.9}$$

$$\alpha = 0.89$$

$$pr = \frac{Vt}{No. de aplicados}$$

$$PR = \frac{178}{20}$$

$$PR = 8.9$$

### Estadísticas de ítems

$$\alpha = \frac{10}{10 - 1} \left[ \frac{\sum 20}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{20}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10 - 1} \left[ \frac{\sum 20}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{20}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 17}{175} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} x \frac{17}{178}$$

$$= 1.11 x$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 19}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} x \frac{19}{178}$$

$$= 1.11 x$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 18}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} x \frac{18}{178}$$

$$= 1.11 x$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 18}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} x \frac{18}{178}$$

$$= 1.11 x$$

=



$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 18}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{18}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 16}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{16}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 17}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{17}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[ \frac{\sum 15}{178} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} \times \frac{15}{178}$$

$$= 1.11 \times$$

=

Valoración de ítems

Nº	ITEM 1	ITEM 2	ITEM3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
7	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
12	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	6
13	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
	20	20	17	19	18	18	18	16	17	15	178



GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
LA LIBERTAD

“AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”

## CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE JEFE DEL CENTRO DE SALUD CHILIA,

### HACE CONSTAR:

Que la señorita, **LEID LAURA GONGORA VELASQUEZ**, alumna del VI ciclo de la escuela profesional de odontología de la **Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, filial en Trujillo**, aplico una encuesta denominada “**nivel de conocimiento sobre salud bucal**” a gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilia el día 16 de enero del 2016 para fines de estudio.

Por tal motivo, se expide la presente Constancia a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Chilia, 16 de Enero del 2016

CUPL/cupl

C.e. Areh

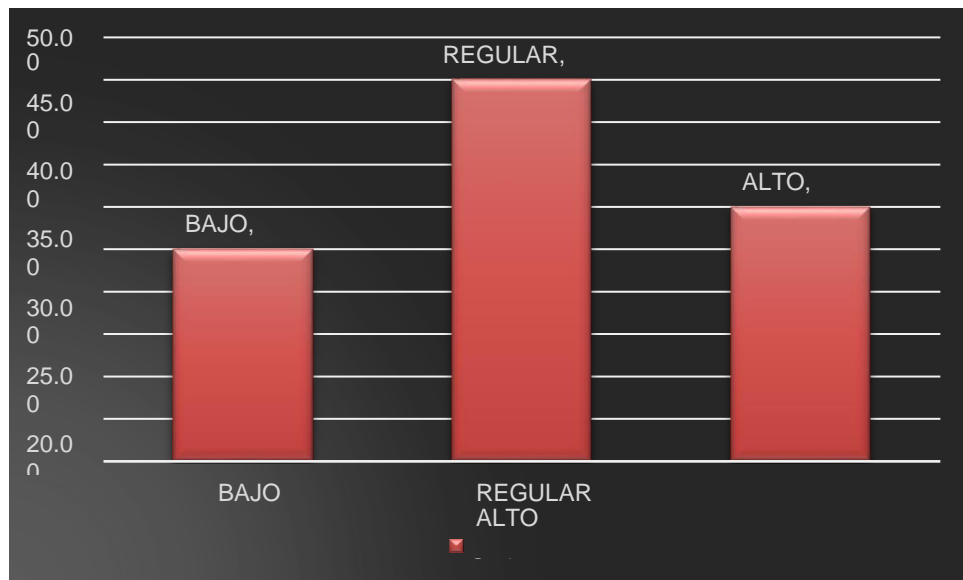


CLAUDIO U. PONCE LOLOY

OBST. JEFE - C.S.CHILIA

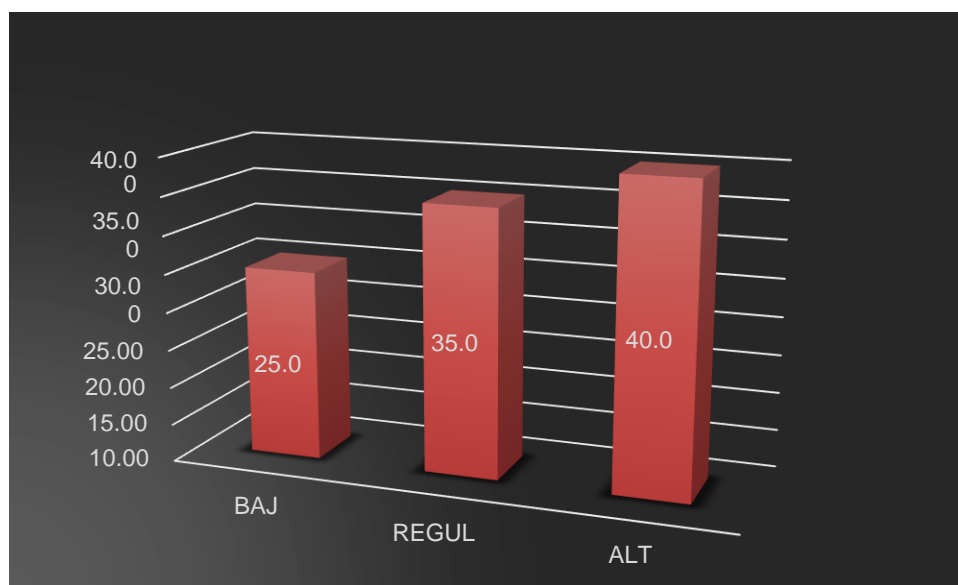
## GRÁFICOS

**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.



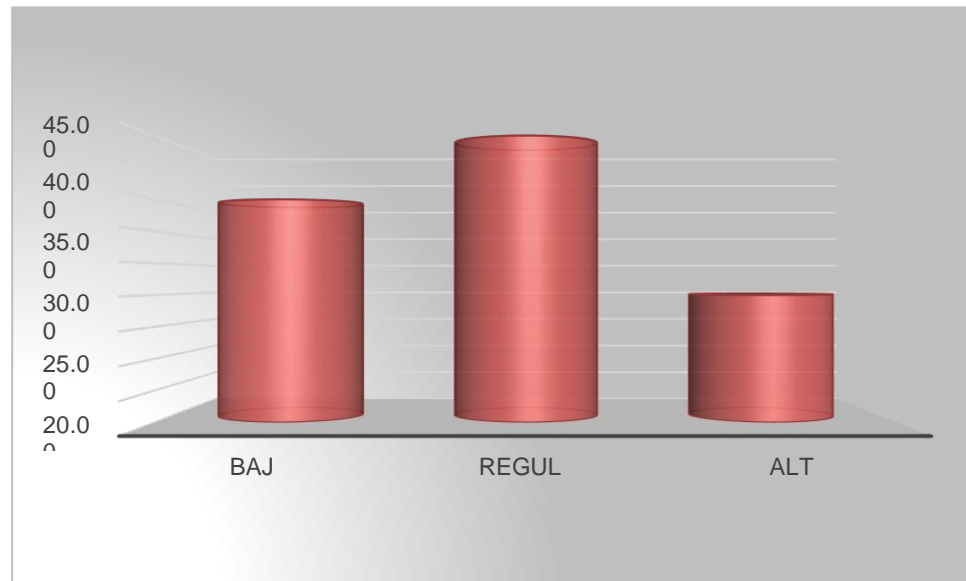
Fuente: Gráfico 1.

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Patatez, departamento La Libertad, durante el año 2016.



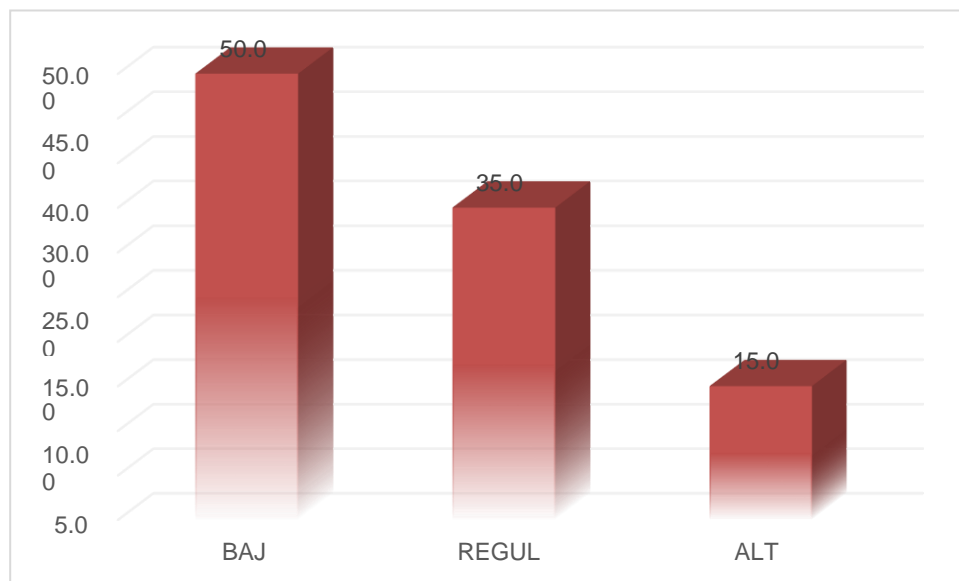
Fuente: Gráfico 2.

**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.



Fuente: Gráfico 3

**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental de gestantes atendidas en el centro de salud de Chilia, provincia de Pataz, departamento La Libertad, durante el año 2016.



Fuente: Gráfico 4