

**UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN
SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
LA NATIVIDAD, TACNA 2022**

TESIS

**Presentada por:
YAMPIER LUIS LLEPEN**

**Para obtener el Título Profesional de:
CIRUJANO DENTISTA**

**TACNA - PERÚ
2023**

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



Identificación de reporte de similitud: oid:23228:247211076

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS DE YAMPIERE LUIS MAYO 2023.
docx

RECUENTO DE PALABRAS

19483 Words

RECUENTO DE CARACTERES

104506 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

114 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.6MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 17, 2023 3:46 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 17, 2023 3:49 PM GMT-5

● 24% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN
SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
LA NATIVIDAD, TACNA 2022**

TESIS

**Presentada por:
YAMPIER LUIS LLEPEN**

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ

2023

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN
SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
LA NATIVIDAD, TACNA 2022

Tesis sustentada y aprobada el 26 de Abril de 2023, estando el jurado integrado por:

PRESIDENTE

:

.....

Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landivar

SECRETARIO

:

.....

Mg. C.D. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago

MIEMBRO

:

.....

Mg. C.D. Karina Milagros Soto Caffo

ASESORA

:

.....

Mg. CD. Amanda Hilda Koctong Choy

DEDICATORIA

A mi madre, por sus consejos y siempre creer en mí, todo mi amor y cariño para ella.

A mi padre, quien desde muy pequeño me decía: “Sigue adelante siempre con dedicación todo se puede”.

A mi hermano, por arrancarme siempre una sonrisa cuando más lo necesitaba.

A mis abuelos, por todo su apoyo: “Un inmenso beso al cielo”.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminar mi camino y guiarme durante todo el transcurso de este periodo académico.

A toda la plana docente de la ULC, por compartir sus conocimientos con sapiencia.

A mi asesora Mg. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy, por orientar de manera pertinente la presente investigación.

A todos aquellos que contribuyeron de una u otra manera en la culminación de esta carrera profesional.

ÍNDICE GENERAL

PÁGINA DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Descripción del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.4 Hipótesis de la investigación.....	7
1.5 Justificación de la investigación.....	8
1.6 Limitaciones.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes.....	10
2.2. Bases Teóricas.....	15

2.3. Definición de términos básicos.....	36
CAPÍTULO III.....	38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	38
3.2. Operacionalización de variable.....	38
3.3 Población y muestra de la investigación.....	40
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.5. Tratamiento estadístico de datos.....	43
CAPÍTULO IV	44
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	44
4.1. Resultados.....	44
4.1.1. Caracterización de la muestra.....	44
4.1.2. Análisis descriptivo nivel de conocimiento sobre salud bucodental	48
4.1.3. Análisis descriptivo de la variable actitud sobre la salud bucodental	61
4.2. Análisis estadísticos.....	73
4.2.1. Prueba de Normalidad.....	73
4.3. Comprobación de hipótesis.....	74
CAPÍTULO V.....	76
DISCUSIÓN	76
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	79
6.2 Recomendaciones	81
REFERENCIAS	82
ANEXOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad.....	44
Tabla 2	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022 según grado de instrucción.....	46
Tabla 3	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022, según el trimestre de gestación	47
Tabla 4	Nivel de conocimiento sobre salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022.....	48
Tabla 5	Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad	50
Tabla 6	Nivel de conocimiento en salud bucodental en las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022, según grado de instrucción	52
Tabla 7	Nivel de conocimiento sobre la salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación	54
Tabla 8	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal.....	56
Tabla 9	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la	58

	dimensión enfermedades bucales.....	
Tabla 10	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica	60
Tabla 11	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.....	61
Tabla 12	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022 según edad	62
Tabla 13	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según grado de instrucción	64
Tabla 14	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación	67
Tabla 15	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal	68
Tabla 16	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales	69
Tabla 17	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica	70
Tabla 18	Nivel de conocimiento en salud bucodental asociado con la actitud en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.....	71

Tabla 19	Pruebas de Normalidad.....	73
Tabla 20	Prueba de Rho de Spearman del nivel de conocimiento sobre la salud bucodental asociado a la actitud sobre la salud bucodental.....	75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad.....	45
Gráfico 2	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según el grado de instrucción	46
Gráfico 3	Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022, según el trimestre de gestación	47
Gráfico 4	Nivel de conocimiento sobre salud bucodental de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022.....	48
Gráfico 5	Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad	50
Gráfico 6	Nivel de conocimiento en salud bucodental en las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad de Tacna, 2022, según grado de instrucción	53
Gráfico 7	Nivel de conocimiento sobre la salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de embarazo.....	55
Gráfico 8	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal.....	57
Gráfico 9	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales.....	59

Gráfico 10	Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica	60
Gráfico 11	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.....	61
Gráfico 12	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022 según edad	63
Gráfico 13	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según grado de instrucción	65
Gráfico 14	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación	67
Gráfico 15	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal	68
Gráfico 16	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales.....	69
Gráfico 17	Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica	70
Gráfico 18	Nivel de conocimiento en salud bucodental asociado con la actitud en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.....	72

RESUMEN

El **objetivo** del presente trabajo de investigación fue evaluar la relación entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y observacional, con una muestra de 50 gestantes cuya técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 22 preguntas aplicado de forma presencial; utilizándose la estadística descriptiva con tablas de frecuencia. **Resultados:** El nivel de conocimiento en salud bucal de las gestantes a nivel general fue del 66%, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal, destacó el nivel regular, con el 56%, según la dimensión enfermedades bucales, fue mayormente el nivel malo, con el 48%, y según la dimensión la atención odontológica, fue destacable el nivel regular, con el 60%. Por otro lado, la actitud en salud bucal de las gestantes a nivel general fue de 36%, según las medidas preventivas en salud bucal fue predominante el nivel regular con el 62%, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal, fue sobresaliente la actitud favorable con el 82%, según la dimensión enfermedades bucales, fue mayormente favorable, con el 80%, y según la dimensión atención odontológica, destacó el nivel desfavorable, con el 52%. **Conclusión:** Existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la salud bucal de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, de acuerdo al resultado obtenido en la prueba de Rho de Spearman ($p=0,000$), siendo la correlación moderada.

Palabras claves: Salud bucal, gestantes, medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica.

ABSTRACT

The **objective** of this research work was to evaluate the relationship between knowledge and attitude about oral health in pregnant women who attend the La Natividad Health Center, Tacna 2022. **Methodology:** A quantitative, non-experimental, cross-sectional and observational study was carried out, with a sample of 121 pregnant women, who were given questionnaires through the survey technique for data collection. **Results:** The level of knowledge in oral health of pregnant women at a general level was 66%, according to the dimension preventive measures in oral health, the regular level was outstanding, with 56%, according to the dimension oral diseases, it was mostly the bad level, with 48%, and according to the dental care dimension, the regular level was remarkable, with 60%. On the other hand, the oral health attitude of pregnant women at a general level was 36%, according to preventive measures in oral health the regular level was predominant with 62%, according to the dimension of preventive measures in oral health, the attitude was outstanding favorable with 82%, according to the oral diseases dimension, it was mostly favorable, with 80%, and according to the dental care dimension, the unfavorable level stood out, with 52%. **Conclusion:** There is a significant direct correlation between the level of knowledge and the attitude towards oral health of the pregnant patients who attend the La Natividad Health Center, according to the result obtained in the Spearman's Rho test ($p=0.000$), the correlation being moderate

Keywords: Oral health, pregnant women, preventive measures, oral diseases, dental

INTRODUCCIÓN

La salud oral se constituye en un tema relevante que afecta el bienestar general de la población. La alta prevalencia de caries dental y enfermedad periodontal en el Perú se ha convertido en un problema de salud pública que requiere atención oportuna. Como tal, se deben promover medidas preventivas alentadoras para dicha patología, a fin de reducir la tasa de personas con problemas de salud bucal en todo el país. Desafortunadamente, muchas personas no son conscientes de sus condiciones de salud bucal o no van al dentista por miedo. Sin embargo, desde hace varios años, se han implementado programas de concientización pública en nuestro país, para inculcar y motivar prácticas adecuadas de salud bucal.

Durante el embarazo (alrededor de las 40 semanas), la mujer pasa por muchos cambios que la predisponen a diversas condiciones, especialmente las bucales debido a los cambios hormonales inherentes a la fisiología del embarazo. De hecho, los altos niveles de estrógeno aumentan la permeabilidad de los tejidos de soporte de la unidad dental, así como los cambios en el pH y el flujo salival, todo lo cual es promovido por las células inflamatorias.

Un factor que puede ayudar a evitar que los efectos negativos del embarazo sobre la cavidad bucal se agraven es el conocimiento y aplicación de técnicas correctas para el mantenimiento de la salud oral. En el nivel básico, el objetivo de la higiene bucal es la eliminación de la placa dental, que es principalmente asociado con la enfermedad periodontal y la caries. Lamentablemente, en muchos casos, especialmente los grupos vulnerables, como las mujeres embarazadas, por ejemplo, están mal informados sobre esta praxis.

El nivel de conocimiento de la salud oral es un factor necesario para el control del embarazo, convirtiéndose en un factor de prevención de infecciones que podrían propagarse desde la cavidad bucal a todo el cuerpo de la gestante, poniendo en peligro la vida y la salud de la misma.

Como respuesta a ello, nuestro estudio de investigación se divide en seis capítulos: El capítulo I, presenta el planteamiento de problema, la magnitud del problema, los objetivos y la justificación. En el capítulo II, se desarrollan los antecedentes de estudio, a nivel internacional, nacional y local. Asimismo, se presenta la definición de términos básicos. El capítulo III, nos muestra la metodología de investigación, la operacionalización de las variables, el tipo y diseño de investigación. Así también, la población, muestra, técnica, instrumentos, de estudio con el análisis estadístico de procesamiento y análisis de datos. El capítulo IV, muestra los resultados obtenidos de la recolección de datos procesados acerca de la prevalencia de las anomalías dentarias. En el capítulo V, se desarrolla la discusión de los resultados, en relación a las investigaciones desarrolladas sobre el tema, evaluando la semejanza o diferencia de los datos encontrados en la investigación. Finalmente, el capítulo VI, presenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

La salud general es fundamental en los seres humanos, dentro de ese marco, la salud bucal juega un rol importante y cualquier alteración puede influir en el bienestar general de las personas.

A nivel mundial, dentro de las principales enfermedades que afectan a la población se consideran a las enfermedades de la cavidad oral, esto debido a su alta incidencia y prevalencia en la población en general siendo la caries y las enfermedades periodontales siendo las más prevalentes según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).¹

Por otro lado, a nivel latinoamericano un estudio desarrollado en Chile por Pérez et al.², dio a conocer que el 93 % piensan que durante la gestación es necesario consultar al dentista, ya que el 66 % piensa que el embarazo da lugar a la caries y luego el 61% piensa que el embarazo causa la pérdida de dientes, por otro lado el 95 % de las mujeres embarazadas piensa que no debe dejar de cepillarse los dientes aunque las encías sangren, es esencial tener en cuenta que las mujeres embarazadas tienen conocimientos aceptables sobre salud bucal.

A nivel nacional, la salud oral es parte importante en la salud en general y actualmente se está atravesando una situación crítica debido a la alta prevalencia de caries dental y enfermedad periodontal, que constituye un problema de salud pública, por este motivo se debe promover medidas preventivas, para disminuir las afecciones buco dentales de la población. Pocas personas son conscientes sobre su salud bucal, no asisten al odontólogo por no presentar afección alguna. Sin embargo, desde hace varios años se promueven

programas de salud bucal a la población con el fin de inculcar y motivar la prevención en salud bucal a la población.³ Actualmente se cuenta con el SIHCE Primer Nivel, el cual es una herramienta que permite buscar información de carácter clínico sobre las gestantes; no obstante, respecto a salud bucal no se tiene registro alguno.⁴

A nivel regional, el contexto es similar. En un estudio realizado por Osnayo⁵, se evidenció que el nivel de conocimiento sobre salud oral de las gestantes en su mayoría es regular con un 60,0%, tenían bajo nivel de conocimientos sobre las enfermedades bucales y riesgo de caries representa el 67,2%, manifestándose el aumento de lesiones cariosas que pueden presentar las gestantes, por lo que es importante la educación y orientación para atenuar esta problemática que crea gran preocupación a nivel de las instituciones de salud. Por otro lado, enfatizar la importancia de la prevención e incentivar la aplicación de medidas de higiene oral debe ser la finalidad para la creación de diversos programas de salud oral.³

Es por esta razón que la prevención y conocimiento odontológico es fundamental y se debe empezar con la madre embarazada, motivándola y capacitándola con relación a su higiene bucal y la de su futuro bebé, para evitar problemas posteriores y frecuentes como por ejemplo el uso de chupones, biberones, falta de higiene, etc., las cuales provocan problemas como caries dental, mordida abierta, mala posición de las piezas dentarias, etc. Para ello, la madre debe llegar al momento del parto en un estado de salud bucal óptimo.³

Es por ello que nos lleva a analizar este problema buscando la relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud “La Natividad”, y que este estudio sirva de base para considerar la prevención de la salud bucal en las gestantes puesto que son una de las poblaciones más vulnerables.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y la actitud sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre de gestación y grado de instrucción?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal, en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales?
- ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre la atención odontológica?
- ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre de gestación y grado de instrucción?
- ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal?

- ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal?
- ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

- Evaluar la relación entre el conocimiento y actitud sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal.
- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales.

- Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre la atención odontológica.
- Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.
- Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción.
- Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal.
- Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales.
- Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre la atención odontológica.

1.4 Hipótesis de la investigación

1.4.1 Hipótesis general

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

1.5 Justificación de la investigación

Este estudio de investigación se realiza con el objetivo de dar a conocer las siguientes consideraciones:

Relevancia Social y Humana

Los gestantes tomarán conocimiento del estado salud bucodental que tienen, promoviendo la concientización y capacitación autoevaluada y también brindada por los centros de salud.

Relevancia Académica

La presente investigación aportará resultados que podrán ser consultados como referencia para otros futuros estudios que aborden el nivel de conocimiento y salud bucal en gestantes.

Relevancia científica

Las investigaciones científicas continúan demostrando una fuerte relación entre los resultados de una deficiente salud bucal materna y problemas en el embarazo como, preclamsia, gingivitis gravídica, granuloma piógeno, nacimientos prematuros, bebés con bajo peso al nacer, situación que es un problema de salud pública tanto para países desarrollados como para aquellos en desarrollo. La mala salud bucal de la madre también puede aumentar el riesgo de caries de la primera infancia, que es la enfermedad crónica más común de la infancia. Por ende, el planteamiento del presente estudio permitirá enriquecer el conocimiento sobre salud bucal en las gestantes, para fines de las ciencias de la salud.

Interés personal

Porque a lo largo de mi formación universitaria he podido evidenciar que las gestantes tienen poco conocimiento sobre la salud oral y los problemas que podrían tener si no se preocupan por preservar su salud oral, contribuyendo al logro de la promoción y prevención de las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales que afecta a las gestantes.

Factibilidad

El presente estudio cuenta con factibilidad porque se tiene acceso a las gestantes que integrarán la muestra de esta investigación.

Originalidad

Este trabajo es parcialmente original por cuanto ya hay investigaciones que anteceden, más bien es innovador por cuanto no se ha evidenciado algún tipo de estudio similar en el ámbito local en el Centro de Salud La Natividad, con el cual podremos valorar si el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes es el adecuado, para que puedan guiar de manera correcta la higiene bucal de su familia por lo cual deberemos realizar estudios, seguimientos y encuestas a las madres gestantes.

1.6 Limitaciones

Las limitaciones del presente trabajo de investigación, está relacionada con la cantidad de mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, para lo cual se buscó realizar la investigación en la totalidad de las mujeres gestantes que acuden a dicho Centro de Salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Luna E. 2020.⁶ “Evaluación de conocimientos actitudes y prácticas de salud oral en gestantes antes y después de una intervención educativa en el Puesto de Salud Toledo Plata de Bucaramanga”. **Objetivo:** Determinar conocimientos actitudes y prácticas de salud oral antes y después de una intervención con material educativo dirigido a gestantes. **Metodología:** La investigación fue un ensayo clínico no controlado en donde se evaluaron a 20 gestantes que acudían a cursos psicoprofilácticos. Se manejó un muestreo no probabilístico; mediante una encuesta. **Resultados:** La edad media que presentaron las gestantes fue de $25,6 \pm 26,1$ años, con un promedio de $22,95 \pm 8$ semanas de embarazo. 10 (50%) tenían dientes cariados y 10(50%) sangrado gingival. Posterior a la aplicación del programa se evidenció un crecimiento del uso de instrumentos de higiene oral y hubo un incremento en la constancia de su uso en el grupo B. **Conclusión:** La educación es un sistema que se realiza para la promover y prevenir una buena salud oral en toda clase de pacientes. No obstante, durante el embarazo las mujeres son más flexibles a toda información que tenga que ver con el adecuado crecimiento de su futuro bebé.

Aguilar M., et al. 2018.⁷ “Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo”. España. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimientos de la salud bucal de las embarazadas. **Metodología:** El método utilizado fue descriptivo, de corte transversal. La muestra fue elegida de forma no probabilística y por conveniencia; estuvo formada por 50 gestantes.

Resultados: el grado de instrucción que sobresalió fue el de estudios secundarios. El nivel de conocimiento regular se presentó (64%) en los tres trimestres. De acuerdo a las necesidades evidenciadas del estado de salud dental, el 66% manifestó que era bueno. La totalidad de las gestantes, entre 41 y 45 años, expresaron un conocimiento regular. **Conclusión:** Cuanto menor es la edad de las embarazadas presentaban un nivel inferior de conocimientos. Se encontró diferencias para las segundas gestantes (SG), pues tienen mayor conocimiento las embarazadas con más SG. El 64% de la muestra tuvo un nivel regular. Únicamente el 10% mostró una correcta valoración.

Pérez A, et al. 2017.² “Creencias y conocimiento de embarazadas frente a la salud oral, en Concepción, Chile”. **Objetivo:** Revelar los conocimientos y creencias, en relación al cuidado de la salud oral. **Metodología:** Se desarrolló una investigación exploratoria, transversal, en las gestantes que acudieron a los siete Centros de Salud Familiar de la zona de Concepción, Chile, 215 pacientes en control prenatal. **Resultados:** El 93% manifiesta que durante el embarazo es importante consultar al dentista, el 66% manifiesta que el embarazo puede tener como consecuencia la caries, 61% cree que el embarazo puede producir pérdida de las piezas dentarias. El 95% de las gestantes creen que se deben cepillar las encías así éstas sangren. **Conclusión:** Las gestantes evidencian conocimientos óptimos sobre salud bucodental. Pero casi todas creen que durante la etapa de gestación es indispensable consultar al odontólogo, se evidencia una relación directa entre el embarazo con la existencia de caries y la pérdida de piezas dentales.

Valenzuela M. 2017.⁸ “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de mujeres embarazadas que acuden al Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora” Ecuador. **Objetivo:** determinar como el conocimiento y la actitud de las gestantes condiciona la ejecución de prácticas orales saludables. **Metodología:** El diseño es de tipo descriptivo de corte transversal, donde participaron 200 embarazadas en el rango de 18 y 40 años. **Resultados:** Se comprobó que un 51% presentaron un conocimiento aceptable y 78% una actitud apropiada en

relación al cumplimiento de prácticas de salud bucal; siendo notable aclarar que las embarazadas con mejor predisposición, realizaban prácticas bucales con mucha eficacia. **Conclusión:** Las embarazadas presentaron un nivel regular de conocimiento, sin embargo, tenían un nivel aceptable de acuerdo a su actuar lo que provoca que la realización de las prácticas bucales sea insuficiente.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Anyosa Y. 2020.⁹ “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de población gestante atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud, El Porvenir – Trujillo. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las prácticas en salud bucal de las gestantes. **Metodología:** Se realizó un estudio básico, correccional, transversal, no experimental, cuantitativo, la muestra estuvo constituido por 144 gestantes, a quienes se les aplicó un cuestionario con 30 preguntas. **Resultados:** También se obtuvo un nivel malo de conocimientos en salud bucal con el 52.0%, la actitud en lo referente a la salud bucal fue favorable con un 75% y las prácticas para el cuidado de la salud bucal demostraron un nivel regular en el 58.3%, y malas prácticas en el 33.3%. **Conclusión:** Se determinó que hay una relación positiva entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las prácticas en salud bucal en las gestantes.

Beltrán A. 2019.¹⁰ “Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Gestantes del Puesto de Salud de Azapampa - Huancayo - 2018. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes. **Metodología:** Fue un estudio descriptivo no experimental de tipo transversal su muestra estuvo conformada por 83 gestantes que acudieron al centro de salud entre los meses noviembre y diciembre, enero y febrero los resultados de las gestantes fueron que el 69.88% resultó con nivel regular de conocimiento, el 13.25% con alto nivel de conocimiento y el 16.87% con bajo nivel de conocimiento. Con

respecto a la edad no se encontró diferencia significativa tampoco se encontraron diferencias con respecto a la paridad. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes es regular y donde se encontró una diferencia significativa fue en el grado de instrucción destacando a las gestantes con estudios secundarios.

Aruhuanca C. 2018.¹¹ “Nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Ámbar, Ámbar 2018”. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes. **Metodología:** Fue de tipo aplicado, correlacional y transversal; de diseño no experimental. Las técnicas para recolectar los datos fue la encuesta y la muestra estuvo constituida por 120 gestantes. **Resultados:** Se presenta una correlación positiva de 0.823, por tanto, se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona estrechamente con la actitud sobre salud bucal en las gestantes. **Conclusión:** Se evidencia que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal es bajo y por lo tanto el nivel de actitud hacia la salud bucal en las gestantes también es bajo.⁹

Lou I. 2017.¹² “Nivel De Conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al Servicio de Obstetricia del Centro de Salud Bellavista de la Esperanza– La Libertad” **Objetivo:** encontrar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes. **Metodología:** Este estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, por medio de una encuesta de 15 preguntas a 60 gestantes. Se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas. **Resultados:** Se evidenció que el nivel de conocimiento en las gestantes es regular, con un 66.7% y un nivel malo con un 11.7%. No se encontró una diferencia significativa en las diversas variables como edad, número de hijos, grado de instrucción, pero la mayoría tuvo un resultado regular. **Conclusión:** Las futuras madres deben tener un nivel de conocimiento en salud oral adecuado y debe ser de prioridad porque el cuidado que ellas tendrán en esta etapa es sumamente importante al igual que los conocimientos y hábitos que

transmitirán al bebé, además en esta etapa la madre esta predispuesta a lesiones y sintomatología orales complicadas de tratar debido a la condición de embarazo.

Fasabi S. 2017.¹³ “Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e Índice de Higiene Oral en gestantes atendidas en el Consultorio Obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay - 2016”. **Objetivo:** Fue determinar si hay relación entre en nivel de conocimiento sobre prevención en Salud Bucal con el índice de Higiene Oral. **Metodología:** Fue un trabajo de tipo cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. Se realizó una encuesta a 130 gestantes que asistieron a la consulta prenatal. **Resultados:** El 76.2% (99gestantes) tuvieron un nivel conocimiento regular. El 12.3% (16 gestantes) un nivel de conocimiento malo y el 11.5% (15 gestantes) obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal el 76.2% de las gestantes que fueron atendidas en el consultorio Obstétrico presentaron un nivel de conocimiento regular, a medida que el nivel de conocimiento sobre prevención en salud se incrementa también lo hace el índice de higiene oral.

2.1.3. Antecedentes locales

Osnayo N. 2015.⁵ “Nivel de conocimientos sobre salud oral en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa - Tacna, enero a marzo 2015”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Oral de gestantes. **Metodología:** Fue de tipo descriptiva, de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 180 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario con 24 preguntas. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre salud oral de las gestantes en su mayoría es regular con un 60,0%, también se evidenció que la mayoría de gestantes tenían regular nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en salud oral, representando el 52,8%. Asimismo, que las gestantes que tenían bajo nivel de

conocimientos sobre las enfermedades bucales y riesgo de caries representa el 67,2%. **Conclusión:** Ante los resultados obtenidos se debe realizar mayor labor preventiva promocional en pacientes gestantes proporcionando charlas sobre conocimientos básicos sobre salud bucal, así como motivar a todas las madres gestantes a visitar al odontólogo para que comprenda que una buena salud bucal asegura una vida sana para ella y su futuro niño.

Guevara L. 2013.¹⁴ “Relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco -Microred Cono Sur en los meses de octubre-diciembre del año 2013, Tacna”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal. **Metodología:** Investigación es de tipo básico, cuantitativo, descriptivo, transversal y relacional, en 150 gestantes, a las cuales se les aplicó un cuestionario de 56 preguntas. **Resultados:** El nivel de conocimiento con mayor puntaje sobre salud bucal fue el regular con un 70% y el más bajo fue sobre enfermedades bucales con un 64%. Respecto al grado de instrucción y nivel de conocimiento sobre salud bucal predominó el nivel técnico superior completo con un conocimiento medio al 89%. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el grado de instrucción superior (técnico) y el nivel de conocimiento medio con un 89% sobre salud bucal; primaria completa y el nivel de conocimiento bajo con un 40%; pero no se encontró una relación significativa entre el grado de instrucción superior (técnico - universitario) y el nivel de conocimiento alto sobre salud bucal (7%).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. El conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada durante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori), se trata de muchos datos interrelacionados que, al ser tomados por si solos poseen un menor valor cuantitativo.¹⁵

El conocimiento, tal como se le describe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie.

Según el diccionario "Oxford living" conocimiento es la facultad del ser humano para comprender por medio de la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

2.2.2. Niveles de conocimiento

Básicamente el conocimiento tiene distintos niveles, acorde a su forma de adquisición. El conocimiento vulgar llega con la experiencia, el conocimiento científico llega a través de métodos, el filosófico con la reflexión y el teológico llega con la religión.¹⁵

2.2.2.1. Conocimiento Empírico

Se le llama también "vulgar" o "popular" y se obtiene por azar, después de muchas tentativas cotidianas. Es ametódico y asistemático lo que permite al hombre conducirse. En la vida diaria, en el trabajo, en el trato con los amigos y en general manejar los asuntos de rutina.

El conocimiento vulgar no es teórico sino práctico; pues no intenta dar explicación racional; más bien se inclina por el beneficio que pueda prestar antes que interpretar la realidad a su manera.¹⁵

2.2.2.2. Conocimiento científico

El hombre, para comprender mejor su circunstancia busca una manera nueva de conocer. A esta posición la llama investigación; cuyo objetivo es explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones¹⁵

El conocimiento científico tiene tres características fundamentales: es cierto porque explica con certeza lo que ocurre, es general por que la ciencia busca

en él, lo que tiene en común con los de su misma especie y es metódico y sistemático por que utiliza métodos y se rige en base al sistema.¹⁵

2.2.3. Conocimiento sobre salud bucal

Es el aprendizaje o entendimiento de los conocimientos básicos sobre anatomía, fisiología de la boca, patologías de mayor prevalencia o incidencia como caries dental, enfermedad periodontal y maloclusiones; además de los tratamientos preventivos que son los más importantes.¹⁶

2.2.4. Actitud

La actitud es la forma que tenemos de responder a alguien, la cual es usualmente ocasionada por un estímulo y se encuentra influenciada por tres componentes: el cognitivo, el afectivo y el conductual. ¹⁷

Las actitudes “representan una predisposición de las personas hacia un objeto, una situación u otra persona, condicionando su conducta hacia eso. Son una forma de expresión de los sentimientos de las personas”. Puede definirse como cualidades, maneras o formas de comportarse. Una definición más amplia de las actitudes: son las inclinaciones a responder de una manera específica, con respuestas favorables o desfavorables hacia un grupo, situaciones o hacia una persona. Es una postura que se tiene hacia algo o hacia alguien, postura psicoactiva que favorecen a la acción, símbolos, evaluaciones mentales del mundo social. La actitud se forma a lo largo de la vida, no se nace con ella. Son estables en el tiempo y, por lo tanto, son aproximadamente resistentes al cualquier cambio. ¹⁸

2.2.4.1. Tipos de Actitudes

Se distinguen las actitudes personales, familiares y colectivas:

- a) Las actitudes personales que tiene que ver con el desarrollo de la personalidad y con la propia experiencia y se encuentran vinculadas a los roles del individuo.
- b) Las actitudes familiares que están relacionadas con la herencia, el ambiente familiar, la cultura, el nivel social de la familia, el tipo de alimentación, en general con todo lo relacionado a la familia.
- c) Las actitudes colectivas que poseen los estereotipos y los prejuicios.¹⁸

2.2.4.2. Actitud en salud bucal

La actitud se demuestra de cómo actúa una persona, su comportamiento de cómo hará las cosas, además es el estado de disposición de forma adquirida y organizada por medio de la propia experiencia, observaremos que el individuo actuara y reaccionara hacia determinado persona objeto o situación.¹⁹

2.2.5. Salud

En 1948 la Organización Mundial de la Salud amplió la definición de salud para describirlo como “un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no simplemente la ausencia de enfermedad”. Se entiende que la salud de la cavidad oral debe también incluir el bienestar de la persona.¹⁹

2.2.5.1. Salud Bucal

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud bucodental como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor orofacial crónico, entre otros, que limiten la capacidad individual de morder, masticar, reír, hablar o comprometan el bienestar psicosocial; La misma organización (OMS) habla de la salud bucal como un factor importante de la salud general y del bienestar, que tiene repercusión en la calidad de vida.²⁰

Según la OPS la salud oral representa un aspecto fundamental de las condiciones generales de salud en las Américas. Tiene importancia porque presenta la mayor parte de la carga general de la morbilidad oral, por los costos relacionados con su tratamiento y la necesidad de aplicar medidas eficaces de prevención. Las infecciones orales intervienen como factores de riesgo para muchas enfermedades sistémicas como cardiopatías, respiratorias, diabetes e inclusive ocasionar complicaciones en el embarazo.¹⁹

2.2.6. Medidas preventivas en salud bucal

El cuidado e higiene de la boca es fundamental para garantizar un desarrollo adecuado en la salud integral, por lo cual las personas deben tomar conciencia de la importancia de mantener una adecuada salud bucal durante las diferentes etapas de la vida, ya que las enfermedades bucodentales constituyen un serio problema de salud pública por su alta prevalencia y gran impacto sobre los grupos sociales²⁵. La educación para la salud constituye un elemento esencial que tiene como finalidad promover, orientar y organizar a la población sobre lo que debe hacer para mantener una salud óptima.²¹

2.2.7. Medidas de higiene oral

2.2.7.1. Higiene bucal

La higiene bucal es considerada como uno de los factores asociados positivamente a la prevención de caries y gingivitis. Investigaciones científicas han demostrado que una higiene oral realizada adecuadamente, es eficaz en el control de estas enfermedades ya que ayuda a prevenir la aparición de estas y su posterior desarrollo.¹⁹ La Salud Oral Integral de las embarazadas es una oportunidad para resolver sus problemas de salud bucal y reforzar conocimientos para la prevención y cuidado, pues es un período de alta vulnerabilidad que requiere de cuidados más detallados, prevención y

recibieran cuidados odontológicos de forma periódica que ayuden de manera positiva en su desarrollo gestacional.²¹

En nuestro país según el MINSA, las enfermedades de la cavidad bucal ocupan el segundo lugar de la morbilidad general de la consulta externa a nivel nacional, representando un problema de salud pública en el Perú.²²

2.2.7.2. Cepillado dental

El cepillado dental representa una de las principales estrategias para el control de las enfermedades más comunes de la boca. El objetivo principal del cepillado es eliminar la placa bacteriana que se está formando permanentemente sobre los dientes y encías, buscando la forma de impedir que las bacterias nocivas produzcan los ácidos que dañan a las capas externas de los dientes e inflamen las encías. La placa es muy difícil de ver y no se puede remover enjuagando la boca, la mejor manera de remover la placa es usar un cepillo y seda dental regularmente.²³

Cepillo dental

Es el dispositivo más usado para la higiene oral con el propósito de remover la placa dental. En Europa se empieza a utilizar en el siglo XVII son instrumentos que, por acción manual o eléctrica, actúan sobre las piezas dentarias.²³

2.2.7.3. Dentífrico o pasta dental

Es de gran importancia recalcar que la mayoría de las personas que utilizan la pasta dental con fluoruro reciben un tratamiento tópico de flúor al cepillarse los dientes, aunque solo se benefician de ello las personas que se cepillan los dientes con regularidad²³

2.2.7.4.Hilo dental

El hilo dental es un hilo especial de seda formado por varios filamentos, los cuales se separan al entrar en contacto con la superficie del diente poseen diversas presentaciones, entre ellas hilo, cinta, con cera, sin cera, con flúor y con sabor a menta su indicación depende de cada persona

De acuerdo con algunos estudios, el uso conjunto del cepillado y el hilo dental remueve un 26% más de placa dentobacteriana, al compararlo con el uso sólo del cepillado. Se reconoce que los niños en edades tempranas son incapaces de manipular de manera correcta el hilo dental entre sus dientes, consecuente a ello es responsabilidad de los padres durante este manejo.²³

2.2.7.5.Colutorios o enjuagatorios

Los colutorios son soluciones que suele usarse después del cepillado de dientes, para eliminar las bacterias causantes de caries, son preparaciones líquidas destinadas a ser aplicadas sobre los dientes y las mucosas de la cavidad oral con el fin de ejercer una acción local antiséptica, astringente o calmante.²³

2.2.7.6.Flúor

Desde 1958 la OMS apoya el uso del flúor y en 1975 consideraba el empleo de fluoruros como "la medida más eficaz con la que se cuenta para prevenir la caries en los programas destinados a la comunidad".

El flúor es un elemento químico, que lo encontramos presente en las pastas dentales, en los enjuagues, en geles con flúor y en nuestro país en la sal con flúor. Cabe recalcar que el flúor es hasta el momento el único elemento que previene la caries, porque tiene la propiedad de endurecer las piezas dentarias, evitando se formen cavidades por el ataque de los ácidos.²³

Mecanismo de acción del flúor

Acción sistémica

Durante el periodo de mineralización del diente, el flúor sistémico se añade a la estructura cristalina del esmalte propiciando la formación de fluorapatita o fluorhidroxiapatita, dando lugar al aumento de la resistencia a la caries y disminuyendo su incidencia después de la erupción dentaria.²³

Acción tópica

Se debe a su intervención sobre las reacciones de desmineralización - remineralización que son las causantes de nuevas lesiones de caries o su progresión. Tiene como finalidad incrementar la resistencia del esmalte a los ácidos y tener un efecto antibacteriano para favorecer la remineralización.²³

Aplicación del flúor

El flúor se lo puede aplicar de diferentes formas entre ellas:

a) Gel

Generalmente se utiliza el APF (acidulated phosphate fluoride) (fluoruro de fosfato acidulado) a 1,23% aunque también existe el gel fluorfosfato neutro 1,1 o 2%. Que se lo puede aplicar directamente a los pacientes con un hisopo de algodón (técnica directa) o con una cubeta para impresiones (técnica indirecta), siendo esta última una de las técnicas más rápidas, pero si se tratara de una dentición mixta en que falten los molares primarios puede ser más conveniente la directa.²³

b) Barnices de fluoruro

Generalmente el barniz fluorado permanece en contacto con el esmalte durante más tiempo que las soluciones o gel. Diversos estudios científicos con barnices fluorado indican su eficacia para prevenir la caries dental demostrando que son tan eficaces como los geles y soluciones.²³

2.2.8. Gestante

El embarazo es la etapa más importante en la vida de una mujer, representa una experiencia vital y en cierta medida la realización plena como tal, se trata de una serie de cambios que toda mujer debe comprender y asimilar es allí donde comienza una serie de expectativas, dudas y un sinfín de emociones, por las que deberá pasar, siendo los cambios fisiológicos y psicológicos los que tendrán mayor inquietud. Para sobrellevarlos con la mayor fortaleza, lo mejor es conocerlos, para esperarlos con la seguridad de saber a qué atenerse.²⁴

2.2.8.1. Embarazo y salud bucal

La modificación en el organismo de la mujer, como, por ejemplo, las transformaciones fisiológicas y psicológicas, son evidentes, y tienen como finalidad preparar al cuerpo para alojar al nuevo ser, por lo tanto, los cambios bucales no son ajenos a este fenómeno.²⁴

En la población del mundo entero, existe la creencia equivocada de que el embarazo le cuesta un diente o más a la embarazada. Indudablemente, podemos decir que durante el embarazo se van a producir cambios en los tejidos orales y alteración de conducta que pueden estar iniciando enfermedades bucodentales o agravar las ya existentes, por lo cual no valida la creencia antes señalada.²⁴

2.2.8.2. Patologías dentales en el embarazo

Caries

La relación entre la caries y el embarazo no está aún muy establecida. Las mujeres embarazadas suelen tener predilección por alimentos que se apartan de su dieta habitual, si estos son cariogénicos, el riesgo de caries puede aumentar.²⁴

Placa bacteriana o placa dental

La placa bacteriana es una estructura que coloniza la superficie de la cavidad oral, está formada por una matriz acelular (que representa aproximadamente un 80% y que tiene un origen múltiple ya que se forma de las bacterias, la saliva y la dieta) y las bacterias que la colonizan (el 20% restante).²⁴

Erosión ácida de los dientes (perimilolisis)

Ocurre con poca frecuencia debido a vómitos repetidos relacionado a náuseas matutinas o reflujo gastroesofágico

Las náuseas y vómitos se presentan con frecuencia durante el embarazo. Entre el 75-80% de las mujeres tienen estos síntomas, principalmente en el primer trimestre del embarazo.²⁴

Inflamación gingival

Es la manifestación bucal que se relaciona con el embarazo que se presenta con más frecuencia. Se tiene la certeza que cerca del 60% y el 70% de las mujeres en este periodo la presentan. Las alteraciones en las encías están vinculadas generalmente a una deficiente higiene bucal y a irritantes locales, como la placa dental.²⁴

Durante el embarazo, la mayor cantidad de estrógenos y progesterona en la sangre aumenta la circulación sanguínea en piel y tejidos y hacen que la respuesta inflamatoria a los irritantes locales sea mayor. A partir del segundo o tercer mes de gestación, se produce un engrosamiento de las encías y se notan hinchadas y más coloradas. También se vuelven más delicadas y frágiles, por lo que la mayoría de mujeres embarazadas se quejan de presentar mucha sensibilidad en las encías o tener sangrado. Esto es solo en un principio una gingivitis leve, pero puede agravarse si no tiene una higiene muy cuidadosa de la boca.²⁴

Enfermedad periodontal

Enfermedad periodontal y pérdidas dentales

La enfermedad periodontal puede estar en determinado tiempo de forma desapercibida, ya que no presenta molestias. Debido a esto es importante tener controles periódicos y detectar el problema antes de que haya avanzado irreversiblemente y pueda ocasionar la pérdida del diente afectado.²⁴

Enfermedad periodontal e incidencia de niños nacidos pretérmino

Existen factores de riesgo de tener un hijo nacido antes de tiempo, como: la edad, el nivel socioeconómico bajo, el consumo de alcohol y tabaco, la diabetes, la obesidad, la hipertensión y las infecciones genitourinarias. Del mismo modo existe evidencia científica de que la enfermedad periodontal es un factor de riesgo.²⁴

Tumor del embarazo

Es una reacción inflamatoria que conduce a una tumefacción del tejido gingival en forma de quistes. Se forma lo que se conoce como tumor del embarazo, *epulis gravidarum* o granuloma del embarazo. Se evidencia en un 10% de las embarazadas y desaparece en el periodo posparto. Si presenta alteraciones hay que extirparlo.²⁴

Xerostomía

Algunas embarazadas presentan sequedad de boca y lo pueden causar las alteraciones hormonales. El consumo de agua o caramelos sin azúcar puede mejorar este síntoma.²⁴

Ptialismo/Sialorrea

La excesiva secreción de saliva es un síntoma raro en las mujeres embarazadas. Suele aparecer a las dos o tres semanas de gestación y desaparecer al final del tercer trimestre.²⁴

2.2.8.3.Tratamientos odontológicos que se realizan en una gestante

Primer trimestre

- a) Tratamientos dentales de urgencia.
- b) Instrucción de higiene oral, control de placa.
- c) Tratamiento periodontal conservador.

Segundo trimestre

- a) Tratamientos de emergencia y electivos.
- b) Radiografías con protección.
- c) Instrucción de higiene oral, control de placa.
- d) Tratamiento periodontal conservador.
- e) Momento ideal para el tratamiento dental

Tercer trimestre

- a) Tratamientos de urgencia.
- b) Evitar la posición supina durante tiempo prolongado. Visitas cortas. Se aconseja una posición semi-incorporada y con cambios de posición frecuentes.
- c) Radiografías con protección.
- d) Instrucción de higiene oral, control de placa.
- e) Tratamiento periodontal conservador.
- f) Evitar cualquier tratamiento en las últimas semanas debido a la posibilidad de que presente un parto prematuro en el consultorio dental.

Durante todo el embarazo

- a) Programas de control de placa.
- b) Evitar la anestesia general y sedación intravenosa. Usar anestesia local.
- c) Evitar la administración de fármacos no necesarios.

- d) La ingestión oral de 1mg/día de flúor a partir del tercer o cuarto mes de gestación que es cuando empieza la calcificación de los dientes temporales, podría estar justificada en función de ciertos estudios.²⁴

2.2.9 Nutrición de la gestante

La mujer embarazada necesita consumir una mayor cantidad de nutrientes que una mujer no embarazada, necesita aumentar el consumo de calorías para poder compensar el trabajo extra que realiza el cuerpo para la formación del niño y de los tejidos maternos propios del embarazo.²⁵

Una gestante necesita de los siguientes nutrientes:

2.2.9.1 Macronutrientes

Durante la gestación se debe tener en cuenta una alimentación diversa y equilibrada integrada por: grasas en cantidad moderada de tipo insaturadas, proteínas sin exceso de alimentos proteicos. carbohidratos a base de alimentos de origen vegetal: verduras, frutas, legumbres y cereales.²⁶

a) Grasas

El consumo de grasas es importante no solo como fuente energética y de ácidos grasos esenciales, sino también para facilitar el transporte de las vitaminas liposolubles. Se estima que las grasas aporten entre 20 y 25% a la energía dietaria de la gestante.

La dieta de la gestante debe asegurar un adecuado consumo de ácidos grasos poliinsaturados, incluyendo los ácidos linoléico y linolénico, los cuales se encuentran principalmente en el aceite de semillas, yema de huevo, carne, pescado y mariscos.²⁵

b) Carbohidratos

Se estima que los carbohidratos aportan entre 50 y 70% de la energía dietaria. En el país no se presenta déficit en su ingesta. Todo lo contrario, los alimentos

fuentes como pan, fideos, galletas, arroz y otros cereales son de consumo masivo y en algunos grupos de población supera el 70%.²⁵

Es importante que los alimentos sean ricos en carbohidratos complejos (almidones y fibra) y menos del 10% en forma de azúcares simples. Son fuentes en carbohidratos complejos los cereales como quinua, kiwicha, arroz, maíz; tubérculos como la papa, camote, yuca; las leguminosas como lentejas, frejol, garbanzos.²⁵

c) Proteínas

Las necesidades de proteínas aumentan con el crecimiento de tejidos maternos y fetales, que se aceleran a partir del segundo mes de gestación. Las proteínas deben representar entre el 15 y 25% del aporte calórico total, lo que no es difícil cubrir. Lo difícil de cubrir son las proteínas de alto valor biológico, por lo que se hace necesario el incremento del consumo de alimentos de origen animal que brindan un aporte significativo de aminoácidos esenciales.²⁵

2.2.9.2 Micronutrientes

Durante el embarazo aumentan los requerimientos de vitaminas y minerales, entre las principales mencionaremos:

a) Vitaminas

Ácido Fólico

Es fundamental para prevenir defectos del tubo neural (espina bífida y anencefalia) y prevenir partos prematuros. Se debe incrementar su consumo en los meses previos al embarazo y en el primer trimestre para que el feto y la placenta se desarrollen bien. Las mujeres suelen recibir suplementos de ácido fólico unos meses antes de quedar embarazadas para prevenir una deficiencia. ²⁶

Vitamina D

Durante el embarazo, la vitamina D ayuda a aumentar la absorción de calcio, por lo que la necesidad es mayor. Encontrado en productos lácteos y pescados grasos, pero no completamente desgrasado, nuestro cuerpo también produce vitamina D cuando se expone a la luz solar.

Vitamina B6

Su consumo es necesario para el desarrollo del sistema nervioso y el crecimiento del feto en general. También participa en el metabolismo de carbohidratos que se encuentra alterado durante el embarazo. Se encuentra en frutos secos, legumbres, pescados y carne.

Vitamina C

La vitamina C está involucrada en el crecimiento y reparación de los tejidos fetales. También hay una mejora en la absorción de hierro y el sistema inmunológico. Se encuentra en frutas y verduras, preferiblemente frescas y crudas. Verduras de hoja verde (nabos, espinacas), brócoli, espárragos verdes, 20 tipos de lentejas y frijoles negros, frutas, nueces y verduras enteras, legumbres. ²⁶

b) Minerales**Hierro**

La ingesta de hierro es esencial cuando aumenta el volumen de sangre de la madre. Incluso durante el parto, la pérdida de sangre también se pierde, por lo que las necesidades de la madre después del embarazo suelen ser altas. Los suplementos se usan comúnmente para prevenir la deficiencia, la absorción se mejora tomando con el estómago vacío y en combinación con vitaminas.²⁶

Calcio

Durante el embarazo, la recomendación de calcio es de 1200 mg/día, 200 mg más que en una mujer adulta sana. Su deficiencia reduce la densidad

ósea fetal y materna, y puede conducir a un bajo peso fetal en forma de hipertensión. Obtenemos 3/4 de nuestro calcio dietético de los productos lácteos, pero también hay cantidades adicionales.²⁶

Yodo

Es necesario para la síntesis de las hormonas tiroideas, que son las responsables del metabolismo basal de las mujeres embarazadas. Durante el embarazo, ciertas hormonas, como la tiroidea, aumentan para ayudar a la maduración de los tejidos y al desarrollo fetal. Una deficiencia de este mineral afectará el desarrollo del sistema nervioso del bebé, pero un exceso de este mineral puede provocar cambios en la glándula tiroidea en los bebés. Las mujeres embarazadas necesitan 25 µg más de lo habitual. Puedes conseguirlos consumiendo pescado, marisco y algas, pero basta con consumir sal yodada.²⁶

2.2.10 Dieta cariogénica en gestantes

Una dieta cariogénica es uno de los factores de riesgo asociados con la caries dental más comúnmente reportado y asociados con cambios en el estilo de vida en mujeres embarazadas; mostrando un mayor apetito por los dulces y un consumo más frecuente de esos alimentos. Por otro lado, una mala higiene bucal contribuye a la acumulación de placa, lo que facilita la reducción del coeficiente de difusión de los ácidos producidos por los microorganismos, lo que facilita la desmineralización. y aumenta el riesgo de caries. La dieta proporciona un sustrato metabólico para los microorganismos de la placa dental, lo que, combinado con malos hábitos de higiene bucal, puede conducir a un aumento innecesario de la incidencia de caries durante el embarazo. Además, se cree que la presencia de esmalte dental se debilita por los cambios del embarazo. Los vómitos contienen en su composición gran cantidad de ácido clorhídrico derivado de la secreción gástrica, lo que aumenta la acidez, y, además, si los mecanismos que

equilibran el pH de la saliva son insuficientes, se produce además la descalcificación del diente.²⁷

Los alimentos y bebidas consumidos durante largos períodos entre comidas pueden influir en el equilibrio entre la remineralización y la desmineralización a favor del proceso de deterioro. Los alimentos pegajosos como el caramelo y las pasas deben evitarse como refrigerios entre comidas ya que el ataque ácido se vuelve demasiado fuerte para que la saliva lo prevenga y lo repare.²⁸

Una dieta correcta es de gran importancia para la prevención de caries, al igual que un buen cepillado para eliminar restos de comida y bacterias. Se recomienda reducir la ingesta de azúcares y aumentar la de frutas y verduras. No debemos olvidar que un incremento en azúcares no solo supondrá un mayor riesgo de caries sino también mayor tendencia a padecer obesidad y una predisposición en adultos a sufrir enfermedades como la diabetes.²⁸

2.2.11 Directiva Sanitaria N°100/MINSA/2020/DGIESP

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁹, el COVID-19 es una enfermedad causada por un nuevo tipo de coronavirus llamado SARS-CoV-2. La OMS se enteró por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, cuando se informó que se había anunciado un grupo de casos de neumonía viral en Wuhan.

Según la Organización Panamericana de la Salud, solo en el continente americano se contagiaron 16 millones de personas y fallecieron 540.000, entre ellas, Estados Unidos tuvo el mayor número de muertes alcanzando el 37,12%, seguido de Brasil (25,7%) y México (13,8%) y 5,9% en Perú. Nuevamente, se refiere a una tasa de mortalidad promedio por caso de 3.38%, con México en

la parte superior de la lista de países con la tasa de mortalidad general más alta (10%) y Perú con 4.1%.

Si bien el virus llegó tarde a Perú, el primer caso confirmado se reportó el 6 de marzo de 2020, el cual fue importado del exterior, y desde entonces se han tomado diversas medidas políticas y sanitarias, pero la situación de sala del Ministerio de Salud (MINSA). Se han reportado un total de 780.000 casos confirmados y 31.870 muertes. Además, muestra que La Libertad fue el departamento con la tasa de mortalidad más alta con un 7,8%, en comparación con Amazonas con un 1,4%. Y Loreto y Ucayali fueron los lugares con mayores índices de pruebas diagnósticas positivas. La mayoría de los muertos eran adultos y hombres mayores de 60 años.³⁰

Frente a esta problemática, a nivel nacional y debido a la necesidad de la reactivación económica, el gobierno peruano aprobó la Resolución Ministerial N.º 239-2020-MINSA la que establece Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de covid-19 en el trabajo, que posteriormente es derogada por la RM N.º 448-2020-MINSA. En consecuencia, a la aprobación de dichos decretos, el Minsa, frente a la necesidad de reiniciar las labores de los cirujanos dentistas de manera segura, aprueba la Directiva Sanitaria N.º 100 /MINSA/2020/DGIESP (Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19), la cual tiene como finalidad disminuir el riesgo de infección durante la práctica clínica estomatológica en todos los establecimientos de Salud a nivel nacional ya sea públicos o privados. Esta norma legal expedida por el Ministerio de Salud pretende reducir el impacto de la COVID -19 en la atención estomatológica tanto en el sector público como privado a nivel nacional. ³⁰

El ámbito de aplicación es obligatorio a todos los establecimientos de salud a nivel nacional, tanto en Instituciones Públicas de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, correspondientes a las Direcciones Regionales y

Gerencias Regionales como en Instituciones Privadas. La notificación se deberá realizar de acuerdo a las normas vigentes la cual será emitida por el Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades del MINSA; además, cuenta con disposiciones para su ejecución, las cuales son:

a) Disposiciones específicas

La Directiva se deberá implementar en el primer, segundo y tercer nivel de atención a fin de frenar la propagación de la enfermedad, además se realizarán acciones promocionales, preventivas, y seguimiento de casos de COVID-19 de manera presencial o a distancia desarrollando un acompañamiento al paciente mediante servicio de Telesalud ; a todo lo mencionado se le suma la atención de pacientes con riesgos de comorbilidades con la finalidad de neutralizar complicaciones y agudización de cuadros clínicos estomatológicos, las acciones antes mencionadas serán realizadas por medio de Telesalud; no obstante, los procedimientos que se ejecuten de manera presencial deberán ser mínimamente invasivos, descartando dispositivos generadores de aerosoles, pero en caso de que el profesional se vea obligado a utilizarlos se tendrá que utilizar un equipo de alta potencia de succión para evitar la diseminación de aerosoles en el ambiente de trabajo.³⁰

b) Disposiciones para la cita

La cita se deberá realizar de manera virtual y con anticipación; establecida la comunicación y llegado a un acuerdo de fecha y hora de la atención, el paciente deberá llegar al consultorio; al mismo tiempo que el profesional deberá hacer un triaje al paciente con la finalidad de minimizar el riesgo de contagio y determinar el tipo de atención estomatológica que necesite.³⁰

c) Disposiciones para la sala de espera

En este ambiente se deberá contar con carteles informativos y entregar al usuario una mascarilla quirúrgica descartable. Asimismo se realizará la

medición de la temperatura. El espacio en que se encuentren los usuarios tendrá que estar bien ventilado, limpio y desinfectado; se dispondrá de alcohol y geles humectantes para piel, de igual forma se contará con toallas de papel, depósitos de basura y un rincón para lavado de manos. Se le asignará un bolígrafo diferente para cada paciente y se retirará todo objeto decorativo o innecesario para el buen funcionamiento del ambiente.³⁰

d) Disposiciones para los servicios higiénicos

En este ambiente se deberá contar con los insumos necesarios (jabón, toallas o pañuelos) y con carteles informativos que contengan los pasos para el correcto lavado de manos, además se retirará cualquier elemento decorativo o innecesario.³⁰

e) Disposición para la protección del personal de atención estomatológica y paciente

Es necesario que el profesional se encuentre capacitado para el uso y retiro correcto del Equipo de Protección Personal (EPP) y cuente con la disposición de manera inmediata. Asimismo, deberá prescindir de cualquier accesorio innecesario y considerar el documento técnico: prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por la COVID -19 en el Perú. Los equipos de protección que deben ser utilizados por los profesionales de la salud oral serán: guantes, gafas protectoras con ventosas o protectores faciales, respiradores con un filtro no menor de 95%, gorro descartable, así mismo utilizarán mandil descartable o traje descartable especial (overol o mameluco). Con respecto a los pacientes, deberán usar lentes protectores, gorro y campo operatorio desechable.³⁰

f) Preparación del campo clínico

Los equipos e instrumentos a utilizar por el operador deberán estar bien lavados, desinfectados, empaquetados y esterilizados, y deberán ser almacenados de forma correcta, en gabinetes bien cerrados, aquellos

equipos como piezas de mano y micromotores serán esterilizados por calor húmedo según las indicaciones del fabricante; se designará a un personal exclusivamente para la limpieza de los equipos e instrumentos, el cual deberá tener en cuenta el Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria aprobado con Resolución Ministerial N.º 1472-2002- SA/DM. Se tendrá en cuenta las superficies de contacto, las cuales serán desinfectadas con sustancias capaces de eliminar, microorganismos y patógenos, aunque no todas sus formas microbianas, los desinfectantes utilizados serán agentes tales como etanol (62% - 71%), peróxido de hidrógeno (0.5%), hipoclorito de sodio (0.5%); en las superficies difíciles de desinfectar se colocará barreras desechables, por ejemplo: bolsas, envolturas de plástico, fundas, entre otros y serán reemplazadas entre un paciente y otro.³⁰

g) Disposiciones para el manejo de procedimientos estomatológicos

Se realizarán procedimientos a cuatro manos. Como primera elección, se deberá realizar tratamientos que no generen aerosoles o estén catalogados como emergencias o urgencias estomatológicas (9). Se tendrá en cuenta la utilización de peróxido de hidrógeno al 1% como enjuagatorio bucal.³⁰

h) Manejo de residuos contaminantes

Se realizará un correcto manejo de residuos sólidos generados durante la atención estomatológica y el profesional tendrá que cumplir la Norma Técnica de Salud N.º 144-MINSA/2018/DIGESA Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud ; así mismo tendrán en cuenta el Documento Técnico aprobado por Resolución Ministerial N.º 193-2020-MINSA: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por la COVID-19 en el Perú, durante la atención de pacientes diagnosticados con la COVID -19.³⁰

i) Disposiciones para el manejo de la atención estomatológica posterior a la pandemia por la COVID -19

Las medidas preventivas deben ser adoptadas después de la emergencia sanitaria a fin de evitar la transmisión y propagación de enfermedades infecciosas y asegurar la protección del profesional sanitario. Las precauciones estándar que se deberán adoptar son: Higiene de manos, uso de equipo de protección personal, higiene respiratoria y manejo de la tos, seguridad de objetos punzocortantes, prácticas de inyección seguras, instrumentos y dispositivos estériles, así como también superficies ambientales limpias y desinfectadas.³⁰

2.3. Definición de términos básicos

▪ **Conocimiento**

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori).¹⁴

▪ **Conocimiento sobre salud bucal**

Aprendizaje o entendimiento de los conocimientos básicos sobre anatomía, fisiología de la boca, patologías de mayor prevalencia o incidencia como caries dental, enfermedad periodontal y maloclusiones.¹⁷

▪ **Actitud**

Es la forma que tenemos de responder a alguien o algo. Además, es generalmente ocasionada por un estímulo y se encuentra influenciada por tres componentes.¹⁶

▪ **Prevención en salud bucal**

Es el cuidado e higiene de la boca para garantizar un desarrollo adecuado en la salud integral.¹⁹

- **Caries**

La caries dental es una enfermedad infectocontagiosa y multifactorial que consiste en la desmineralización y desintegración progresiva de los tejidos dentarios calcificados. ²⁴

- **Enfermedad Periodontal**

Son reacciones conectivo vasculares de la encía, por acción de un agente irritativo, sea esta placa bacteriana, tártaro, etc. ²³

- **Gestante**

Mujer que presenta la etapa que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto y por lo tanto presenta una serie de cambios que debe comprender y asimilar²³

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Enfoque cuantitativo, observacional y no experimental.

3.1.2. Nivel de investigación

Relacional, descriptivo.

3.2. Operacionalización de variable

La Operacionalización es la siguiente:

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escalas	Tipo de Variable
Independiente Nivel de conocimiento sobre salud bucodental	Conocimiento sobre salud oral que tiene la gestante sobre las medidas preventivas y enfermedades de la salud bucodental.	Enfermedades bucales. Medidas preventivas en salud Bucal. Atención Odontológica	(1,2,3,4,5) (6,8,9,10,12,13) (7,11)	10-13 Bueno 9 – 6 Regular 0 – 5 Malo	Ordinal

Dependiente		Enfermedades bucales.	(14,17)	≥ 19 Favorable	
Actitud en salud bucodental	Valoración de la gestante sobre su salud bucodental.	Medidas preventivas en salud Bucal	(15,22)	< 19 Desfavorable	Ordinal
		Atención Odontológica	(16,18,19,20,21)		

Covariable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de Variable
Edad	Años cumplidos que se cuenta desde su nacimiento	Años cumplidos	Jóvenes (< 30 años) Adultas (≥ 30 años)	Rango
Grado de instrucción	Máximo nivel educativo que la persona a concluido	Nivel educativo	Primaria Secundaria Técnica Universitaria	Ordinal
Tiempo de gestación	Tiempo estimado de un feto considerándolo desde el primer día del último periodo menstrual normal a la fecha expresado en trimestres (tres meses)	Trimestre	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre	Ordinal

3.3 Población y muestra de la investigación

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 121 gestantes según el Programa de Salud Local (PSL) asignada para el Centro de Salud La Natividad para el año 2022.

3.3.2. Muestra

Se trabajó con un muestreo no probabilístico con las gestantes que acudieron al Centro de Salud La Natividad en los meses de abril y mayo del 2022, según criterios de inclusión y exclusión, siendo la muestra de 50 gestantes,

Criterios de Inclusión

- Gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad.
- Gestantes primigestas y multigestas mayores de 18 años.
- Gestantes que estén de acuerdo en participar de la investigación y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Gestantes menores de 18 años.
- Gestantes que no deseen participar de la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica que se aplicó para el recojo de datos en la presente investigación fue la encuesta.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario el cual tomó como referencia la investigación realizada por Anyosa J.⁷, cuya validación fue efectuada a través de la evaluación y juicio de expertos. Constó de 02 partes:

En la primera parte se registraron datos como: edad de la gestante, trimestre de gestación y grado de instrucción.

En la segunda parte se dividió en 13 preguntas para el conocimiento y 9 preguntas para la actitud. (Anexo 02)

Para el conocimiento se consideraron 13 preguntas sobre temas generales de la salud bucal, se otorgó 1 punto a cada respuesta correcta de acuerdo a la información bibliográfica revisada y las respuestas erradas tuvieron un puntaje de cero, considerándose el siguiente puntaje:

Bueno 10 - 13 puntos

Regular 6 - 9 puntos

Malo 0 - 5 puntos

Por dimensiones:

Medidas preventivas en salud bucal

Bueno 6 - 5 puntos

Regular 3. 4 puntos

Malo 0 - 2 puntos

Enfermedades bucales

Bueno 5 - 4 puntos

Regular 2. 3 puntos

Malo 0 - 1 puntos

Atención odontológica

Bueno 2 puntos

Regular 1 puntos

Malo 0 puntos

Para la actitud se consideraron 9 preguntas, tomando como base la escala de Likert estimándose los siguientes valores para cada uno:

De acuerdo	3 puntos
Indeciso	2 puntos
En desacuerdo	1 punto

Al final se consideró el siguiente puntaje:

Actitud favorable	19 a más puntos
Actitud desfavorable	menos de 19 puntos

Por dimensiones:

Medidas preventivas en salud Bucal

Actitud favorable	4 a más puntos
Actitud desfavorable	menos de 3 puntos

Enfermedades bucales

Actitud favorable	4 a más puntos
Actitud desfavorable	menos de 3 puntos

Atención odontológica

Actitud favorable	10 a más puntos
Actitud desfavorable	menos de 10 puntos

3.4.3 Validación del Instrumento

El presente instrumento fue tomado de referencia de la investigación de Anyosa J.⁷ el cual se validó por 03 expertos en tema de salud bucal (Anexo 04). Para tener la confiabilidad del instrumento, y lograr tener un nivel de exactitud y consistencia, se evaluó de acuerdo a los resultados obtenidos, y para ser aplicados los instrumentos se procedió mediante la prueba de alfa de Cronbach.

3.5. Tratamiento estadístico de datos

Para el análisis de los resultados del presente trabajo de investigación, se utilizó la estadística descriptiva, puesto que se dedica a analizar y representar los datos por medio de tablas, gráficos y/o medidas de resumen. Para el procesamiento de los datos, se utilizaron tablas y gráficos propios de la estadística, los que fueron procesados con la hoja de cálculo Excel 2013 y el programa estadístico SPSS V.25. Se utilizó el método chi cuadrado para ver el comportamiento de las variables. Para la contratación de hipótesis, se utilizaron estadística no paramétrica, la Prueba de Rho de Spearman, además se usó para la significancia estadística ($p < 0.05$).

3.6. Procedimiento

- Se empezó realizando trámites bajo de modalidad virtual al Decanato de la Facultad de Odontología de la ULC con propósito de solicitar una carta de presentación dirigido al Director de la Red de Salud de Tacna para que pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para poder aplicar el instrumento en el Centro de Salud La Natividad.
- Luego se coordinó con la persona que corresponda para aplicar el cuestionario a las gestantes que acudan al Centro de Salud La Natividad, respetando las medidas de bioseguridad por la situación de pandemia por la Covid 19 en que nos encontramos durante los meses de abril y mayo del 2022.
- A cada participante se le informó del estudio y procedió a firmar el consentimiento informado, tomando en cuenta que tuvo absoluta confidencialidad en el estudio.
- Luego se le hizo entrega del cuestionario sobre el conocimiento que fueron 13 preguntas y la actitud sobre salud bucal que fueron de 9 preguntas, las cuales estuvieron debidamente codificadas numéricamente, para lo cual tuvo un tiempo aproximado de 10 minutos para resolverlo.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Caracterización de la muestra

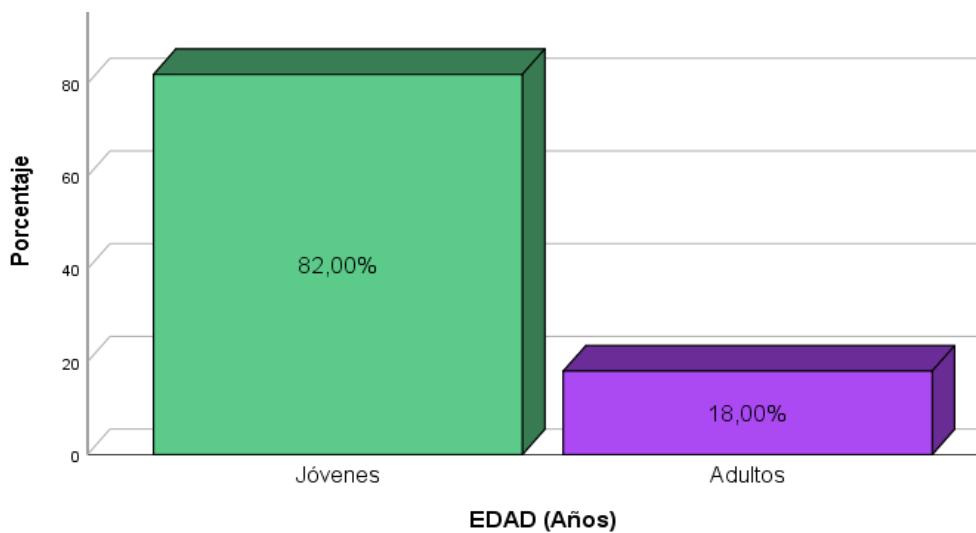
Tabla 1

**Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad,
Tacna 2022, según edad.**

Edad	Pacientes gestantes	
	N°	%
Jóvenes (< 30 años)	41	82,00
Adultas (≥ 30 años)	9	18,00
Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 1
Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad.



Fuente: Tabla 01.

Interpretación

En la tabla y gráfico 01 se observa que el 82% de las gestantes son jóvenes (< de 30 años) y el 18% de las pacientes gestantes son adultas (\geq de 30 años).

Tabla 2

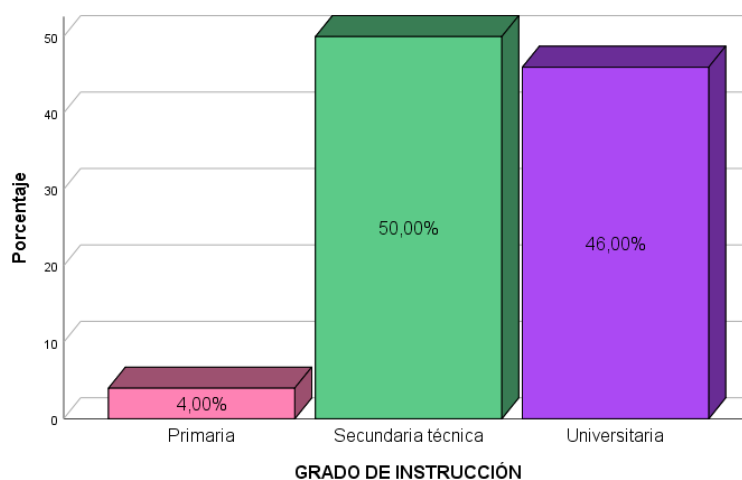
Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según grado de instrucción

Grado de instrucción	Gestantes	
	N°	%
Primaria	2	4,00
Secundaria	25	50,00
Universitaria	23	46,00
Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 2

Distribución de las gestantes según grado de instrucción que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.



Fuente: Tabla 02.

Interpretación

En la tabla y gráfico 02 se observa que el 50% de las gestantes tienen estudios de secundaria, el 46% son universitarias y el 4% de las gestantes tienen solo educación primaria.

Tabla 3

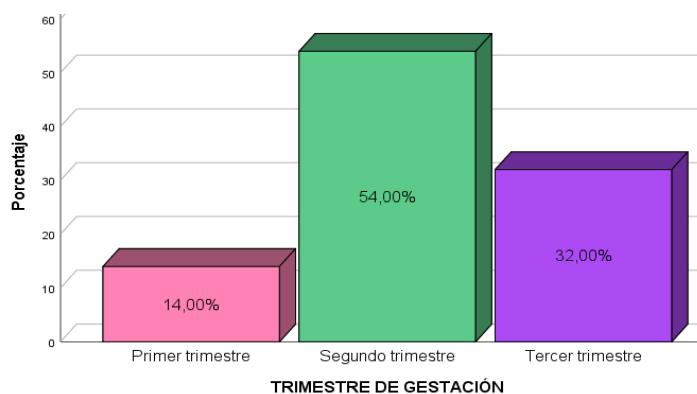
Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación

Trimestre de gestación	Gestantes	
	N°	%
Primer trimestre	7	14,00
Segundo trimestre	27	54,00
Tercer trimestre	16	32,00
Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 3

Distribución de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según semestre de gestación



Fuente: Tabla 03.

Interpretación

En la tabla y gráfico 03 se observa que el 54% de las gestantes presentan segundo trimestre de gestación, el 32% presentaron tercer trimestre de gestación y el 14% de las pacientes gestantes tienen el primer trimestre de gestación.

4.1.2. Análisis descriptivo de la variable nivel de conocimiento sobre salud bucodental

Tabla 4

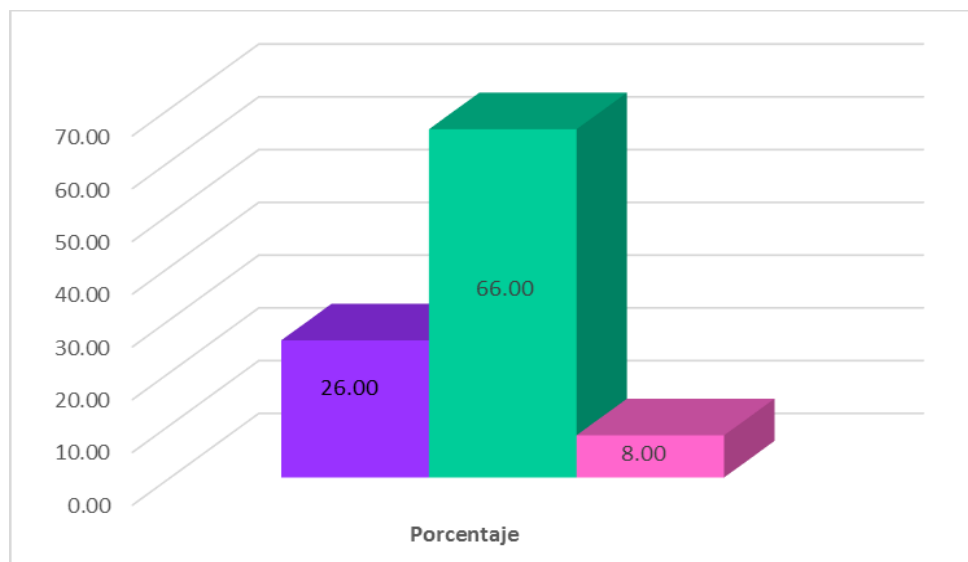
Nivel de conocimiento en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Nivel de conocimiento	Malo	4	8,00
	Regular	33	66,00
	Bueno	13	26,00
	Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 4

Nivel de conocimiento en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.



Fuente: Tabla 04

Interpretación

En la tabla y gráfico N°4 se observa que las gestantes tienen un nivel regular en el conocimiento en salud bucodental con el 66%, seguido de un nivel bueno con el 26% y finalmente el 8% con un nivel deficiente.

Tabla 5

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad

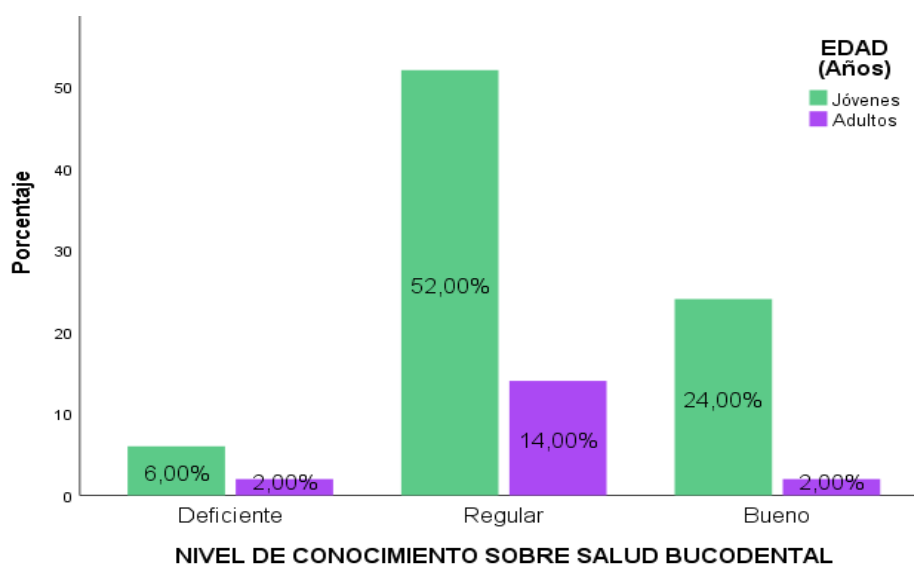
Nivel de conocimiento	Edad (Años)				Total	
	Jóvenes		Adultos		N°	%
	N°	%	N°	%		
Malo	3	6,00	1	2,00	4	8,00
Regular	26	52,00	7	14,00	33	66,00
Bueno	12	24,00	1	2,00	13	26,00
Total	41	82,00	9	18,00	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

$$\chi^2_{cal} = 1,299 \quad p = 0,522$$

Gráfico 5

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad.



Fuente: Tabla 05.

Interpretación

En la tabla y gráfico 05, se observa la variable nivel de conocimiento en salud bucodental relacionado con edad, en donde las pacientes gestantes jóvenes presentan un 52% de conocimiento regular y el 24% un conocimiento bueno y las gestantes adultas presentan un 14% para un conocimiento regular y el 2% en igual porcentaje para el conocimiento bueno y deficiente. Como $p\text{-valor}=0,522$ es mayor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental no se asocia con la edad, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 6

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes s que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según grado de instrucción

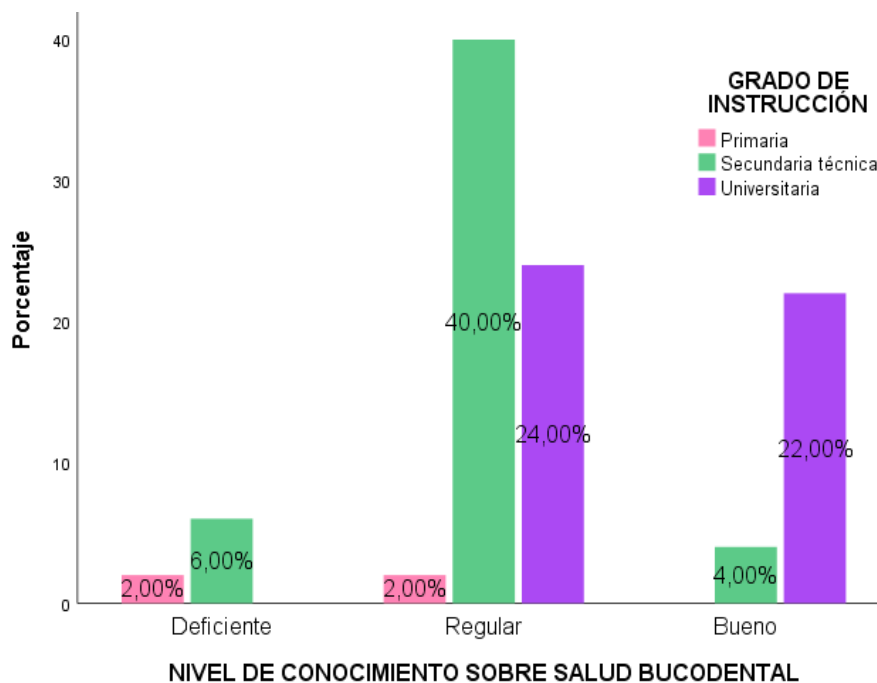
Nivel de conocimiento	Grado de instrucción							
	Primaria		Secundaria		Universitaria		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	1	2,00	3	6,00	0	0,00	4	8,00
Regular	1	2,00	20	40,00	12	24,00	33	66,00
Bueno	0	0,00	2	4,00	11	22,00	13	26,00
Total	2	4,00	25	50,00	23	46,00	50	100,00

Fuente: Tabla 06 y 02.

$$x_{cal}^2 = 16,086 \quad p = 0,003$$

Gráfico 6

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según grado de instrucción



Fuente: Tabla 06.

Interpretación

En la tabla y gráfico 06, se observa que las gestantes que tienen estudios de secundaria técnica y universitarios presentan un nivel de conocimiento regular con el 40% y 24% respectivamente y las que tiene estudios universitarios un conocimiento bueno con el 22%. Como $p\text{-valor}=0,003$ es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental se asocia con el grado de instrucción, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 7

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación

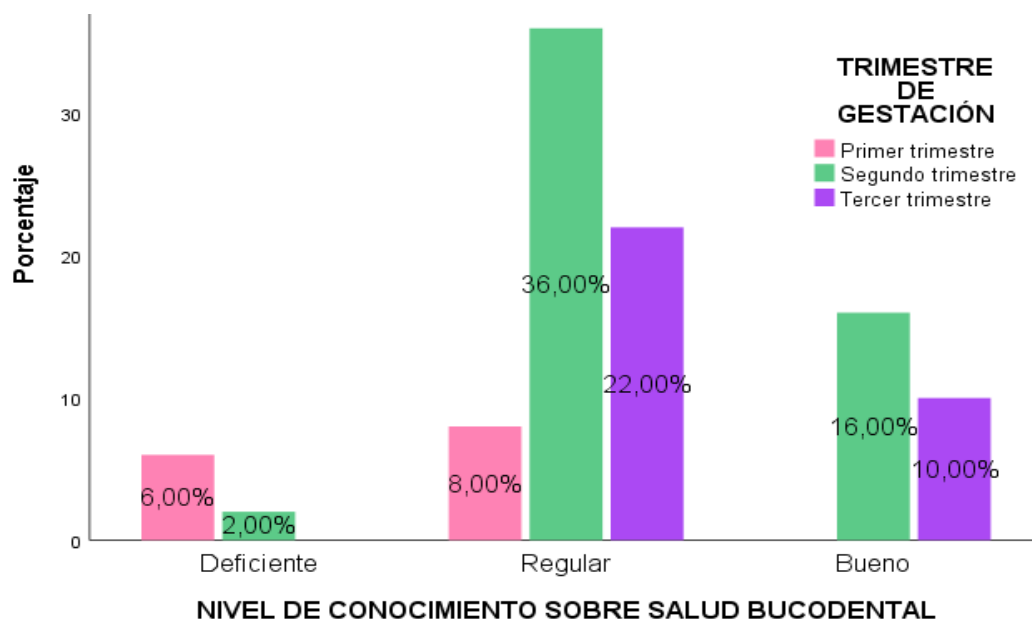
Nivel de conocimiento	Trimestre de gestación						Total	
	Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	3	6,00	1	2,00	0	0,00	4	8,00
Regular	4	8,00	18	36,00	11	22,00	33	66,00
Bueno	0	0,00	8	16,00	5	10,00	13	26,00
Total	7	14,00	27	54,00	16	32,00	50	100,00

Fuente: Matriz de datos

$$x_{cal}^2 = 14,764 \quad p = 0,005$$

Gráfico 7

Nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según trimestre de gestación



Fuente: Tabla 07.

Interpretación

En la tabla y gráfico 07, se observa que las gestantes que presentan segundo trimestre de embarazo tienen un conocimiento regular sobre salud bucodental con el 36% y un conocimiento bueno con el 16%. Las gestantes con tercer trimestre de embarazo presentan un conocimiento regular con el 22% y un conocimiento bueno con el 10%, mientras que las gestantes con el primer trimestre de embarazo presentan el 8% con conocimiento regular y el 6% con deficiente. Como $p\text{-valor}=0,005$ es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental se asocia con el trimestre de gestación, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 8

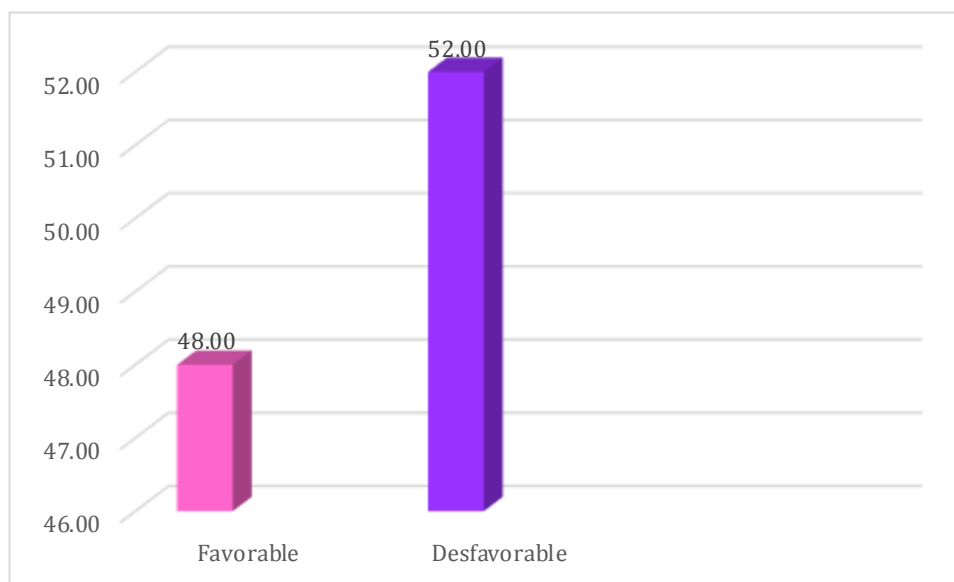
Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud oral

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Nivel de conocimiento Medidas preventivas en salud oral	Malo	1	2,00
	Regular	28	56,00
	Bueno	21	42,00
	Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 8

Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventiva en salud bucal



Fuente: Tabla 08.

Interpretación

En la tabla y gráfico 08, se observa el conocimiento de las gestantes referente a la dimensión medidas preventivas en salud bucal, en la cual un 42% obtuvo un nivel bueno, 56% obtuvo un nivel regular, y un 2% obtuvo un nivel de conocimiento malo.

Tabla 9

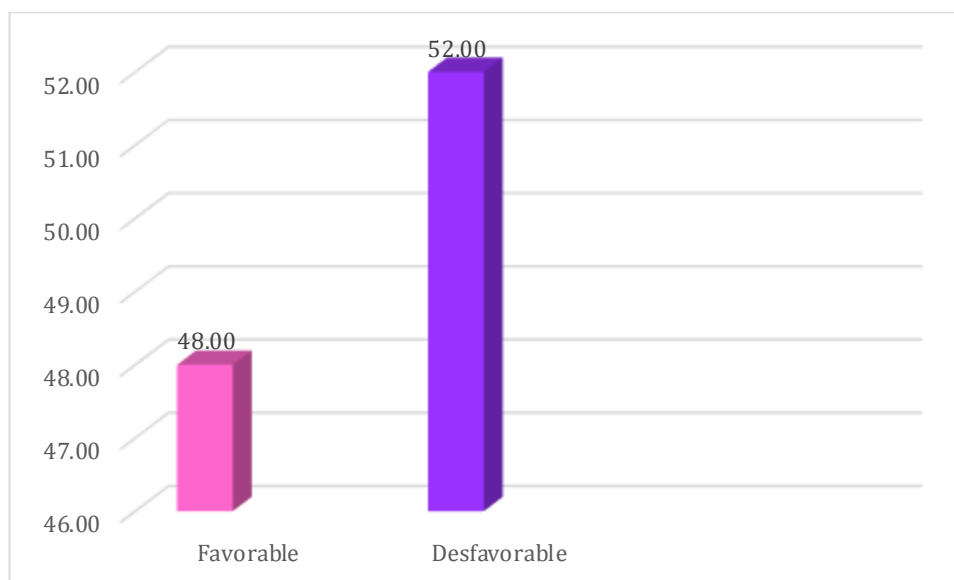
Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes según la dimensión enfermedades bucales, que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Nivel de conocimiento Enfermedades bucales	Malo	24	48,00
	Regular	23	46,00
	Bueno	3	6,00
	Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 9

Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales



Fuente: Tabla 09.

Interpretación

En la tabla y gráfico 09, se observa el conocimiento de las gestantes referente a la dimensión enfermedades bucales, en la cual solo un 6% obtuvo un nivel bueno, 46% obtuvo un nivel regular, y 48% obtuvo un nivel de conocimiento malo.

Tabla 10

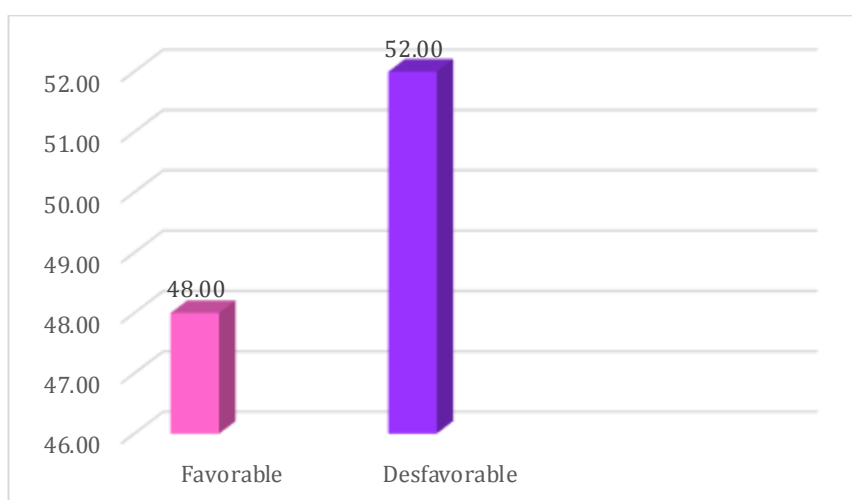
Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022., según la dimensión atención odontológica

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Nivel de conocimiento Atención odontológica	Malo	7	14,00
	Regular	30	60,00
	Bueno	13	26,00
	Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 10

Nivel de conocimiento en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica



Fuente: Tabla 10.

Interpretación

En la tabla y gráfico 10, se observa el conocimiento de las gestantes referente a la dimensión atención odontológica, en la cual un 26% obtuvo un nivel bueno, 60% obtuvo un nivel regular, y 14% obtuvo un nivel de conocimiento malo.

4.1.3. Análisis descriptivo de la variable actitud sobre la salud bucodental

Tabla 11

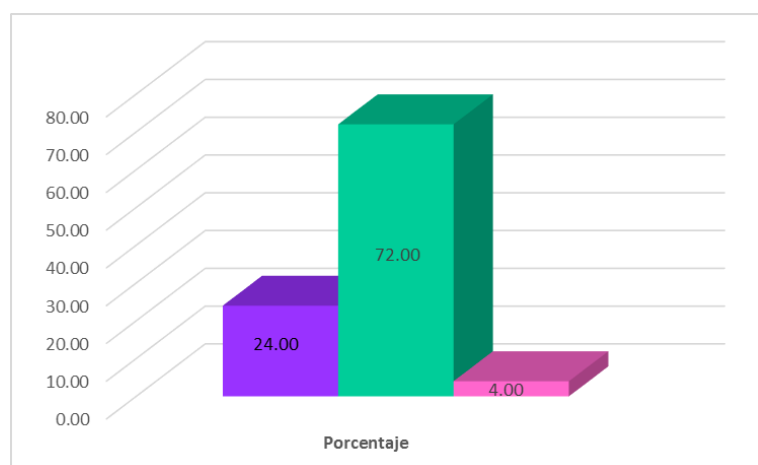
Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Actitud sobre la salud bucodental	Malo	2	4,00
	Regular	36	72,00
	Bueno	12	24,00
	Total	50	100,00

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 11

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.



Fuente: Tabla 11.

Interpretación

En la tabla y gráfico 11, se observa que las gestantes tienen actitud regular en salud bucodental con el 72%, el 24% una buena actitud y el 4% una mala actitud.

Tabla 12

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según edad.

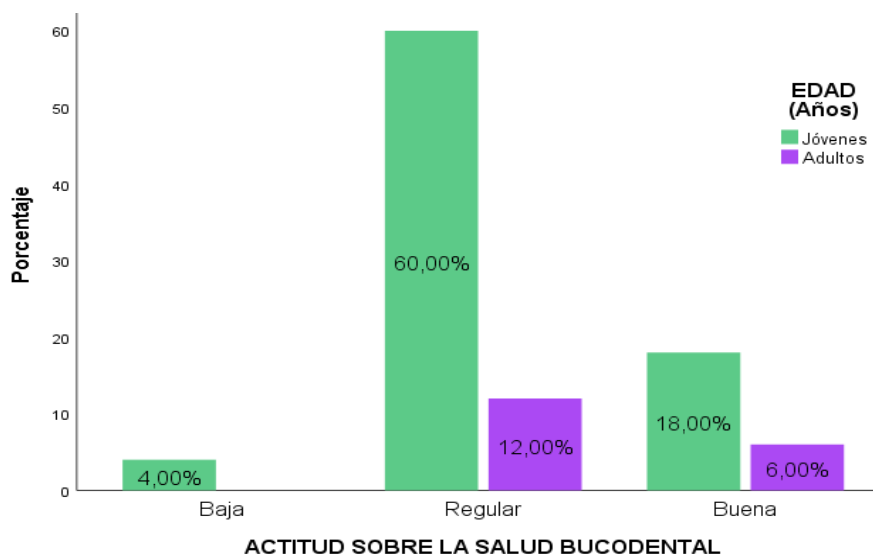
Actitud en salud bucal	Edad (Años)				Total	
	Jóvenes		Adultos		N°	%
	N°	%	N°	%		
Malo	2	4,00	0	0,00	2	4,00
Regular	30	60,00	6	12,00	36	72,00
Bueno	9	18,00	3	6,00	12	24,00
Total	41	82,00	9	18,00	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

$$x_{cal}^2 = 0,881 \quad p = 0,644$$

Gráfico 12

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según edad.



Fuente: Tabla 12.

Interpretación

En la tabla y gráfico 12, se observa que las gestantes jóvenes presentan una actitud regular con el 60%, una actitud buena con el 18% y una actitud baja con el 6% mientras que las gestantes adultas presentan el 12% una actitud regular y el 4% Como $p\text{-valor}=0,644$ es mayor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces la actitud en salud bucal no se asocia con la edad, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 13

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según grado de instrucción

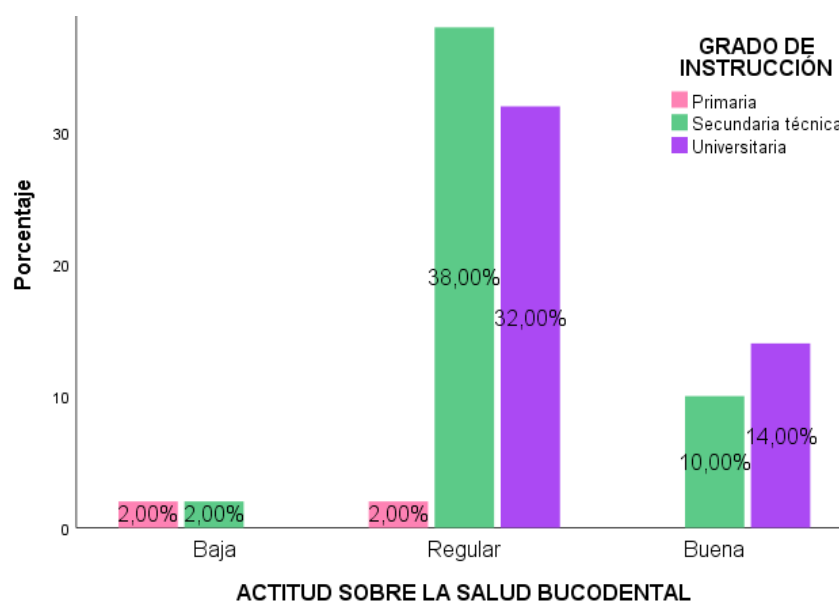
Actitud en salud bucal	Grado de instrucción							
	Primaria		Secundaria técnica		Universitaria		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	1	2,00	1	2,00	0	0,00	2	4,00
Regular	1	2,00	19	38,00	16	32,00	36	72,00
Bueno	0	0,00	5	10,00	7	14,00	12	24,00
Total	2	4,00	25	50,00	23	46,00	50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

$$x_{cal}^2 = 12,752 \quad p = 0,013$$

Gráfico 13

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según grado de instrucción.



Fuente: Tabla 13.

Interpretación

En la tabla y gráfico 13, se observa que las gestantes con grado de instrucción secundaria técnica presentan el 38% una actitud regular, el 10% una actitud buena y el 2% una actitud baja. Las gestantes con instrucción secundaria presentan el 32% una actitud regular y el 14% una actitud buena y las que tienen instrucción primaria presentan el 2% tanto para actitud regular y baja. Como $p\text{-valor}=0,013$ es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces la actitud en salud bucal se asocia con el grado de instrucción, con un 95% de confiabilidad.

Tabla N° 14

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según trimestre de gestación

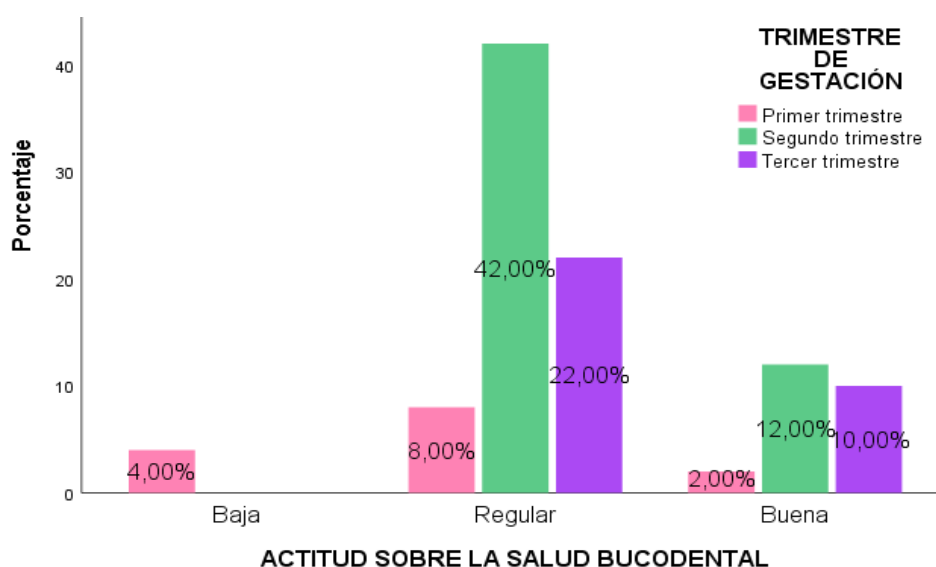
Actitud en salud bucal	Trimestre de gestación						Total	
	Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	2	4,00	0	0,00	0	0,00	2	4,00
Regular	4	8,00	21	42,00	11	22,00	36	72,00
Bueno	1	2,00	6	12,00	5	10,00	12	24,00
Total	7	14,00	27	54,00	16	32,00	50	100,00

Fuente: Matriz de datos

$$x_{cal}^2 = 13,310 \quad p = 0,010$$

Gráfico 14

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna, 2022, según trimestre de gestación



Fuente: Tabla 14.

Interpretación

En la tabla y gráfico 14, se observa que las gestantes con segundo trimestre de embarazo presentan una actitud regular con el 42%, una actitud buena con el 12%, las que tienen tercer trimestre de embarazo presentan el 22% una actitud regular y el 10% una actitud buena y las que tienen primer trimestre de embarazo presentan el 8% para una actitud regular, el 4% para una actitud baja y el 2% para una actitud buena. Como $p\text{-valor}=0,010$ es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces la actitud en salud bucal se asocia con el trimestre de gestación, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 15

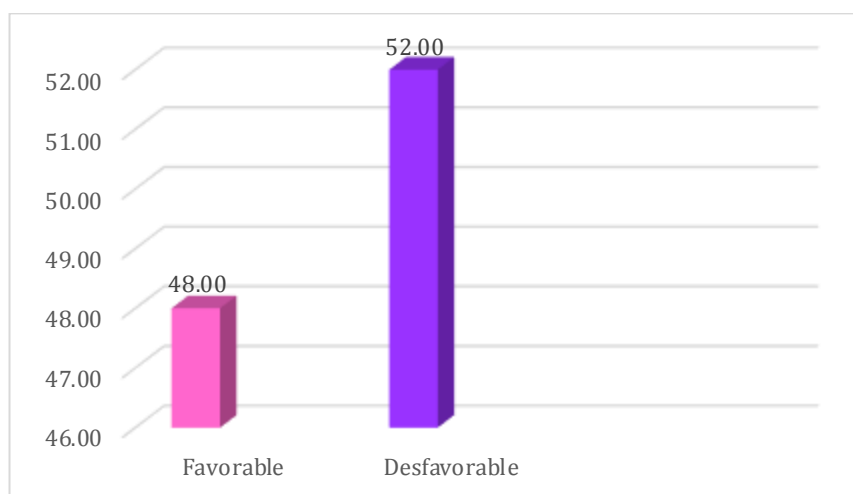
Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Actitud Medidas preventivas en salud bucal	Favorable	41	82,00
	Desfavorable	9	18,00
Total		50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 15

Actitud en salud bucodental en gestantes según la dimensión medidas preventivas en salud bucal, que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal.



Fuente: Tabla 15.

Interpretación

En la tabla y gráfico 15, se observa que la actitud de las gestantes referente a la dimensión medidas preventivas en salud bucal es favorable en un 82%, mientras que un 18% es desfavorable.

Tabla 16

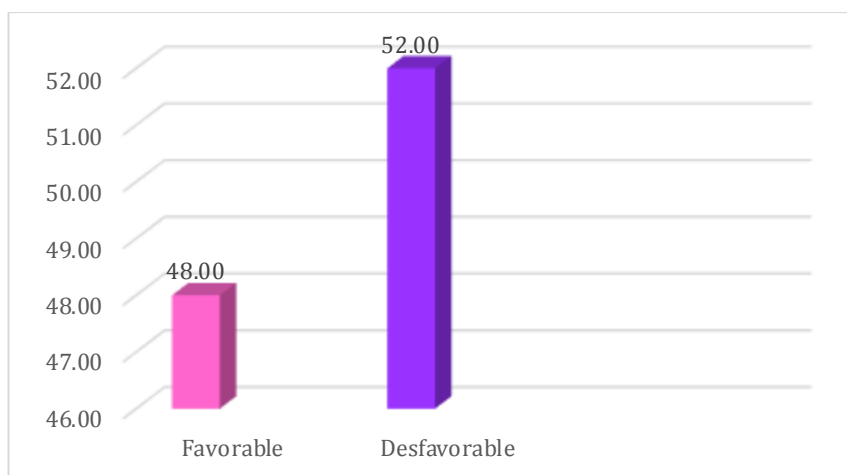
Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Actitud Enfermedades bucales	Favorable	40	80,00
	Desfavorable	10	20,00
Total		50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 16

Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión enfermedades bucales



Fuente: Tabla 16.

Interpretación

En la tabla y gráfico 16, se observa que la actitud de las gestantes referente a la dimensión enfermedades bucales, en la cual un 80% obtuvo niveles favorables, mientras que un 20% obtuvo niveles desfavorables.

Tabla 17

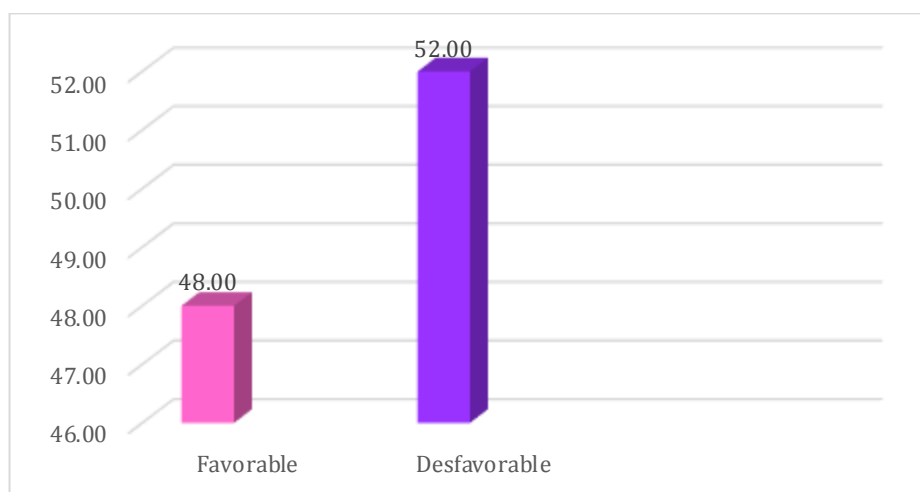
Actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica

	Niveles	Gestantes	
		N°	%
Actitud Atención odontológica	Favorable	24	48,00
	Desfavorable	26	52,00
Total		50	100,00

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 17

Actitud en salud bucodental en gestantes según la dimensión atención odontológica, que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según la dimensión atención odontológica.



Fuente: Tabla 17.

Interpretación

En la tabla y gráfico 17, se observa que la actitud de las gestantes referente a la dimensión atención odontológica, en la cual un 48% fue favorable, mientras que un 52% obtuvo un nivel desfavorable.

Tabla 18

Nivel de conocimiento en salud bucodental asociado con la actitud en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

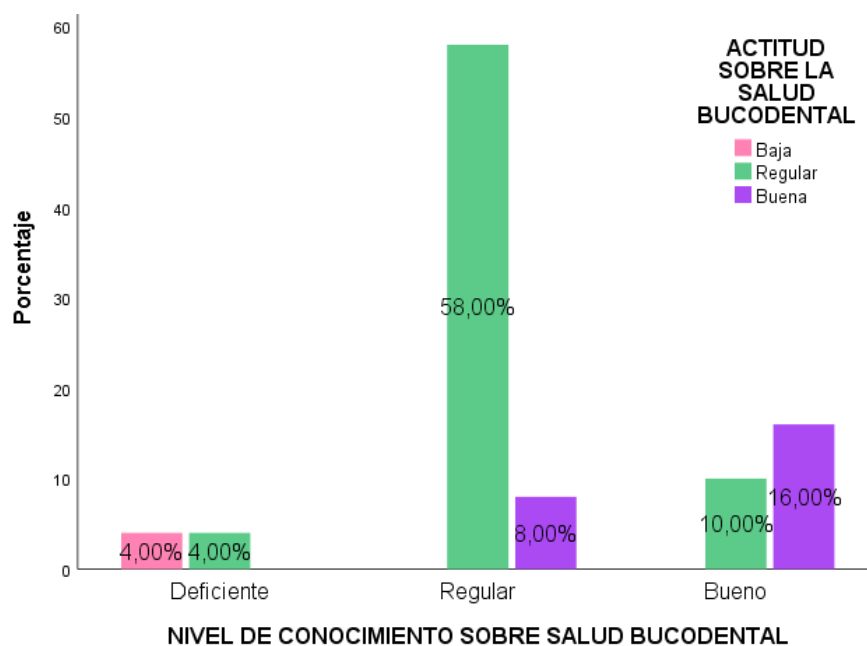
Nivel de conocimiento	Actitud en salud bucodental							
	Baja		Regular		Buena		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Deficiente	2	4,00	2	4,00	0	0,00	4	8,00
Regular	0	0,00	29	58,00	4	8,00	33	66,00
Bueno	0	0,00	5	10,00	8	16,00	13	26,00
Total	2	4,00	36	72,00	12	24,00	50	100,00

Fuente: Tabla 6.

$$x_{cal}^2 = 36,988 \quad p = 0,000$$

Gráfico 18

Nivel de conocimiento en salud bucodental asociado con la actitud en salud bucodental de gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.



Fuente: Tabla 18

Interpretación

En la tabla y gráfico 18, se observa que las gestantes que tienen un conocimiento regular en salud bucodental tienen una actitud regular con el 58%, las gestantes que tienen un conocimiento bueno presentan una actitud buena con el 16% y las gestantes que tienen un conocimiento deficiente en salud bucodental presentan una actitud baja y regular con el 4% para cada una. Como $p\text{-valor}=0,000$ es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental se asocia con la actitud sobre salud bucodental, con un 95% de confiabilidad.

4.2. Análisis estadísticos

Antes de verificar la prueba de hipótesis, se verificó si cumplen el supuesto de normalidad de las variables respecto de sus instrumentos de medición en estudio, en donde la variable es: Calidad de atención y la satisfacción del usuario, con la prueba de Kolmogórov-Smirnov y/o Shapiro Wilk.

4.2.1. Prueba de Normalidad

1) Formular hipótesis

H₀: La distribución de la variable de medición en estudio es normal.

H₁: La distribución de la variable de medición en estudio no es normal.

2) Nivel de significancia

$$\alpha = 5\% = 0,05$$

3) Estadística de prueba

Tabla 19

Pruebas de Normalidad

Instrumentos de medición	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	0,265	50	0,000
Actitud	0,126	50	0,046

Fuente: Matriz de datos

4) Decisión

Como p-valor=sig. (0,000 y 0,046) son menores que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces se rechaza H_0 .

5) Conclusión

Con un 5% de significancia, se concluye que la distribución de la variable de medición en estudio no es normal luego de efectuar la prueba de normalidad y estas nos demuestran que los puntajes no siguen una distribución de la curva normal, en consecuencia, el estadístico de prueba para comprobar la hipótesis debe ser estadísticos no paramétricos.

4.3. Comprobación de hipótesis

Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2021.

1) Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

2) Nivel de significancia

$$\alpha = 5 \% = 0,05$$

3) Estadístico de prueba

Tabla 20
Prueba de Rho de Spearman

RHO DE SPEARMAN			
		Nivel de conocimiento	Actitud
Nivel de conocimiento	coeficiente de correlación	1,000	0,645
	sig. (bilateral)	.	0,000
	n	50	50
Actitud	coeficiente de correlación	0,645	1,000
	sig. (bilateral)	0,000	.
	n	50	50

Fuente: Matriz de datos.

$$\rho = 0,645 \quad p = 0,000$$

4) Decisión

Como p-valor = 0,000 es menor al nivel de significancia $\alpha = 0,05$; entonces se rechaza H_0 .

5) Conclusión

Al nivel del 5% de significancia se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación determinaron que sí existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud de La Natividad, de acuerdo al resultado obtenido en la prueba de Rho de Spearman ($\rho = 0,645$, $p=0,000$), siendo la correlación moderada.

Realizando un contraste analítico con otros estudios, Luna E.⁶ concluyó que durante el embarazo las mujeres son más flexibles a toda información que tenga que ver con el adecuado crecimiento de su futuro bebé. En relación a la presente tesis, el 60% de las pacientes gestantes afirmaron que es regular el nivel de conocimiento y el nivel de actitud fue regular en un 72%. No obstante, dado el cuidado de salud propia y de su bebé, estas madres tendrán mayor conciencia para instruirse más.

Por otro lado, Aguilar et al.⁷ evidenciaron que el 64% de la muestra tuvo un nivel regular. Únicamente el 10% mostró una correcta valoración. Al respecto, en la presente investigación el 38% manifiesta que existe un buen nivel de conocimiento, siendo mayor y positivo relativamente. Asimismo, el nivel de actitud evidenciado fue bueno en un 24%.

Asimismo, Pérez et al.² hallaron que las gestantes tuvieron conocimientos óptimos sobre salud bucodental, pero casi todas creían que durante la etapa de gestación es indispensable consultar al odontólogo. Esto es coincidente y fortalece el resultado en la presente tesis, en el cual las gestantes manifiestan sus deseos de instruirse más sobre salud bucal. Cabe resaltar que una buena actitud es necesaria y no solo el conocimiento. La presente tesis obtuvo solo un 4% de actitud mala frente a ello.

Valenzuela M.⁸ evidenció que las embarazadas presentaron un nivel regular de conocimiento. Este resultado es congruente, al igual que en el análisis anterior, con los hallados en la presente tesis, donde las gestantes obtuvieron un 60% (nivel regular) de

conocimiento. Asimismo, ambos estudios evidencian un nivel aceptable de actitud respecto a la salud bucal, tangibilizado en un 24% positivo.

Anyosa Y.⁹ realizó un estudio cuyos hallazgos fueron un nivel malo de conocimientos en salud bucal con el 52% y una actitud favorable de 75%. Al respecto, en la presente tesis se demostró que sólo un 2% tenía un deficiente nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal y un 24% obtuvo una actitud buena.

El autor Beltrán G.¹⁰, evidenció que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes fue regular y donde se encontró una diferencia significativa fue en el grado de instrucción destacando a las gestantes con estudios secundarios. En relación a la presente tesis, el 50% de las pacientes gestantes tenía estudios de secundaria técnica, el 46% eran universitarias, en cambio, el 4% de las pacientes gestantes tenía solo primaria. El nivel de conocimientos, fue también regular en promedio.

Por su parte, Aruwanca C.¹¹ halló que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal fue bajo y por lo tanto el nivel de actitud hacia la salud bucal en las gestantes también lo fue. No obstante, en el momento de contrastar dicha información con la hallada en la presente tesis, se muestra que solamente un 4% manifestaron una baja actitud.

Asimismo, Lou¹⁰ recomendó que las futuras madres deben tener un nivel de conocimiento en salud oral adecuado y debe ser de prioridad porque el cuidado que ellas tendrán en esta etapa es sumamente importante al igual que los conocimientos y hábitos que transmitirán al bebé. Este enunciado es también compartido por los resultados de la presente tesis.

Por su parte, Fasabi¹¹ evidenció que el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal fue de 76.2% en las gestantes, manifestando un nivel de conocimiento regular. Al respecto, en la presente tesis se halló que el 60% de las pacientes gestantes afirmaron tener un nivel regular de conocimiento. Asimismo, el nivel de actitud evidenciado fue regular en un 72%.

Osnay N.⁵ presentó su trabajo cuyo resultado fue que el nivel de conocimiento sobre salud oral de las gestantes en su mayoría fue regular con un 60,0%. En relación a la presente investigación, este resultado es exactamente el mismo. Además, el autor citado encontró un bajo nivel de conocimientos sobre las enfermedades bucales y riesgo de caries representado por 67,2%, mientras que en la tesis presente se obtuvo solamente un 10% de nivel de conocimiento deficiente. Cabe señalar que, el nivel de actitud evidenciado fue bueno en un 4%.

Finalmente, Guevara J.¹⁴ evidenció que existe una relación significativa entre el grado de instrucción superior (técnico) y el nivel de conocimiento medio con un 89% sobre salud bucal; primaria completa y el nivel de conocimiento bajo con un 40%. Al respecto, los resultados de la presente tesis fueron relativos, donde el 50% de las pacientes gestantes tenían estudios de secundaria técnica, el 46% eran universitarias, en cambio, el 4% de las pacientes gestantes tenía solo primaria. Esto permitió afirmar que la mayor parte de las pacientes gestantes que acuden a dicho centro de salud tiene estudios de secundaria técnica. Asimismo, los niveles de actitud mostrados fueron: regular con el 72%, 24% una buena actitud y el 4% una mala actitud.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

1. Existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud bucodental en gestantes que acuden al Centro de Salud de La Natividad, de acuerdo al resultado obtenido en la prueba de Rho de Spearman ($\rho = 0,645$, $p=0,000$), siendo la correlación moderada.
2. El nivel de conocimiento en salud bucodental, según edad, es predominantemente el nivel regular, las jóvenes con el 52% y las adultas con el 14%. En cuanto al grado de instrucción, las que tienen estudios de secundaria técnica con el 40% y las que tienen estudios universitarios con el 24%. Finalmente, con respecto al trimestre de gestación, las que presentan segundo trimestre de gestación con el 36% y las que presentan tercer grado de gestación con el 22%.
3. El nivel de conocimiento en salud bucodental, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal, fue predominante el nivel regular, con el 56%.
4. El nivel de conocimiento en salud bucodental, según la dimensión enfermedades bucales, fue mayormente el nivel malo, con el 48%.
5. El nivel de conocimiento en salud bucodental, según la dimensión la atención odontológica, es predominante el nivel regular, con el 60%.

6. La actitud en salud bucodental, según la edad, fue regular, en las jóvenes con el 60% y las adultas con el 12%. En lo referente al grado de instrucción, las que tienen estudios de secundaria técnica tuvieron una actitud regular con el 38% y las que tienen estudios universitarios con el 32%. Finalmente, con respecto al trimestre de gestación, las que presentan segundo trimestre de gestación y tercer trimestre de gestación tuvieron una actitud regular con el 42% y el 22%, respectivamente.
7. La actitud en salud bucadental, según la dimensión medidas preventivas en salud bucal, es predominante la actitud favorable con el 82%.
8. La actitud en salud bucodental, según la dimensión enfermedades bucales, fue mayormente favorable, con el 80%.
9. La actitud en salud bucal, según la dimensión atención odontológica, es predominante desfavorable, con el 52%.

6.2 Recomendaciones

1. Realizar un plan de trabajo de prevención de salud bucodental en gestantes tanto en el Centro de Salud La Natividad, como también para los demás establecimientos de servicios de salud con el fin de mejorar los actuales niveles de conocimientos y actitudes que presentan las gestantes.
2. Animar a las futuras madres a visitar a los diferentes establecimientos de salud para su control prenatal. Esto las alentará a que tengan una mejor higiene bucal y verificar si presentan problemas dentales, proporcionando sustento y protección para su bebé, sensibilizando sobre el bienestar del binomio “madre-niño”.
3. Fomentar a la realización de estudios similares en distintas regiones de Tacna, estimando así realidades distintas, eso permitirá tener un panorama claro de la situación de las gestantes en nuestra provincia y sus conocimientos sobre salud bucal.
4. Desarrollar planes de prevención en salud bucal en las gestantes en los diferentes establecimientos de salud acerca de la importancia de la salud bucal en sus bebés para evitar las diversas enfermedades bucales.
5. Indicar a las gestantes el control prenatal Gineco-Obstétrico se complementa con el control Odontológico, lo que permite realizar un control compartido, ya que algunas enfermedades buco-dentales pueden causar repercusiones graves en el futuro bebé

REFERENCIAS

1. OMS. Informe sobre el estado de la salud bucodental mundial: hacia la cobertura sanitaria universal para la salud bucodental para 2030. World Health Organization [Internet]. 2022 [Consultado 20 nov. 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484>.
2. Pérez A, Fierro C, Bravo L, Luengo L, Vivanco E. Creencias y conocimiento de embarazadas frente a la salud oral, en concepción, Chile. Acta odontológica venezolana. 2018; 56(2): p.7-8.
3. Naranjo S. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal aplicadas en adolescentes gestantes entre 15 - 19 años de edad en el Centro de Salud “La Magdalena” de la ciudad de Quito. [Tesis para optar el título profesional] Quito: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Odontología; 2016.
4. MINSA. Manual de Usuario Historia Clínica Electrónica Primer Nivel. Atención Prenatal versión 01.5. Lima: Ministerio de Salud; 2019. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/sihce/manuales/MU_ATENCION_PRENATAL.pdf.
5. Osnayo N. Nivel de conocimientos sobre salud oral en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa - Tacna, enero a marzo 2015. [Tesis para optar el título profesional] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
6. Luna E. Evaluación de conocimientos actitudes y prácticas de salud oral en gestantes antes y después de una intervención educativa en el Puesto de Salud Toledo Plata de Bucaramanga. [Tesis para optar el título profesional]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomás; 2020.

7. Aguilar M, Rivero T, Lasserrot A, Núñez A, J G, Sánchez A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: estudio descriptivo. JONNPR. 2018; 3(3): 180-201. DOI: 10.19230/jonnpr.2250.
8. Valenzuela M. “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de mujeres embarazadas que acuden al Hospital Gineco obstétrico Isidro Ayora. [Tesis para optar el título profesional] Quito: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Odontología; 2017.
9. Anyosa Y. “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de población gestante atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud, El Porvenir - Trujillo”. [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2020.
10. Beltrán G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Puesto de Salud de Azapampa - Huancayo -2018. [Tesis para optar el título profesional] Huancayo: Universidad Peruana de los Andes, Facultad de Odontología; 2020
11. Aruhuanca C. Nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Ambar, Ámbar 2018”. [Tesis para optar el Grado académico de Maestro]. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2018.
12. Lou I. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Gestantes que Acuden al Servicio de Obstetricia Del Centro De Salud “Bellavista - La Libertad. [Tesis para optar el título profesional] La Libertad: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Estomatología; 2017.
13. Fasabi S. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del Centro de Salud

- Bellavista Nanay, Punchana-2016. [Tesis para optar el título profesional. Loreto: Universidad Científica del Perú, Escuela Profesional de Estomatología; 2016.
14. Guevara J. Relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco -Microred Cono Sur en los meses de octubre-diciembre del año 2013, Tacna. [Tesis para optar el título profesional]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
 15. Schiffman LyLL. Comportamiento del consumidor. México D.F: Pearson educación.; 2005.
 16. Gómez W. "Nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de salud del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Rafael Ortiz Ravinez de Juli Chucuito, Puno 2016". [Tesis para optar el título profesional]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias de la salud; 2016
 17. Guallpa G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el control prenatal, embarazadas que aducen a consulta externa del hospital José Carrasco Arteaga. Mayo- julio 2012. [Tesis para optar el título profesional]. Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2013.
 18. FDI. El desafío de la Enfermedades Bucodentales. Segunda edición ed. Brighton R, editor. Ginebra: Myriad Editions; 2015.
 19. OPS. Salud del Niño y Adolescente. Organización Panamericana de Salud; 2019.
 20. Bosch R, RA, &GH. Conocimiento sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Avances en Odontoestomatología. 2012; 28(1).

21. Toledo K. Conocimiento de medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes en hospital Luis Negreiros Vega. [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Ciencias de la Salud; 2013
22. MINSA. Situación de salud Bucal en el Perú. Informativo. Lima: Ministerio de Salud; 2019.
23. Mejía J. La aplicación del programa de salud bucal y la prevención de caries en los niños (as) de 6 a 12 años de la Institución Educativa 2070 Nuestra Señora del Carmen-UGEL 02- San Martín de Porres. [Tesis para optar el grado académico de Maestro]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017.
24. Llodra Calvo JC, Salud Oral y Embarazo, Universidad Granada, Odontología Preventiva y Comunitaria; 2014.
25. Aguirre J. Nivel de conocimiento de alimentación en gestantes, que acuden al Servicio de Obstetricia del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez setiembre – noviembre del 2020. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Ica: Universidad San Luis Gonzaga.
26. Cereceda M. y Quintana M. Consideraciones para una adecuada alimentación durante el embarazo. Rev. Perú. Ginecol. Obstet. 2014; 60(2): 153-160. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200009&lng=es.
27. Pérez A., Betancourt M., Espeso N., Miranda M. y González B. Caries dental asociada a factores de riesgo durante el embarazo. Revista Cubana de Estomatología [Internet]. 2011;48(2):104-112. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=378661966002>.

28. Magallanes L. y Flores A. Factores que influyen en la salud oral de las gestantes. [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista]. Iquitos: Universidad Científica del Perú: 2017.
29. OMS. Información básica sobre la COVID-19. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
30. MINSA. Directiva Sanitaria N.º 100 /MINSA/2020/DGIESP (Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19). Lima: Ministerio de Salud; 2020.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA
“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD LA NATIVIDAD, TACNA 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	ESCALA	Instrumentos
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Evaluar la relación entre el conocimiento y actitud sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud bucodental.</p>	<p>Conocimiento bueno 13 - 10</p> <p>Conocimiento regular 9 - 6</p> <p>Conocimiento deficiente 5 - 0</p>	<p>Cuestionario</p>

<p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre las medidas preventivas en salud bucal? 	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022. • Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción. • Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal. 	<p>Natividad, Tacna 2021.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2021.</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Actitud sobre la salud bucodental.</p> <p>Edad</p> <p>Trimestre de gestación</p>	<p>Escala de Likert:</p> <p>De acuerdo (3)</p> <p>Indeciso (2)</p> <p>En desacuerdo (1)</p> <p>Actitud favorable</p> <p>19 a más</p> <p>Actitud desfavorable</p> <p>Menos de 19</p> <p>18-26 años</p>	<p>Cuestionario</p>
---	--	--	--	---	---------------------

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre las enfermedades bucales? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre la atención odontológica? • ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022? • ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales. • Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre la atención odontológica. • Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022. • Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, 		Grado de instrucción	27-35 años 37- a más Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Primaria Secundaria Técnica Universitaria	
---	--	--	----------------------	--	--

<p>Natividad, Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre las medidas preventivas en salud bucal? • ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre las enfermedades bucales? • ¿Cuál es la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022 sobre la atención odontológica? 	<p>Tacna 2022, según edad, trimestre y grado de instrucción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las medidas preventivas en salud bucal. • Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre las enfermedades bucales. • Determinar la actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022, sobre la atención odontológica. 				
--	--	--	--	--	--

3. La gingivitis es:

- a) El dolor de diente
- b) La enfermedad de las encías**
- c) Inflamación del labio
- d) Desconozco

4. La caries es originada por:

- a) Por falta de higiene bucal
- b) Multifactorial**
- c) Por comer dulces
- d) Desconozco

5. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca
- b) La que afecta los tejidos de soporte del diente**
- c) La pigmentación de los dientes
- d) Desconozco

6. En el embarazo ¿Qué alimentos debo evitar para no tener enfermedades en la boca como la caries y gingivitis?:

- a) Frutas
- b) Verduras
- c) Carnes
- d) Dulces**

7. ¿Durante la gestación cuantos controles odontológicos debes de recibir?

- a) 01 control durante el embarazo
- b) 2 controles
- c) 3 controles
- d) 1 control cada mes**

8. **¿Qué alimentos son dañinos o perjudiciales para la salud bucal de las gestantes?**
- a) Harinas
 - b) Frutas
 - c) Proteínas
 - d) **Azúcar**
9. **¿Considera Usted que el flúor es importante en los dientes?**
- Sí No Desconoce
10. **¿Cuáles considera Usted que son las medidas preventivas en salud bucal?**
- a) Dulce, cepillo y pasta dental
 - b) Flúor, pasta dental y leche
 - c) **Cepillo, flúor y pasta dental**
 - d) Cepillo, charla, leche y flúor
11. **¿Cuántas veces debería visitar el odontólogo a la gestante?**
- a) **1 vez al mes**
 - b) 1 vez cada 2 meses
 - c) 1 vez cada 3 meses
 - d) 1 vez en toda la gestación
12. **¿Cómo cree Usted que evitará la aparición de caries dental en su hijo?**
- a) **Con una buena higiene y nutrición**
 - b) Evitando usar la misma cuchara en comidas
 - c) La madre teniendo la boca sana y buena higiene
 - d) Consumiendo menos azúcares
13. **¿La alimentación llevada durante el embarazo afectará los dientes de su hijo?**
- Si afecta No afecta Desconoce

ACTITUD EN SALUD BUCAL

14. ¿Cuándo las encías sangran se debe disminuir el cepillado?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

15. ¿Se aplicaría flúor durante la gestación?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

16. ¿Se tomaría Usted radiografías dentales durante el embarazo?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

17. ¿La inflamación de las encías es normal durante el embarazo?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

18. Considera Usted que puede recibir un tratamiento de restauración (Curación dental) durante la gestación.

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

19. ¿Permitiría recibir anestesia dental durante el primer trimestre de la gestación?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

20. ¿Le gustaría ir al dentista durante su embarazo?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

21. ¿Considera Usted que puede recibir un tratamiento de profilaxis (limpieza dental) durante la gestación?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

22. ¿Cuida Usted su alimentación durante el embarazo para que los dientes de su hijo seansanos?

De acuerdo Indeciso En desacuerdo

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por el Bachiller en Odontología Yampier Luis Lleben, de la Universidad Privada Latinoamericana CIMA.

El objetivo de este estudio de este estudio es determinar el “Nivel de conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2022”

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario, esto tomará aproximadamente diez minutos de su valioso tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se obtenga será de manera confidencial y no se usará para otro propósito fuera de esta investigación.

Desde ya le agradezco su participación a este trabajo de investigación.

Mediante el presente documento yo..... identificado con DNI N°..... acepto participar voluntariamente en esta investigación, realizada por el investigador Bachiller en Odontología Yampier Luis Lleben. He sido informado(a) adecuadamente de los objetivos de este estudio el cual es evaluar el “Nivel de conocimiento y actitud en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Natividad, Tacna 2021”

Me han informado que debo responder un cuestionario de preguntas, lo cual tomará 10 minutos aproximadamente.

Fecha

Firma del participante

Investigador: Yampier Luis Lleben

Celular: 972152741

ANEXO 04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Koctong Choy, Amanda Hilda
 1.2. Grado Académico: Maestro en Odontoestomatología
 1.3. Profesión: Cirujano Dentista
 1.4. Institución donde labora: Universidad Latinoamericana CIMA
 1.5. Cargo que desempeña: Docente
 1.6. Denominación del Instrumento: **Conocimiento y actitud en salud bucal**
 1.7. Autor del instrumento: **Bachiller Yampiere Luis Llepen**
 1.8. Facultad: **Odontología**

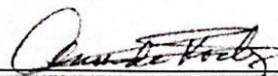
II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Mal	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL					24	
SUMATORIA TOTAL		24				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 24
 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR
 NO FAVORABLE
 3.3. Observaciones:

Tacna, 07 de Marzo de 2022



Firma

INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Verástegui Baldarrago, Guiselle Andrea
- 1.2. Grado Académico: Maestro en Odontostomatología
- 1.3. Profesión: Cirujano Dentista
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento: **Conocimiento y actitud en salud bucal**
- 1.7. Autor del instrumento: **Bachiller Yampiere Luis Llepen**
- 1.9. Facultad: **Odontología**

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL					24	
SUMATORIA TOTAL		24				

VI. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.4. Valoración total cuantitativa: _____
- 3.5. Opinión: FAVORABLE DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____
- 3.6. Observaciones:

Tacna, 02 de marzo del 2022



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *Barríos Palomino, Jose Enrique*
- 1.2. Grado Académico: *Cirujano Dentista.*
- 1.3. Profesión: *Cirujano Dentista.*
- 1.4. Institución donde labora: *C.O. Arias Araguas*
- 1.5. Cargo que desempeña: *Gerente*
- 1.6. Denominación del Instrumento: *Conocimiento y actitud en salud bucal*
- 1.7. Autor del Instrumento: *Bachiller Yampiere Luis Liepen*
- 1.8. Facultad: *Odontología*

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Mal	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL					24	
SUMATORIA TOTAL		24				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 24
- 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____
- 3.3. Observaciones:

Tacna, 04 de Julio de 2022



ANEXO 05**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN**

Yo, Yampier Luis Llepen, identificado con DNI N° 71214742, de la Facultad de Odontología de la universidad latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N°033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el: Título Cirujano Dentista en:

a) Acceso abierto; tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.

b) Acceso restringido; solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión, de acuerdo con lo declarado en el Anexo N° 2 del presente Reglamento.

En caso que el autor del trabajo de investigación elija la opción restringida, se colgará únicamente los datos del autor y el resumen del trabajo de investigación.



YAMPIER LUIS LLEPEN

DNI N° 71214742,

ANEXO 06**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA**

Yo, Yampier Luis Llepen identificado con DNI N° 71214742, egresado(a) de la carrera de Odontología declaro bajo juramento ser autor (a) de la Tesis **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA NATIVIDAD, TACNA 2022** De acuerdo con los requisitos en el artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Latinoamericana CIMA.



YAMPIER LUIS LLEPEN

DNI N° 71214742,

ANEXO 07
BASE DE DATOS

n	ERMEADES BUCA													preventiva			atencion			TOT	preva			bucal			atencion			tot			
	da	me	ra	x1	x2	x3	x4	x5	kat	x6	x8	x9	x10	x12	x13	kat	x7	x11	kat		x15	x22	kat	x14	x17	kat	x16	x18	x19		x20	x21	kat
1	34	2	2	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	3	1	1	2	7	2	3	5	3	3	6	1	2	1	3	2	9	20
2	28	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	5	0	1	1	6	2	3	5	3	1	4	1	1	1	3	2	8	17
3	25	2	3	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	0	0	3	0	1	1	6	2	3	5	2	2	4	1	1	1	2	2	7	16
4	18	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	4	2	1	3	2	2	4	1	1	1	2	2	7	14
5	26	3	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	10	3	1	4	3	3	6	1	2	2	3	2	10	20
6	30	3	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	10	3	2	5	2	3	5	1	3	2	3	3	12	22
7	20	1	2	1	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	6	2	2	4	2	2	4	1	2	1	2	2	8	16
8	29	3	3	0	1	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	3	1	0	1	6	2	3	5	2	3	5	1	2	1	2	2	9	19
9	17	1	2	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	6	2	3	5	2	2	4	1	2	2	3	2	10	19
10	29	3	3	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	11	3	2	5	3	3	6	1	3	1	3	3	11	22
11	21	2	2	0	1	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	6	2	3	5	3	3	6	1	2	1	2	2	8	19
12	24	2	2	0	1	0	0	1	2	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	6	3	3	6	2	2	4	1	2	1	2	2	8	18
13	19	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	2	2	4	3	3	6	1	2	1	1	1	6	16
14	31	3	3	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	1	0	4	0	1	1	7	3	2	5	2	3	5	1	3	1	2	2	9	19
15	23	2	3	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	11	3	1	4	3	3	6	3	3	3	1	1	12	22
16	22	2	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	11	3	2	5	2	2	4	1	3	2	3	3	12	21
17	23	3	3	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	11	3	2	5	2	1	3	1	2	3	3	11	19	
18	26	2	2	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	6	2	2	5	2	2	4	1	2	1	2	2	9	18
19	20	1	2	0	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	5	0	1	1	8	2	2	5	3	3	6	1	2	2	3	2	10	21
20	26	2	1	1	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	1	3	1	1	2	7	3	3	6	2	2	4	1	2	1	3	3	10	20
21	29	2	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	0	3	1	1	2	10	3	2	5	2	2	4	1	2	2	3	3	11	20
22	22	2	2	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	3	1	1	2	7	2	3	5	3	2	5	1	2	2	3	3	10	20
23	26	2	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	10	3	3	6	3	2	5	1	2	1	3	2	9	20
24	22	2	2	2	1	1	1	0	5	1	0	1	1	0	0	3	1	1	2	10	3	2	5	2	3	5	1	2	1	3	2	9	19
25	28	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	1	3	0	0	5	7	1	3	4	2	2	4	1	1	1	1	2	6	14
26	25	2	3	0	1	1	0	0	2	0	1	1	0	1	0	3	1	1	2	7	2	1	3	3	3	6	1	1	2	3	2	9	18
27	29	2	3	0	1	1	0	0	2	0	1	1	1	0	0	3	1	1	2	7	2	2	4	2	1	3	1	3	1	2	1	8	15
28	32	3	2	0	1	0	0	1	2	1	0	1	0	1	0	3	0	1	1	6	1	3	4	1	3	4	1	1	1	1	3	7	15
29	20	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	5	0	0	6	6	2	3	5	1	2	3	1	1	2	2	7	15	
30	32	3	2	0	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	1	3	1	0	1	6	1	3	4	1	3	4	1	1	1	3	3	9	17
31	23	2	3	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	0	1	3	1	1	2	10	2	3	5	2	2	4	2	2	3	3	12	21	
32	26	2	3	0	1	0	1	1	3	1	1	0	1	0	0	3	1	0	1	7	3	2	5	2	2	4	1	2	1	2	2	8	17
33	29	3	2	0	0	1	1	1	3	1	1	0	1	0	1	4	0	0	7	3	2	5	2	2	4	1	2	2	2	3	10	19	
34	26	2	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	1	5	1	1	2	11	3	3	6	2	2	4	2	3	1	3	2	11	21
35	28	3	3	0	1	1	0	1	3	0	0	1	1	0	1	3	0	0	6	3	2	5	1	2	3	3	3	1	2	3	11	19	
36	28	2	3	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	5	0	0	7	3	2	5	1	1	2	2	3	1	3	3	12	19	
37	40	3	3	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	5	0	0	7	3	2	5	2	2	4	1	2	2	3	2	10	19	
38	29	2	2	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	10	3	3	6	3	3	6	1	2	2	3	2	10	22
39	19	3	2	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	1	3	1	1	2	7	3	3	6	3	3	6	3	3	2	3	14	26	
40	19	2	2	0	0	1	1	0	2	1	0	1	0	0	1	3	0	1	1	6	2	3	5	2	2	4	1	1	1	2	2	7	16
41	31	3	2	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	1	3	1	1	2	7	3	3	6	3	3	6	3	3	2	3	14	26	
42	18	2	2	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	6	2	3	5	2	2	4	2	2	1	2	3	10	19	
43	29	2	2	0	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	5	0	0	7	2	3	5	2	1	3	1	1	1	3	2	8	16	
44	27	3	3	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	10	3	3	6	2	2	4	1	3	3	3	13	23	
45	28	3	3	0	1	0	1	0	2	1	1	0	0	0	1	3	1	0	1	6	3	3	6	2	3	5	1	2	2	2	2	9	20
46	26	2	3	0	1	1	1	0	3	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	6	3	2	5	2	3	5	1	1	1	3	2	8	18
47	24	2	2	0	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	1	3	0	1	1	6	2	2	5	3	3	6	1	2	1	2	2	9	20
48	31	2	2	0	1	1	0	0	2	1	0	0	1	1	0	3	0	1	1	6	1	3	4	2	2	4	2	2	2	3	13	21	
49	32	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	5	1	3	4	1	3	4	2	2	1	2	3	10	18
50	27	3	3	0	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	2	9	2	3	5	2	2	4	1	1	1	2	3	8	17

ANEXO 08

SOLICITUD PARA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

SOLICITO: PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PLAN DE TESIS

DIRECTORA DE LA RED DE SALUD TACNA

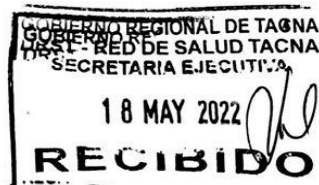
Yo, Yampier Luis Llepen, identificada con DNI N°71214742, Bachiller en Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA, con el debido respeto y expongo:

Solicitar a usted la autorización para poder ejecutar mi plan de tesis titulado “NIVEL DE CONOMIENTO Y ACTITUD EN SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA NATIVIDAD, TACNA 2022”. En el Centro de Salud La Natividad Para optar el grado el Grado de Título profesional de Cirujano Dentista.

Sin otro particular agradezco la atención prestada y hago propicia, la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración

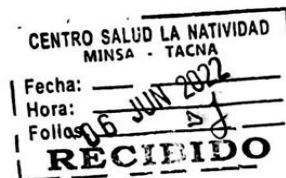
Atentamente

Yampier Luis Llepen
71214742



ANEXO 09

AUTORIZACIÓN DE LA RED DE SALUD



N°001-2022-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

YAMPIER LUIS LLEPEN



BACHILLER EN ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA, QUIEN APLICARÁ EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL CENTRO DE SALUD LA NATIVIDAD A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA NATIVIDAD, TACNA 2022"; POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS.



TACNA, 23 DE MAYO DEL 2022



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DRST - RED DE SALUD TACNA
DR. JOSÉ LUIS P. GÓMEZ MOLINA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
C.M.F. N° 25210

II DGM/ECI/IRER

ANEXO 10

PANEL FOTOGRÁFICO DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

