

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y CALIDAD DE VIDA EN
RELACIÓN A LA SALUD ORAL DE LOS ADOLESCENTES DE 15 AÑOS DE
ALGUNOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES DE LA COMUNA DE SAN
JAVIER, SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2010.**

**LORETO ROZAS VIGUERAS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las diferencias económicas, sociales y culturales existentes en Chile, se ven reflejadas en el estado de salud oral de los escolares de la región del Maule, e incluso en el impacto que la salud oral puede provocar en la calidad de vida de cada individuo, la que puede ser medida con instrumentos como el OHIP (Perfil de Impacto de Salud Oral).

OBJETIVO: Establecer conocimientos, actitudes, prácticas y calidad de vida relacionados con el estado de salud oral de los adolescentes de 15 años del Liceo Manuel Montt (municipal) y del Instituto Regional del Maule (particular subvencionado) de la Comuna de San Javier en el segundo semestre del 2010.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo, no probabilístico. Se realizó un examen clínico y cuestionario a 188 alumnos de 15 años de dos establecimientos educacionales, municipal y particular subvencionado, de área de residencia rural y urbano. Se evaluó prevalencia de caries, COPD, IHO, conocimientos, actitudes, prácticas, acceso odontológico y el impacto del estado de salud oral en la calidad de vida. Un observador calibrado realizó las mediciones (Kappa COPD=0,98 y Kappa IHO=0,96).

RESULTADOS: La prevalencia de caries fue 73,9%, 78,9% en el establecimiento municipal y 58,7% en el establecimiento particular subvencionado. Para el área urbana 73,6% y para el área rural 74,3%. El COPD fue de 4,5, siendo 5,2 para el establecimiento municipal y 2,5 para el establecimiento particular, COPD de 3,7 para el área urbana y 5,9 para el área rural. Mayor porcentaje de alumnos con IHO regular para el establecimiento municipal y para el área rural y óptimo para el establecimiento particular y el área urbana.

Diferencias estadísticamente significativas entre dependencia educacional y área de residencia para los conocimientos, prácticas, acceso dental. Se mostró una correlación positiva y significativa entre estado de salud oral y la calidad de vida.

CONCLUSIONES: Existen diferencias entre dependencia educacional municipal y particular y entre área de residencia urbano y rural, para el estado de salud oral, conocimientos, prácticas, acceso odontológico e impacto de salud oral en calidad de vida.

Palabras claves: Alumnos de 15 años, prevalencia de caries, COPD, municipal, particular, urbano, rural.

SUMMARY

Introduction: Chile, existing economic, social and cultural differences are reflected in the oral health of schoolchildren in the Maule region, and even the impact of oral health can lead to quality of life of each individual, which can be measured with instruments such as the OHIP (oral health impact profile).

Objective: Establish knowledge, attitudes, practices, and quality of life related to oral health among adolescents aged 15 Secondary school Manuel Montt (municipal) and the Regional Institute of the Maule (particularly subsidized) San Javier commune in the second half of 2010.

Materials and methods: Descriptive study, not probabilistic. A review was conducted clinical and questionnaire 188 students 15 years of two educational establishments, municipal and private subsidized residence rural and urban area. Assessed prevalence of caries, COPD, IHO , knowledge, attitudes, practices, dental access and the impact of oral health in the quality of life. An observed calibration performed measurements (Kappa COPD = 0, 98 and Kappa IHO = 0, 96).

Results: Caries prevalence was 73.9%, 78.9% municipal establishment and 58.7% in subsidised particular setting. 73.6% Urban and rural 74.3%. The COPD was 4.5, 5.2 for the municipal establishment and 2.5 for the particular establishment, COPD 3.7 for the urban area and 5.9 for rural areas. Higher percentage of pupils with regular IHO municipal establishment and optimal and rural area for the particular establishment and the urban area. Statistically significant differences between educational unit and area of residence for the knowledge, practices, dental access. Showed a positive and significant correlation between oral health and quality of life.

Conclusions: Differences exist between educational dependency between urban and rural area for State oral health, knowledge, practices, dental access and impact of oral health in quality of life and particular and municipal.

Keywords: *students aged 15, prevalence of caries, COPD, municipal, particular, urban, rural.*