

**Conocimiento sobre salud bucal del personal de atención primaria del Policlínico Docente Norte de Ciego de Ávila**  
**Knowledge on buccal health of the primary attention personnel of the Northern Polyclinic of Ciego de Avila**

Rafael Castañeda Molerio(1), Zulema Loinaz Haedo(2).

**Resumen**

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal con los 304 trabajadores de la salud del Policlínico Norte de Ciego de Avila con el objetivo de valorar los conocimientos sobre algunos aspectos de la salud bucal, para esto se aplicó una encuesta cerrada por parte de la autora de la investigación, en forma de entrevista lo que demostró que los encuestados conocen sobre la importancia de los dientes para la masticación y estética, que las caries y las periodontopatías son enfermedades bucales, que identifican por el dolor y la observación: y el sangramiento e inflamación en el segundo caso; saben que existe relación entre la salud bucal y general, pero no precisan cual, así como que el flúor es importante en la prevención de las caries, no conociendo que es éste. El personal estudiado relaciona los dulces y golosinas con las caries y el sobrepeso, pero en general sus conocimientos sobre salud bucal son inaceptables o mínimo aceptables, situación que debe modificarse mediante un programa educativo.

**Palabras claves:** SALUD BUCAL, ENFERMEDADES DE LA ENCÍA Y DIENTES

1. Especialista de Primer grado en Prótesis Estomatológica, Diplomado en Atención Primaria, Profesor Instructor del Departamento de Medicina General Integral.
2. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral

**INTRODUCCIÓN**

La política de Salud del Gobierno Revolucionario tiene como aspecto primordial la prevención y debido a esto la educación para la salud es un aspecto esencial, que tiene como objetivo orientar a la población sobre lo que debe hacer para mantener una salud óptima (1)

El conocimiento del estado de salud bucal de la población resulta una premisa indispensable para una correcta planificación, organización y control de la atención estomatológica (2).

De esto es responsable un equipo de trabajo constituido por el médico y estomatólogo de la familia, enfermera, así como los especialistas que trabajan en la atención primaria, pues el estado de salud bucal es un elemento indispensable de la salud general.

En general la educación para la salud bucal debe ser impartida por todos los trabajadores de la atención primaria, siendo más capaz el que mayor nivel de conocimientos tenga.

Ningún programa de salud incluido el de salud bucal, enmarcado dentro de las enfermedades transmisibles y las no transmisibles puede obtener los resultados esperados por la diferencia abismal entre recursos y necesidades sin el empleo de la educación para la salud(1,3)

Para brindar educación para la salud bucal se hace necesario tener los conocimientos mínimos indispensables, por lo que explorar en el nivel de conocimiento del personal de la atención primaria en salud de esta área de salud, constituyó el objetivo principal para la realización de ésta investigación (3,5)

**MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal con los 371 trabajadores que laboraban en el Policlínico Norte de la Ciudad de Ciego de Ávila en el primer semestre de 1999, de estos se incluyeron definitivamente en el estudio 304 por ser los que se encontraban laborando en ese período excluyéndose del mismo los que después de reiteradas visitas no fue posible localizar o no se encontraban laborando por diversas causas

Los datos acerca de la cantidad de personal fueron obtenidos a partir del departamento de recursos humanos del policlínico, a este personal se le aplicó la encuesta nacional de Salud Bucal, obtenida a partir del grupo provincial de educación para la salud (ver anexos),

Se utilizó la entrevista como instrumento para recolectar la información y esta se realizó indistintamente en el policlínico, consultorio, en sus casas, etc, para así poder abarcar la mayoría de los trabajadores posibles.

Una vez concluido el proceso de recolección de la información se procedió al procesamiento de la misma, inicialmente se calificaron las encuestas individualmente por preguntas y luego en general por encuestado. **Se consideró con conocimientos aceptables** aquellos que obtendrían calificación por encima de 80 puntos, como conocimientos **mínimo aceptables** aquellos con calificaciones que oscilaran entre 60 y 80 y con conocimientos **inaceptables** los que obtuvieran calificación por debajo de 60. **Análisis de los Resultados.**

Tabla # 1: En la misma observamos la distribución del universo de estudio según categorías ocupacionales y sexos.

De los 303 encuestados 66(21,8%) correspondieron al sexo masculino y 237(78,2%), correspondieron al sexo femenino, en cuanto a las categorías ocupacionales los grupos más representados fueron, los del personal de enfermería con 140(46,2%), especialistas de M.G.I con 46(16,2%) y Obreros de servicio con 29(9,6%) y los menos representados fueron los de médicos en familiarización con 4(1,3%) y los especialistas básicos 13(4,3%) y el personal administrativo con 16(5,3%).

Tabla # 2: En esta observamos el conocimiento del personal encuestado sobre la importancia de los dientes, donde se destaca que el 93,4% conocía su importancia para la masticación, obteniéndose los porcentos más bajos en los obreros de servicio (62%) y los enfermeros (94,25%), la importancia estética fue reconocida por el 81,8% de mostrando mayor nivel de conocimiento los médicos en familiarización (100%), los especialistas básicos (92,3%) y los residentes de M.G.I (88%). Es de destacar el desconocimiento general sobre la importancia de los dientes para la fonación y las relaciones sociales con un 3 y 4,6% respectivamente.

Tabla # 3: Las enfermedades Bucales mayormente reconocidas por el personal encuestado fueron, las caries(90,8%) y las periodontopatias (63,8%); en cuanto a las caries no fueron identificadas en su totalidad por los obreros de servicio (37,9%), otros técnicos(85,2%) y los enfermeros con (96,4%), las periodontopatias como enfermedad bucal fue identificada mayormente por los especialistas básicos, especialistas de M.G.I. y residentes de la misma especialidad con un 93,2%; 89,8%y 88% respectivamente.

Tabla # 4: En esta observamos la forma en que reconoce el personal encuestado la presencia de caries, donde el 86,8% la reconoce a través del dolor, estando los mayores porcentos en los médicos de familiarización 100%, otros técnicos 96,3% y los especialistas básicos 92,3%; la otra forma en que reconocen la presencia de caries es la observación donde se destacan los médicos de familiarización (75%), residentes de M.G.I (64%)y otros técnicos(62,1%). La forma más confiable que la constituye la visita al Estomatólogo solo fue reconocida por el 20,8% de los encuestados.

Tabla # 5: En esta se observa la forma en que reconoce el personal estudiado la presencia de periodontopatias. El sangramiento fue la forma fundamental con un 81,2%, con la totalidad de los médicos en familiarización y el personal administrativo, seguido por el 84,6% de los especialistas Básicos, las otras formas que se le sucedieron fueron el dolor (51,5%), y la inflamación (49,8%), destacándose que solo el 13,2% identificó las visitas al estomatólogo como la vía fundamental. Hay autores que plantean la necesidad de educar a la población en la prevención de estas enfermedades pues algunas son de inicio silente y por lo tanto no dan sintomatología hasta no haber avanzado algo, esto también es aplicable en al personal de salud no estomatológico.(5-9)

Tabla # 6: La relación entre salud bucal y general fue identificada por del 96,7% de los encuestados, correspondiendo los porcentos más bajos a otros técnicos(85,25%), obreros de servicio(93,1%) y enfermeros (97,8%), no identificando relación solo el 3,6% del personal encuestado.

Tabla # 7: El personal encuestado considera que existe relación entre salud bucal y general porque afecta al organismo (47,2%), otras causas no identificadas (25,7%) y porque afecta al estómago en un (21,8%). Su afección al estómago fue señalada por el 76,9% de los especialistas Básicos y el 75% de los médicos en familiarización, dando otras respuestas el 51% de los especialistas en M. G. I y el 40%

de los residentes de esta especialidad, mientras que la afección al estómago fue identificada por 34,5% de otros técnicos y el 31,2% del personal administrativo.

Tabla # 8: En esta se observa el conocimiento del personal encuestado en cuanto a la frecuencia del cepillado de los dientes, siendo el horario mayormente señalado el posterior a las comidas en un 89,4% después de almuerzo en un 76,9% y al levantarse en un 72,9%. El horario posterior a las comidas fue señalado por la totalidad de los especialistas básicos, médicos en familiarización y personal administrativo, así como el 96% de los residentes de M.G.I. y el 93,1% de los otros técnicos, en el horario posterior al almuerzo se destacó el 100% de los médicos en familiarización, seguido por el 94,3% de los especialistas básicos y el 92% de los especialistas en M.G.I.; el horario posterior a levantarse fue identificado por el 96,5% de los obreros de servicio, el 74,1% de los enfermeros y el 73,5% de los especialistas de M.G.I.

Tabla # 9: El conocimiento con relación al flúor por parte del personal encuestado se puede apreciar en esta tabla donde se destacan las respuestas inespecíficas o la abstención al contestar con un 42,2% y un 25,4% respectivamente, mientras que la respuesta correcta identificándolo como un mineral fue realizado sólo por el 17,5% y su forma de presentación como un buchito fue identificada por el 10,9% de los encuestados

Tabla # 10: La utilidad del flúor para evitar las caries fue identificada sin embargo por el 100% de los médicos en familiarización, el 96% de los residentes en M.G.I., siguiéndole en orden de frecuencia el 92,3% de los especialistas básicos y el 89,8% de los especialistas en M.G.I, observándose un 25,7% de respuestas desconocidas y un 8,6% de otras respuestas. En la bibliografía revisada se encontró una comparación entre la preparación del persona estomatológico entre otros en Australia y Japón y se encontró con mejores aptitudes a los australianos, esto ocurre entre el personal encuestado, pues unos están más preparado que otros, valorándolos por iguales categorías, ejemplo, los especialistas de MGI y los Básicos(7)

Tabla # 11: En esta observamos el conocimiento del personal encuestado acerca de la influencia para el organismo de dulces y golosinas, destacándose que el 90,45 identificó su influencia en la formación de las caries, cifra en la que influyen la totalidad de los especialistas básicos, residentes en M.G.I y médicos en familiarización, seguido por los especialistas en M.G.I (95,9%) y enfermeras(92,8%), las otras respuestas de mayor cuantía fueron "engordan"(61%) y "son malos"(19,8%).

La tabla #12 nos da una idea general del conocimiento del universo de nuestro estudio sobre salud bucal, calificándose de inaceptables los conocimientos del 68,6% de los encuestados siendo los peores resultados los obreros de servicio(100%), otros técnicos(77,8%) y los especialistas de M.G.I con un 77,5%.: presentaron conocimientos calificados como mínimo aceptable el 31,7% de los encuestados, siendo este grupo mayoritariamente representado por los residentes de M.G.I con el 65%, seguido por los médicos en familiarización y los especialistas básicos, no obteniéndose calificación de conocimientos aceptables en ninguno de los grupos estudiados. Según la Bibliografía revizada, el personal de enfermería juega un papel importante en la educación y/o realización de cuidados dentales, también encontramos referencia a el desconocimiento(12-14), por parte de los Prácticos Coreanos de la etiología y prevención de la caries dental , los cuales planteaban que se dedicaban a acciones curativas en su consulta, este es un modelo de la estomatología rentada , lo que no tiene relación con nuestra realidad., Como vemos en general este personal no posee los conocimientos para brindar educación para la Salud Bucal y por lo tanto se impone ser más insistentes en los aspectos relacionados con la misma por parte del personal estomatológico, así como por parte del personal docente , pues esto se encuentra establecido como parte de si programa de formación del Especialista de MGI, lo cual no está dando los resultados esperados (15).

## **ABSTRACT**

A descriptive observational cross-sectional study was conducted, involving 304 health workers from the Northern Polyclinic of Ciego de Avila, such study was aimed at evaluating some aspectos related to buccal health, with this aim, a questionnaire was administered in an interview form by authoress of the investigation. It revealed that the interviewees knew about the inportance of teeth for mastication as well as for aesthetic purpose, that dental decay and periodontal disease are bucal diseases, wich are identified by pain and observation, and about bleeding and inflamation in the second case. They know

about the relationship between general and buccal health, although they can not discern between them; they know about how important fluoride is in the prevention of tooth decay, however not knowing what it really is. The population involved in the study correlates the eating of confections and tid-bits With dental decay and overweight. Their knowledge about buccal health is poorly acceptable, a situation which can be modified by using an educational program.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Carpeta Metodológica, 1998.
2. Bottner M. What physicians should currently observe in the area of dental care, 1995 nov; 57(11):741-3.
3. Katz; Macdonald J L; Stocket G K. Odontología Preventiva en Acción. Ciudad de la Habana: Revolucionaria, 1982:281-92.
4. Fajardo Gómez María Victoria, Influencia de las acciones de educación para la Salud Bucal por el médico de familia en niños del área rural de Campo Hatuey en el municipio Majagua./ Trabajo de terminación de residencia para optar por el Título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral/ .Ciego de Avila: Policlínico Docente Majagua, 1996.
5. Almas K, Albaker A, Felembam N. Knowledge of dental health and diseases among dental patients, a multicentre study in Saudi Arabia. Indian J Dent Res 2000 Oct-Dec;11(4):145-55
6. Choo A, Delac DM, Messer LB. Oral hygiene measures and promotion: review and considerations. Aust Dent J, 2001 Sep;46(3):166-73.
7. Choo A, Delac DM, Messer LB. Oral hygiene measures and promotion: review and considerations. Aust Dent J 2001 Sep;46(3):166-7
8. Persson RE, Persson GR, Powell LV, Kiyak HA. Periodontal effects of a biobehavioral prevention program. J Clin Periodontol 1998 Apr;25(4):322-9
9. Ishikawa A; Kimura Y; Tomozane T; Watanabe T; Watanabe Y; Hashimoto. Effect of repeated toothbrushing instructions on periodontal health in a community. Nippon Koshy Eisei Zasshi, 1995 sep; 42(9): 777-82.
10. Tsurumoto A, Wright FA, Kitamura T, Fukushima M, Campain AC, Morgan MV. Crosscultural comparison of attitudes and opinions on fluorides and fluoridation between Australia and Japan. Community Dent Oral Epidemiol ,1998 Jun;26(3):182-93.
11. Sato T; Niwa M. Cariotatics mechanism of fluoride and its effects in human being. Nippon Rinho, 1996 jan; 54(1):67-72.
12. Gonzaga HF, Buso L, Jorge MA, Gonzaga LH. Intrauterine dentistry: an integrated model of prevention. Braz Dent J 2001;12(2):139-42
13. Charteris P, Kinsella T. The Oral Care Link Nurse: a facilitator and educator for maintaining oral health for patients at the Royal Hospital for neuro-disability. Spec Care Dentist 2001 Mar-Apr;21(2):68-71.
14. Isaksson R, Paulsson G, Fridlund B, Nederfors T. Evaluation of an oral health education program for nursing personnel in special housing facilities for the elderly. Part II: Clinical aspects. Spec Care Dentist 2000 May-Jun;20(3):109-13. 14. Johnson TE, Lange BM. Preferences for an influences on oral health prevention: perceptions of directors of nursing. Spec Care Dentist 1999 Jul-Aug;19(4):173-80.
15. Moon HS, Jung JY, Horowitz AM, Ma DS, Paik DI. Korean dental hygienists' knowledge and opinions about etiology and prevention of dental caries. Dent Oral Epidemiol 1998 Oct;26(5):296-302.
16. Paulsson G, Fridlund B, Holmen A, Nederfors T. Evaluation of an oral health education program for nursing personnel in special housing facilities for the elderly. Care Dentist 1998 Nov-Dec;18(6):234-42.
17. Fuentes García S; Gutiérrez González C. Caries dental en una población con enjuagues periódicos de flúor sódico. Aten Primaria, 1995 oct 31; 16(6): 417-8,420-2.
18. L'e H. Changing paradigms in restorative dentistry. J Am Coll Dent, 1995 fall; 62(3): 31-3.

19. Carranza F. A. Periodontología Clínica de Glikman: Prevención diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal en la práctica de odontología general. Ciudad de la Habana: Revolucionaria, 1986: 326-38
20. Ministerio de Salud Pública. Temas de Ortodoncia Estomatología Infantil. 1ra parte, 1982.

ENCUESTA DE EDUCACION PARA LA SALUD.

Datos Generales.

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nivel escolar: \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Cuestionario.

1,- Para que considera usted que los dientes son importantes?

(Respuesta múltiple) valor 10 puntos.

Para la función masticatoria 1

Para la fonación 2

Para la estética \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Para las relaciones sociales \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Otras respuestas \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

No sabe \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

2.- Cuales son las enfermedades de los dientes que usted conoce? (respuesta múltiple)

Valor 10 puntos

Caries \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Periodontopatias o enfermedades de las encías \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Otras respuestas \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

No sabe \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

No responde \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

3.- Como usted llega a conocer que tiene un diente con caries? (respuesta múltiple).

Valor 10 puntos.

Por visitas al estomatólogo \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Dolor \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Mal olor \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Mal sabor \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Observación \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ Evaluación \_\_\_\_\_

4.- Como usted llega a conocer que tiene enfermas la encías? ( Respuesta múltiple).

Valor 10 puntos

Por visitas al estomatólogo \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Inflamación \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Sangramiento \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Dolor \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Supuración \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

Otra respuesta \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

No sabe \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_

No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

5.- Existe alguna relación entre la salud bucal y la salud del organismo en general?

Valor 10 puntos

Si (parar a la pregunta 6)

No (Pasar a la pregunta 7)

6.- Por qué? (respuesta múltiple) Valor 10 Puntos.

Porque afecta la salud del organismo en general \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Porque afecta al estómago \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Porque afecta los riñones \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
 Porque afecta el corazón porque afecta la garganta \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 Porque afecta las articulaciones \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 Otra respuesta \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_  
 No sabe \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_  
 No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

7.- Cuándo usted se cepilla los dientes? (Respuesta múltiple) Valor 15v Puntos.

Al levantarse \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
 Después de desayuno \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
 Después de almuerzo \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
 Después de comida \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 Al acostarse \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 Otra respuesta \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_  
 No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

8.- Qué es el flúor? Valor 5 puntos.

Un mineral \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
 Un buchito \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
 Otra respuesta \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
 No sabe \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

9.- Para qué sirve el flúor?. Valor 5 Puntos

Para evitar las caries \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
 Otra respuesta \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
 No sabe \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
 No responde \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

10.- Que usted conoce de la influencia de los dulces y golosinas en el organismo? Valor 15 puntos

Favorecen la formación de las caries \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
 Son buenos \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
 Son malos \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
 Otra respuesta \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 No sabe \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 No responde \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_  
 Engordan \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_  
 Son ricos \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Evaluación \_\_\_\_\_

Evaluación General del cuestionario: \_\_\_\_\_

Conocimientos Aceptables \_\_\_\_\_

Conocimientos Mínimo aceptables \_\_\_\_\_

Conocimientos Inaceptables \_\_\_\_\_

### Anexos

"Conocimiento del personal de salud del policlínico Norte de Ciego de Avila sobre Salud Bucal".

Tabla # 1: Distribución del universo según categorías ocupacionales y sexos.

Categorías Ocupacionales	Masculino		Femenino		total	
	#	%	#	%	#	%
Espec. Básicos	7	53,8	6	46,5	13	4,3
Esp M.G.I	19	38,8	30	61,2	49	16,2
Res M.G.I	10	40	15	60	25	8,2
Médicos Famil	3	75	1	25	4	1,3

Enfermeros	5	36	135	96,4	140	46,2
Técnicos medios	9	33,4	18	66,6	27	8,9
Obreros de servicio	7	24,1	22	75,9	29	9,6
Administrativos	6	37,5	10	62,5	16	5,3
Total	66	37,5	237	78,2	303	100

Fuente: Datos del Departamento de Recursos Humanos.

Tabla # 2: Conocimiento del personal estudiado de la importancia de los dientes

Categorías Ocupacionales	Masticación	%	fonación	%	estética	%	Relac sociales	%	Otras respuestas	%
Espec. Básicos	13	100	0	0	12	92,3	1	7,0	0	0
Esp M.G.I	49	100	8	16,3	40	81,6	4	8,2	0	0
Res M.G.I	25	100	1	4	22	88	3	12	0	0
Médicos.Famil	4	100	0	0	4	100	0	0	0	0
Enfermeros	131	94.2	0	0	112	80,6	6	4,3	9	6,5
Técnicos medios	27	100	0	0	23	85,2	0	0	1	3,7
Obreros de servicio	18	62	0	0	22	75,9	0	0	7	24,1
Administrativos	16	100	0	0	13	81,2	0	0	0	0
Total	283	93,4	9	3	248	81,8	14	4,6	17	5,6

Tabla # 3: Conocimiento del personal encuestado sobre enfermedades bucales

Categorías Ocupacionales	Caries	%	Perodontopatías	%	Otras resp	%	No sabe	%	No responde	%
Especialistas Básicos	13	100	12	92,9	7	53,8	0	0	0	0
Esp M.G.I	49	100	44	89,8	15	30,6	0	0	0	0
Res M.G.I	25	100	22	88	10	40	0	0	0	0
Médicos.Familiarización	4	100	3	75	1	25	0	0	0	0
Enfermeros	134	96,4	80	57,5	0	0	2	1,4	0	0
Técnicos medios	23	85,2	16	59,2	1	3,7	1	3,7	0	0
Obreros de servicio	11	37,9	7	24,1	1	9,1	14	48,3	0	0
Administrativos	16	100	9	56,2	1	62	1	62	0	0
Total	275	90,8	193	63,7	36	11,9	18	5,9	0	0

Tabla # 4: Forma en que reconoce el personal estudiado la presencia de caries.

Categorías Ocupacionales	Visitas al estomat		Inflamación		Sangramiento		Dolor		Supuración		Otras respuestas		No sabe		No responde	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Bas	1	7,7	7	53,8	11	84,6	7	53,8	3	23,1	10	76,9	0	0	0	0
Esp M.G.I	1	2	32	65,3	38	77,5	23	46,9	13	26,5	23	46,9	0	0	0	0
Res M.G.I	4	16	13	52	20	80	11	44	9	36	13	52	0	0	0	0
Médicos.Famil.	0	0	2	50	4	100	3	75	2	50	2	50	0	0	0	0
Enfermeros	28	20,1	73	52,5	112	80,6	90	64,7	14	10,1	32	23	2	14	0	0
Técnicos medios	4	144,8	9	33,3	21	77,8	9	33,3	0	0	7	25,9	2	6,9	0	0
Obreros deSer.	1	3,4	5	17,2	24	82,7	8	27,6	2	6,9	9	31	2	6,9	0	0
Administrativos	1	6,2	10	62,5	16	100	5	31,2	0	0	5	31,3	0	0	0	0
Total	40	13,2	151	49,8	246	81,2	156	51,5	43	14,2	101	33,3	6	2	0	0

Tabla # 5: Forma en que conoce el personal encuestado que tiene enfermas las encías

Categorías Ocupacionales	Visitas al estomat		Dolor		Mal olor		Mal sabor		Observación		Otras respuestas		No sabe		No responde	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	2	15,4	12	92,3	4	30,8	0	0	8	61,5	7	53,8	0	0	0	0
Esp M.G.I	1	2	37	75,5	16	32,6	2	4,1	18	36,7	41	83,7	0	0	0	0
Res M.G.I	7	28	22	88	11	44	3	12	16	64	14	56	0	0	0	0
Médicos.Famil.	0	0	4	100	2	50	2	50	3	75	1	25	0	0	0	0
Enfermeros	39	28	119	85,6	40	28,8	29	20,9	75	53,9	56	40,3	0	0	0	0
Técnicos medios	8	29,6	26	93,6	7	25,9	1	3,7	11	40,7	10	37	0	0	0	0
Obreros de Serv.	2	6,9	27	93,1	6	20,7	5	17,2	18	62,1	12	41,4	0	0	0	0
Administrativos	4	25	16	100	3	18,7	4	10	7	43,7	8	50	0	0	0	0
Total	63	20,8	263	86,8	89	29,4	46	15,2	156	51,5	149	49,2	0	0	0	0

Tabla # 6: Conocimiento del personal estudiado de la relación entre Salud Bucal y General.

Categorías Ocupacionales	Existe relación entre ambos			
	Si	%	no	%
Especialistas Básicos	13	100	0	0
Esp M.G.I	49	100	0	0
Res M.G.I	25	100	0	0
Médicos.Familiarización	4	100	0	0



Enfermeros	136	97,8	5	3,6
Técnicos medios	23	85,2	4	14,8
Obreros de servicio	27	93,1	1	3,4
Administrativos	16	100	1	6,2
Total	293	96,7	11	3,6

Tabla # 7: Porque considera el personal encuestado que existe relación entre Salud Bucal y General

Categorías Ocupacionales	Afecta al organismo		Afecta el estómago		Afecta los riñones		Afecta el corazón		Afecta la garganta		Afecta las articulaciones		Otras respuestas		No sabe	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	10	76,9	2	15,4	1	7,7	1	7,7	1	7,7	0	0	4	30,8	0	0
Esp M.G.I	27	55,1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	25	51	0	0
Res M.G.I	16	64	6	24	3	12	3	12	3	12	0	0	10	40	0	0
Médicos.Familiarizac.	3	75	0	0	0	0	1	25	1	25	0	0	1	25	0	0
Enfermeros	74	56,2	37	26,6	37	26,6	11	7,9	34	24,5	16	11,5	26	18,7	11	7,9
Técnicos medios	5	18,5	6	22,2	5	18,5	1	3,7	5	18,9	0	0	6	22,2	2	7,4
Obreros de servicio	1	3,4	10	34,5	1	3,4	1	3,4	11	37,9	0	0	3	10,3	13	44,8
Administrativos	7	43,7	5	31,2	3	18,7	4	25	2	12,5	0	0	3	18,7	4	25
Total	143	47,2	66	21,8	50	16,5	22	7,3	58	19,1	16	5,3	78	25,7	30	9,9

Tabla # 8: Conocimiento del personal estudiado de la frecuencia del cepillado de los dientes

Categorías Ocupacionales	Al levantarse		Después de desayuno		Después de almuerzo		Después de comida		Al acostarse		Otras respuestas		No responde	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	9	69,2	4	30,8	12	92,3	13	100	10	76,9	1	7,7	0	0
Esp M.G.I	36	73,5	13	26,5	42	85,7	44	89,8	32	65,3	0	0	0	0
Res M.G.I	14	56	11	44	23	92	24	96	22	88	3	12	0	0
Médicos.Familiarizac.	2	50	2	50	4	100	4	100	3	75	0	0	0	0
Enfermeros	103	74,1	21	15,1	94	67,6	119	85,6	93	66,9	0	0	0	0
Técnicos medios	19	70,4	7	25,9	23	85,2	24	88,9	22	81,5	1	3,7	0	0
Obreros de servicio	28	96,5	1	3,4	21	72,4	27	93,1	13	44,8	0	0	0	0
Administrativos	10	62,5	7	43,7	14	87,5	16	100	12	75,0	0	0	0	0
Total	221	72,9	66	21,8	233	76,9	271	89,4	207	68,3	5	1,6	0	0

Tabla # 9: Conocimiento del personal encuestado sobre que es el flúor

Categorías Ocupacionales	Un mineral	%	Un buchito	%	Otra resp	%	No sabe	%	No responde	%
Especialistas Básicos	5	38,5	1	7,7	10	76,9	0	0	0	0
Esp M.G.I	20	40,8	3	6,1	27	55,1	3	6,1	0	0
Res M.G.I	10	40	2	8	15	60	0	0	0	0
Médicos.Fam.	0	0	0	0	4	100	0	0	0	0
Enfermeros	15	10,8	17	12,2	76	54,7	32	23	0	0
Técnicos medios	1	3,7	6	22,2	10	37	9	33,3	0	0

Obreros de Ser.	0	0	0	0	1	3,4	28	96,5	0	0
Administrativos	2	12,5	4	25	6	37,5	5	31,2	0	0
Total	53	17,5	33	10,9	149	49,2	77	25,4	0	0

Tabla # 10: Conocimiento del personal encuestado sobre para qué sirve el flúor.

Categorías Ocupacionales	Para evitar caries		Otra respuesta		No sabe		No responde	
	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	12	92,3	4	30,8	0	0	0	0
Esp M.G.I	44	89,8	11	22,4	3	6,1	0	0
Res M.G.I	24	96	3	12	0	0	0	0
Médicos.Familiarización	4	100	0	0	0	0	0	0
Enfermeros	97	69,8	6	4,3	35	25,2	1	0,7
Técnicos medios	18	66,7	1	3,7	9	33,3	0	0
Obreros de servicio	4	13,8	0	0	27	93,1	0	0
Administrativos	11	68,7	1	6,2	4	25	0	0
Total	214	70,6	26	8,6	78	25,7	1	0,3

Tabla # 11: Conocimiento del personal estudiado sobre la influencia de dulces y golosinas para el organismo.

Categorías Ocupacionales	Forman caries		Son buenos		Son malos		Otras respuestas		No sabe		No responde		Engordan		Son ricos	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	13	100	0	0	6	46,1	2	15,4	0	0	0	0	4	30,8	0	0
Esp M.G.I	47	95,9	0	0	12	24,5	3	6,1	0	0	0	0	22	44,9	0	0
Res M.G.I	25	100	0	0	11	44	1	4	0	0	0	0	14	56	0	0
Médicos. Familiarizac.	4	100	0	0	2	50	0	0	0	0	0	0	3	75	0	0
Enfermeros	129	92,8	1	0,7	22	15,8	7	5	0	0	0	0	95	68,3	0	0
Técnicos medios	25	92,6	0	0	1	3,7	0	0	0	0	20	74,1	0	0	0	0
Obreros de servicio	17	58,6	1	3,4	3	10,3	2	6,9	3	10,3	2	6,9	18	62,1	0	0
Admón	14	87,5	0	0	3	18,7	0	0	0	0	1	6,2	9	56,2	0	0
Total	274	90,4	2	0,7	60	19,8	16	5,3	3	1	3	1	185	61	0	0

Tabla#12: Evaluación general del nivel de conocimiento del personal estudiado.

Categorías Ocupacionales	Aceptable		Mínimo Aceptable		Inaceptable	
	#	%	#	%	#	%
Especialistas Básicos	0	0	5	38,5	9	69,2
Esp M.G.I	0	0	11	22,4	38	77,5
Res M.G.I	0	0	14	56	2	50
Médicos.Familiarizacion	0	0	2	50	2	50
Enfermeros	0	0	52	37,4	88	63,3
Técnicos medios	0	0	6	22,2	21	77,8
Obreros de servicio	0	0	0	0	29	100
Administrativos	0	0	6	37,5	10	62,5
Total	0	0	96	31,7	208	68,6

