

# UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

## FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE ORAL EN PACIENTES  
GESTANTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO Y HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN  
ESCOBEDO, AREQUIPA 2016”

Tesis presentada por:

**Alvaro Ramiro Walde Montes**

Para obtener el Título Profesional de

**CIRUJANO DENTISTA**

**AREQUIPA-PERÚ**

**2017**

## RESUMEN

- El presente trabajo de investigación tiene por finalidad Comparar el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en dos grupos de gestantes, un primer grupo representando al hospital Honorio Delgado con el servicio de salud del SIS, y un segundo grupo representando al hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo con el servicio de salud del ESSALUD, en los meses de setiembre y octubre.
- Para dicha investigación se aplico un cuestionario de 20 preguntas que constó de conocimiento sobre higiene oral Gral. Cepillado, cepillo, pasta dental, enjuague e hilo dental; para un universo de 472 gestantes (236 gestantes del Honorio Delgado y 236 gestantes del Carlos A. Seguin E.), su nivel de conocimiento general y específico fue catalogado en bueno, regular y malo.
- Se concluyó que en ambos hospitales el nivel de conocimiento es regular y que de forma general el conocimiento de las gestantes del hospital Carlos A. Seguin Escobedo es mejor que conocimiento de las gestantes del hospital Honorio Delgado, pero en temas específicos esta comparación se invierte en algunos casos.

**Palabras Claves:** Nivel de Conocimiento, Higiene Oral, Gestantes.

## ABSTRACT

- The purpose of this research is to compare the level of knowledge about oral hygiene in two groups of pregnant women, a first group representing the Honorio Delgado hospital with the SIS health service, and a second group representing the Carlos Alberto Seguin hospital Escobedo with the health service of ESSALUD, in the months of September and October.
- For this research, a questionnaire of 20 questions was applied, consisting of knowledge about oral hygiene. Brushing, brush, toothpaste, rinse and floss; for a universe of 472 pregnant women (236 pregnant women from Honorio Delgado and 236 pregnant women from Carlos A. Seguin E.), their level of general and specific knowledge was classified as good, fair and bad.
- It was concluded that in both hospitals the knowledge level is regular and that in general the knowledge of the pregnant women of the hospital Carlos A. Seguin Escobedo is better than knowledge of the pregnant women of the hospital Honorio Delgado, but in specific subjects this comparison is reversed in some cases.

**Key Words:** Level of Knowledge, Oral Hygiene, Pregnant Women

## INTRODUCCION

Según la OMS considera la higiene oral como la principal forma de impedir que las diferentes enfermedades buco-dentales y las que no lo son, puedan ingresar al cuerpo, debido que la cavidad bucal es la primera puerta de conexión del medio ambiente con el organismo, y esto se puede lograr mediante el conocimiento ideal de los instrumentos principales de higiene oral ( cepillo y pasta dental) y de sus complementos( hilo y enjuague dental), también de saber de su correcto uso y su función dentro de la higiene.

El tener buenos conocimientos de higiene oral en la etapa de gestación es de gran importancia, ya que esta es una etapa en que la madre está más propensa a contraer alguna afección o enfermedad, la cual puede afectar de forma negativa en el normal desarrollo del niño en el vientre, debido a la falta de conocimiento de los cuidados y precauciones que la gestante debe tener en cuanto a su salud oral mediante la higiene de la misma.

El nivel de conocimiento puede ser afectado por diferentes factores ya sean económicos, sociales o culturales, ya sea por la falta de interés de las gestantes por estos temas de higiene oral, por la falta de información que el odontólogo y los diferentes profesionales de la salud les proporciona dentro de las postas y hospitales, por lo que el presente estudio tiene por objetivo verificar el nivel de conocimiento sobre la higiene oral en gestantes de los dos principales servicios de salud como son el SIS y el ESSALUD, siendo el primero representado por el Hospital Regional Honorio Delgado y el segundo por el Hospital Nacional Carlos A. Seguin Escobedo.

## ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

### CAPITULO I

#### PLANEAMIENTO TEORICO

<b>PROBLEMA DE INVESTIGACION</b> .....	11
1. <i>DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA</i> .....	11
2. <i>ENUNCIADO DEL PROBLEMA</i> .....	11
3. <i>DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA</i> .....	12
3.1. <i>Área de conocimiento</i> .....	12
3.2. <i>Operacionalización de Variables</i> .....	12
3.3. <i>Interrogantes básicas</i> .....	13
3.4. <i>Tipo y nivel del problema</i> .....	13
3.5. <i>Taxonomía de la investigación</i> .....	13
4. <i>JUSTIFICACIÓN</i> .....	13
<b>OBJETIVOS</b> .....	14
<b>MARCO TEORICO</b> .....	15
<b>I. MARCO CONCEPTUAL</b>	
1. <b>HIGIENE</b> .....	15
1.1. <i>Definición:</i> .....	15
1.2. <i>Tipos de higiene</i> .....	15
a. <i>Higiene personal o privada</i> .....	15
b. <i>Higiene buco dental</i> .....	15
c. <i>Higiene alimentaria</i> .....	16

<b>2. CEPILLO DENTAL</b> .....	16
<b>2.1. Definición</b> .....	16
<b>2.2. Objetivos del cepillo</b> .....	16
<b>2.3. Partes del cepillo</b> .....	17
a. Mango.....	17
b. Cuello.....	17
c. Cabeza.....	17
d. Filamentos.....	17
<b>2.4. Clasificación del cepillo dental</b> .....	18
<b>A. Cepillos dentales para adultos</b> .....	18
<b>A.1. Clasificación de los cepillos dentales para adultos</b> .....	18
<i>Por la dureza de sus filamentos</i>	
- Duro.....	18
- Semiduro.....	18
- Blando.....	18
<i>Por la forma del mango</i>	
<b>B. Cepillos dentales para niños</b> .....	18
<b>C. Cepillos dentales especiales</b> .....	19
C.1. Cepillos eléctricos.....	19
C.2. Cepillos interproximales.....	19
C.3. Cepillos periodontales.....	19
C.4. Cepillos ortodónticos.....	20
<b>3. CEPILLADO DENTAL</b> .....	20
<b>3.1. Definición</b> .....	20
<b>3.2. Objetivos del cepillado</b> .....	21
<b>3.3. Técnicas de cepillado dental</b> .....	21
a. Técnica de Bass.....	21
b. Técnica de Stillman.....	22
c. Técnica de Stillman Modificado.....	22
d. Técnica de Charters.....	22
e. Técnica del Barrido.....	23

f. Cepillado dental en niños.....	23
De cero a 12 meses .....	23
Niños hasta los 3 años .....	23
Técnica Horizontal .....	23
Técnica de Starkey .....	24
Niños mayores de 3 años.....	24
3.4. Frecuencia y duración del cepillado.....	24
<b>4. PASTA DENTAL O DENTÍFRICO .....</b>	<b>24</b>
4.1. Definición .....	24
4.2. Características de la pasta dental.....	25
4.3. Componentes de la pasta dental.....	25
4.4. Clasificación de la pasta dental .....	27
A. Pasta dental para niños .....	27
B. Pasta dental para adultos .....	27
C. Pastas dentales medicadas .....	28
C.1. Clasificación de las pastas dentales .....	28
<b>5. HILO O SEDA DENTAL.....</b>	<b>29</b>
5.1. Definición .....	29
5.2. Tipos de hilo dental.....	29
5.3. Uso del hilo dental.....	30
<b>6. EL ENJUAGUE O COLUTORIO DENTAL .....</b>	<b>30</b>
6.1. Definición .....	30
6.2. Tipos de enjuagues dentales .....	30
6.3. Uso del enjuague dental .....	31
<b>II. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS .....</b>	<b>32</b>
1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	32
2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	33
<b>HIPOTESIS.....</b>	<b>36</b>

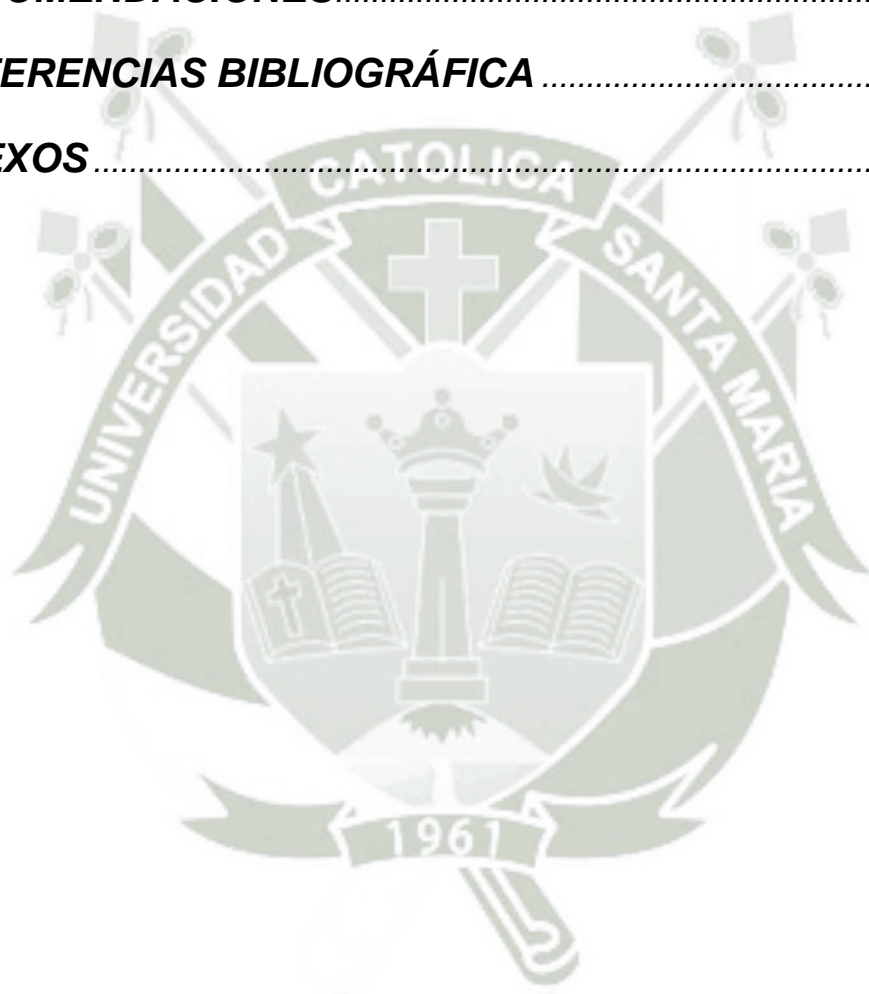
## II CAPITULO

### PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

<b>TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES</b> .....	38
<b>1. Técnicas</b> .....	38
<b>2. Instrumentos de evaluación</b> .....	39
<b>3. Materiales</b> .....	39
<b>4. Campo de verificación</b> .....	39
4.1. Por su ubicación espacial.....	39
4.2. Por su temporalidad.....	39
4.3. Unidades de estudio.....	39
<b>5. Estrategia de recolección de datos</b> .....	41
5.1. Organización.....	41
5.2. Recursos.....	41
a. Recursos humanos.....	41
b. Recursos físicos.....	41
c. Recursos financieros.....	41
d. Validación del instrumento.....	41
<b>6. Estrategia para manejar los resultados</b> .....	42
6.1. Ordenamiento.....	42
6.2. Manejo de las operaciones de sistematización.....	43
a. Clasificación.....	43
b. Conteo.....	43
c. Tabulación.....	43
d. Graficación.....	43
6.3. Plan de análisis de datos.....	43

### III CAPITULO RESULTADOS

<i>Tablas e interpretaciones</i> .....	45
<b>CONCLUSIONES</b> .....	72
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	73
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA</b> .....	74
<b>ANEXOS</b> .....	77





## PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1. DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA

Los responsables de la Educación para una buena higiene oral son los hogares, pero no todos los padres están preparados para poder realizarlo correctamente, ya que muchos transmiten a sus hijos la cultura que ellos recibieron, con conceptos y hábitos equivocados para el niño. Lo ideal es comenzar con las acciones preventivas desde el periodo de gestación de la madre. Es así que se trata de motivar a la gestante para llevar una maternidad responsable en su totalidad.

Es importante que el embarazo sea vigilado desde sus comienzos para asegurar un correcto crecimiento fetal, en donde la prevención de enfermedades dentales mediante la higiene es responsabilidad en su totalidad de la madre gestante, ya que todo lo que ella haga o decida influirá de forma positiva o negativa en el desarrollo del futuro bebe, y no dejar de lado los primeros periodos postnatal, en la responsabilidad recae en ambos padres, debido a que ellos serán los primeros modelos a seguir de los hijos, ya sea a través de los primeros cuidados que se realizan con gasas húmedas y la posterior enseñanza de una técnica de cepillado eficiente.

#### 2. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE ORAL EN PACIENTES GESTANTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Y HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016

### 3. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

#### 3.1. Área de conocimiento

- A. Campo: Ciencias de la Salud
- B. Área: Odontología
- C. Especialidad: Odontología Preventiva y Social
- D. Línea: Prevención en Gestantes

#### 3.2. Operacionalización de Variables

VARIABLE	INDICADORES	SUBINDICADORES
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Encuesta	Sistema Vigesimal - Malo (0-6 puntos) - Regular (7-13 puntos) - Bueno (14-20 puntos)
HIGIENE ORAL DE LA PACIENTE GESTANTE.	Conocimiento sobre cepillado Dental Conocimiento sobre cepillo Dental Conocimiento sobre pasta dental Conocimiento sobre colutorios Conocimiento sobre hilo dental	Calificación Vigesimal - Malo (0-6 puntos) - Regular (7-13 puntos) - Bueno (14-20 puntos)

### 3.3. Interrogantes básicas

- a. ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2016?
- b. ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en gestantes del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2016?
- c. ¿Cuál de los dos grupos de gestantes tiene un mejor nivel de conocimiento sobre la higiene oral?

### 3.4. Tipo y nivel del problema

**Tipo:** Relacional.

**Nivel:** Comparativa-Descriptiva

### 3.5. Taxonomía de la investigación

Por la técnica de recolección	Por el datos que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el numero de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección	Diseño	Nivel
Observacional	Prospectiva	Transversal	Descriptivo	Campo	Comparación Múltiple	Comparativo

## 4. JUSTIFICACIÓN

### a. Utilidad

Mediante el presente estudio se quiere dar a conocer un problema que aqueja a muchas gestantes, y que, debido a la falta de conocimiento en una correcta higiene oral, esta pasa desapercibida y no es toma en importancia, y esto se debe a la falta de interés por parte de la gestante, y la poca instrucción que el odontólogo les otorga de las consecuencias

de la mala higiene de la madre gestante sobre la salud de sus futuros hijos.

**b. Interés personal**

El interés de este trabajo de investigación es poder obtener mi título profesional de Cirujano-Dentista para posteriormente dar solución a la falta de información sobre la higiene oral de la cual sufre nuestra población, mediante mi trabajo en la consulta, y así poner fin a los malos usos de los instrumentos de higiene, producto de su falta de conocimiento en una correcta higiene oral.

**d. Viabilidad**

Para la realización del estudio se cuenta con los recursos humanos (gestantes de ambos hospitales), económicos (autofinanciado) y autorizaciones necesarias, para poder llevar a cabo la investigación.

**e. Originalidad**

Existen estudios similares que se realizaron tomando como campo un solo hospital, en el presente estudio se compara el nivel de conocimiento en dos hospitales con diferentes servicios de salud.

## OBJETIVOS

- Determinar el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2016.
- Determinar el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en gestantes del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2016
- Determinar cuál es el mayor nivel de conocimiento entre los hospitales Honorio Delgado y Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2016.

## MARCO TEORICO

### I. MARCO CONCEPTUAL

#### 1. HIGIENE

##### 1.1. Definición:

En medicina la higiene alude a las técnicas y conocimientos que han de realizarse para controlar cualquier factor que pueda perjudicar la salud del individuo.

En pocas palabras, la higiene son todos los cuidados, las técnicas y las prácticas que se llevan a cabo para mantener y cuidar la salud, previniendo cualquier posible enfermedad.<sup>1</sup>

##### 1.2. Tipos de higiene

###### a. Higiene personal o privada

Es el tipo de higiene que se realiza por voluntad propia de la persona, quien busca mantener todo su cuerpo limpio. Para la limpieza corporal se emplean productos como shampoo y tratamientos para el pelo, jabones en pasta o líquidos, desodorantes, diferentes tipos de cremas, etc.<sup>2</sup>

###### b. Higiene buco dental

Comúnmente llamada higiene dental. Es el tipo de higiene que engloba la limpieza de la boca. Esta se incluye como parte del proceso de higiene personal, ya que la persona a de lavarse la boca diariamente y de una forma regular.

La limpieza bucal se ha de hacer como mínimo dos veces al día, donde se debe utilizar cepillo, hilo dental, enjuague bucal y pasta dental para tener una limpieza absoluta. Del mismo modo cada

---

<sup>1</sup>.Higashida Hirose BY. Educación para la salud. Interamericana McGraw-Hill.pag. 13.

<sup>2</sup> Ghazoul Fátima, “Hábitos Básicos de Higiene y Cuidado Corporal”, pag. 3

seis meses conviene ir a un dentista para que elimine las posibles placas de los dientes. Una mala higiene bucal puede causar grandes enfermedades en las encías y puede crear caries en los dientes.

Una de las afecciones más comunes que surgen tras una incorrecta limpieza bucal son las placas bacterianas.<sup>3</sup>

### **c. Higiene alimentaria**

Refiere a la limpieza que tiene la persona a la hora de manipular los alimentos. Las manos es lo primero que se ha de higienizar para evitar transmitir las bacterias de la mano al alimento que se pretende consumir.<sup>4</sup>

## **2. CEPILLO DENTAL**

### **2.1. Definición**

El cepillo de dientes es un objeto que todos usamos para realizar nuestra higiene bucodental lavándonos los dientes. Los cepillos de dientes se componen de un mango y un pequeño cepillo que elimina los restos de comida en la boca y en los dientes.<sup>5</sup>

### **2.2. Objetivos del cepillo**

- Remover adecuadamente la placa dental que se encuentra por encima del borde de las encías.
- Limpiar los dientes que tengan restos de alimentos.
- Estimular los tejidos gingivales.
- Aportar los fluoruros al medio bucal por medio de la pasta dental

---

<sup>3</sup> Ghazoul Fátima, op. cit., pag. 4

<sup>4</sup> Ibid., pag. 5

<sup>5</sup> Cuenta, Emili. Odontología preventiva y comunitaria, pag. 7

## 2.3. Partes del cepillo

### a. Mango

Es la parte más extensa del cepillo de dientes, de donde se cogerá el cepillo para accionar un lavado de forma manual; se recomienda adquirir un producto que tengas áreas antideslizantes y anatómicas para un mejor agarre.

### b. Cuello

Es la parte que le precede al mango con un diámetro más delgado y de forma ergonómica existen en el mercado varios diseños como recto, angulado, en estribo y en estribo-angulado, para una mejor experiencia de lavado.

### c. Cabeza

Es el área más importante del cepillo de dientes, en ella estarán depositados los filamentos, y al efectuar una fuerza propia del cepillado, esta cumplirá la función de limpieza de los dientes, encías, lengua y las zonas de más difícil acceso. Podemos ver cepillos de dientes en punta cuadrada, ovalada en forma diamante entre otras.

### d. Filamentos

También se le conoce con el nombre de cerdas (fibras sintéticas), son la parte del cepillo de dientes más dinámica; esta se encarga de llegar a los lugares más recónditos, buscar, quitar y eliminar cualquier cuerpo extraño entre los dientes.<sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> Cuenta, Emili. Op. Cit., pag. 8

## 2.4. Clasificación del cepillo dental

### A. Cepillos dentales para adultos

Son los cepillos convencionales Normalmente consta de 3 o 4 tiras de cerdas y, a pesar de ser el modelo más antiguo y clásico, el cepillo convencional sigue siendo el más utilizado.<sup>7</sup>

#### A.1. Clasificación de los cepillos dentales para adultos

- **Por la dureza de sus cerdas o filamentos**

- **Duro**

Las cerdas de este cepillo son las más rígidas. Se recomienda para aquellos que gozan de una salud bucodental y no tienen problemas de sensibilidad en dientes ni encías. Es aconsejable no ejercer demasiada presión con ellos, ya que puede dañar las encías.

- **Semiduro**

Es utilizado con más frecuencia. Recomendado para quienes posean una buena salud dental pero su boca no sea lo suficientemente fuerte como para aguantar los cepillos duros.

- **Blando**

Indicado para quienes posean dientes y/o encías sensibles o para quienes sufran de gingivitis u otra dolencia temporal que les haga imposible utilizar un cepillo de tipo medio<sup>8</sup>

### B. Cepillos dentales para niños

Los cepillos de dientes de infantiles se caracterizan por un cabezal pequeño, redondeado y suave y por un mango más grande de lo

<sup>7</sup> Delgado, Roberto, La familia y su papel en la promoción y prevención de salud bucal, pag. 34

<sup>8</sup> Salud Bucal, [http://tuxchi.iztacala.unam.mx/cuaed/comunitaria/unidad3/images/salud\\_bucal.pdf](http://tuxchi.iztacala.unam.mx/cuaed/comunitaria/unidad3/images/salud_bucal.pdf)

habitual para que el niño pueda manejarlo bien hasta que tenga totalmente desarrollada su motricidad fina. Esta debe ser supervisada por los padres.<sup>9</sup>

## C. Cepillos dentales especiales

### C.1. Cepillos eléctricos

Los cepillos eléctricos suelen tener 3 tipos de movimiento horizontal, alternado, vertical arqueado o vibratorio. Pueden ser especialmente útiles en personas disminuidas físicas o mentales, debido a la simplicidad de la operación por el paciente o por quien le ayude.

### C.2. Cepillos interproximales

En los casos de espacios interdentarios más amplios, con frecuencia se utiliza un cepillo interproximal (cepillo en cuello de botella) para eliminar la placa de las caras proximales. Los cepillos interproximales se fabrican en tamaños diferentes y deben ser elegidos de modo que se ajusten, lo más estrechamente posible, al espacio interdentario.

El área interproximal (el espacio entre los dientes) ofrece unas condiciones que facilitan el establecimiento y desarrollo del biofilm dental.<sup>10</sup>

### C.3. Cepillos periodontales

También llamado sulcular o crevicular, tiene dos tiras de cerdas. Se utiliza en casos de inflamación gingival y surcos periodontales profundos. También es recomendable en niños con ortodoncia fija. Los cepillos que presentan 2 o 3 hileras de filamentos son cepillos que usaremos para los enfermos periodontales, son los llamados cepillos periodontales o

---

<sup>9</sup> Vélez, Laura, "Guía Infantil en Odontología, Cap., cepillado en niños, pag.121

<sup>10</sup> Alexander JF. Cepillo de dientes y su empleo. En: Menaker L (ed). Bases biológicas de la caries dental. Barcelona: Salvat, pag. 50

sulculares y se usan para eliminar la placa bacteriana presente debajo de la encía (subgingival).

#### **C.4. Cepillos ortodónticos**

Un cepillo muy eficaz es el diseñado para los pacientes que llevan ortodoncia con aparatología fija (bandas y brackets), la hilera central es más corta para que así se pueda limpiar los brackets estropeándose menos el cepillo.<sup>11</sup>

### **3. CEPILLADO DENTAL**

#### **3.1. Definición**

Es la eliminación mecánica de la placa dental supragingival y subgingival (sulcular o crevicular), llevada a cabo en el ámbito doméstico por el propio individuo o, si sus capacidades psicomotrices están limitadas, por los cuidadores del mismo.

Es una práctica que se incluye entre las normas higiénicas consideradas socialmente como imprescindibles. Involucra el compromiso de las tres áreas de la conducta, tanto en el profesional como en el paciente:

- a. Área cognitiva: porque para desarrollarse necesita fundamentarse en el conocimiento de la etiología de la caries
- b. Área procedimental (de las destrezas): porque requiere la incorporación de un hábito motor
- c. Área actitudinal: porque implica alcanzar o poseer adecuada motivación y cambios de conducta duraderos.

---

<sup>11</sup> Alexander JF. Op. Cit. pag. 51

### 3.2. Objetivos del cepillado

- Eliminar los restos de alimentos y las tinciones de los dientes, así como interferir en la formación de la placa bacteriana dento-gingival para evitar que resulte patógena para las encías y los dientes.
- Estimular y queratinizar la mucosa de la encía evitando así el paso de bacterias al interior del sulcus

### 3.3. Técnicas de cepillado dental

#### a. Técnica de Bass

El cepillo se coloca a 45° respecto del eje mayor del diente, las cerdas se presionan ligeramente sobre la encía y en la zona interproximal (la zona que está entre medio de los dientes).

El cepillo se mueve en forma horizontal de izquierda a derecha, en la zona de los dientes anteriores, o de atrás hacia delante en la zona de los molares, durante 10 a 15 segundos (10 veces) en el mismo lugar, para desorganizar la placa bacteriana. Esto se repite en las caras internas de todos los dientes posteriores.

El mango debe mantenerse paralelo y horizontal al arco dentario. Para las caras internas de incisivos y caninos superiores e inferiores, el cepillo se sostiene verticalmente, y las cerdas del mismo se insertan en el espacio entre de los dientes. En este caso los movimientos vibratorios se hacen de arriba hacia abajo, en el maxilar superior, y de abajo hacia arriba en el maxilar inferior.

Para las caras oclusales (la parte de los dientes posteriores con la que se mastican los alimentos), se recomiendan movimientos de barrido cortos en sentido anteroposterior. Esta técnica se recomienda en

pacientes con inflamación gingival y surcos periodontales profundos.<sup>12</sup>

#### **b. Técnica de Stillman**

Se aplica el cepillo de dureza media o blanda con un ángulo de 45° en relación con el eje del diente, aplicando una ligera presión sobre la encía. Las cerdas del cepillo se doblan y el cepillo se dirige hacia abajo. Girando ligeramente el mango. El cepillo se sitúa ahora aproximadamente perpendicular al eje longitudinal del diente. Las cerdas están fuertemente dobladas hacia arriba a causa del movimiento y la presión. Mediante un giro continuado y con presión del cepillo alrededor de su eje longitudinal, las cerdas actúan sobre las superficies vestibulares e interdentes. Así se eliminan también acumulaciones marginales de placa.

#### **c. Técnica de Stillman Modificado**

Las cerdas se colocan a 45° respecto de la raíz de los dientes sobre la zona de la encía, descansando parcialmente en la encía. El cepillo se sitúa en forma horizontal con un movimiento gradual hacia la zona oclusal (es decir el borde de los dientes anteriores o la zona de masticación de los posteriores). Es decir que se hace un barrido desde la encía hacia el diente. De esta manera se limpia la zona interproximal y se masajea el tejido gingival.

#### **d. Técnica de Charters**

El cepillo se coloca a 45° respecto del eje mayor del diente y las cerdas del cepillo se dirigen hacia la superficie masticatoria de los dientes. Las cerdas se fuerzan para que penetren en el espacio que está entre los dientes con un ligero movimiento rotatorio desde la zona de masticación hacia la encía.

---

<sup>12</sup> Ma. Teresa Aguayo, Valentina Bascur, Ma. Paz Larenas, Barbara Lopez, Pilar Moreno, Sara Zuñiga Salud Bucal <http://saludbucal2011.blogspot.pe/2011/09/tecnicas-de-cepillado.html>

Los lados de las cerdas contactan con el margen de la encía produciendo un masaje que se repite en cada diente. Las superficies masticatorias se limpian con un movimiento rotatorio ligero, forzándolas hacia los surcos y fisuras. En la cara interna de los dientes anteriores el cepillo se coloca verticalmente y trabajan solo las cerdas de la punta.

Esta técnica es eficaz cuando hay aplanamiento de las papilas interdientarias (cuando la zona de encía que se encuentra entre diente y diente es más plana, dejando un espacio entre ellos), ya que permite la penetración de las cerdas.

#### **e. Técnica del Barrido**

Las cerdas del cepillo se colocan perpendicularmente sobre los dientes y se hacen movimientos horizontales hacia atrás y hacia delante.<sup>13</sup>

Es recomendada también para pacientes con ortodoncia

#### **f. Cepillado dental en niños**

##### **De cero a 12 meses**

Entre los 4 y los 6 meses de edad suele brotar los primeros dientes en las encías del bebé. Para realizar su limpieza, conviene que los padres enrollen una gasa en uno de sus dedos y la humedezcan en agua tibia. Después, debe pasarse con suavidad por toda la superficie de los dientes del bebé. Es importante repasar también las encías con un masaje suave.

##### **Niños hasta los 3 años**

##### **Técnica Horizontal**

Los filamentos del cepillo dental se colocan en un ángulo de 90° sobre la superficie vestibular, lingual, palatina y oclusal de los dientes y se

---

<sup>13</sup> - Dra.Lara Blanco Emma Abisai, Dr.Kalantari Mohammad Hamed Dra.Cadena Gordillo Karla Estefania Dra.Castro, Molina Greta Dr.varela Escobedo , <http://cepilladotec.blogspot.pe/2014/09/tecnicas-de-cepillado.html>

realizan movimientos de frotamiento horizontal. Precaución de no provocar abrasiones dentarias. Se recomienda cepillos con filamentos suaves y mango antideslizante (para los padres).

### **Técnica de Starkey**

Es una técnica que llevan a cabo los padres colocando al niño de espaldas a ellos y apoyándolo sobre su pecho o su pierna. Se posicionan los filamentos del cepillo angulados a 45° respecto al eje vertical del diente hacia apical y se realizan movimientos horizontales.

### **Niños mayores de 3 años**

Esta etapa constituye la época más importante de adiestramiento y debemos aprovecharla para que el niño realice una técnica correcta de higiene oral durante toda su vida. Los cepillos deben ser blandos, de cerdas suaves para que no se hagan daño en las encías hasta que controlen la presión que debe ejercerse y la pasta dental adaptada a la infancia con flúor y sabores afrutados. Conviene enseñar a los niños a limpiarse los dientes por todas sus caras como si fuera un juego.<sup>14</sup>

## **3.4. Frecuencia y duración del cepillado**

- Se recomienda cepillarse 3 veces diarias después de cada comida
- Se recomienda el cambio de cepillo cuando los filamentos de doblen o a los 3 meses.

## **4. PASTA DENTAL O DENTÍFRICO**

### **4.1. Definición**

La consideración más importante al escoger una pasta dental es el hecho de que contenga flúor. El flúor previene la formación de caries en infantes y adultos.<sup>15</sup>

---

<sup>14</sup> Delgado, Roberto, La familia y su papel en la promoción y prevención de salud bucal, pag. 34

<sup>15</sup> Cuenta, Emili., Op. Cit., pag. 4

Hoy en día las pastas dentales vienen en una variedad enorme de tamaños, sabores, colores y envases.

En la actualidad, existe una gran variedad de pastas dentales diseñadas para prevenir muchos trastornos, tales como caries, gingivitis, sarro, dientes manchados y sensibilidad.

#### 4.2. Características de la pasta dental

- Ser vehículo de los compuestos terapéuticos para el tratamiento de afecciones bucodentales.
- Combatir y prevenir las caries (flúor).
- Poseer una abrasividad baja, para cumplir con los requerimientos en la agresividad mínima sobre el esmalte y la dentina.
- Ser protector de las encías.
- Debe ser inocuo y agradable para el uso.
- Proporcionar una limpieza bucodental correcta.
- Debe reforzar los dientes y poseer una acción profiláctica.
- Debe dejar en la boca una sensación de frescura y limpieza.
- Tener buen sabor.

#### 4.3. Componentes de la pasta dental

- **Detergente:** el más utilizado es el lauril sulfato de sodio. Su función es dispersar los agentes activos presentes en la pasta de dientes y penetrar entre las piezas dentales para deshacer los depósitos de restos que hay entre ellas y así eliminarlos.
- **Abrasivos:** son las sustancias que arrastran los depósitos que hay sobre la superficie de los dientes. Los más conocidos son el bicarbonato sódico micronizado y el carbonato cálcico.

- **Humectantes:** son las sustancias que mantienen la humedad del dentífrico, evitando que se endurezca. Entre ellos destacan la glicerina y el sorbitol.
- **Aromatizantes:** proporcionan la sensación de frescor y el sabor de la pasta de dientes: menta, mentol, fresa, timol, eucalipto, etc.
- **Colorantes y conservantes.** se usa colorante vegetal que se usan en los alimentos y bebidas.<sup>16</sup>
- **Agentes activos**
  - **Flúor:** se presenta en forma de sales, como el fluoruro sódico, el fluoruro de amina o el monofluorofosfato sódico. El mejor es este último, dada su mejor compatibilidad con los agentes abrasivos que contiene cualquier pasta de dientes y sobre los que se basa su acción limpiadora. Es el agente activo básico para evitar la caries. Debe estar en una concentración, salvo en el caso de los dentífricos infantiles, de entre 1.000 y 2.500 partículas por millón (ppm). A dosis elevadas puede mejorar la hipersensibilidad dental.
  - **Clorhexidina:** en la etiqueta se reconoce porque se encuentra en forma de gluconato de clorhexidina. Es el agente antibacteriano más común en los dentífricos que se utilizan para combatir la formación de placa bacteriana y, por tanto, para proteger las encías. Su único problema es que tiene un sabor amargo que se suele camuflar con otros componentes aromáticos y que un uso prolongado puede provocar la tinción de dientes y mucosas orales. No obstante, se le añade acetato de zinc para evitar el teñido.
  - **Hexetidina:** como al anterior, también está indicado para eliminar la placa bacteriana, proteger las encías y en algunos casos tratar las enfermedades periodontales. No tiñe los dientes.

---

<sup>16</sup> Cuenta, Emili . Op. Cit., pag. 5

- **Triclosán:** es un fenol de actividad bactericida y antifúngica. Las pastas de dientes que lo contienen suelen utilizarse ante la presencia de gingivitis. No producen la tinción de los dientes.
- **Cloruro de estroncio y nitrato potásico:** son el agente activo de los dentífricos específicos para el tratamiento de la hipersensibilidad dental.
- **Alantoína:** su acción cicatrizante hace que esté presente en las pastas de dientes denominadas gingivales, es decir, aquellas que se utilizan en el tratamiento de la enfermedad periodontal<sup>17</sup>

#### 4.4. Clasificación de la pasta dental

##### A. Pasta dental para niños

Según estudios recientes recomiendan que desde la erupción del primer diente hasta los seis años utilizar una pasta dentífrica infantil, específica para niños, ya que estas contienen flúor, pero menos.

Hasta los dos años hay que poner solo una cantidad pequeña de esta crema dental infantil, como una pintada sobre el cepillo, y entre los dos y los seis años en cantidad como de un guisante. Los padres debemos supervisar el proceso de cepillado dental hasta, por lo menos, los siete años de edad (para evitar que se traguen la pasta)

Los niños menores de 6 años deberán usar una pasta con una concentración baja de flúor de 500 a 600 ppm.<sup>18</sup>

##### B. Pasta dental para adultos

La pasta dental para adolescentes y adultos está basada en la fórmula general de los dentífricos, y a diferencia de la de los niños, esta contiene mayor concentración de flúor que va de 1000 a 1500

---

<sup>17</sup> Cuenta, Emili. Op. Cit., pag. 6

<sup>18</sup>Finn, S. B: Odontopediatría Clínica. 1ra Edición, pag. 69

ppm F., los agentes abrasivos, anti placa bacteriana, anti sarro, blanqueadores.<sup>19</sup>

### C. Pastas dentales medicadas

Existen pastas que deben ser usados bajo determinadas circunstancias previo a un exámen clínico por parte del profesional odontólogo y por prescripción de este.

Sirven para combatir localmente una enfermedad de la cavidad oral: una infección de encías, caries, una enfermedad del periodonto, etc.<sup>20</sup>

#### C.1. Clasificación de las pastas dentales

- **Pastas limpiadoras:** Generalmente todos los productos incluyen compuestos detergentes que penetran y aflojan los depósitos de la superficie del diente, favoreciendo su eliminación; el más común es el lauril sulfato de sodio.
- **Pastas que previenen la caries:** La odontología preventiva considera esencial la utilización del flúor debido a que ha demostrado proteger contra la caries, además de "remineralizar" las lesiones una vez que dicho mal ha aparecido. La mayoría de las pastas dentales lo incluyen.
- **Pastas que previenen el sarro:** Los más comúnmente empleados son los pirofosfatos, que interfieren químicamente contra la formación del sarro ya que bloquean los sitios receptores de las sales, responsables de ese proceso. Sin embargo, cabe mencionar que los agentes antisarro no eliminan los depósitos endurecidos, los cuales deben ser removidos mediante una limpieza profesional.

---

<sup>19</sup> Rodríguez, Las familias saludables y los factores determinantes del estado de salud. Rev Cubana Estomatol. Pag. 32

<sup>20</sup> Revista DENTAID, pag.12

- **Pastas antiplaca bacteriana:** Entre los agentes químicos comerciales antiplaca está el triclosán, antibacteriano efectivo contra una gran variedad de bacterias.
- **Pastas desensibilizantes:** La hipersensibilidad puede presentarse en sitios únicos o múltiples. Se relaciona con problemas como alguna fractura dental, nuevas caries, recurrencias de las mismas o migración de la encía, que deja al descubierto zonas sensibles.
- **Pastas pulidoras o blanqueadoras:** Útiles para dentaduras muy pigmentadas y no deben emplearse cuando hay zonas sensibles expuestas. El bicarbonato de sodio también puede actuar como un abrasivo leve si se le utiliza en suficiente concentración.<sup>21</sup>

## 5. HILO O SEDA DENTAL

### 5.1. Definición

Es un conjunto de finos filamentos de nailon o plástico; el uso correcto del hilo dental elimina la placa y las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente: debajo de la encía y entre los dientes. Donde la placa puede provocar caries y enfermedades de las encías, se recomienda el uso diario de hilo dental.<sup>22</sup>

### 5.2. Tipos de hilo dental

- **Hilo dental:** Se trata del más habitual y por tanto se suele llamar hilo dental a todos los demás por defecto. Se utiliza en los casos normales, en los pacientes que tienen espacios interdentes no demasiado grandes y se caracterizan por ser redondeados para entrar bien en los espacios que los dientes dejan entre sí.

<sup>21</sup> Pastas Dentales, Rivera, Cesar <http://www.cesarrivera.cl/pastas-dentales/>

<sup>22</sup> Hilo dental, Castor, Mariano, <http://www.odontologiaca.com/2012/10/para-que-sirve-uso-hilo-dental.html>

- **Cinta dental:** Este tipo de hilo dental se utiliza cuando los espacios interdentales son más grandes de lo habitual ya que un hilo dental normal podría llegar a dañar las encías.<sup>23</sup>

### 5.3. Uso del hilo dental

- 1) Tomando unos 45 cm (18") de hilo dental, enrolle la mayor parte del mismo alrededor del dedo anular, dejando 3 o 5 cm (1 ó 2") de hilo.
- 2) Sostenga el hilo dental tirante entre los dedos pulgares e índices, y deslícelo suavemente hacia arriba y hacia abajo entre los dientes.
- 3) Curve el hilo dental suavemente alrededor de la base de cada diente, asegurándose que pase por debajo de la encía. Nunca golpee ni force el hilo, ya que puede cortar o lastimar el delicado tejido gingival.
- 4) Utilice secciones de hilo limpio a medida que avanza de diente en diente.<sup>24</sup>

## 6. EL ENJUAGUE O COLUTORIO DENTAL

### 6.1. Definición

El enjuague bucal o colutorio es una solución que suele usarse después del cepillado de dientes, para eliminar las bacterias y microorganismos causantes de caries y eliminar el aliento desagradable. Los enjuagues bucales ayudan a suprimir temporalmente el mal aliento, reduce las bacterias en la boca y refrescan, dejando en ella un sabor agradable.<sup>25</sup>

### 6.2. Tipos de enjuagues dentales

- **Los enjuagues bucales terapéuticos** pueden ayudar a reducir la placa, la gingivitis, la caries y el mal aliento. Los que contienen flúor contribuyen a prevenir o reducir la caries dental.

---

<sup>23</sup> Revista clínicas Pro dental, España, pag. 21

<sup>24</sup> Hilo dental, Castor, Mariano, <http://www.odontologiaca.com/2012/10/para-que-sirve-uso-hilo-dental.html>

<sup>25</sup> Rev. Asociación dental americana (ada), enjuague dental, pag. 39

- **Los enjuagues cosméticos** pueden controlar o reducir temporalmente el mal aliento y dejar la boca con un sabor agradable, pero no solucionan las causas del mal aliento, ni eliminan las bacterias causantes del mismo, ni reducen la placa, la gingivitis o la caries.

### 6.3. Uso del enjuague dental

1. El empleo implica la limpieza de la boca con aproximadamente 20 ml dos veces al día después del cepillado
2. Se lo mantiene 5 minutos en la boca haciéndolo pasar por toda la cavidad bucal
3. El enjuague ha de ser vigoroso incluyendo gárgaras durante un minuto. Se recomienda no enjuagar la boca con agua después de escupir el enjuague.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> Rev. Asociación dental americana (ada), ob. cit. pag. 40

## II. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

### 1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

#### A. Intervención educativa en salud bucal para gestantes, Camagüey, Cuba.

**AUTORES:** Ana maría Dobarganes Coca, Magda Lima Alvarez, Naisé López Larquin, Ricardo Alberto Pérez Cedrón, Lourdes González Vale

El embarazo es un estado fisiológico modificado, en el cual el organismo materno sufre grandes cambios, por lo que se requiere de la gestante un proceso de autorregulación emocional y hábitos correctos de salud.

Objetivo: evaluar el impacto de una estrategia de intervención educativa en salud bucal para gestantes. Método: se realizó un estudio de intervención comunitaria en la Clínica Estomatológica Ignacio Agramonte, del municipio Camagüey, desde enero hasta agosto de 2008. El universo se constituyó por las gestantes captadas desde diciembre de 2007 hasta abril de 2008 y la muestra no probabilística quedó integrada por 60 pacientes, igual número correspondió al universo de estudio. Se diagnosticaron factores de riesgo y problemas de salud bucal, se determinó el índice de higiene bucal y se aplicó una entrevista estructurada para obtener el nivel de información sobre salud bucal para luego implementar la estrategia educativa. Resultados: se detectó presencia de higiene bucal deficiente (83,3 %) y dieta cariogénica (78,3 %), el 76,6 % de las gestantes estaba afectada por enfermedad periodontal y el 61,6 % por caries dental. Al inicio de la investigación el nivel de información fue regular e insuficiente y la higiene bucal no aceptable (81,6 %); al finalizar los resultados fueron buenos y la higiene bucal aceptable (88,3%). Conclusiones: se destacaron el cepillado incorrecto y la dieta cariogénica como principales factores de riesgo para la salud bucal de las gestantes, y como afecciones bucales más frecuentes la enfermedad periodontal y la caries dental. Predominaron las evaluaciones de insuficiente y regular al analizar el nivel de información sobre salud bucal al inicio del estudio, y de bien y excelente al finalizar la intervención. Se

logró mejorar la eficiencia de la higiene bucal en la mayoría de las embarazadas.

## **B. Conocimientos sobre salud bucal en pacientes del consultorio estomatológico Barrio Bolívar en Venezuela**

**AUTORES:** MsC. Elena Limonta Vidal, MsC. Ilena Triay Limonta, MsC. María de los Ángeles Cuevas Gandaria, MsC. Alina Alea Cardero y MsC. Kenia Pajaró Medina

Se realizó un estudio descriptivo y transversal para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en 111 pacientes mayores de 15 años, que acudieron por primera vez desde agosto hasta octubre del 2006 a la consulta estomatológica en Barrio Bolívar, Parroquia Petare Norte, municipio de Sucre del estado Gran Caracas de la República Bolivariana de Venezuela. Se obtuvo que 98,2 % de los pacientes tenían conocimiento no adecuado sobre las enfermedades bucales más frecuentes y su prevención; 88,3 % sobre la importancia de los dientes, tejidos blandos bucales y autoexamen bucal; y la totalidad sobre los aspectos relacionados con la placa dentobacteriana. Se concluyó que el elevado porcentaje de pacientes con conocimientos no adecuados sobre salud bucal, justificó recomendar la creación de consultas para consejería bucal y desarrollar intervenciones educativas elevar la cultura sanitaria de esa población.

## **2. ANTECEDENTES NACIONALES**

### **A. La tesis “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes multigestas puesto salud la florida, Chimbote 2013”**

**AUTORES:** Natalie Peña Hinojosa, Aída Nolasco Torres

Investigación para determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en las gestantes multigestas que acuden a consulta prenatal en el puesto de salud La Florida, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha Institución en 50 gestantes. El conocimiento en Salud Bucal fue de 78.0 % en un nivel regular, el 10,0 % un nivel malo y

12,0 % un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 60,0 % nivel regular, el 30,0 % nivel bueno y 10,0% nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 36,0% nivel malo, el 40,0 % nivel regular, y 24,0 % nivel bueno; y en conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 34,0 % nivel regular, el 14,0 % nivel malo, el 52,0 % un nivel bueno; en desarrollo dental el 52.0 % nivel malo, el 24,0 % nivel regular, y el 24,0% nivel bueno. El grupo etáreo de 25-29 años 52,0 % en nivel malo y 38,0 % en un nivel regular y 8,0 en un nivel bueno; el grado de instrucción de secundaria con malo, 58.0 % nivel regular, grado secundaria 2,0% nivel bueno y grado superior con 10,0 % nivel bueno.

**B. La tesis: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del centro de salud de Paiján, La Libertad, agosto - noviembre 2010.**

**AUTOR:** Ruíz Cisneros, Catherin Angélica

El presente estudio de tipo descriptivo, transversal, y con el propósito evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud Bucal en un grupo de 100 gestantes, se realizó en el Centro de Salud de Paiján en los meses de Agosto – Noviembre del año 2010. Para determinar el nivel de conocimiento se confeccionó un cuestionario de 22 preguntas, donde se evaluó el conocimiento sobre medidas preventivas, enfermedades bucales, desarrollo dental y relación entre gestación y asistencia odontológica, agrupándose los resultados en los siguientes intervalos: malo (0-7 puntos), regular (8- 15) y bueno (16-22). Además se consignaron preguntas para el cumplimiento de objetivos específicos como edad, trimestre de embarazo y grado de instrucción. Se encontró que el nivel de conocimiento más frecuente fue el regular con un 74%. El promedio más bajo lo obtuvo la parte referida al desarrollo dental. Además se pudo observar que en la mayoría de este grupo prevalecía el grado de instrucción secundaria (60%), de igual manera la edad más frecuente fueron las gestantes menores de 20 años (38%). No se encontraron diferencias estadísticamente

significativas entre el nivel de conocimiento y la edad, trimestre de embarazo y el grado de instrucción. Sin embargo se encontró una estrecha relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento.

- C. La tesis **“Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes menores de 20 años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del hospital distrital “el esfuerzo”, distrito de Florencia de mora, departamento de La Libertad, setiembre 2013”**

**AUTOR:** García Torres, Rubén

El presente trabajo de investigación es de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal; tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de Salud bucal en las gestantes menores de 20 años que acuden a los servicios de Gineco-Obstetricia del Hospital Distrital “El Esfuerzo”, Distrito de Florencia de Mora-Trujillo-La Libertad 2013, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria en dicha institución a 45 gestantes. 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 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 64,4% mostró un nivel regular, el 35,6% tuvo un nivel malo y 0,0% un nivel bueno. En cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas, el 71,1% tuvo un nivel regular, el 24,4% un nivel bueno y 4,4% obtuvo un nivel malo; sobre el conocimiento de enfermedades bucales el 75,6% tuvo un nivel malo, el 22,2% un nivel regular y 2,2% obtuvo un nivel bueno; y con respecto al conocimiento sobre atención odontológica en gestantes el 60,0% tuvo un nivel regular, el 22,2% un nivel malo, mientras que el 17,8% un nivel bueno. Por último, en desarrollo dental el 88,9% tuvo un nivel malo, el 6,7% tuvo un nivel regular, y el 4,4% mostró un nivel bueno.

## HIPOTESIS

DADO QUE

El grado de cultura de las gestantes está en relación con su nivel socio-económico.

ES PROBABLE QUE

Haya diferencia en cuanto al nivel de conocimiento de la higiene oral en las gestantes que asisten al Hospital Honorio Delgado y Carlos A. Seguin Escobedo, debido al tipo de pacientes que estos atienden.





# CAPITULO II

## PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES

#### 1. Técnicas

##### 1.1. Precisión de la Técnica

La técnica empleada fue la encuesta para recoger los datos necesarios de las gestantes que asistieron al servicio de Gineco-Obstetricia del hospital Honorio Delgado y Carlos A. Seguin E.

##### 1.2. Esquematización

VARIABLE	TECNICA	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Encuesta	Cuestionario
HIGIENE ORAL DE LA PACIENTE GESTANTE.		

##### 1.3. Descripción de la Técnica

- Se les brindara una encuesta a las gestantes que asistan a sus controles.
- El instrumento de la técnica será un cuestionario de 20 preguntas, basadas en los indicadores de la investigación, los cuales son:
  - Higiene oral (conocimientos generales): 6 preguntas
  - Cepillado dental : 4 preguntas
  - Cepillo dental : 3 preguntas
  - Pasta dental : 2 preguntas
  - Hilo dental : 2 preguntas
  - Enjuague dental : 2 preguntas
  - Hilo y enjuague dental : 1 pregunta

#### **1.4. Procedimiento de la técnica**

Una vez obtenidos los permisos correspondientes de ambos hospitales, se procederá a la aplicación del encuesta a todas las gestantes que aceptaran a colaborar con la misma durante los meses de setiembre y octubre del 2016, una vez completado con la cantidad de gestantes designada por la muestra, los resultados de la encuesta serán transferidos a una matriz de datos para su mejor manejo y análisis.

#### **2. Instrumentos de evaluación:** cuestionario (ver anexo #1)

#### **3. Materiales**

- Útiles de escritorio
- Impresora
- Computadora
- Cámara fotográfica

#### **4. Campo de verificación**

##### **4.1. Por su ubicación espacial**

La investigación se realizará en el servicio de Gineco-Obstetricia de los Hospitales Honorio Delgado y Carlos Alberto Seguin Escobedo

##### **4.2. Por su temporalidad**

La investigación se realizara desde el mes de setiembre a octubre del año 2016.

##### **4.3. Unidades de estudio**

###### **a. Universo o Población**

Se trabajará con las mujeres gestantes de ambos hospitales

**b. Opción**

Población

**c. Criterios de Inclusión**

- Mujeres gestantes
- Gestantes que acepten colaborar con la investigación

**d. Criterios de Exclusión**

- Mujeres no gestantes
- Gestantes que no acepten colaborar con la investigación.

**e. Cuantificación del universo**

Mediante la fórmula de tamaño de muestra para un universo indefinido.

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Donde:

n= tamaño de muestra

z= 1.96 (nivel de confianza al 95%)

p= 0,81 (probabilidad de éxito, extraída de un promedio estadístico de estudios similares)

q= 0.19 (probabilidad de fracaso)

d= 0.05 (precisión 5%)

Remplazamos:

$$n = \frac{3.84 \cdot (0.81) \cdot (0.19)}{0.0025}$$

$$n = 236,4$$

$$n = 236$$

Por lo que el tamaño de muestra ideal para realizar el estudio es de 236 gestantes por cada hospital, haciendo el total de 472 gestantes.

## 5. Estrategia de recolección de datos

### 5.1. Organización

Primeramente, La aprobado el plan de tesis se procederá a la recolección de datos a las gestantes de ambos hospitales, posteriormente proceder a la realización de estudio. Por lo que necesitaré:

- Carta de presentación de la Universidad Católica Santa María
- Autorización del Director del Hospital Regional Honorio Delgado
- Autorización del Director del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo

### 5.2. Recursos

#### a. Recursos humanos

**Investigador:** Alvaro Ramiro Walde Montes

**Asesor:** Dr. Christian Rojas Valenzuela

#### b. Recursos físicos

El ambiente de trabajo será el departamento de Gineco-Obstetricia de los hospitales Honorio Delgado y Carlos Alberto Seguin Escobedo y las instalaciones de la Universidad Católica Santa María.

#### c. Recursos financieros

El presupuesto para la recolección de datos y otras acciones investigativas fueron plenamente autofinanciados.

#### d. Validación del instrumento

El cuestionario fue validado por juicio del experto.

### 5.3. Prueba Piloto

a. **Tipo de prueba:** Incluyente

b. **Muestra piloto:** 10% de la población accesible

c. **Recolección Piloto:**

Para la aplicación de la escala se realizó un piloto a un corte de mujeres gestantes de los hospitales Honorio Delgado y Carlos A. Seguin Escobedo.

Dicha prueba nos permitió refinar planes sobre la recolección de datos, con respecto al contenido de los datos y a los procedimientos a seguir para la recolección de los mismos. Para la presente investigación se aplicó una primera propuesta a un grupo de 24 gestantes, la ejecución de las encuestas fue útil para conocer la profundidad y la claridad de las preguntas en la percepción de las encuestadas lo cual tiene como fin observar si las gestantes del Honorio Delgado y Carlos A. Seguin Escobedo, entienden las proposiciones o ítems planteados en la escala y si el modo de respuesta es el adecuado para contestar. Además que tiempo en promedio tardan en responder cada ítem y a la escala en general. Se observó que era entendido sin dificultades, razón por la cual se procedió a su impresión y aplicación.

## 6. Estrategia para manejar los resultados

### 6.1. Ordenamiento

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada con lo siguiente software:

- Procesador de texto Microsoft Word
- Procesador de datos y tablas Microsoft Excel XP.
- Programa Estadístico SPSS

## 6.2. Manejo de las operaciones de sistematización

### a. Clasificación

Los datos obtenidos a través del cuestionario fueron ordenados en una matriz de sistematización que se encontrara en los anexos de la tesis.

### b. Conteo

Será de forma automática a través de la matriz de recuento

### c. Tabulación

Se realizaron cuadros numéricos de doble entrada.

### d. Graficacion

Se utilizó gráficos de barras dobles comparativas según la naturaleza de las tablas

## 6.3. Plan de análisis de datos

El análisis se hizo mediante el cálculo de frecuencia, porcentaje, valor promedio (media) y desviación estándar.

La medida de correlación entre variables utilizada fue T-student

Prueba de t-student:

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S_{X_1 X_2} \cdot \sqrt{\frac{2}{n}}}$$

$$S_{X_1 X_2} = \sqrt{\frac{1}{2}(S_{X_1}^2 + S_{X_2}^2)}$$

T= valor estadístico del procedimiento

X<sub>1</sub> y X<sub>2</sub> = Medias aritméticas de ambos hospitales

S<sub>1</sub> y S<sub>2</sub> = Desviación estándar de ambos hospitales

N= tamaño total de la muestra

# CAPITULO III

# RESULTADOS



**TABLA N° 1**

**MUESTRA DEL UNIVERSO DE ESTUDIO DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO, AÑO 2016**

HOSPITALES	Cantidad de gestantes	
	N	%
Honorio Delgado	236	50
Carlos A. Seguin E.	236	50
<b>TOTAL</b>	<b>472</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACIÓN**

La cantidad de pacientes gestantes del Hospital Honorio Delgado es del 50% de la muestra y del Hospital Carlos A. Seguin Escobedo también es del 50%, haciendo un total de 100%

## GRAFICA N° 1

### MUESTRA DEL UNIVERSO DE ESTUDIO DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO, AÑO 2016.

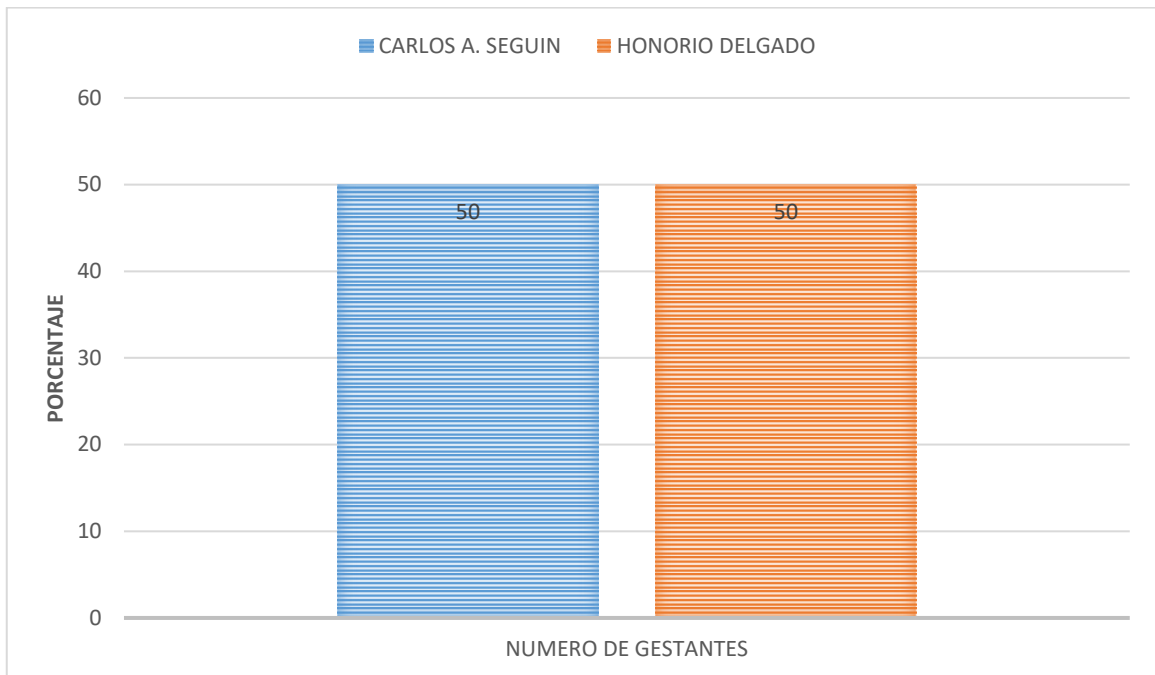


TABLA N° 2

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN  
GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO  
SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	TOTAL	
	Nº	%
Bueno	106	44.9
Regular	122	51.7
Malo	8	3.4
<b>TOTAL:</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>
<b>Puntaje Promedio</b>	<b>12.7</b>	

Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla observamos que el nivel de conocimiento sobre higiene oral en el Hospital Carlos A. Seguin Escobedo es del 51.7% de gestantes tiene conocimientos regulares, el 44.9% buenos conocimientos y el 3.4% malos conocimientos

Su puntaje promedio es de 12.7 (regular alto)

## GRAFICA N° 2

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN  
GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO  
SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016.**

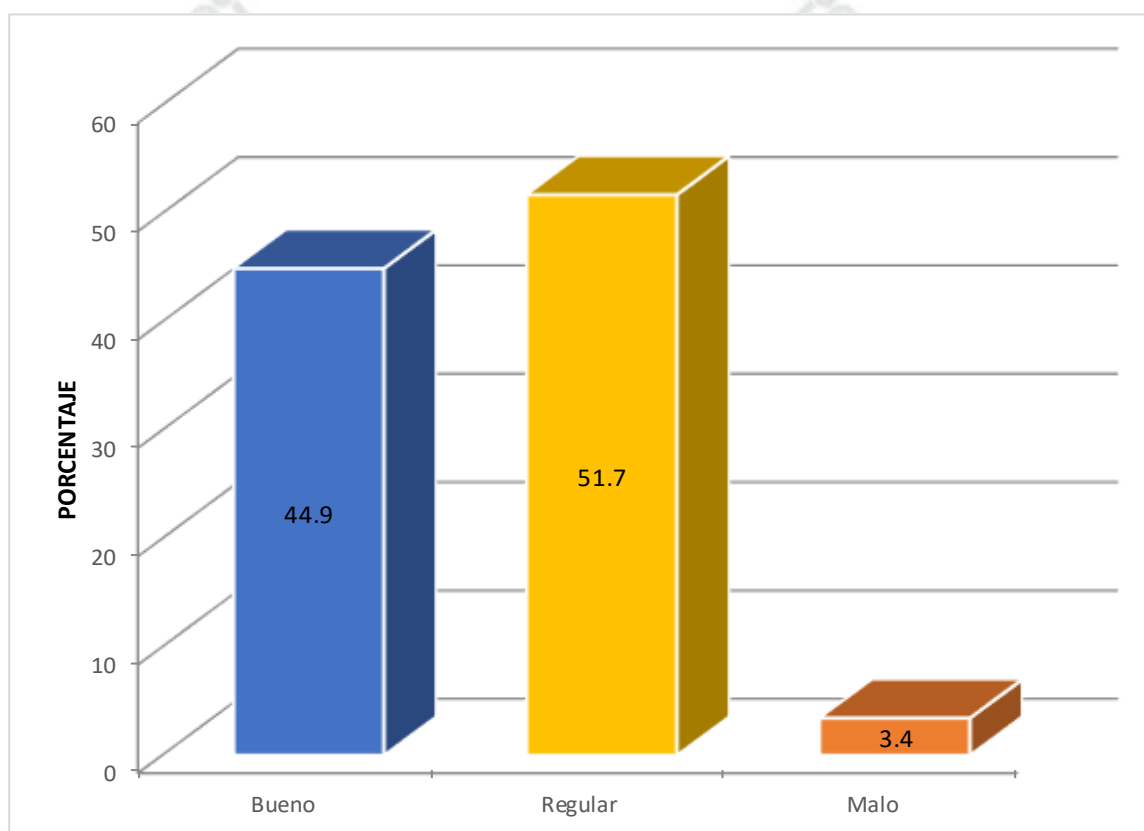


TABLA N° 3

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN  
GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO,  
AREQUIPA 2016.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	TOTAL	
	Nº	%
Bueno	46	19.5
Regular	176	74.6
Malo	14	5.9
Total:	236	100.0
Puntaje Promedio	11.1	

Fuente: Matriz de datos de la encuesta

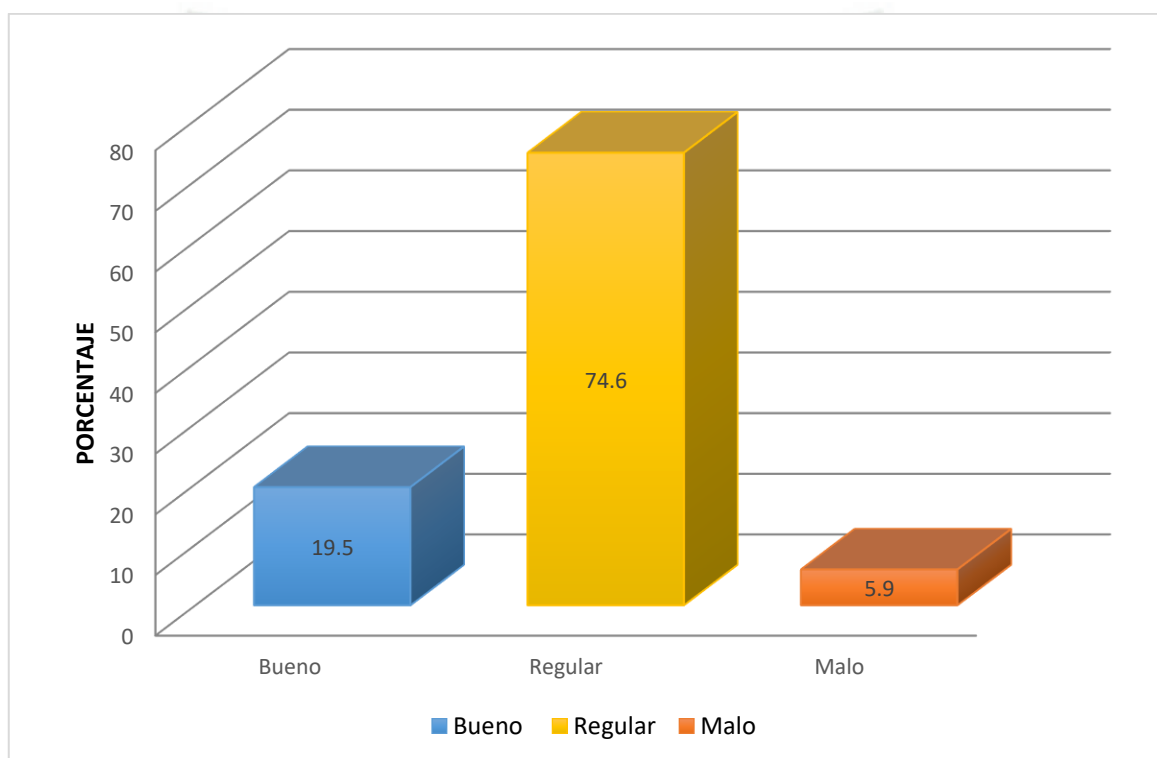
**INTERPPRETACION**

En la presente tabla se aprecia que el nivel de conocimiento en el hospital Honorio delgado es del 74.6% de gestantes con conocimientos regulares, el 19.5 % son buenos y el 5.9% son malos conocimientos.

Su puntaje promedio es de 11.1 (regular medio)

### GRAFICA N° 3

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN  
GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO,  
AREQUIPA 2016.**



**TABLA N° 4**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Y HOSPITAL NACIONAL CARLOS SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016.**

Conocimientos	Carlos A. Seguin E.		Honorio Delgado	
	Nº	%	Nº	%
<b>Bueno</b>	106	44.9	46	19.5
<b>Regular</b>	122	51.7	176	74.6
<b>Malo</b>	8	3.4	14	5.9
<b>Total:</b>	236	100.0	236	100.0
<b>Puntaje promedio</b>	12.7		11.1	
<b>D. estándar</b>	2.8		2.6	
t student: $4.55 > 1.98$ ( $p < 0.05$ )				

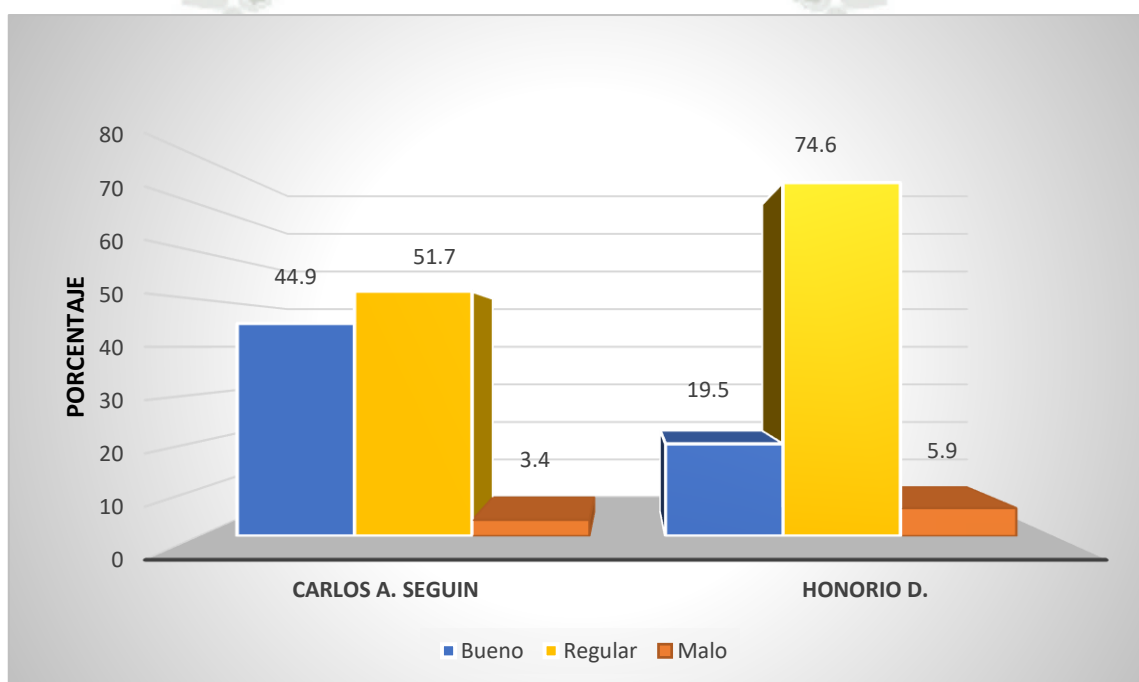
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

### INTERPRETACION

De una unión de las tablas N° 1 y N° 2, obtenemos la tabla N° 4, donde observamos que el puntaje promedio en gestantes del Hospital Carlos Alberto Seguin 12.7, es mayor que el obtenido en gestantes del Hospital Honorio Delgado 11.1, estas diferencias estadísticamente son significativas por lo que gestantes del Hospital Carlos A, Seguin tienen mayores conocimientos que las gestantes del Hospital Honorio Delgado.

### GRAFICA N° 4

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Y HOSPITAL NACIONAL CARLOS SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016.**



**TABLA N° 5**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SU GRUPO ETARIO EN LOS HOSPITALES CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO**

Etapas de vida	Carlos A. Seguin E.		Honorio Delgado	
	Nº	%	Nº	%
<b>Joven (18-28 años)</b>	152	64.7	112	47.4
<b>Adultos (29-40 años)</b>	84	35.6	124	52.5
<b>Total:</b>	236	100.0	236	100.0
<b>Edad promedio</b>	27.8		29.8	

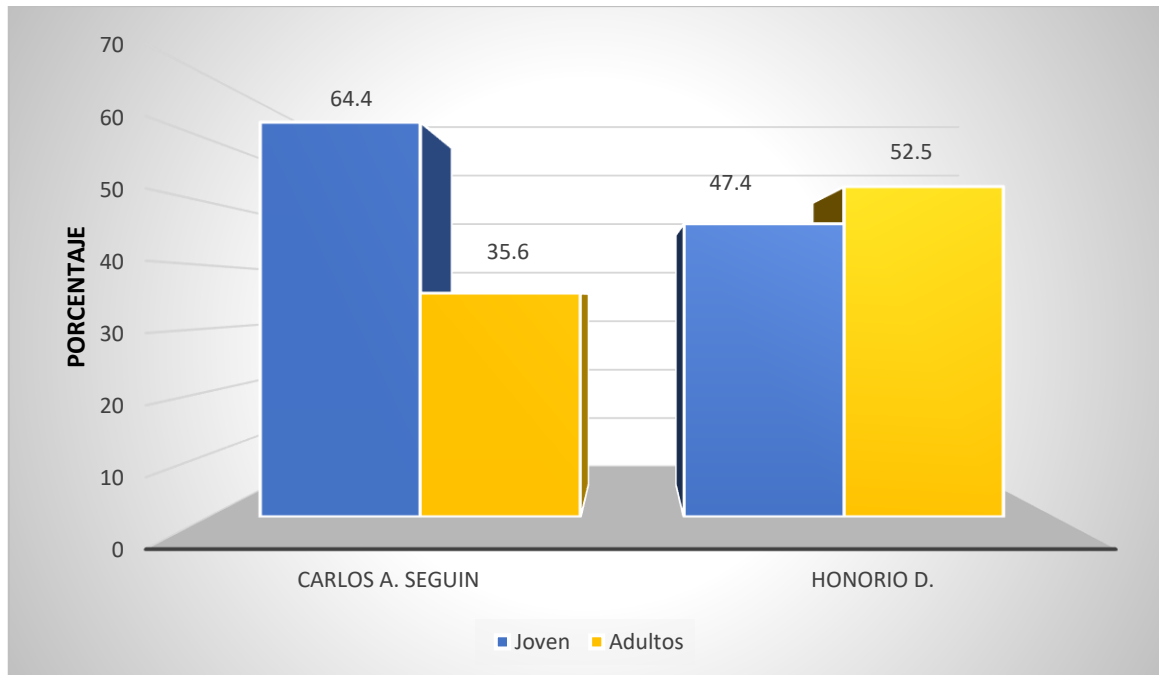
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla se aprecia que en el hospital Carlos A. Seguin, el 64.7% son gestantes jóvenes (18-28 años) y el 35.6% adultas (29-40 años). En el caso del hospital Honorio delgado esta tendencia se invierte al ser el 52.5% gestantes adultas y el 47.4 juvenes. La edad promedio es mayor en gestantes del Hospital Honorio Delgado 29.8 años.

## GRAFICA N° 5

### DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SU GRUPO ETARIO EN LOS HOSPITALES CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO



**TABLA N° 5**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO  
A TRIMESTRE DE GESTACION EN LOS HOSPITALES CARLOS A.  
SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO**

TRIMESTRE DE GESTACION	Carlos A. Seguin E.		Honorio Delgado	
	Nº	%	Nº	%
<b>I Trimestre</b>	70	29.7	40	16.9
<b>II Trimestre</b>	98	41.5	118	50.0
<b>III Trimestre</b>	68	28.8	78	33.1
<b>Total</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla podemos ver que en el hospital Carlos A. Seguin, el 41.5% de gestantes se encuentra en el II trimestre de gestación, el 29.7% en el I trimestre. En el caso de las gestantes del hospital Honorio Delgado, el 50.0% se encuentra en el II trimestre, el 33.1% en el III trimestre.

## GRAFICA N° 6

### DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A TRIMESTRE DE GESTACION EN LOS HOSPITALES CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO

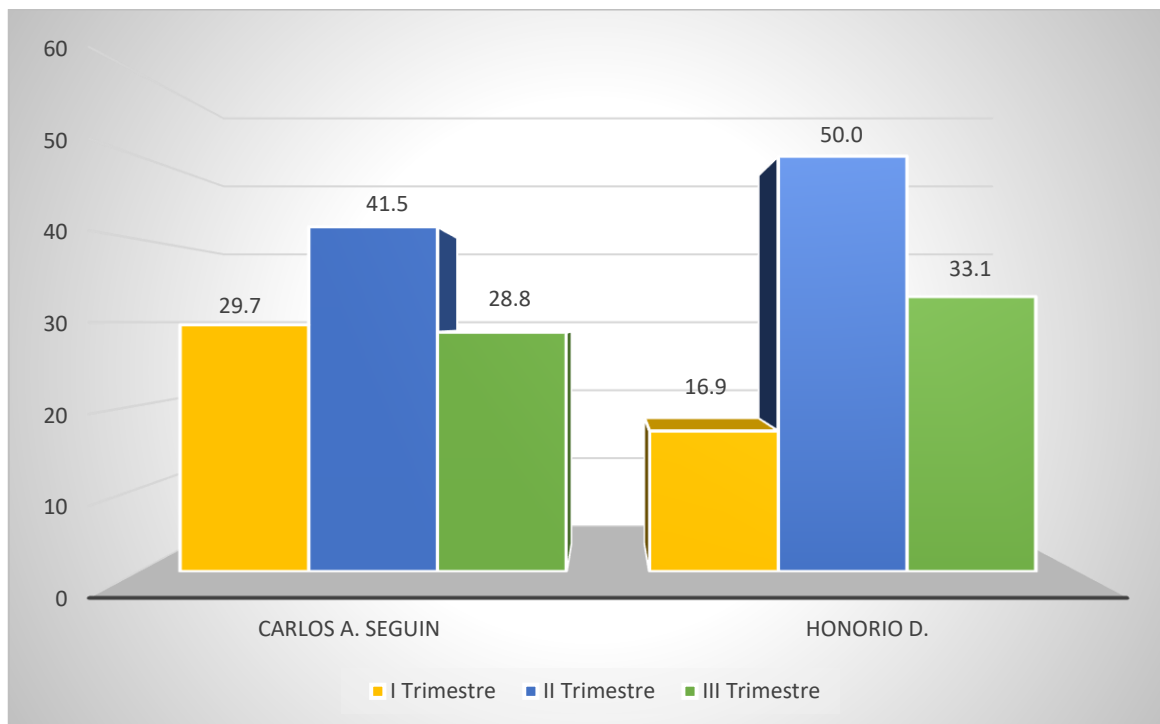


TABLA N° 6

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO  
AL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS HOSPITALES CARLOS A.  
SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO**

Grado Instrucción	Carlos A. Seguin E.		Honorio Delgado	
	Nº	%	Nº	%
<b>Primaria</b>	8	3.4	8	3.4
<b>Secundaria</b>	84	35.6	80	33.9
<b>Superior</b>	144	61.0	148	62.7
<b>Total:</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>

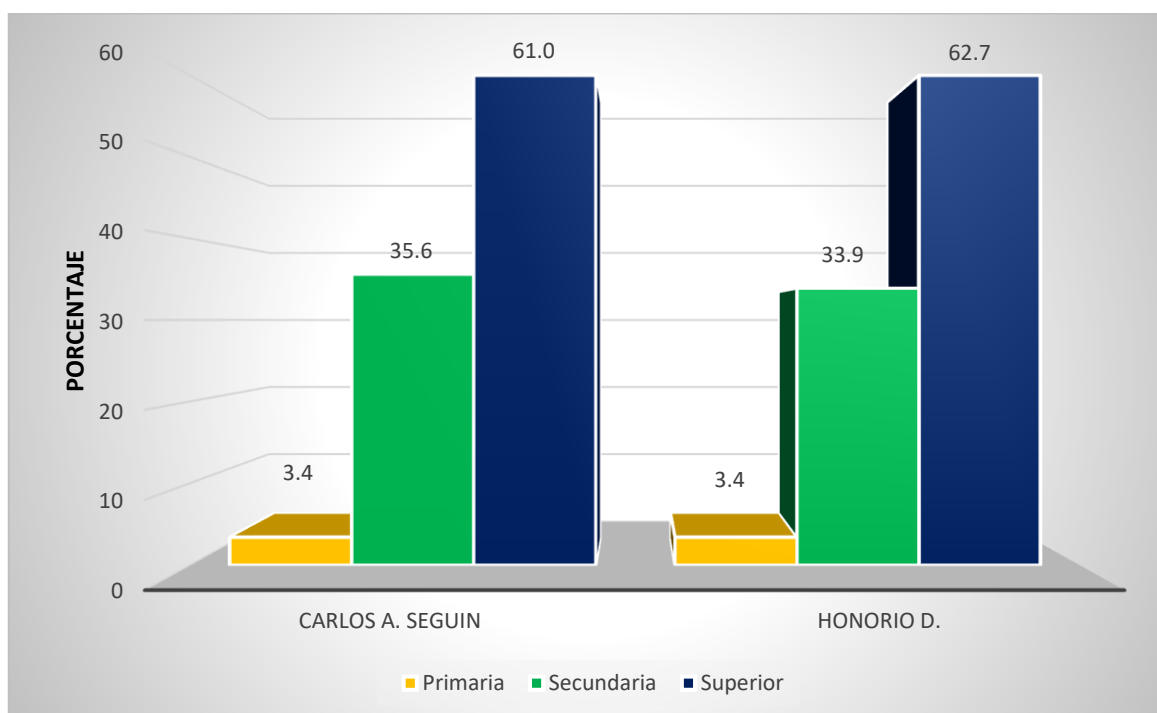
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla observamos que en ambos hospitales el mayor porcentaje de gestantes tienen grado de instrucción superior. Aquí los valores no difieren mucho uno del otro.

## GRAFICA N° 7

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO AL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS HOSPITALES CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO Y HONORIO DELGADO**



**TABLA N° 8**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS SEGUIN ESCOBEDO SEGÚN EL TRIMESTRE DE GESTACION.**

Nivel de conocimientos	HOSP. CARLOS A. SEGUIN E.							
	I Trimestre		II Trimestre		III Trimestre		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Bueno</b>	40	57.1	36	36.7	30	44.1	106	44.9
<b>Regular</b>	30	42.9	58	59.2	34	50.0	122	51.7
<b>Malo</b>	0	0.0	4	4.1	4	5.9	8	3.4
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100.0</b>	<b>98</b>	<b>100.0</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>

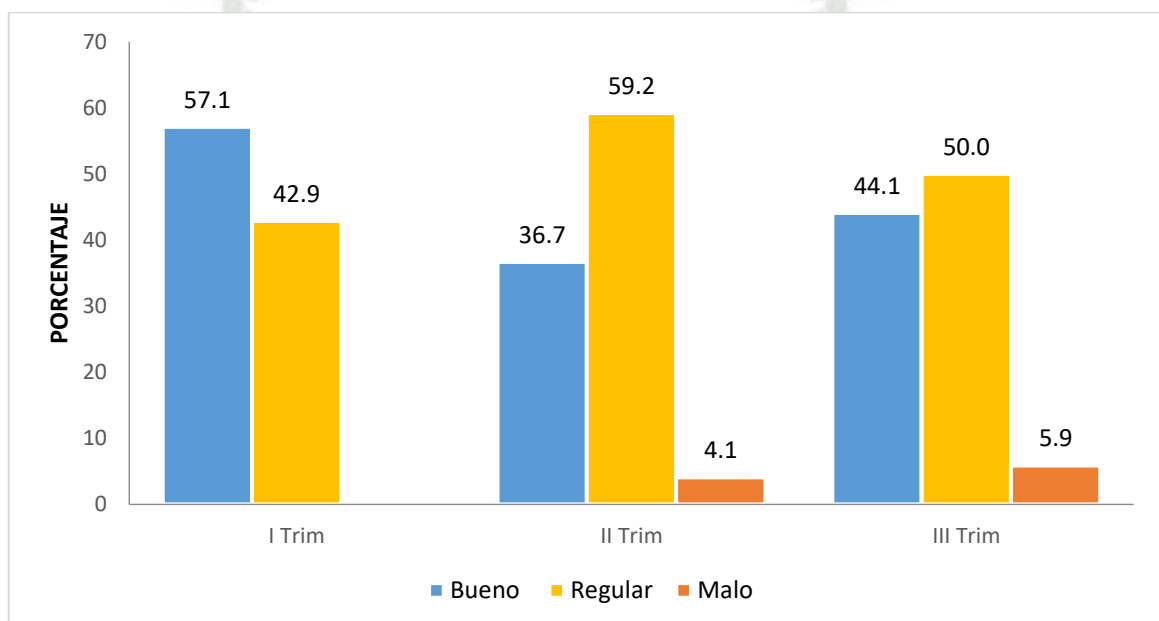
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla observamos que gestantes del I trimestre el 57.1% presento buenos conocimientos, el 42.9% regulares. En gestantes de II trimestre, el 59.2% regular. El 36.7% buenos. En gestantes de III trimestre, el 50.0% presento regulares conocimientos, el 44.9% buenos.

## GRAFICA N° 8

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS SEGUIN ESCOBEDO SEGÚN EL TRIMESTRE DE GESTACION.**



**TABLA N° 9**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO SEGÚN EL TRIMESTRE DE GESTACION.**

Nivel de Conocimientos	HOSP. HONORIO DELGADO							
	I Trimestre		II Trimestre		III Trimestre		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Bueno</b>	8	20.0	14	11.9	24	30.8	46	19.5
<b>Regular</b>	28	70.0	96	81.4	52	66.7	176	74.6
<b>Malo</b>	4	10.0	8	6.8	2	2.6	14	5.9
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100.0</b>	<b>118</b>	<b>100.0</b>	<b>78</b>	<b>100.0</b>	<b>236</b>	<b>100.0</b>

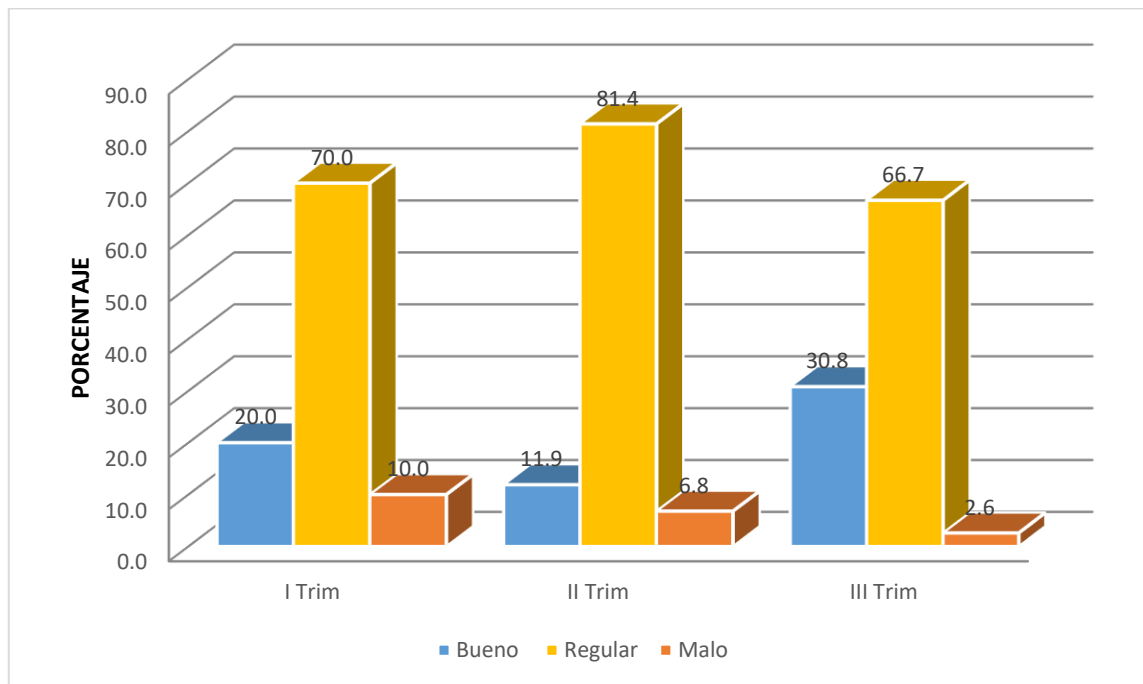
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presenta tabla se observa que las gestantes del Honorio Delgado mayormente presentan conocimientos regulares, en los diferentes trimestres de gestación.

### GRAFICA N° 9

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO SEGÚN EL TRIMESTRE DE GESTACION.**



**TABLA N° 10**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SUS CONOCIMIENTOS DE HIGIENE ORAL EN EL HOSPITAL CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO.**

Conocimientos de higiene oral	Malo		Regular		Bueno		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Higiene oral Gral.</b>	8	3.4	130	55.1	98	41.5	236	100.0
<b>Cepillado</b>	36	15.3	70	29.7	130	55.1	236	100.0
<b>Cepillo</b>	62	26.3	162	68.6	12	5.1	236	100.0
<b>Pasta Dental</b>	4	1.7	50	21.2	182	77.1	236	100.0
<b>Hilo dental</b>	16	6.8	66	28.0	154	65.3	236	100.0
<b>Enjuague</b>	42	17.8	166	70.3	28	11.9	236	100.0

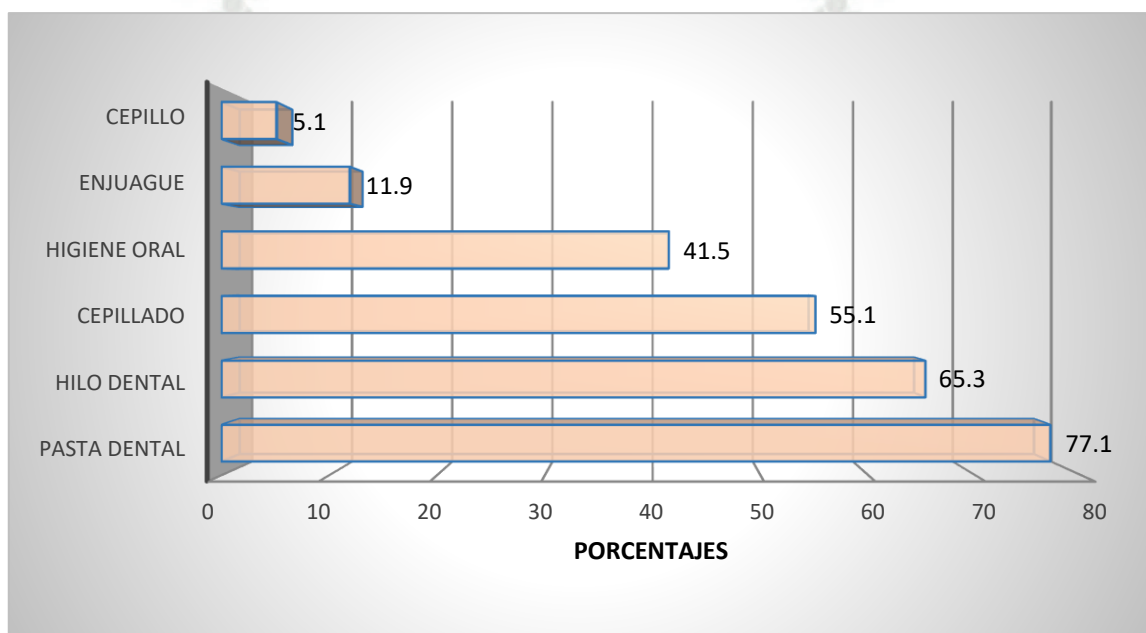
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presente tabla observamos, que buenos conocimientos están referidos al uso de pasta dental e Hilo dental; así como el cepillado. Conocimientos regulares, en el uso del cepillo y enjuague

### GRAFICA N° 10

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SUS CONOCIMIENTOS DE HIGIENE ORAL EN EL HOSPITAL CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO.**



**TABLA N° 11**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A LOS TEMAS TRATADOS SOBRE HIGIENE ORAL EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO.**

Conocimientos de higiene oral	Malo		Regular		Bueno		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Higiene oral Gral.</b>	42	17.8	194	82.2			236	100.0
<b>Cepillado</b>	58	24.6	84	35.6	94	39.8	236	100.0
<b>Cepillo</b>	66	28.0	162	68.6	8	3.4	236	100.0
<b>Pasta Dental</b>	2	0.8	52	22.0	182	77.1	236	100.0
<b>Hilo dental</b>	74	31.4	94	39.8	68	28.8	236	100.0
<b>Enjuague</b>	38	16.1	166	70.3	32	13.6	236	100.0

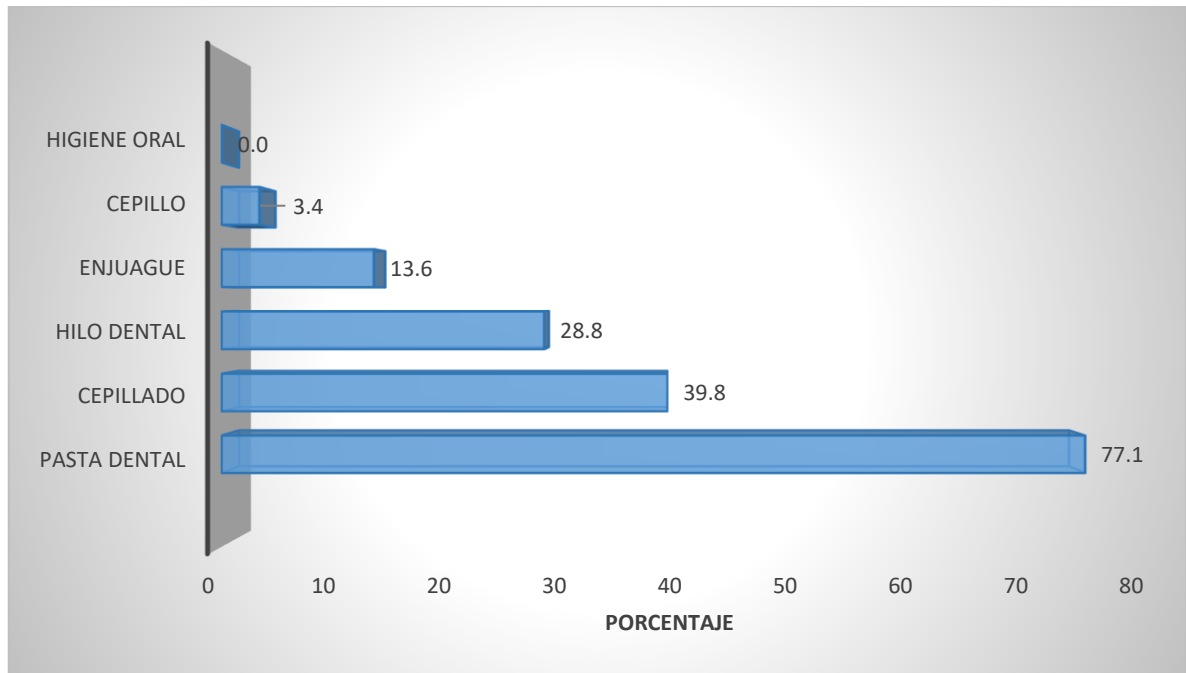
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

Se observa buenos conocimientos, en el uso de la pasta dental y el cepillado. Hay conocimientos regulares, en la higiene oral, enjuague y cepillo

### GRAFICA N° 11

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A LOS TEMAS TRATADOS SOBRE HIGIENE ORAL EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO.**



**TABLA N° 12**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO  
A LOS TEMAS TRATADOS SOBRE HIGIENE ORAL EN EL  
HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN  
ESCOBEDO, AREQUIPA 2016**

	CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO						HONORIO DELGADO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Higiene</b>	8	3.4	130	55.1	98	41.5	42	17.8	194	82.2	0	0.0	492	100.0
<b>Cepillado</b>	36	15.3	70	14.2	130	26.4	58	24.6	84	35.6	94	39.8	492	100.0
<b>Cepillo</b>	62	26.3	162	32.9	12	2.4	66	28.0	162	68.6	8	3.4	492	100.0
<b>Pasta D.</b>	4	1.7	50	10.2	182	37.0	2	0.8	52	22.0	182	77.1	492	100.0
<b>Hilo D.</b>	16	6.8	66	13.4	154	31.3	74	31.4	94	39.8	68	28.8	492	100.0
<b>Enjuague</b>	42	17.8	166	33.7	28	5.7	38	16.1	166	70.3	32	13.6	492	100.0

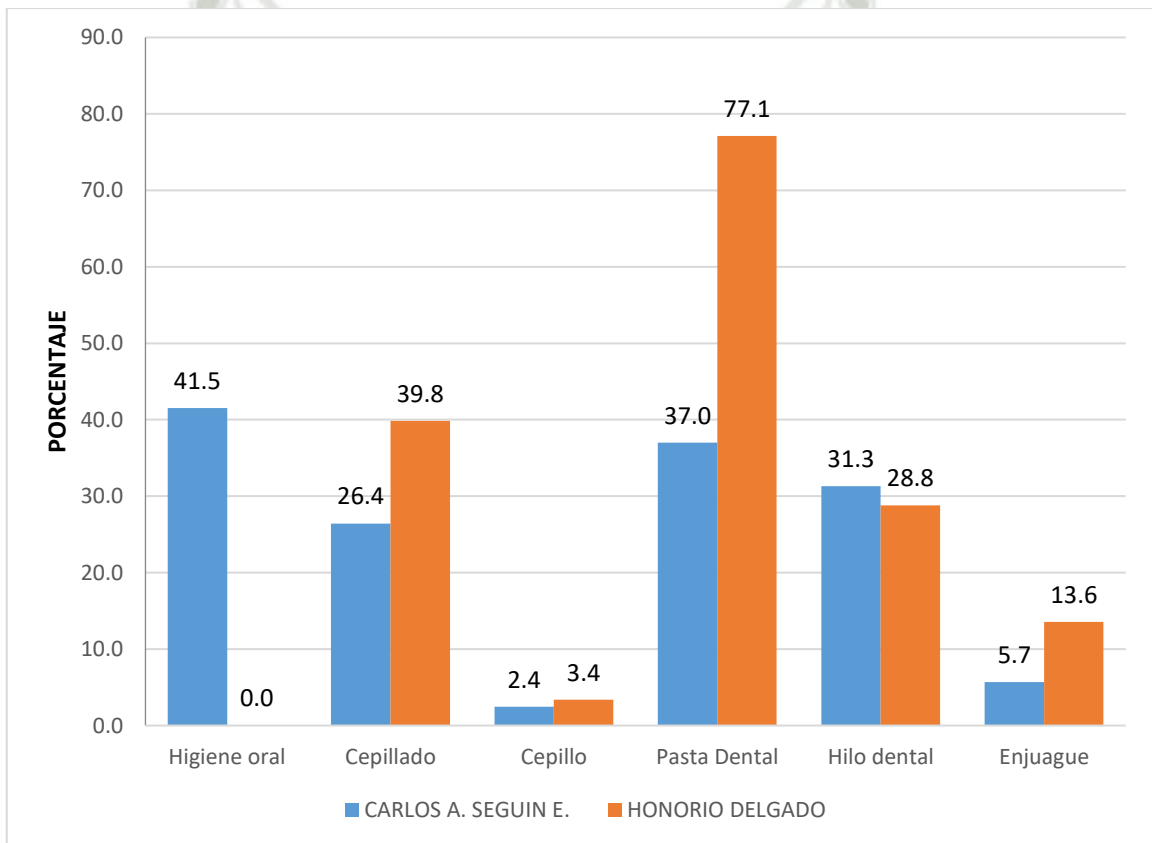
Fuente: Matriz de datos de la encuesta

**INTERPRETACION**

En la presenta tabla se observa que los buenos conocimientos en cada hospital difieren, en el caso del hospital Carlos A. Seguin Escobedo el mejor conocimiento se encuentra en higiene oral y en el caso de hospital Honorio Delgado el mejor conocimiento se encuentra en el uso de la pasta dental, Cabe resaltar que en la gráfica N° 11 se observa nivel de conocimiento en una perceptiva general es más alto en el Honorio Delgado que en el Carlos A. Seguin Escobedo.

### GRAFICA N° 12

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A LOS TEMAS TRATADOS SOBRE HIGIENE ORAL EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016**



**TABLA N° 13**

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SUS CONOCIMIENTOS EN LAS DIFERENTES PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO.**

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	HOSP. CARLOS A SEGUIN		HOSP. HONORIO D.	
	Conoce		Conoce	
	Nº	%	Nº	%
1. ¿Qué es la higiene oral?	198	83.9	182	77.1
2. ¿La mala higiene de la gestante influye en el desarrollo del niño ?	194	82.2	178	75.4
3. ¿Quién(es) son los responsables de la higiene oral de los niños?	202	85.6	172	72.9
4. ¿Cuándo considera que la higiene oral de su hijo debe empezar?	102	43.2	86	36.4
5. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	80	33.9	46	19.5
6. ¿Cómo es su técnica de cepillado dental?	184	78.0	172	72.9
7. ¿En qué momentos del día se debe cepillarse los dientes?	202	85.6	178	75.4
8. ¿Conoce debe ser el cepillado en niños?	134	56.8	106	44.9
9. ¿Qué características deben tener los cepillos dentales para niños	132	55.9	134	56.8
10. ¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental?	52	22.0	34	14.4
11. ¿Qué características debe tener el cepillo ideal?	92	39.0	60	25.4
12. ¿Qué crema dental usted usa?	232	98.3	234	99.2
13. ¿Qué características debe tener la crema dental para niños?	184	78.0	182	77.1
14. ¿Qué hilo dental usted utiliza?	166	70.3	162	68.6
15. ¿Para qué sirve el hilo dental?	184	78.0	184	78.0
16. ¿Para qué sirve el enjuague o colutorio dental?	108	45.8	140	59.3
17. ¿Qué enjuague o colutorio dental usted utiliza?	188	79.7	196	83.1
18. ¿El hilo dental y/o el enjuague dental son complementos indispensables de la higiene oral durante la gestación?	150	63.6	148	62.7
19. ¿Por dónde debe empezar la enseñanza de una buena higiene oral?	214	90.7	194	82.2
20. ¿Considera de riesgo recibir atención odontológica durante la gestación?	72	30.5	88	37.3

Fuente: Matriz de datos de la encuesta

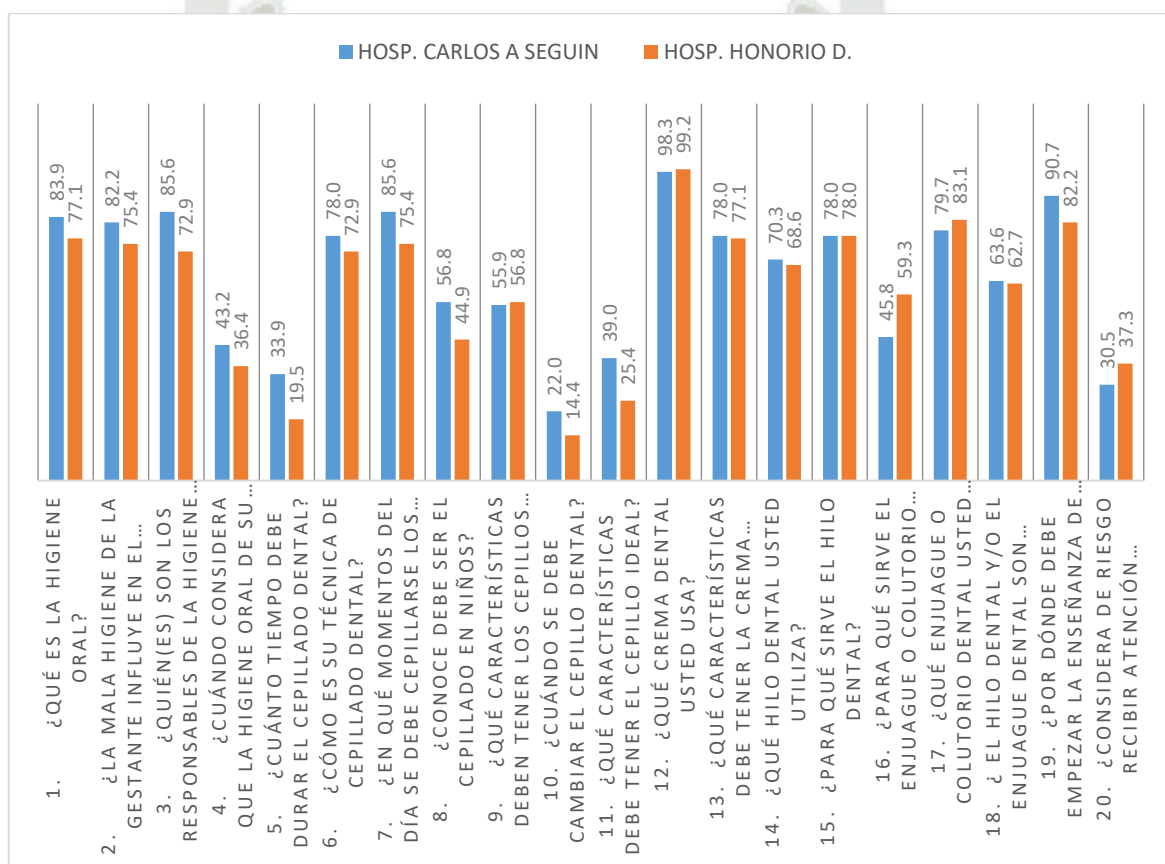
## INTERPRETACION

Según los datos obtenidos en la tabla N° 13, se puede observar que las gestantes del Carlos Seguin E. muestran mayor conocimiento en las preguntas 12 con un 98.3 % y la 19, con un 90.7% y las gestantes del Honorio Delgado tienen mayor conocimiento en las preguntas número 12 con un 99.2% y la 17 con un 83,1%, siendo en la primera de la mayor conocimiento en común.



GRAFICA N° 13

**DISTRIBUCION DE LA MUESTRA DE GESTANTES DE ACUERDO A SUS CONOCIMIENTOS EN LAS DIFERENTES PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO Y CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO.**



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El nivel de conocimiento de las gestantes del hospital Honorio Delgado es regular en un 74,6% y bueno en un 19,5%, teniendo mejor conocimiento en los temas de uso de pasta dental y cepillado dental y regular en el tema de higiene oral.
- SEGUNDA:** El nivel de conocimiento de las gestantes del hospital Carlos A. Seguin Escobedo es regular en un 51,7% y bueno en un 44,9%, teniendo mejor conocimiento en los temas de uso de pasta, hilo y de cepillado dental y regular en el tema de enjuague dental.
- TERCERA:** En una perceptiva general las gestantes del hospital Carlos A. Seguin Escobedo tienen un mejor nivel de conocimiento que las gestantes del hospital Honorio delgado, corroborando los resultados del análisis estadístico que existe diferencia significativa entre ambos hospitales, pero al tocar temas específicos esta tendencia se invierte en algunos

## RECOMENDACIONES

Durante el tiempo que se realizó la recolección de datos se observó que en hospital Carlos A. Seguin Escobedo no se realiza ningún tipo de charla a las gestantes que acuden a sus controles, a diferencia del hospital Honorio delgado que si realizan charlas a gestantes, pero ninguna en temas odontológicos, por lo que se recomienda lo siguiente:

1. Que la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María realice un convenio con área de capacitación e investigación de ambos hospitales para que los alumnos que cursan el curso de Odontología Preventiva y Social realicen charlas y repartan trifoliados de concientización sobre la importancia de la higiene oral en el embarazo.
2. A los profesionales odontólogos que laboran en ambos hospitales, instruir a las gestantes sobre las precauciones y cuidados que deben tener durante esta etapa de su vida, y hacer hincapié en el uso correcto de los instrumentos de higiene oral y de sus complementos.
3. A las gestantes, que tomen importancia a los diferentes tratamientos odontológicos durante y después del embarazo, y dejar de lado aquellas creencias y mitos que tienen sobre la odontología, y ante cualquier inquietud no deben dudar en consultarle al odontólogo, ya que ellos tiene el deber de despejarles todas sus dudas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

### BIBLIOGRAFÍA

- Ghazoul Fátima, “Hábitos Básicos de Higiene y Cuidado Corporal”, 2010.
- Cuenta, Emili(1999). Odontología preventiva y comunitaria.
- Delgado, Roberto, La familia y su papel en la promoción y prevención de salud bucal, 2001.
- Alexander JF. Cepillo de dientes y su empleo. En: Menaker L (ed). Bases biológicas de la caries dental. Barcelona: Salvat.
- Chavez, Mario R: Odontología Sanitaria, 5da edición.
- Delgado, Roberto, La familia y su papel en la promoción y prevención de salud bucal, 2001.
- Finn, S. B: Odontopediatría Clínica. 1ra Edición.
- Diccionario Medico. Editorial Elsevier, 1998. Higashida Hirose BY. Educación para la salud. Interamericana McGraw-Hill, 1995. Vélez, Laura, “Guia Infantil en Odontología, Cap., cepillado en niños, 2010.
- Rodriguez, Las familias saludables y los factores determinantes del estado de salud. Rev Cubana Estomatol 2001
- Revista DENTAID, 2008.
- Revista clínicas Pro dental, España 2013.
- Rev. Asociación dental americana (ADA), enjuague dental.

## HEMEROGRAFÍA

- Nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes, Hospital de la Mujer, Villa Hermosa, Tabasco. *Autor: Bulnes R. (2007)*
- Conocimientos sobre salud bucal en pacientes del consultorio estomatológico Barrio Bolívar en Venezuela. Autores: MsC. Elena Limonta Vidal, MsC. Ilena Triay Limonta, MsC. María de los Ángeles Cuevas Gandaria, MsC. Alina Alea Cardero y MsC. Kenia Pajaró Medina
- Conocimientos de las embarazadas del área de salud "Carlos J. Finlay" sobre salud bucal. Autor: Dra. Walkyria del Carmen González Rodríguez
- Conocimiento sobre salud buco-dental de las embarazadas. Consultorio La California. 2012. Autores: Ileana María Yero Mier, Marisel García Rodríguez, Eduardo Reytor Saavedra, Lidia Ester Nazco Barrios.
- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes multigestas puesto salud la florida, Chimbote 2013. Autores: Natalie Peña Hinojosa, Aída Nolasco Torres
- Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrión en el año 2002, Rodríguez Vargas, Martha Cecilia
- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes menores de 20 años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del hospital distrital "el esfuerzo", distrito de Florencia de mora, departamento de la libertad, setiembre 2013. autor: García Torres, Rubén
- Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en las mujeres casadas, que se atienden en dos hospitales nacionales peruanos, 2009. Autor: *Sotomayor J.*
- Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. Autores: Lourdes A. Benavente Lipa, Sylvia A. Chein Villacampa, Carlos H.

Campodónico Reátegui, Elmo Palacios Alva, María S. Ventocilla Huasupoma, Antonia Castro Rodríguez, Olinda Huapaya Paricoto, María A. Álvarez Paucar, Wilder Paulino Córdova, Antonio Espetia Aguirre

## INFORMATOGRAFÍA

- <http://www.who.int/topics/hygiene/es/>
- [https://books.google.com.pe/books?id=\\_\\_8Xco483NgC&pg=PA99&dq=higiene+oral&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiAoZ3dhb3QAhVG7SYKHbYVDCEQ6AEIjAA#v=onepage&q=higiene%20oral&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=__8Xco483NgC&pg=PA99&dq=higiene+oral&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiAoZ3dhb3QAhVG7SYKHbYVDCEQ6AEIjAA#v=onepage&q=higiene%20oral&f=false)
- [http://tuxchi.iztacala.unam.mx/cuaed/comunitaria/unidad3/images/salud\\_bucal.pdf](http://tuxchi.iztacala.unam.mx/cuaed/comunitaria/unidad3/images/salud_bucal.pdf)
- <https://books.google.com.pe/books?id=ul75feqDFTcC&pg=PA72&dq=cepillado+dental&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj6v9T4hb3QAhUHMyYKHTYqBSsQ6AEILDAB#v=onepage&q=cepillo%20dental&f=false>
- <http://www.colgate.com.ar/es/ar/oc/oral-health/basics/brushing-and-flossing/article/how-to-brush>
- [https://books.google.com.pe/books?id=\\_zsDAAAAYAAJ&pg=PA328&dq=dentrificos&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiit\\_uYhr3QAhWBNIYKHSVSA3AQ6AEIjAC](https://books.google.com.pe/books?id=_zsDAAAAYAAJ&pg=PA328&dq=dentrificos&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiit_uYhr3QAhWBNIYKHSVSA3AQ6AEIjAC)
- <http://saludbucal2011.blogspot.pe/2011/09/tecnicas-de-cepillado.html>
- <http://es.slideshare.net/zhossita/tcnicas-de-cepillado-28011151>
- <http://cepilladotec.blogspot.pe/2014/09/tecnicas-de-cepillado.html>
- <http://www.cesarrivera.cl/pastas-dentales/>
- <http://www.odontologiacastor.com/2012/10/para-que-sirve-uso-hilo-dental.html>





# **Anexo N°1**

## **Ficha de Validación**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : Pacheco Baldarrago, Elmer  
 1.2. Cargo e Institución donde labora : UCSM  
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario  
 1.4. Autor del Instrumento : Alvaro Ramiro Walde Montes

**II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

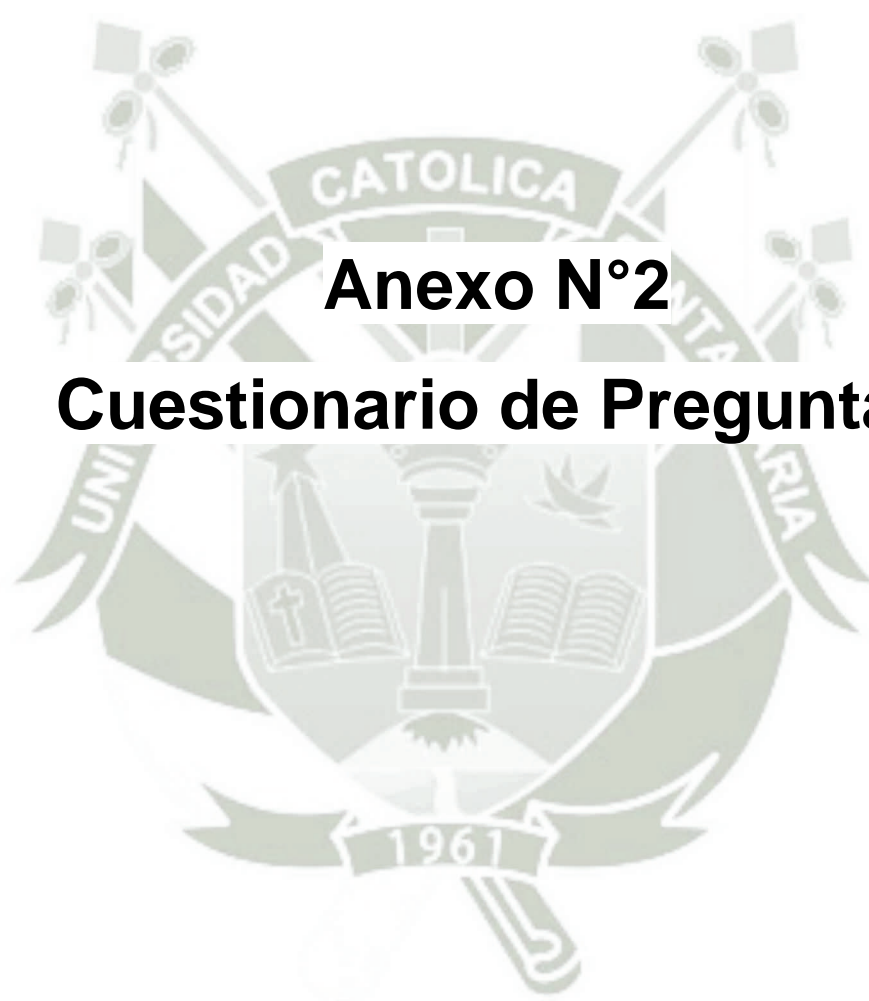
**III. CALIFICACIÓN GLOBAL:** (Marcar con una aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

*Ramiro* Lugar y fecha: 14-10-06

20421  
Firma del Experto Informante

DN298345) Teléfono No 9593 17388



## **Anexo N°2**

# **Cuestionario de Preguntas**

## CUESTIONARIO PARA GESTANTES

Edad: ..... años

Tiempo: ..... meses de gestación

Grado de instrucción:.....

1. ¿Qué es la higiene oral?
  - a) Es la limpieza y cuidado de los dientes
  - b) Es la limpieza y cuidados de dientes y encías**
  - c) No se
2. ¿Cree usted que la mala higiene de la gestante influye en el desarrollo del niño en el vientre?
  - a) Si influye**
  - b) No influye
3. ¿Quién(es) son los responsables de la higiene oral de los niños?
  - a) La madre
  - b) El padre
  - c) El mismo niño
  - d) Ambos padres**
  - e) No se
4. ¿Cuándo considera que la higiene oral de su hijo debe empezar?
  - a) Al erupcionar el primer diente
  - b) Cuando tenga edad suficiente
  - c) Desde el nacimiento**
  - d) Cuando le duela algún diente
  - e) Cuando le salgan todos sus dientes
5. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
  - a) 30 seg.
  - b) 2-3 min.
  - c) 1 min.
  - d) Más de 3 min.**
6. ¿Cómo es su técnica de cepillado dental?
  - a) Horizontal
  - b) Vertical
  - c) Combinada (horizontal, vertical y circular)**
  - d) Circular

7. ¿En qué momentos del día se debe cepillarse los dientes?
- a) Al levantarse
  - b) Al costarse
  - c) Después de cada comida**
  - d) a y b
8. ¿Conoce debe ser el cepillado en niños?
- a) Limpieza de las encías con gasa y agua en sus primeros meses de vida
  - b) Cepillado supervisado por los padres, una vez erupcionado los primeros dientes
  - c) Todas las anteriores**
9. ¿Qué características deben tener los cepillos dentales para niños
- a) Con cabeza pequeña, con colores y figuras alegres y divertidas**
  - b) Con cabeza grande, con colores y figuras alegres
  - c) Con cabeza pequeña y de un solo color.
  - b) No conozco
10. ¿Cuándo se debe cambiar el cepillo dental?
- a) Cuando las cerdas empiecen a abrirse**
  - b) Cuando las cerdas pierdan color
  - c) Cada 3 meses
  - d) No se
11. ¿Qué características debe tener el cepillo ideal?
- a) Mango recto de cerdas duras
  - b) Mango recto de cerdas semiduras**
  - c) Mango curvo de cerdas semiduras
  - d) Mango flexible de cerdas blandas
12. ¿Qué crema dental usted usa?
- a) Colgate**
  - b) Oral B**
  - c) Dento**
  - d) Otras cremas dentales**
  - e) No uso
13. ¿Qué características debe tener la crema dental para niños?
- a) Color blanco con sabor a menta
  - b) De colores alegres y sabor agradable**
  - c) Tiene que ser igual a la crema dental para adultos
  - d) No se
14. ¿Qué hilo dental usted utiliza?
- a) Colgate**
  - b) Oral B**

**c) Otras marcas de hilo dental**

d) No uso

15. ¿Para qué sirve el hilo dental?

**a) Para retirar los restos de comida de entre los dientes, que el cepillado no retira**

b) Para eliminar la placa dental de entre los dientes

c) Para eliminar las caries de entre los dientes

d) No se

16. ¿Para qué sirve el enjuague o colutorio dental?

**a) Para tener un aliento más fresco**

b) Para combatir las caries

**c) Para eliminar las bacterias que el cepillado no elimina**

d) Todas las anteriores

17. ¿Qué enjuague o colutorio dental usted utiliza?

**a) Colgate**

**b) Oral B**

**c) Listerine**

**d) Otros enjuagues**

e) No uso enjuagues

18. ¿Considera al hilo dental y/o el enjuague dental como complementos indispensables de la higiene oral durante la gestación?

a) Solo el hilo dental

b) Solo el enjuague dental

**c) Ambos son indispensables**

d) Ninguno es indispensable

19. ¿Por dónde debe empezar la enseñanza de una buena higiene oral?

**a) En la casa**

b) En el consultorio dental

c) En el colegio

20. ¿Considera de riesgo recibir atención odontológica durante la gestación?

a) Si lo considero de riesgo

**b) No lo considero de riesgo**

c) Depende del mes de gestación

d) Depende de los tratamientos odontológicos a realizarme



### Matriz de Datos ESSALUD

N° de Estudiantes	Edad	Nivel de Educación	Nivel de Estudios	PREGUNTAS DE CUESTIONARIO																			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	24	6	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	30	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	24	8	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	24	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	40	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	26	4	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	37	7	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	33	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	27	9	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	25	2	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	23	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	28	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	37	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	16	7	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	27	4	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	38	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17	23	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18	27	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19	36	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	23	1	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
21	24	1	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
22	28	7	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
23	22	5	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
24	29	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
25	22	7	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
26	24	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
27	31	3	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
28	35	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
29	27	3	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
30	23	6	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
31	31	6	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
32	21	7	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
33	22	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
34	29	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
35	29	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
36	35	4	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
37	37	9	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
38	21	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
39	24	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
40	21	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
41	37	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
42	29	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
43	25	7	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	38	2	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
45	30	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
46	30	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
47	17	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
48	27	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
49	40	6	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
50	34	4	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
51	35	2	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
52	22	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
53	32	3	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
54	23	3	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
55	29	7	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
56	32	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
57	27	8	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
58	27	9	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
59	23	9	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
60	29	9	NINGUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
61	32	5	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
62	25	4	PRIMARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
63	20	4	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
64	31	4	PRIMARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
65	35	3	SUPERIOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
66	21	7	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
67	19	1	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
68	31	7	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
69	36	7	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
70	23	5	SECUNDARIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	







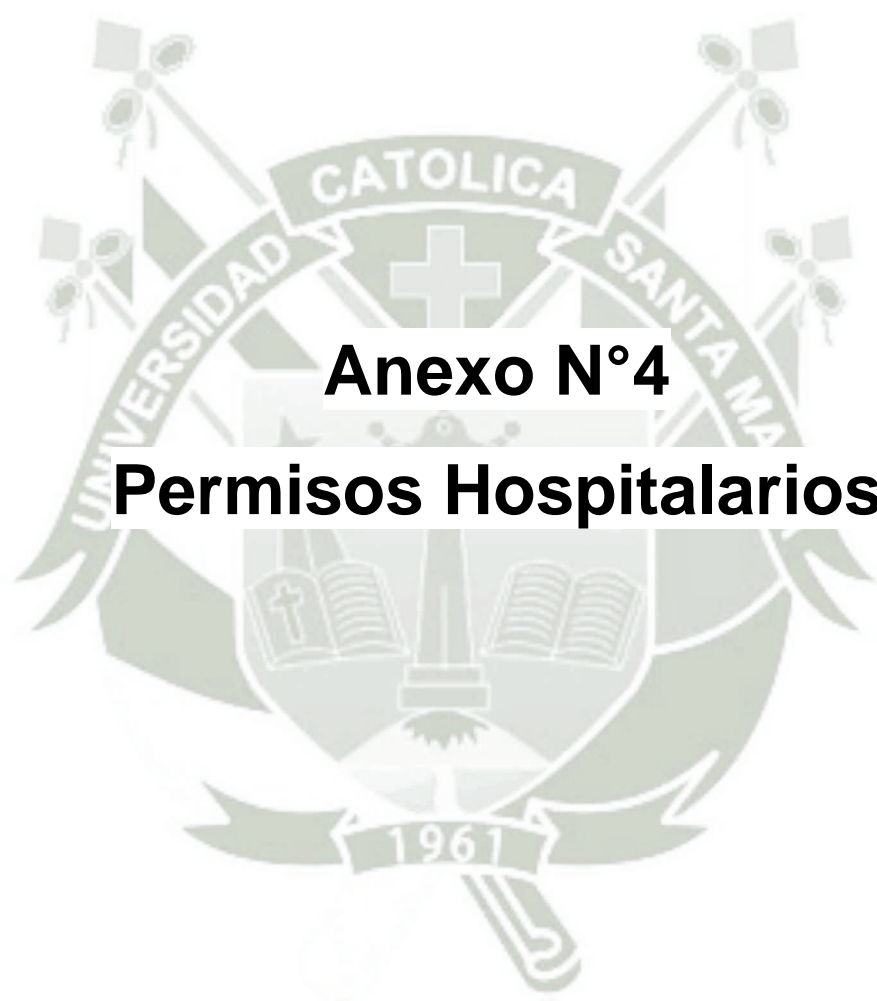






81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------





## **Anexo N°4**

# **Permisos Hospitalarios**



**"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAU"**

*Arequipa, 25 de Octubre del 2016*

**OFICIO N° 566-2016-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DGO**

**SEÑOR**  
**DR. CESAR MOLINA NÚÑEZ**  
*Directora de la Oficina de Personal y RRHH*  
**Presente.-**

**ASUNTO:** Autorización para desarrollo de investigación de tesis  
**REF: SOLICITUD - N° REGISTRO 17836**

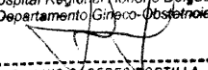
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y luego de haber revisado el documento de la referencia, presentado por el Sr. **Alvaro Ramiro Walde Montes**, Egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica Santa María, esta jefatura autoriza desarrollar su trabajo de tesis denominado **"Nivel de conocimiento sobre la prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado y Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en el Año 2016"**, para lo cual se le permitirá realizar encuestas a las pacientes que se encuentran en Consultorios Externos de Obstetricia.

Dicha investigación se desarrollará durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre del presente año, y estará bajo la Supervisión y Tutoría del Dr. John Turpo Prieto, Médico Asistente de nuestro departamento.

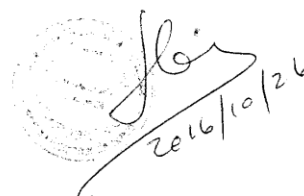
Por lo que se solicita que el suscrito asista correctamente identificado para desarrollar su trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para los fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento Gineco-Obstetricia  
  
-----  
Dr. LUIS CÁCERES PORTILLA  
Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia  
C.M.P. 11370 - R.N.E. 5305

LCP/edt.  
C.c. Arch.



2016/10/26



**CARTA N° 046 UC-GRAAR – ESSALUD – 2016**

Arequipa, 19 de setiembre del 2016

**SEÑOR  
DR. MIGUEL CRISTOBAL MONTES CÁCERES  
HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO  
SEGURO SOCIAL DE SALUD-ESSALUD  
PRESENTE.-**

**REF. : APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Es grato dirigirme a usted con un saludo cordial y a la vez manifestarle q habiendo sido revisado y evaluado el proyecto de investigación titulado, “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE ORAL EN PACIENTES GESTANTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Y HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2016**”, presentado por el Sr. Alvaro Ramiro Walde Montes, alumno egresado de la Facultad de odontología de la UCSM, se opina favorablemente para su ejecución ya que no implicara costo alguno para la institución.

En cuanto el informe final del trabajo deberá guardad estricta reserva (anonimato) respecto al sujeto de estudio y datos personales de identificación directa o indirecta.

Asimismo al finalizar el trabajo de investigación deberán presentar un ejemplar, en la unidad de capacitación del RAAR, el mismo que será incluido como material de consulta en nuestra biblioteca.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,



.....  
**Luz Gisella Chavez Valdivia**  
JEFA UNIDAD DE CAPACITACIÓN  
GERENCIA RED ASISTENCIAL AREQUIPA  
**EsSalud**

MPV.hmn.  
c.c. Archivo



## **Anexo N°5**

# **Tomas Fotográficas**

## HOSPITAL HONORIO DELGADO



## HOSPITAL CARLOS A. SEGUIN E.

