

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD
BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS
DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE
SALUD EL PROGRESO, DISTRITO DE CHIMBOTE-
DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014”**

**Tesis para optar el Título de
CIRUJANO DENTISTA**

Autor

BACH. SILVA MEDINA ALEX ROBERTO

Asesora

MG. CD. AÍDA NOLASCO TORRES.

CHIMBOTE-PERÚ

2014

TÍTULO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD
BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS
DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE
SALUD EL PROGRESO, DISTRITO DE CHIMBOTE-
DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014”**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD
BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS
DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE
SALUD EL PROGRESO, DISTRITO DE CHIMBOTE-
DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014”**

Autor: Bach. Silva Medina Alex Roberto

Asesora de Tesis: Mg. CD. Nolasco Torres Aida

**MG.CD. IMER CORDOVA SALINAS
PRESIDENTE DE JURADO**

**MG.CD PABLO MILLONES GÓMEZ
SECRETARIO DE JURADO**

**ESP. CD. ESTHER BERNAOLA PORRAS
MIEMBRO DE JURADO**

DEDICATORIA

*A mi **Dios**, el ser Supremo creador de todas las cosas, que nos da la vida y por permitirme ser instrumento de bien y practicar mis conocimientos.*

*A mis Queridos Padres **Bernardo y Juana**, quienes han sabido formarme con buenos sentimientos, valores y principios que hoy rigen mi comportamiento; por brindarme tanto amor, por su sacrificio y abnegación y por su gran deseo en mi superación.*

*A mi amada esposa **Lorena**, llena de bondad y sacrificio, que con su paciencia y comprensión, me impulsa a seguir adelante pese a las adversidades. A mis hijos **Aimar y Rodrigo** que son el motor y motivo para culminar mis metas y que me inspiran a ser mejor para Uds.*

AGRADECIMIENTO

En el camino del aprendizaje, siempre encontramos quien guíe nuestros pasos hacia la luz del saber, por ello quiero agradecer a:

A Dios, por ser guía en mi camino.

A mis Padres por su apoyo incondicional y por darme la oportunidad de seguir adelante.

A mis hermanos (as), quienes siempre se mostraron dispuestos a brindarme su apoyo incondicional.

A mi amada esposa e hijos, que con sus sonrisas, me motivaron a superarme.

A la Dra. Aída Nolasco, Maestra y amiga por su apoyo y orientación en la elaboración del presente trabajo.

A mis Docentes que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarme como una persona de bien y preparada para los retos que me pone la vida. a todos y cada uno de ellos les dedico estas páginas.

Al personal del Centro de Salud “El Progreso” por la colaboración y buena disposición que recibí de cada uno de ellos, facilitando la realización del presente estudio e hicieron posible mi superación profesional.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en el personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 20 participantes en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica a gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etáreo y con el grado de instrucción. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 55% de los encuestados mostró un nivel bueno, el 40% tuvo un nivel regular y tan solo 5% obtuvo un nivel malo. En cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas el 85% tuvo un nivel bueno, el 15% obtuvo un nivel regular y 0% un nivel malo; sobre el nivel de conocimiento de enfermedades bucales el 55% obtuvo un nivel bueno, el 35% tuvo un nivel regular y el 10% un nivel malo; con respecto al nivel de conocimiento sobre atención odontológica a gestantes el 30% mostró un nivel bueno, el 50% obtuvo un nivel regular y el 20% tuvo un nivel malo; y por último en el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental el 60% tuvo un nivel bueno, el 10% obtuvo un nivel regular y el 30% un nivel malo.

Palabras clave: *Nivel de conocimiento, salud bucal, medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica, y desarrollo dental.*

ABSTRACT

The present research is observational, descriptive, cross-sectional; Its main objective is to determine the level of knowledge of oral health in the shortest staff thirties working in the Health Center "El Progreso" District Chimbote, Ancash, in May 2014, for which applied a structured survey of 20 voluntary participants in that institution. The level of knowledge on Oral Health was divided into level of knowledge about preventive measures, knowledge of oral diseases, knowledge of dental care to pregnant and dental knowledge development; so does the level of knowledge related to the age group and level of education. The results are divided into three levels: good, fair and bad. In general, knowledge on Oral Health 55% of respondents showed a good level, 40% had a regular level and only 5% earned a bad level. Regarding the level of knowledge about preventive measures 85% had a good level, 15% scored a regular level and 0% bad level; on the level of knowledge of oral diseases 55% obtained a good level, 35% had a regular level and 10% a poor level; regarding the level of knowledge about dental care to pregnant 30% showed a good level, 50% scored a regular level and 20% had a mean level; and finally at the level of knowledge about dental development 60% had a good level, 10% scored a regular level and 30% level bad.

Keywords: *Level of knowledge, oral health, preventive measures, oral diseases, dental care, and dental development.*

CONTENIDO

Título de la tesis.....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de cuadros.....	ix
Índice de gráficos.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	05
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	16
3.2 Población y muestra.....	16
3.3 Técnicas e instrumentos.....	16
3.4 Plan de análisis.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
4.1 Resultados.....	19
4.2 Análisis de resultados.....	33
V. CONCLUSIONES.....	34
5.1 Conclusiones.....	34
5.2 Aspectos complementarios.....	35
Referencias bibliográficas.....	37
Anexos.....	40

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 01:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....19

CUADRO N° 02:

Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....20

CUADRO N° 03:

Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....21

CUADRO N° 04:

Nivel de Conocimiento sobre atención odontológica a gestantes en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....22

CUADRO N° 05:

Nivel de Conocimiento sobre desarrollo dental en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....23

CUADRO N° 06:

Promedio y desviación estándar de notas obtenidas en cuestionario sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014..... .24

CUADRO N° 07:

Distribución de frecuencia de respuestas dadas en el cuestionario de salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....25

CUADRO N° 08:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según grado de instrucción en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....27

CUADRO N° 9:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según grupo etáreo en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....28

CUADRO N° 10:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según visita al dentista en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....29

CUADRO N° 11:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según recepción actual de tratamiento odontológico en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014..30

CUADRO N° 12:

Distribución del personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, según motivo de última visita al dentista.....31

CUADRO N° 13:

Distribución del personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, según motivo por el cual no visita actualmente al dentista.....32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....19

GRÁFICO N° 02:

Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....20

GRÁFICO N° 03:

Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....21

GRÁFICO N° 04:

Nivel de Conocimiento sobre atención odontológica a gestantes en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....22

GRÁFICO N° 05:

Nivel de Conocimiento sobre desarrollo dental en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....23

GRÁFICO N° 06:

Distribución de frecuencia de respuestas dadas en el cuestionario sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....26

GRÁFICO N° 07:

Nivel de Conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....27

GRÁFICO N° 08:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según grupo étnico en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote- Departamento de Ancash, Mayo 2014.....28

GRÁFICO N° 09:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según visita al dentista en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014.....29

GRÁFICO N° 10:

Nivel de Conocimiento sobre salud bucal según recepción actual de tratamiento odontológico en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014..30

GRÁFICO N° 11:

Distribución del personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, según motivo de última visita al dentista.....31

GRÁFICO N° 12:

Distribución del personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, según motivo por el cual no visita actualmente al dentista.....32

I. INTRODUCCIÓN

La ciudad de Chimbote es capital de la provincia del Santa y pertenece a la Sub Región Pacífico de la Región Chavín. Chimbote, llamada también Bahía del Ferrol está situado en la región Costa, que comprende desde el litoral hasta los 500 metros sobre el nivel del mar, al noroeste del país a 431 Km. de Lima y a sólo 210 Km. De Huaraz.

Su casco urbano se eleva a un nivel de entre 2 y 4 metros sobre el nivel del mar y la costa donde se sitúa (Bahía del Ferrol), presenta una tierra fértil a orillas del mar parcialmente arenosa y plana con algunos ligeros accidentes.

Su ubicación esta en los 9° 4' 15" de latitud Sur a 78° 35' 27" de longitud Oeste de el meridiano de Greenwich. Con una temperatura variable de 32°C como máximo en el mes de febrero, y a 14°C en el mes de julio.

Limita por el norte con el distrito de Coishco y Santa; por el sur con el Distrito de nuevo Chimbote; por el este con Macate; y por el oeste con el Océano Pacífico.

La Bahía o Puerto de Chimbote limita: Norte con el Cerro de Chimbote. Sur: con el Cerro Península. Oeste: con las Islas Ferrol y Blanca. La superficie de la Sub región el pacifico es de 12276 Km², que representa el 34,2% de la superficie total del departamento de Ancash.

A nivel de sus cuatro provincias, la que cuenta con mayor área territorial es la provincia del Santa con el 32,6% donde la superficie del distrito de Chimbote es de 1461.44 Km², seguida de la provincia de Huarmey con el 31,8%, mientras que Casma y Pallasca disponen del 18,4% y el 17,1% respectivamente.

A nivel de sus veintinueve distritos, los de mayor superficie son Huarmey con 2899,6 Km²; mientras que los de menor superficie son Llapo y Coishco con 28,7 Km² y 9,2 Km² respectivamente.¹

Chimbote es conocido por ser un puerto dedicado a la industria pesquera, tanto en la labor extractiva como en la transformación. Las fábricas de harina y aceite de pescado tienen sus plantas industriales en la zona industrial de Chimbote, la cual abarca el tercio sur de la bahía. Las principales especies de pescado extraídas son la anchoveta, el atún, el jurel y la caballa, entre otros. Otra industria importante es la

siderúrgica, que se abastece de las extracciones mineras de las regiones del interior de la región. Por ello se le conoce como "*La capital de la pesca y el acero*".

También es importante la agroindustria, tomando relevancia los cultivos de caña de azúcar y de marigold, empleado en la elaboración de alimentos para el ganado avícola. Chimbote es también eje comercial de la zona. El mayor medio para el comercio exterior es el marítimo, mediante el cual exporta los productos agrícolas e industriales de los valles de los ríos Santa y Nepeña a sus socios en Europa, Norteamérica y Asia. Desde los años 90s se iniciaron las primeras experiencias en el cultivo suspendido de concha de abanico "*Argopecten purpuratus*" en la Bahía de Samanco con fines de exportación, teniendo como destinos los Estados Unidos y Europa, principalmente a Francia, convirtiéndose en una de las principales zonas de producción hasta antes de la apertura de la Bahía de Sechura para el cultivo de fondo de este molusco. Los medios de transporte más usados en Chimbote son el terrestre (pasajeros y mercancías) y el marítimo (comercio exterior).²

El Centro de Salud "El Progreso", registra domicilio legal en la Av. José Gálvez n° 110, P. J. El Progreso, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash. El Centro de Salud está asignada con código de establecimiento 1659 del Ministerio de Salud; el responsable actual del Centro de Salud es el Dr. Yovany Quijano Rojas. El establecimiento pertenece a la DISA Ancash, Red Pacífico Norte y microred el Progreso. Cuenta con categoría I- 4 y está clasificada como Centro de Salud con Cama de Internamiento.³

En ese marco, sigue presente en nuestro entorno los altos índices epidemiológicos bucales de enfermedades prevalentes, principalmente en nuestra zona de influencia; como lo señalan estudios exploratorios previos realizados en la región de Ancash que así lo demuestran⁴; hechos que nos preocupan y que esperamos contribuir para superarlos.

La experiencia nos indica que la prevención de la salud bucal debe ser una responsabilidad de todos los actores sociales de la comunidad no solamente de profesionales de la especialidad. La falta de conocimiento por parte de la sociedad acerca de Salud, y en especial de la Salud Oral, es uno de los problemas más graves

que afronta nuestro país hoy en día, especialmente en los sectores sociales de más bajos recursos económicos.

La Educación para la Salud, influye favorablemente sobre los conocimientos, actitudes y comportamiento de los individuos, grupos y colectividades.⁵

Existen suficientes evidencias que muestran una gran relación entre el grado de higiene bucal y el estado de salud bucal. Es por ello que la prevención de estas enfermedades debe estar encaminada hacia el mantenimiento de una correcta higiene bucal, para evitar así el establecimiento y desarrollo de las mismas.⁶

La educación para la salud constituye un elemento esencial, que tiene como objetivo promover, organizar y orientar a la población sobre lo que debe hacer para mantener una salud óptima.

En la Comunidad todos sus actores sociales deben estar involucrados en estas tareas preventivas de enfermedad bucal, es la mejor estrategia para contrarrestar los efectos adversos de la problemática de salud, se debe medir esa percepción de nivel de conocimientos sobre salud bucal e identificar las deficiencias para plantear en un futuro, mejores programas odontológicos para disminuir los altos índices de enfermedad bucal.

Los aspectos anteriormente mencionados, han sido los motivadores para realizar el presente estudio, el cual, ha sido encaminado específicamente a analizar las concepciones que tiene el personal que labora instituciones prestadoras de salud.

En tal sentido, el enunciado del problema fue ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014?, el objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, Mayo 2014, y los objetivos específicos fueron formulados para: determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal, de las principales enfermedades bucales, sobre atención odontológica a gestantes, sobre desarrollo dental, según

grado de instrucción y según el grupo etario.

La investigación estuvo justificada porque La ejecución del proyecto en el Distrito de Chimbote es muy necesaria, debido a que no existen estadísticas en nuestra población sobre los niveles de conocimientos de salud bucal de los trabajadores menores de treinta años que laboran en instituciones prestadoras de salud lo que nos permitirá dar a conocer a la sociedad y hacer entender a las autoridades del distrito de Chimbote y de la Región Ancash la problemática de salud bucal persistente en nuestro entorno.

Con la finalidad de aportar elementos que enriquezcan las políticas de salud bucal que permitirá tomar decisiones en los planos científico-técnico, administrativo y político para mejorar la calidad de salud bucal de nuestra colectividad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la Investigación:

Chuqui Fernández K. y col. (Chimbote 2014). “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal - internos menores de treinta años de edad del hospital III ESSALUD distrito Chimbote- departamento de Ancash”. Tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del año 2014. El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en el personal internos menores de treinta años de edad del hospital III ESALUD – Chimbote - Ancash año 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución. El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etéreo y con el grado de instrucción.

Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 84 % mostró un nivel regular, el 4 % tuvo un nivel malo y 12 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 36 % tuvo un nivel regular, el 64 % un nivel bueno y 00 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 4 % tuvo un nivel malo, el 76 % un nivel regular, y 20 % obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 60 % tuvo un nivel regular, el 16 % un nivel malo, mientras que el 24% un nivel bueno; por último, en desarrollo dental el 64 % tuvo un nivel malo, el 20% tuvo un nivel regular, y el 16 % mostró un nivel bueno.⁷

Ríos Andrade B. y col. (Chimbote 2014). “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en personal técnico de enfermería menores de 30 años de edad del hospital Eleazar Guzmán Barrón del distrito de Nvo. Chimbote- departamento de Ancash”. Tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del año 2014. El

presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en técnicos de enfermería menores de 30 años de edad del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del distrito de Nuevo Chimbote- Departamento de Ancash, Febrero 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución.

Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal el 65 % mostró un nivel regular, el 0 % tuvo un nivel malo y 35 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 45 % tuvo un nivel regular, el 55 % un nivel bueno y 0 % obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 0 % tuvo un nivel malo, el 70 % un nivel regular, y 30 % obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 35% tuvo un nivel regular, el 15 % un nivel malo, mientras que el 50 % un nivel bueno; por último, en desarrollo dental el 35 % tuvo un nivel malo, el 40 % tuvo un nivel regular, y el 25 % mostró un nivel bueno.⁸

Pereda Cabrera L. y col. (Chimbote 2014). “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en personal asistencial de enfermería menores de 30 años de edad del hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del distrito de nuevo Chimbote- departamento de Ancash, febrero 2014” Tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del año 2014. El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en personal asistencial de enfermería menores de 30 años de edad del hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del distrito de nuevo Chimbote- departamento de Ancash, febrero 201, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución en 25 personal de enfermería. El conocimiento en Salud Bucal fue de 40,0% en un nivel regular, el 0,0% un nivel malo y 60,0% un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 16,0 % nivel regular, el 84,0 % nivel bueno y 0 % nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 0 %

nivel malo, el 40,0% nivel regular, y 60,0% nivel bueno; en conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 28,0% nivel regular, el 0% nivel malo, el 72,0 % un nivel bueno; en desarrollo dental el 16,0 % nivel malo, el 24,0 % nivel regular, y el 60,0 % nivel bueno.⁹

Llacua Pariona S. (Chilca 2014). “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal asistencial del Centro de Salud Chilca Distrito de Chilca, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, febrero 2014”. Tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del año 2014. El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal asistencial del Centro de Salud Chilca, Distrito de Chilca, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, febrero 2014, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución.

El nivel de conocimiento sobre Salud Bucal se dividió en nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento sobre enfermedades bucales, conocimiento en atención odontológica en gestantes y conocimiento sobre desarrollo dental; así mismo se relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etáreo. Se dividieron los resultados en tres niveles: bueno, regular y malo. En general, sobre conocimiento en Salud Bucal 60% mostró un nivel regular, y 40% un nivel bueno y el 0.0 % tuvo un nivel malo. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 76.7% un nivel bueno ,el 20% tuvo un nivel regular, y 3.3% obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 66.7% un nivel regular , el 26.7% obtuvo un nivel bueno el 6.7% tuvo un nivel malo ; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 56.7% un nivel bueno , el 36.7% tuvo un nivel regular y mientras que el 6.7% un nivel malo; por último, en desarrollo dental , el 43.3% tuvo un nivel regular, y el 30% mostró un nivel bueno y el 26.7% tuvo un nivel malo.¹⁰

2.2 Bases Teóricas de la Investigación:

Medidas Preventivas Odontológicas

PREVENCIÓN

Significa tomar una serie de medidas, recaudos o acciones con la finalidad de evitar problemas futuros. En medicina y salud esos problemas son las enfermedades, que se podrían evitar ó al menos aliviar. En la ciencia médica que corresponde a la odontología, las afecciones, son prevenibles. Las enfermedades odontológicas comunes, por poseerla el común de la gente, son la caries y la enfermedad periodontal. Ambas, de no tratarse, terminan con la pérdida total de los órganos dentarios. Por lo tanto, la prevención en odontología es el conjunto de medidas, recaudos ó acciones que deben de tomarse para evitar ó aliviar enfermedades odontológicas, especialmente la caries y la enfermedad periodontal (piorrea).¹¹

La **odontología preventiva**, parte de la odontología, es el estudio o la ciencia que se encarga del estudio y conocimiento del medio bucal y sus implicaciones microbiológicas e inmunológicas en la prevención de enfermedades. El profesional de la odontología estudiará la posibilidad de aplicar fluoruros. Además, desde la fluoración del agua potable se ha observado un descenso en la incidencia de caries dental. El flúor en dosis profilácticas es inocuo. La pasta dentífrica suele contener alrededor de 1400 ppm (partes por millón) de flúor. Los dentífricos infantiles contienen menos cantidad de este elemento para minimizar los riesgos si es ingerido. Las infusiones de té verde contienen flúor; además, el té verde posee actividad antibacteriana y numerosas propiedades, como su poder antioxidante. Si estas infusiones se toman sin azúcar, especialmente si es un azúcar refinado, se contribuye a mantener una adecuada salud bucodental, aunque el sabor no sea tan apetecible. El control de la ingesta de determinados alimentos es otro aspecto a tener en cuenta. Es importante lo siguiente:

1. Existen sustancias que poseen un alto potencial cariogénico. Entre ellas están la sacarosa y la glucosa. Estos azúcares están presentes en productos que presumiblemente contienen azúcar como las golosinas, pero también en alimentos envasados o preparados.

2. Productos pegajosos, como chicles con azúcar o caramelos azucarados tipo Sugus, favorecen más el riesgo de caries.
3. Considerar el número de tomas al día, durante cuánto tiempo se realizan y si van acompañadas de otros alimentos. Tomar, por ejemplo, aperitivos como cortezas de trigo o maíz tostado varias veces al día, durante 20 minutos y entre horas puede ser menos aconsejable, desde el punto de vista de la salud dental, que tomar un zumo con azúcar rápidamente junto con unas tostadas con tomate y aceite en el desayuno.
4. Tomar azúcar refinado es menos aconsejable que el azúcar moreno.
5. Lo anterior no sustituye sino que complementa medidas como el cepillado.

Además, una buena odontología preventiva es aquella que consigue y mantiene un ambiente libre de microbios durante cualquier procedimiento odontológico en un paciente. Esto incluye, entre otros, al gabinete dental, los instrumentos dentales, el equipo dental o, sin ir más lejos, unos guantes estériles. En la promoción de la salud se motiva el papel activo del paciente, que deberá preocuparse por mantener una higiene bucodental óptima. Dentro del tratamiento no invasivo están los **sellados de fosas y fisuras**, que están especialmente indicados en personas con dificultades para el mantenimiento de conductas favorecedoras de salud oral, como el cepillado con regularidad. Una de las universidades pioneras en la Odontología Preventiva es la Universidad de Valparaíso en Chile, llegando a tener su propio departamento de Odontología Preventiva, liderado por el Dr. Santiago Gómez Soler.¹²

Enfermedades bucales:

Las enfermedades bucales no sólo afectan a la zona de la boca, sino que impactan en diversas partes del organismo del ser humano; por eso es importante tener una correcta higiene que garantice la eliminación de bacterias. Para las personas, es muy importante contar con una sonrisa blanca y saludable, pero al no cuidarla adecuadamente pueden aparecer las incómodas infecciones.

Caries: Es una grieta que se presentan en los dientes, causada por los ácidos de los alimentos en descomposición. Afecta a más de 90% de la población mundial. Regularmente se registra en la parte exterior, pero si no se atiende a tiempo, puede

afectar el nervio, ocasionar dolor agudo y perder la pieza dental. La deficiente higiene bucal y la ingesta de comida azucarada favorecen su aparición.

Gingivitis: Se genera por un mal cepillado de dientes, el escaso uso de hilo dental y el tabaquismo. Consiste en la inflamación de las encías causada por un proceso infeccioso (bacterias) o la acumulación de placa bacteriana y sarro. Si no es atendida a tiempo, puede afectar el hueso y convertirse en una periodontitis. Entre sus síntomas se encuentran: sangrado, inflamación, enrojecimiento, sensibilidad al frío y mal aliento.

Periodontitis: Es una infección progresiva de las encías y pérdida del hueso alrededor del diente, lo que provoca que el desprendimiento de las piezas dentales. La mayoría de los casos es consecuencia de la acumulación prolongada de placa bacteriana y sarro en los dientes. Sus síntomas principales son: enrojecimiento intenso de la encía, inflamación sin dolor y sangrado leve al comer o durante el cepillado.

Cáncer bucal: Cuando no existe una limpieza adecuada, la boca puede albergar muchos gérmenes y bacterias, que ocasionan este tipo de enfermedad. Se manifiesta a partir de cualquier llaga, inflamación o ulceración que dure mucho tiempo. Algunos factores de riesgo que detonan el padecimiento son: tabaquismo, alcoholismo, dieta deficiente en vitaminas A, E, C o hierro, una infección viral o la exposición excesiva al sol.

Halitosis: Una mala higiene bucal, caries y el tabaquismo son las causas del mal aliento en los adultos. Es importante visitar al dentista para que realice un diagnóstico y recete un tratamiento adecuado.

La clave para la prevención de las enfermedades bucales es tener una correcta higiene. Los especialistas recomiendan evitar los dulces y bebidas azucaradas; llevar una alimentación equilibrada, utilizar hilo dental y visitar regularmente al dentista para una limpieza general.¹³

Atención odontológica en gestantes:

GESTACIÓN

El embarazo comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda el óvulo de una mujer y este óvulo se implanta en la pared del útero. Durante este período, hasta el

parto, suceden una serie de acontecimientos totalmente nuevos llamados gestación o embarazo, los cuales pueden llevar consigo la perturbación de la salud bucal de la futura mamá. La modificación en el organismo de la mujer, como por ejemplo, las transformaciones fisiológicas y psicológicas, son evidentes, y tienen como finalidad preparar al cuerpo para albergar al nuevo ser, por lo tanto, los cambios bucales no son excluidos de este fenómeno.

Los cambios en el **primer trimestre** generan respuestas consideradas como síntomas, tales como alteraciones en el apetito, náuseas, vómitos, fatiga, sensación de cansancio, sueño, etc. **El segundo trimestre**, se caracteriza por un periodo de relativo confort, es decir, la paciente generalmente se siente bien, aumenta sus actividades, mejora su estado general evidentemente, también se puede presentar pirosis que es la sensación de ardor y calor retro esternal causado por el flujo gastroesofágico el cual es ácido, disminuyendo de esta manera el pH intra bucal produciendo la desmineralización del esmalte condicionando a la iniciación de caries dental. Este mecanismo de desmineralización se produce cuando en la cavidad bucal el pH permanece menor a 5.5, la tendencia físico química es cuando el esmalte pierde calcio y fosfato a favor del medio bucal, tratando de lograr un nuevo pH, desfavoreciendo a la aparición o el agravamiento de la caries: como la dieta rica en carbohidratos, presencia de microorganismo, anatomía dentaria que favorezcan la acumulación de la placa, factores de higiene bucal, así es que esta situación se agravaría en el número de gestaciones, otros autores como "Mangi y Marthaler" recalcan que el nivel de educación de la madre es un nivel de riesgo para la caries dental, es hoy reconocida como enfermedad infecto contagiosa, que provoca una pérdida localizada de miligramos de minerales en los dientes afectados, desintegrando desde la matriz orgánica del esmalte, dentina y cemento llegando a la pérdida del diente.¹⁴

El embarazo puede condicionar una deficiencia inmunitaria transitoria, por lo cual lo primordial es la eliminación de focos de infección. **La atención odontológica en la mujer embarazada** comienza realizando la historia clínica, consignando la edad gestacional, exploración, rayos X, diagnóstico, detección de focos de infección y plan de tratamiento. Éste se llevará a cabo con la eliminación de focos de infección, mediante la educación para la salud dental, raspado coronal, programa de control personal de placa, eliminación de procesos cariosos, reafirmación de raspado, dada la

alta prevalencia de alteraciones gingivales y elaboración de prótesis. Las enfermedades bucales con más alta frecuencia son la caries y las parodontopatías. La necesidad de prevenirlas y promover la atención oportuna cuando se presentan ha sido motivo de múltiples acciones.

Por su magnitud, las enfermedades bucales constituyen un problema en la paciente embarazada que depende en gran parte de la aplicación de medidas preventivas y curativas. Siempre que sea posible, el primer paso en el tratamiento dental deberá ser contactar con el obstetra el cuidado de la paciente para discutir el estado médico, los requerimientos dentales y el plan del tratamiento propuesto. Las estrategias educativas que tienden a conservar la salud bucal han formado parte de las políticas de salud en la República Mexicana, en donde se ha tomado en cuenta al grupo de mujeres gestantes como una población que amerita atención especial. Sin embargo, y a pesar de esto, el paso de los tiempos ha demostrado que en el grupo de embarazadas existen creencias y prácticas que no aceptan el cuidado odontológico debido a las molestias que ocasiona el tratamiento dental y los temores que existen a su alrededor, lo que ha hecho que la demanda de servicios dentales sea baja, a pesar de que este grupo es considerado por la Secretaría de Salud como prioritario. Se ha mencionado con frecuencia «la descalcificación» que sufren los dientes maternos, se habla de que «el bebé le roba calcio a los dientes de la mamá», del daño que producen las radiaciones dentales y lo nocivo de los medicamentos que utiliza el odontólogo como es el caso de los anestésicos. Hasta el momento se acepta que: el embarazo no descalcifica los dientes, la dosis de radiación dental que se emplea no causa daño (por seguridad utilizamos el mandil de plomo) y los medicamentos (penicilina y paracetamol) y anestésicos como los tipo amida (lidocaína) que se emplean usualmente en la práctica odontológica no tienen repercusión materna ni fetal. No utilizamos anestésicos tipo éster (prilocaína) porque podemos provocarle síndrome de «metahemoglobinemia» por la acción del metabolito final de dicho anestésico.

Atender a una paciente que cursa por el primer trimestre de gestación puede aumentar la posibilidad de regurgitación, náuseas y vómito, lo cual dificultaría la colocación de dique de hule. Se debe anestésiar depurando la técnica para evitar intentos fallidos. En el 2º y 3er trimestres, la mujer puede mostrar mayor hipotensión simplemente al colocarse en decúbito dorsal (supino) en el sillón dental. Considerando el

desplazamiento visceral, las sesiones no deben ser mayores a 25 minutos. Se debe realizar la eliminación de caries y obturación del órgano dentario en una sola cita, así como evitar la colocación de curaciones temporales. En tratamientos de conductos, instrumentar con extrema precaución, para evitar perforaciones del ápice y condicionar bacteremias transitorias. En caso de abscesos periapicales y/o paradontales, realizar de inmediato el tratamiento indicado.

«Para el odontólogo, la mujer embarazada no debe ser una paciente distinta, pero sí una paciente especial». Se relaciona al embarazo con la aparición de problemas gingivales, aumento del sangrado gingival debido a que sufre un gran cambio hormonal porque los niveles estrogénicos descienden y la progesterona se eleva y produce alteraciones vasculares que generan mayor permeabilidad; se presenta una agudización de problemas infecciosos de origen dental debido a que el pH salival se altera, disminuye el flujo de saliva y la capacidad buffer. Los ginecólogos generalmente no toman en cuenta la importancia del tratamiento odontológico, a pesar de que las embarazadas que cursan con gingivitis corren el riesgo de tener bebés con bajo peso, ya que aumentan las cantidades de productos tóxicos liberados por bacterias en la sangre y se inicia una respuesta de liberación de prostaglandinas que genera contracciones uterinas o parto prematuro.

Posición del Sillón Dental por Trimestre:

Durante la atención odontológica de la embarazada es importante la posición de la paciente; por ello, las posiciones del sillón varían dependiendo el trimestre del embarazo. En el primero, es recomendable colocarlo a 165°, en el segundo 150°, y en el tercer trimestre a 135°. ¹⁵

Desarrollo Dental:

Las células de la cresta neural constituyen el ectomesénquima de la cabeza y el cuello e inducen la formación de muchos tejidos conectivos de la cara, los cuales incluyen las estructuras dentales. Las células de la cresta neural migran desde el pliegue neural hasta encontrar la membrana bucofaríngea, la cual ha desarrollado una prolongación de células ectodermales que están en cercanía con el neuroectodermo y constituyen el ectodermo del estomodeo o cavidad oral primitiva.

El ectomesénquima entra entre estas dos capas y se pone en contacto con el endodermo, es decir que, el desarrollo facial es dependiente, y así lo afirman varios autores, del crecimiento de la superficie ectodérmica de la membrana bucofaríngea y de la interacción de ésta capa epitelial con el soporte neuroectodérmico (tubo neural) y el ectomesénquima, como también con el endodermo de la membrana bucofaríngea. Las células mesenquimales inducidas siguen mirando hacia los arcos faríngeos, donde junto con las células del mesodermo paraxial, forman los tejidos conectivos. Ese ectomesénquima particularmente localizado dentro de los arcos faríngeos y debajo del ectodermo oral, sufre procesos de inducción epitelio/mesenquimal que inicia la formación de los dientes.

La secuencia de la formación dental sigue de cerca la formación de los tejidos óseos que los rodean. Los primeros dientes en formarse son los caninos temporales mandibulares, seguidos por los incisivos centrales y laterales temporales inferiores. En el maxilar, los primeros en formarse son los caninos temporales y luego los incisivos centrales y laterales temporales. Después de que la región anterior se ha formado, lo hacen los primeros y segundos molares. Este patrón corresponde muy de cerca al patrón de inervación de los grupos de dientes (incisivos, caninos y molares temporales). El desarrollo de los dientes permanentes se lleva a cabo más tarde a partir de la lámina sucesora y desde una extensión dorsal de la lámina general. Es interesante que la secuencia de erupción de los dientes después del nacimiento no siga la secuencia en la cual ellos se forman inicialmente. El proceso de erupción parece ser mucho más dependiente de las condiciones medioambientales y de vascularización. Si se sigue el patrón de desarrollo dental y se lo compara con el patrón de desarrollo de la inervación, es común para ambos maxilares el hecho de que los dientes que se forman primero son los primeros a ser inervados por sus correspondientes ramas nerviosas.¹⁶

Factores que influyen en las conductas en salud:

El conocimiento. En la sociedad moderna, las personas se encuentran permanentemente bombardeadas por una gran cantidad de información; cada individuo responde a ella de acuerdo a sus propias percepciones, pudiendo seleccionar lo que le interesa e ignorar lo que no desea ver u oír, porque le produce ansiedad o reacciones defensivas. 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.

Fases entre el conocimiento y la conducta. De lo anterior se desprende que:

1. En algunos casos, el conocimiento puede ser suficiente para producir cambios de conducta; pero en otros, no es condición necesaria ni suficiente.
2. Cuando el conocimiento es estimado importante, debe ser formulado en términos que resulte significativo para el grupo objetivo.
3. 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.
4. Para la mayor parte de los individuos, la traducción del conocimiento en conducta requiere del desarrollo de destrezas específicas.

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 mal interpretados), de tal forma, que la contradicción entre conocimientos y actitudes desaparece. No existe una progresión lineal, desde las actitudes hacia las conductas. A menudo, un cambio de actitud precede a un cambio de conducta; de igual modo un cambio de conducta puede preceder o influir en una actitud.¹⁷

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la Investigación

El presente estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal.

3.2 Determinación de la población y muestra

Población

La Población la conformó los 38 trabajadores menores de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, del Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, en el mes de Mayo del año 2014.

Muestra

La muestra –**no probabilística**- estuvo conformada por 20 trabajadores menores de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, del Distrito de Chimbote-Departamento de Ancash, en el mes de Mayo del año 2014. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- A todo el personal menor de treinta años de edad que acepten participar voluntariamente.
- Que tengan secundaria completa o incompleta y superior.

Criterios de exclusión:

- Personal menor de treinta años de edad que no esté en servicio (vacaciones, traslados, problemas de salud, permisos, etc.)
- Personal menor de treinta años de edad que este brindando atención medica.
- Personal menor de treinta años de edad que no acepte participar de la encuesta por falta de tiempo.

3.3 Técnicas e Instrumentos

Técnicas

El procedimiento de recojo de datos se realizo mediante la aplicación de un test/prueba (cuestionario) previamente calibrado. El cuestionario se entregó a todo el personal menor de treinta años de edad según el periodo establecido del mes de Mayo, del año 2014, al azar.

El cuestionario en mención tuvo información adicional que consigno el personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso” en los datos específicos.

Este cuestionario consta de 22 preguntas cerradas o estructuradas (dicotómica y respuestas múltiples) sobre conocimientos sobre salud bucal, el cual contiene los fines planteados en los objetivos de esta investigación, donde se considero:

En forma general:

Conocimiento sobre salud bucal (22 preguntas).

- Bueno (16-22 puntos)
- Regular (9-15 puntos)
- Malo (0-8 puntos)

En forma específica:

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

- Bueno (6-8 puntos)
- Regular (3-5 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre enfermedades bucales.

- Bueno (5-6 puntos)
- Regular (3-4 puntos)
- Malo (0-2 puntos)

Conocimientos sobre atención odontológica a gestantes.

- Bueno (3-4 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Malo (0-1 puntos)

Conocimientos sobre desarrollo dental.

- Bueno (3-4 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Malo (0-1 puntos)

Instrumento

Consta de 3 partes: primera son los datos generales, la segunda datos específicos y la tercera el cuestionario sobre conocimiento sobre salud bucal. (Anexo N° 1).

3.4 Plan de análisis:

Para el análisis de los datos se utilizó cuadros de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, y gráficos; así como medidas estadísticas descriptivas como: promedio y desviación estándar. El procesamiento de los datos se realizó utilizando el programa informático Microsoft Excel 2010.

IV. RESULTADOS

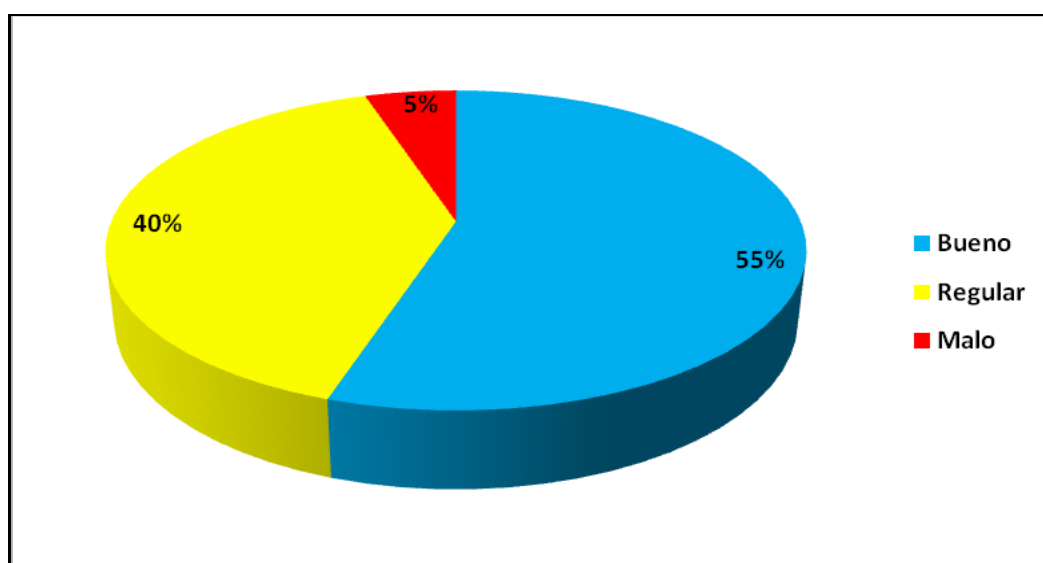
4.1 Resultados

CUADRO 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	11	55,0
Regular	8	40,0
Malo	1	5,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



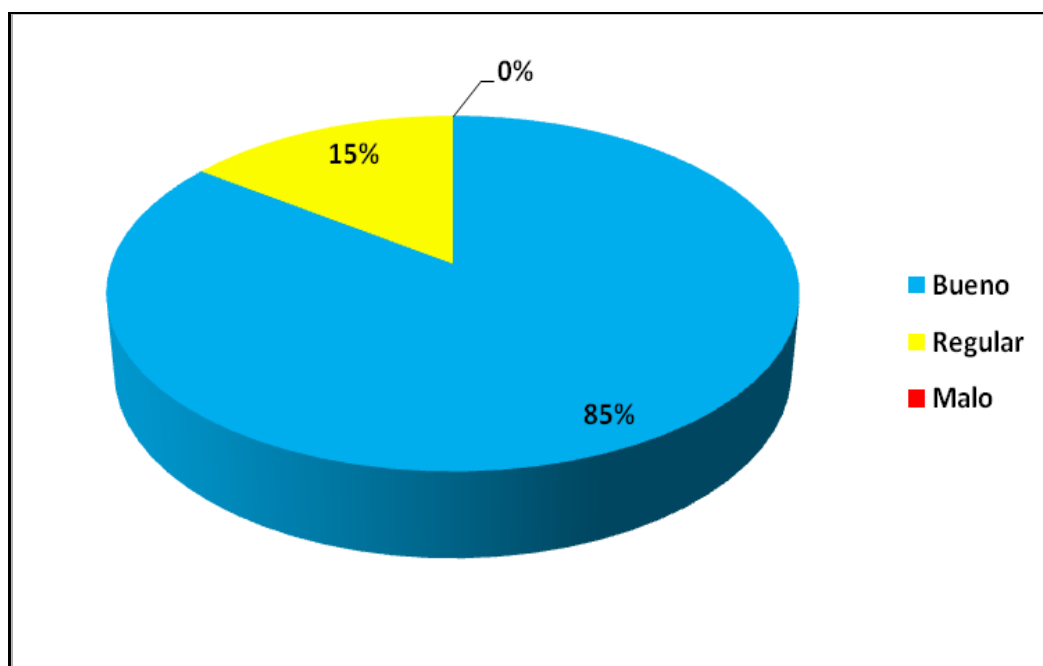
Fuente: Cuadro 1.

CUADRO 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	17	85,0
Regular	3	15,0
Malo	0	0,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



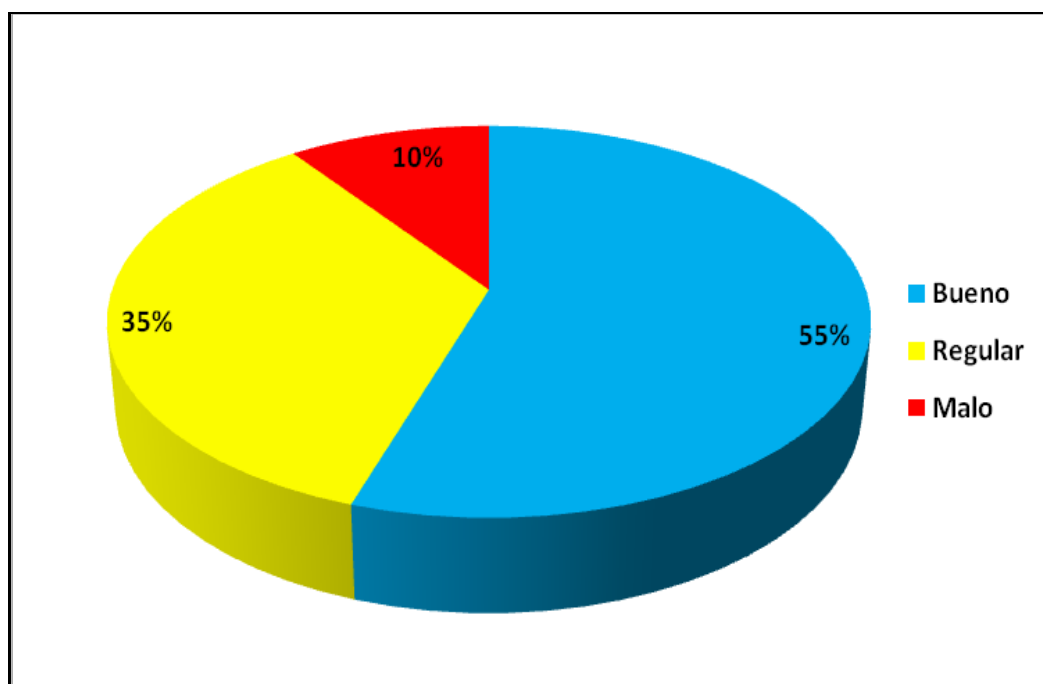
Fuente: Cuadro 2.

CUADRO 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	11	55,0
Regular	7	35,0
Malo	2	10,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



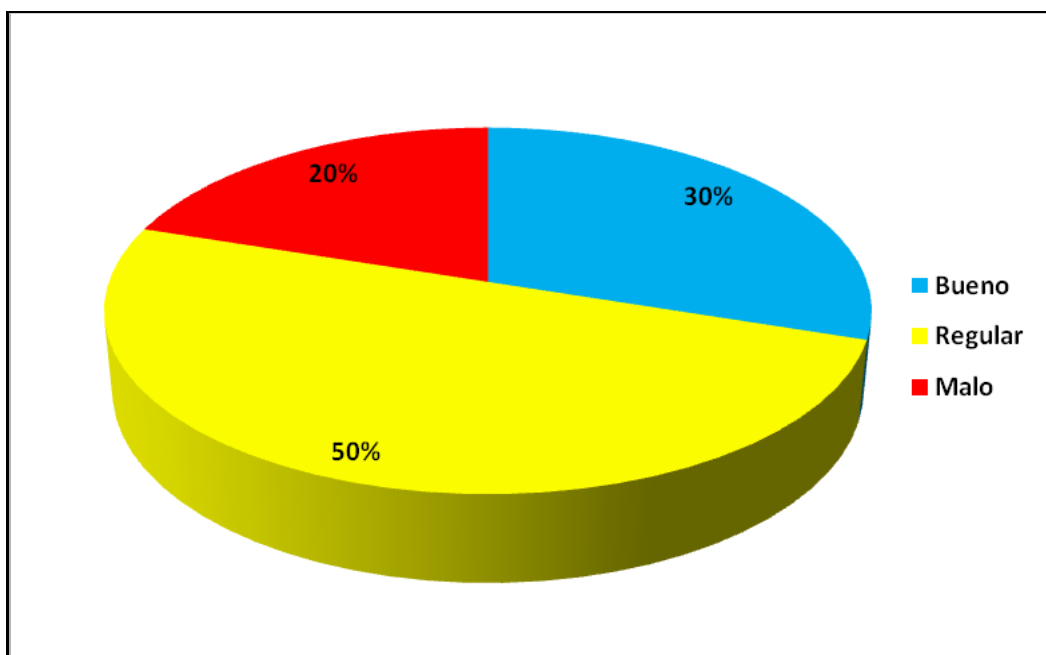
Fuente: Cuadro 3.

CUADRO 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A GESTANTES EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	6	30,0
Regular	10	50,0
Malo	4	20,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A GESTANTES EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



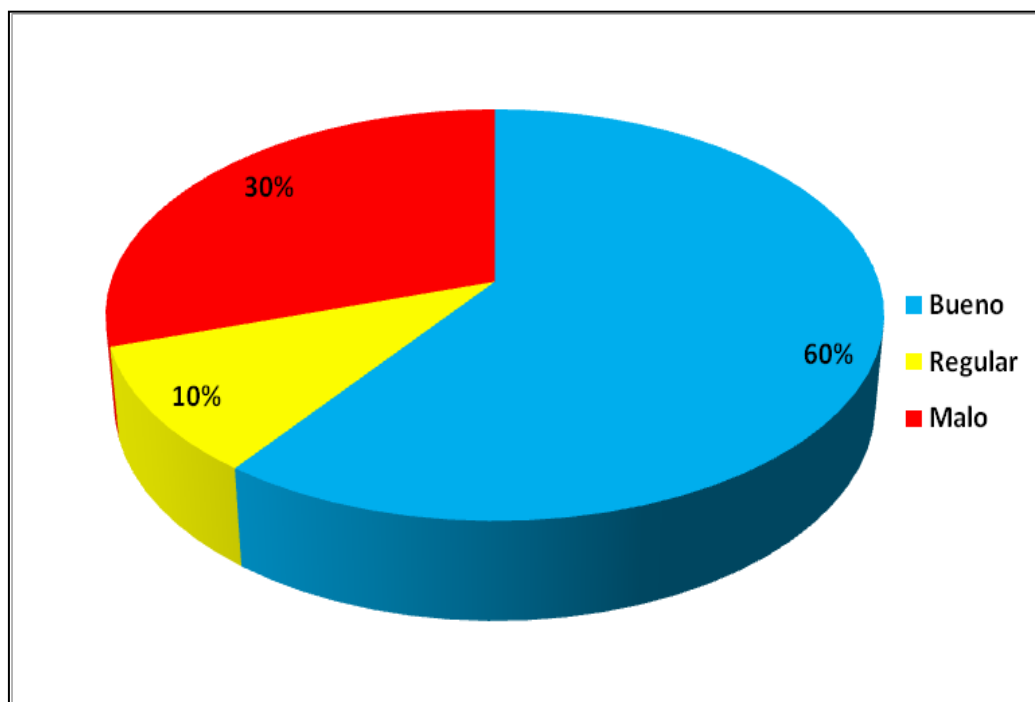
Fuente: Cuadro 4.

CUADRO 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	12	60,0
Regular	2	10,0
Malo	6	30,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO DENTAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



Fuente: Cuadro 5.

CUADRO 6. PROMEDIO Y DESVIACIÓN ESTÁNDAR DE NOTAS OBTENIDAS EN CUESTIONARIO SOBRE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Dimensiones:	<i>Promedio</i> \bar{X}	Desviación estándar (D.S.)	Nota máx.	Nota mín.
Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.	6,3	1,0	8	4
Conocimiento sobre principales enfermedades bucales.	4,2	1,3	6	1
Conocimiento sobre atención odontológica en gestantes.	2,1	0,7	3	1
Conocimiento sobre desarrollo dental.	2,6	1,3	4	0

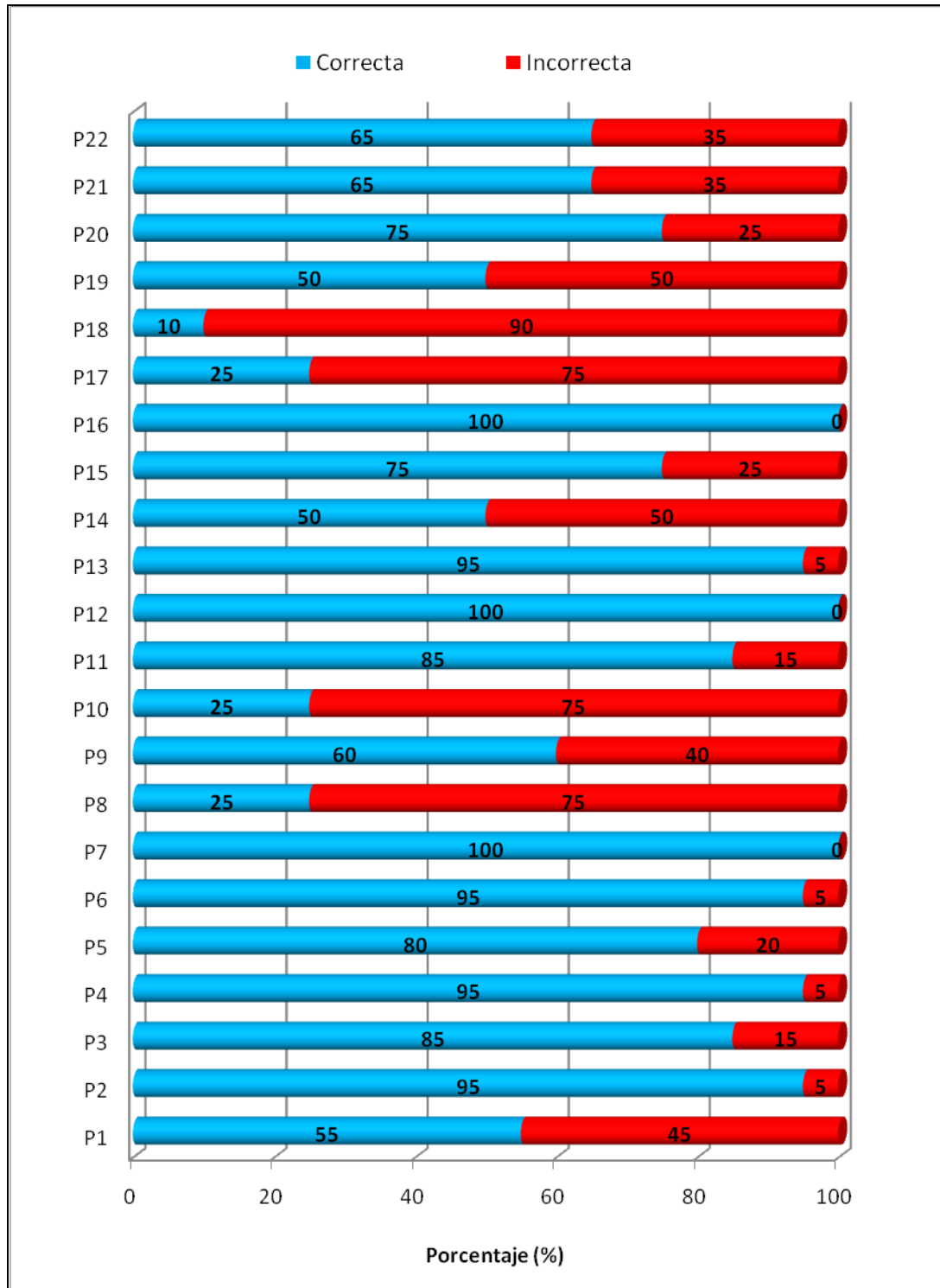
Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

CUADRO 7. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RESPUESTAS DADAS EN EL CUESTIONARIO DE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO. DE ANCASH, MAYO 2014.

Pregunta	Respuestas				Total	
	Correcta		Incorrecta			
	n	%	n	%	n	%
1	11	55,0	9	45,0	20	100,0
2	19	95,0	1	5,0	20	100,0
3	17	85,0	3	15,0	20	100,0
4	19	95,0	1	5,0	20	100,0
5	16	80,0	4	20,0	20	100,0
6	19	95,0	1	5,0	20	100,0
7	20	100,0	0	0,0	20	100,0
8	5	25,0	15	75,0	20	100,0
9	12	60,0	8	40,0	20	100,0
10	5	25,0	15	75,0	20	100,0
11	17	85,0	3	15,0	20	100,0
12	20	100,0	0	0,0	20	100,0
13	19	95,0	1	5,0	20	100,0
14	10	50,0	10	50,0	20	100,0
15	15	75,0	5	25,0	20	100,0
16	20	100,0	0	0,0	20	100,0
17	5	25,0	15	75,0	20	100,0
18	2	10,0	18	90,0	20	100,0
19	10	50,0	10	50,0	20	100,0
20	15	75,0	5	25,0	20	100,0
21	13	65,0	7	35,0	20	100,0
22	13	65,0	7	35,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 6. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RESPUESTAS DADAS EN EL CUESTIONARIO SOBRE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



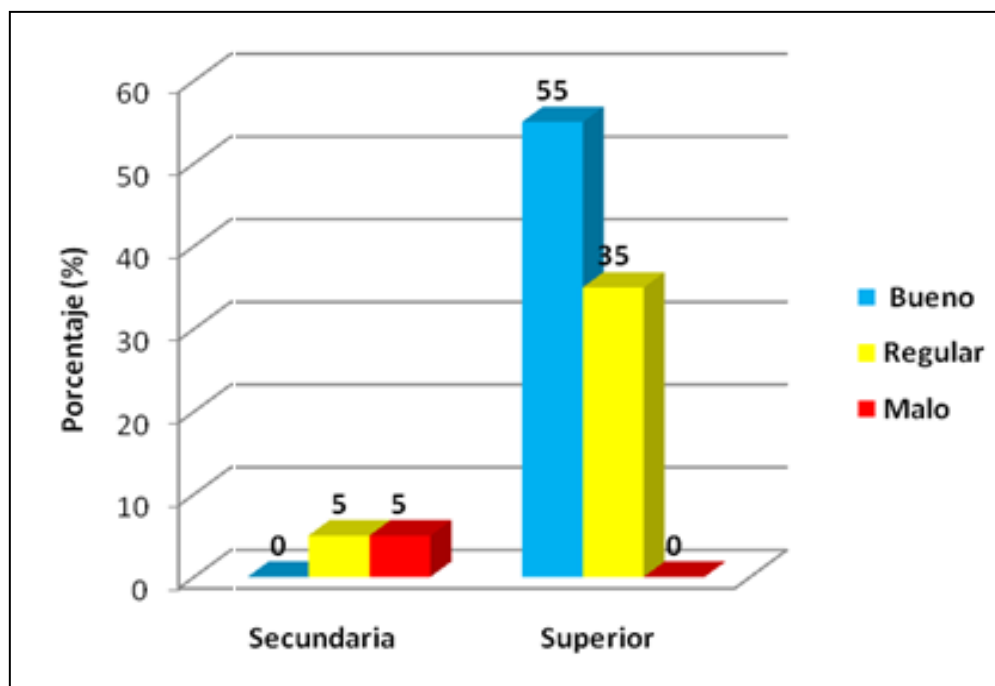
Fuente: Cuadro 7.

CUADRO 8. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Grado de instrucción	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Secundaria	0	0,0	1	5,0	1	5,0	2	10,0
Superior	11	55,0	7	35,0	0	0,0	18	90,0
Total	11	55,0	8	40,0	1	5,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 7. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



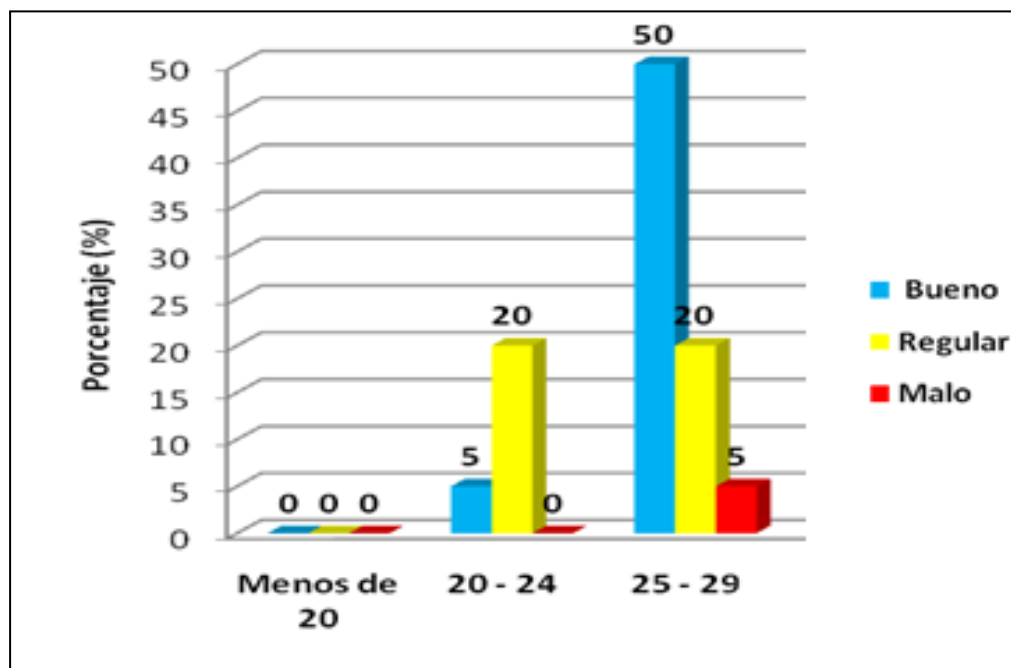
Fuente: Cuadro 8.

CUADRO 9. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL SEGÚN GRUPO ETÁREO EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Grupo etáreo (años)	Nivel de conocimiento en Salud bucal						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 20	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
20 - 24	1	5,0	4	20,0	0	0,0	5	25,0
25-29	10	50,0	4	20,0	1	5,0	15	75,0
Total	11	55,0	8	40,0	1	5,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 8. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL SEGÚN GRUPO ETÁREO EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



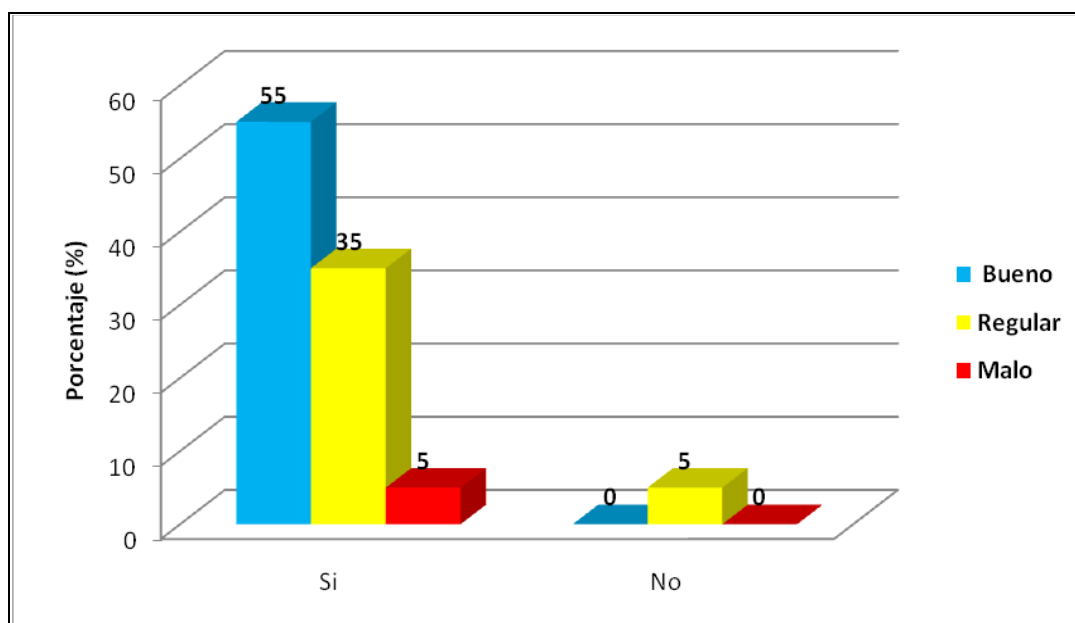
Fuente: Cuadro 9.

CUADRO 10. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL SEGÚN VISITA AL DENTISTA EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

¿Visitó alguna vez al dentista?	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	11	55,0	7	35,0	1	5,0	19	95,0
No	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	5,0
Total	11	55,0	8	40,0	1	5,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 9. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL SEGÚN VISITA AL DENTISTA EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014



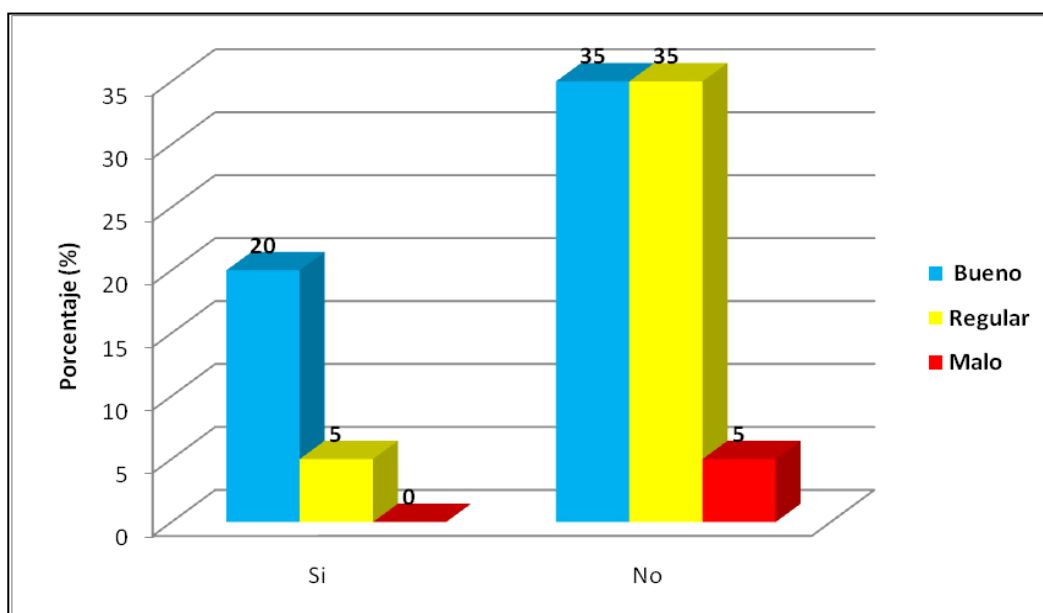
Fuente: Cuadro 10.

CUADRO 11. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL SEGÚN RECEPCIÓN ACTUAL DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.

Recepción actual de tratamiento odontológico	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Si	4	20,0	1	5,0	0	0,0	5	25,0
No	7	35,0	7	35,0	1	5,0	15	75,0
Total	11	55,0	8	40,0	1	5,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 10. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL SEGÚN RECEPCIÓN ACTUAL DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014.



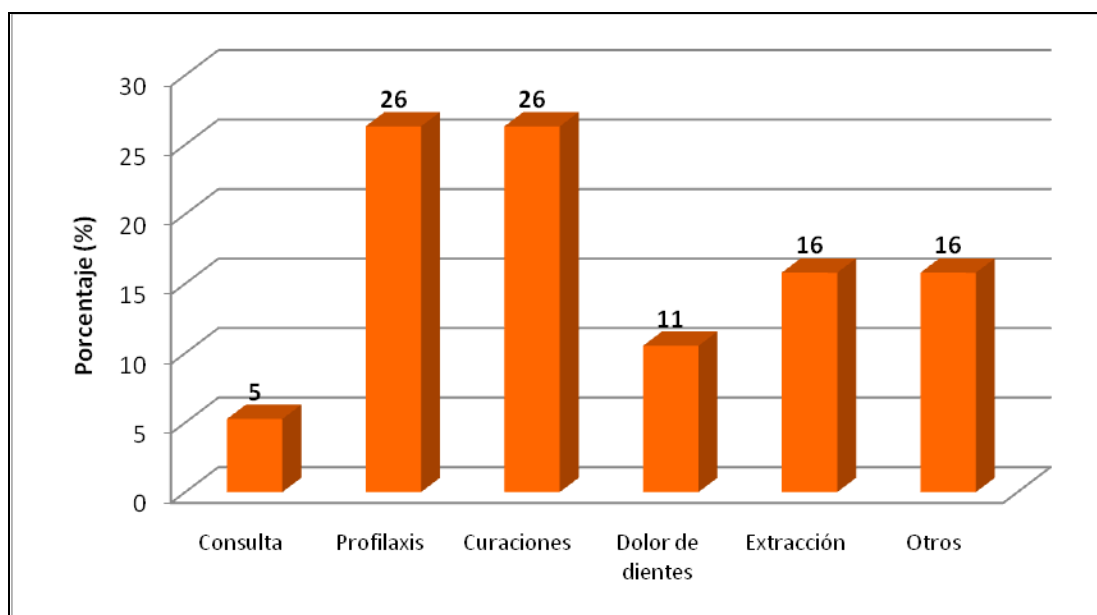
Fuente: Cuadro 11.

CUADRO 12. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014, SEGÚN MOTIVO DE ÚLTIMA VISITA AL DENTISTA.

Motivo de última visita al dentista	n	%
Consulta	1	5,3
Profilaxis	5	26,3
Curaciones	5	26,3
Dolor de dientes	2	10,5
Extracción	3	15,8
Otros	3	15,8
Total	19	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 11. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014, SEGÚN MOTIVO DE ÚLTIMA VISITA AL DENTISTA.



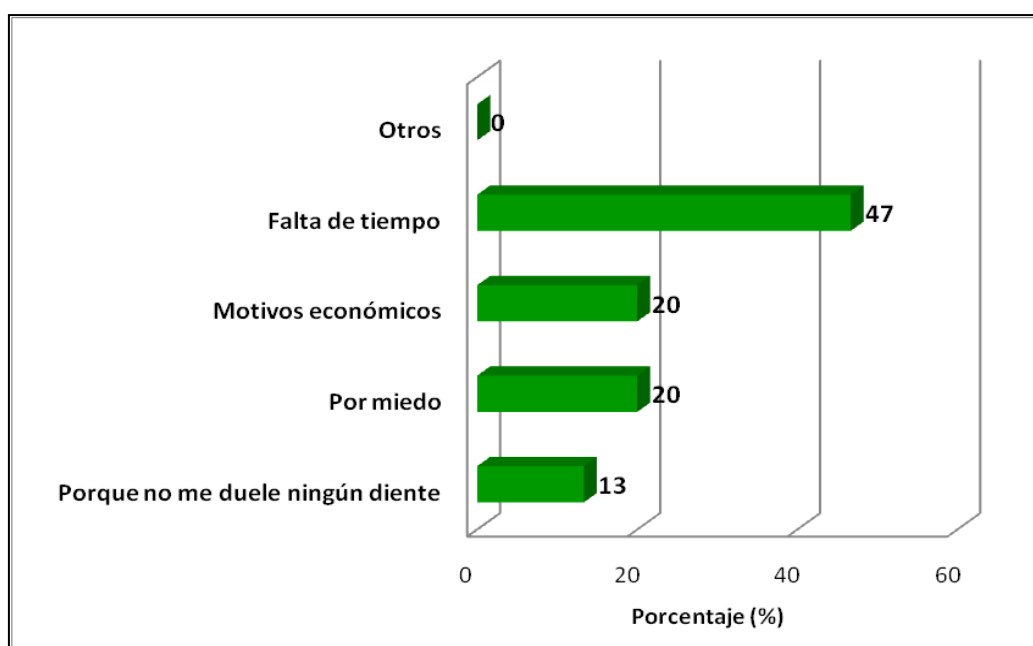
Fuente: Cuadro 12.

CUADRO 13. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014, SEGÚN MOTIVO POR EL CUAL NO VISITA ACTUALMENTE AL DENTISTA.

Motivo	n	%
Porque no me duele ningún diente	2	13,3
Por miedo	3	20,0
Motivos económicos	3	20,0
Falta de tiempo	7	46,7
Otros	0	0,0
Total	15	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal menor de treinta años de edad que laboran en el Centro de Salud “El Progreso”, Mayo 2014.

GRÁFICO 12. DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS DE EDAD QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO”, DISTRITO DE CHIMBOTE-DEPARTAMENTO DE ANCASH, MAYO 2014, SEGÚN MOTIVO POR EL CUAL NO VISITA ACTUALMENTE AL DENTISTA.



Fuente: Cuadro 13.

4.2 Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación nos indican que el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal es **bueno** con un **55%** de las personas encuestadas (ver Cuadro N° 01), resultado que coincide con los resultados del estudio de **Pereda Cabrera** quien obtuvo un **60%** en el **nivel bueno** a diferencia con el estudio que realizó **Chuqui Fernández** que obtuvo sólo un **12%** en el **nivel bueno**.

Sobre el conocimiento de medidas preventivas en Salud Bucal, se obtuvo un **85%** en el **nivel bueno** (ver Cuadro N° 02); resultado que coincide con los resultados del estudio que realizó **Pereda Cabrera** donde obtuvo un **84%** en el **nivel bueno**.

Con respecto al nivel de conocimiento en enfermedades bucales, se obtuvo un porcentaje del **55%** en el **nivel bueno** (ver Cuadro N° 03); en contraste con los estudios realizados por **Ríos Andrade** y **Chuqui Fernández** quienes obtuvieron un **nivel regular** con el **70%** y **76%** respectivamente.

Acerca del conocimiento sobre atención odontológica a gestantes el mayor porcentaje **50%** poseen un conocimiento **regular** (ver Cuadro N° 04), similar con el estudio de **Chuqui Fernández** quien obtuvo un **60%** en el **nivel regular**, a diferencia del estudio de **Pereda Cabrera** que obtuvo **72%** en el **nivel bueno**.

Sobre el conocimiento acerca del desarrollo de los dientes, el mayor porcentaje **60%** poseen un **nivel** de conocimiento **bueno** (ver Cuadro N° 05), con similitud en los resultados obtenidos en el estudio de **Pereda Cabrera**, donde obtuvo un **60%** en el **nivel bueno** en contraste con los resultados obtenidos por **Chuqui Fernández** con un **64%** en el **nivel malo**.

Se evaluó el nivel de conocimiento según edad y grado de instrucción; así tenemos que para el nivel de conocimiento en Salud Bucal **según la edad**, se obtuvo que la mayoría **75%**, está en el rango de **25 a 29 años** y **según el grado de instrucción**, el más frecuente es el grado de instrucción **superior** con un **90%**.

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones:

Del total de personal menor de treinta años de edad encuestados sobre conocimientos en Salud Bucal, se obtuvo un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento bueno con un 55%, el 40% obtuvo un nivel regular y 5% un nivel malo. (ver Cuadro N° 01).

En el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas el mayor porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento bueno con un 85%, seguido del nivel regular con un 15% y el nivel malo con un 0%. (ver Cuadro N° 02).

En el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento bueno con 55%; seguido con el nivel de conocimiento regular con 35%; mientras que el nivel de conocimiento malo tiene un 10%. (ver Cuadro N° 03).

En el nivel de conocimiento de atención a gestantes, el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento regular con 50%; seguido con el nivel de conocimiento bueno con 30%; mientras que el nivel de conocimiento malo tiene un 20%. (ver Cuadro N° 04).

En el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental, el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento bueno con 60%; seguido con el nivel de conocimiento malo con 30%; mientras que el nivel de conocimiento regular obtuvo un 10%. (ver Cuadro N° 05).

El grado de instrucción más frecuente fue superior con un 90%, el cual mostró un nivel de conocimiento bueno con un 55% (ver Cuadro N° 08).

El rango de edad más frecuente fue el de 25 a 29 años con un 75%, el cual mostró un nivel de conocimiento bueno con un 50%. (ver Cuadro N° 09).

5.2 Aspectos Complementarios

Variables:

Nivel de Conocimiento sobre Salud bucal

Definido como el conocimiento general de Salud Bucal que tiene el personal menor de treinta años de edad sobre medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica en gestantes, en crecimiento y desarrollo dental, valorado por una escala de medición de Bueno con 16 a 22 respuestas correctas, Regular con 9 a 15 respuestas correctas y de Malo con 0 a 8 respuestas correctas; con los indicadores señalados en las preguntas del cuestionario de salud bucal.

Dimensiones de la variable:

Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal

Es definido como el nivel de conocimientos que tiene de higiene bucal, sobre la importancia del cepillado dental, sobre la ingesta de flúor, sobre la dieta, sobre prevención de caries dental.

Conocimientos sobre enfermedades bucales.

Es definido como el nivel que tiene sobre: placa bacteriana, sobre caries dental, sobre gingivitis, sobre enfermedad periodontal.

Conocimientos sobre atención odontológica en gestantes.

Es definido sobre el nivel de conocimientos que tiene de atención odontológica relacionada con el proceso de gestación.

Conocimientos sobre desarrollo dental.

Es definido sobre el nivel que tiene sobre el inicio de formación dental, sobre los tipos de dentición, sobre el número de dientes deciduos, sobre la cronología de la erupción dentaria.

Covariables:

Edad: Es definido como la cantidad de años transcurridos desde el nacimiento.

Grado de instrucción: El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	CATEGORÍA DE ESCALA	INDICADOR
Nivel de Conocimiento sobre salud bucal	Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal	Bueno 6-8 Regular 3-5 Malo 0-2	Cuestionario
	Conocimiento sobre enfermedades bucales	Bueno 5-6 Regular 3-4 Malo 0-2	
	Conocimiento sobre atención odontológica en Etapa gestacional	Bueno 3-4 Regular 2 Malo 0-1	
	Conocimiento sobre desarrollo dental	Bueno 3-4 Regular 2 Malo 0-1	
COVARIABLES			
COVARIABLES	ESCALA		INDICADOR
Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 20 años • De 20 a 24 años • De 25 a 29 años 		Número de años cumplidos
Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Secundaria • Superior 		Grado de escolaridad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Chimboteonline. “Ubicación, Geografía y límites del Puerto de Chimbote”. [monografía en internet], Chimbote [citado 18 de Junio del 2014]. Disponible en: <http://www.chimboteonline.com/data.html>
2. Wikipedia. “Chimbote”. [monografía publicada en Wikipedia], [citado 18 de Junio del 2014]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Chimbote>
3. MINSA. “Ministerio de Salud, Oficina General de Estadísticas e Informática”. [Web Oficial Minsa], [citado 18 de Junio del 2014]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/oei/servicios/ConsultaEstab.asp?BA=1&d=2&r=04&m=0&de=0&p=0&N=>
4. Nolasco Torres A., Nivel de Conocimiento de Salud Bucal y Estado Epidemiológico Bucal en Actores Sociales de la Comunidad en Regiones de Ancash, La Libertad y Norte del País durante los años 2012 – 2013. Chimbote – Perú 2013 (en línea) (acceso 19 de junio 2014). Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2013/01/10/000180/00018020130903103000.pdf>
5. Rodríguez Calzadilla A. Atención primaria de Estomatología, su articulación con el médico de la familia. Rev. Cubana Estomatol. 1997; 34 (1): 28-39.
6. Añé González B, Seguí León O. Estudio de hábitos y conocimientos sobre higiene bucal en un grupo de niños. Rev. Cubana Estomatol. 1987; 24(1):59-66.
7. Chuqui Fernández y col. (2014) “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en personal - internos menores de treinta años de edad del hospital III ESSALUD distrito Chimbote- departamento de Ancash año 2014”. [Tesis para optar el título

de Cirujano Dentista]. Chimbote, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: www.uladech.com.edu.pe

8. Ríos Andrade B. y col. (2014) “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en personal técnico de enfermería menores de 30 años de edad del hospital Eleazar Guzmán Barrón del distrito de Nvo. Chimbote - departamento Ancash año 2014”. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: www.uladech.com.edu.pe
9. Pereda Cabrera L. y col. (2014). “Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en personal asistencial de enfermería menores de 30 años de edad del hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del distrito de nuevo Chimbote- departamento de Ancash, febrero 2014” [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: www.uladech.com.edu.pe
10. Llacua Pariona S. (2014). “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal asistencial del Centro de Salud Chilca Distrito de Chilca, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, febrero 2014” [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: www.uladech.com.edu.pe
11. Slidashare. “Medidas preventivas en Odontología”. [monografía publicada en Slidashare], [citado 20 de Junio del 2014]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/guestb307fae/medidas-preventivas-en-la-odontologia>
12. Wikipedia. “Odontología Preventiva”. [monografía publicada en Wikipedia], [citado 20 de Junio del 2014]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2011/sal113g.pdf>

13. Hernández C. Bienestar Salud: 5 enfermedades más comunes [Revista en línea] 2012 [Actualizado 15 de Febrero de 2012]; disponible en: <http://bienestar.salud180.com/salud-dia-dia/5-enfermedades-bucales-mas-comunes>
14. Rodríguez López M. El embarazo. Su relación con la salud bucal. Revista Cubana Estomatol v.40 n.2 Ciudad de La Habana. Mayo-Agos. 2003. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.
15. Fernández -García O., Chávez -Medrano M.” Atención Odontológica en la mujer embarazada”. Arch. de Invest. Materno Infant. [Revista on line] Mayo- Agosto 2010. [citado 21 Junio 2014] II, (2): 80-84. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi102g.pdf>
16. Infante Contreras C. “Fundamentos para la evaluación del crecimiento, desarrollo y función craneofacial”. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá 2009 [En línea] [citado 22 Junio 2014]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/634/#sthash.fO6t1TKe.dpuf>
17. Tabares I. "La educación como motor del desarrollo"; 18 de septiembre de 2002. [En línea], [citado 22 Junio 2014]. Disponible en: www.juenticus.com

ANEXOS:

CUESTIONARIO

INTRODUCCIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud bucal, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

I. DATOS GENERALES:

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad. Sea totalmente sincero.

Edad:.....años

Distrito donde vive:.....

Grado de instrucción:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

II. DATOS ESPECÍFICOS:

1. Ha ido alguna vez al dentista:

SI () NO ()

2. Actualmente recibe tratamiento odontológico:

SI () NO ()

3. Responda el motivo de su última visita al dentista:

(Sólo responda esta pregunta, si es que Usted SI asistió alguna vez al dentista)

Consulta ()

- Profilaxis ()
- Curaciones ()
- Dolor de dientes/muelas ()
- Extracción ()
- Otros () Especifique:.....

4. Responda el motivo por el cual Ud. no asiste al dentista (Sólo responda esta pregunta, si es que Ud. NO está asistiendo actualmente al odontólogo).

- Porque no me duele ningún diente ()
- Por miedo ()
- Motivos económicos ()
- Falta de tiempo ()
- Otros. () Especifique:.....

III. CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Instrucciones:

Esta parte del cuestionario contiene 22 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis.

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

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

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ()
- b) Flúor, pasta dental, leche ()
- c) Cepillo, hilo dental, sellantes ()

2. Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:

- a) Antes del desayuno ()

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

3. *¿La alimentación llevada durante la gestación afecta los dientes del bebé?*

SI () NO ()

4. *¿Considera al flúor importante para los dientes del niño?*

SI () NO ()

5. *¿Lavar las encías del bebé antes de que salgan los dientes es buena práctica?*

SI () NO ()

6. *¿Hacer dormir al niño con el biberón es buena práctica?*

SI () NO ()

7. *¿Cree Ud., que si un niño se succionara el dedo, chupones u otras cosas afecta su dentición?*

SI () NO ()

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

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

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES
BUCALES**

9. *La placa bacteriana es:*

- a) Restos de dulces y comida ()

- b) Manchas blanquecinas en los dientes ()
- c) Restos de alimentos y microorganismos ()
- d) No sé ()

10. La caries de biberón es:

- a) La caries causada por dulces ()
- b) La caries que afecta los dientes de leche ()
- c) La caries causada por falta de aseo ()
- d) No sé ()

11. ¿Considera Ud. A la caries una enfermedad contagiosa?

SI () NO ()

12. Considera cierto que “por cada embarazo, se pierde un diente”

SI () NO ()

13. La gingivitis es:

- a) El dolor de diente ()
- b) La enfermedad de las encías ()
- c) Inflamación del labio ()
- d) No sé ()

14. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca ()
- b) La que afecta a los soportes del diente ()
- c) La pigmentación de los dientes ()
- d) No sé ()

**DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA A GESTANTES**

15. Considera que los medicamentos tomados durante el embarazo puede provocar daño a los dientes del bebé?

SI () NO ()

16. ¿Considera Ud. que tomarse radiografías dentales sin protección contra rayos X durante la gestación afectará al bebé?

SI () NO ()

17. ¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afecta la gestación?

SI () NO ()

*18. En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica
Segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes ()
- b) Entre el 3er y 6to mes ()
- c) Entre el 6to y 9no mes ()
- d) En ningún mes de gestación ()

DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DESARROLLO DENTAL

19. ¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de un niño?

- a) A las 6 semanas de gestación ()
- b) A los 6 meses de gestación ()
- c) A los 6 meses de nacido ()
- d) No sé ()

20. ¿Sabe cuántos tipos de dentición tienen los niños?

- a) 1 ()
- b) 2 ()
- c) 3 ()
- d) No sé ()

21. *¿Sabe cuántos dientes temporales tienen los niños?*

- a) 10 ()
- b) 20 ()
- c) 24 ()
- d) No sé ()

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

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

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CARGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

Chimbote, mayo 09 del 2014

CARTA N° 0096-2014- DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica.

Señor
Dr. Yovany Quijano Rojas
Jefe del Centro de Salud el Progreso-Chimbote
Presente.

A través del presente, reciba usted el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote; en esta ocasión, en calidad de Director de la Escuela Profesional, antes mencionada, cabe precisar lo siguiente:

En cumplimiento al Plan Curricular para la obtención del **TÍTULO PROFESIONAL**, de los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología, se ha diseñado el Taller Cocurricular, dirigido a los Bachilleres en Odontología de esta Casa de Estudios, el cual consiste en realizar la Tesis de Investigación denominada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PERSONAL MENOR DE TREINTA AÑOS QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO DEL DISTRITO DE CHIMBOTE- PROVINCIA DEL SANTA DEPARTAMENTO DE ANCASH MAYO- 2014"**.

Para, realizar el presente trabajo de investigación, ha sido seleccionada la institución que usted acertadamente dirige, para lo cual solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. **ALEX ROBERTO SILVA MEDINA**, las actividades que desarrollará comprende; recolección de datos y aplicación de cuestionario (anónimo), para ello es necesario la coordinación de fecha y hora, a fin que le permita desarrollar el trabajo programado.

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

Atentamente;



Dr. José Luis Rojas Barrios
Director



Víctor Chabica Martínez
Jefe del Servicio de Asesoría

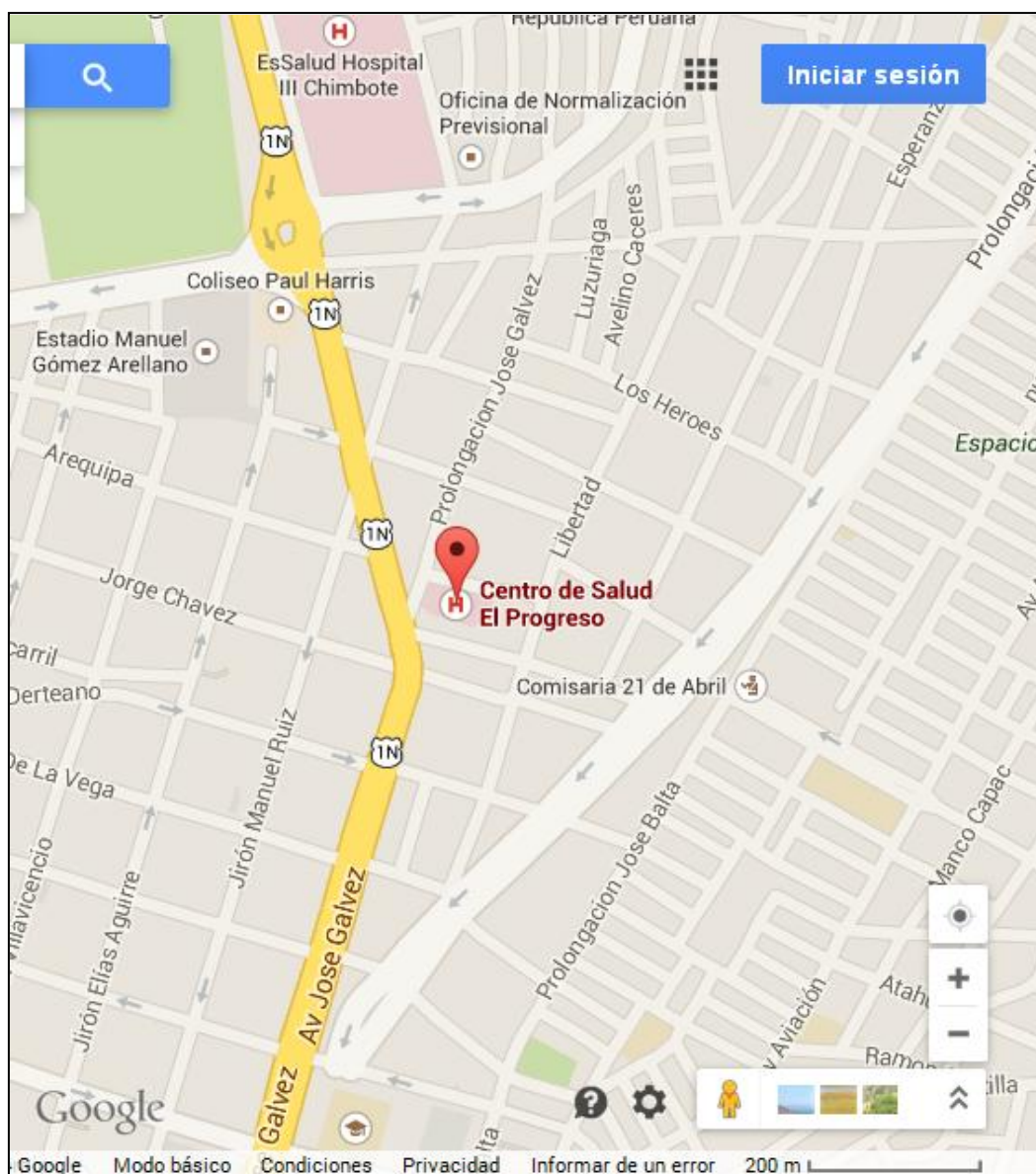
16-7-14
12000



MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD EL PROGRESO
Dr. Yovany Quijano Rojas
MÉDICO CAROLINO
COP 034448
CHIMBOTE

Dr. Leoncio Prado 431 - Chimbote - Perú
Teléfono: (043) 343830
Web Site: www.uladech.edu.pe

UBICACIÓN



Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote – Provincia del Santa –
Departamento de Ancash.

FOTOGRAFÍAS



Frontis del Centro de Salud “El Progreso”, Distrito de Chimbote – Provincia del Santa – Departamento de Ancash.



Haciendo entrega de la carta de presentación al sr. Victor Chacón, Jefe del Servicio de Admisión del Centro de Salud “El Progreso”.



Realizando la encuesta al personal del Centro de Salud “El Progreso”