

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE PROMOCION Y PREVENCION EN LA SALUD
ORAL Y CARIES EN GESTANTES QUE ACUDEN AL
SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL PUESTO DE
SALUD INTIORKO, TACNA 2022**

TESIS

Presentado por:

CLAUDIA GABRIELA MARCA LLANOS

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ

2023

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



Identificación de reporte de similitud: oid:23228:286138941

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS REVISADA DESPUÉS DE LA SUSTENTACIÓN CLAUDIA MARCA 13 DE NOVIEMBRE.docx

RECuento DE PALABRAS

15672 Words

RECuento DE CARACTERES

77517 Characters

RECuento DE PÁGINAS

89 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.4MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 13, 2023 9:09 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 13, 2023 9:11 PM GMT-5

● 29% de similitud general

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

- 28% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% 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
SOBRE PROMOCION Y PREVENCIÓN EN LA SALUD
ORAL Y CARIES EN GESTANTES QUE ACUDEN AL
SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL PUESTO DE
SALUD INTIORKO, TACNA 2022**

TESIS

Presentada por:

CLAUDIA GABRIELA MARCA LLANOS

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 SOBRE
PROMOCION Y PREVENCIÓN EN LA SALUD ORAL Y CARIES EN
GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL
PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA 2022**

Tesis sustentada y aprobada el 20 de Setiembre del 2023; estando el jurado calificador integrado por:

.....
PRESIDENTE: Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landívar

.....
SECRETARIA: Mg. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

.....
MIEMBRO : MSc. Blgo. Ronald Javier Ticona Cárdenas

.....
ASESORA : Mg. C.D. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago

DEDICATORIA

A Dios por brindarme por brindarme una hermosa familia y permitirme llegar hasta esta instancia.

A mi madre, padre, hermana, y toda mi familia, por impulsarme a seguir estudiando y brindarme la ayuda necesaria para culminar mi carrera y ser una profesional.

A mi esposo por apoyarme en la universidad y darme aliento de que nosotros si podemos y lo lograremos a pesar de los obstáculos.

A mi hija quien es mi mayor motivación para no rendirme nunca y quien fue mi inspiración a seguir adelante y ser un ejemplo de seguir para ella.

AGRADECIMIENTO

A Agradezco a Dios por permitirme tener a mis padres quienes pudieron darme estudios superiores para poder superarme, por darme tolerancia en momentos de adversidades que se me presentaron.

A mi casa superior de estudios quien me dio la oportunidad de forjarme como una profesional en sus aulas de estudio.

A mi Asesora Dra. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago, por su apoyo y aporte académico para realizar este trabajo y la confianza brindada en mí.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	i
Página de respeto	ii
Carátula en letras doradas	iii
Página del jurado	iv
Dedicatoria	v
Agradecimientos	vi
Índice General	vii
Índice de Tablas	xi
Índice de Gráficos	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE	3
INVESTIGACIÓN	
1.1. Descripción del problema	3
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Hipótesis de investigación	5
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitaciones	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	8
2.1.3. Antecedentes locales	10
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1. Conocimiento	11
2.2.1.1. Tipos de conocimiento	11
2.2.2. Salud Bucal	11
2.2.3. Prevención	12
2.2.3.1. Niveles de prevención	12

2.2.4. Fisioterapia Bucal	13
2.2.4.1 Cepillado dental	13
2.2.4.2 Dentífrico	14
2.2.4.3 Alimentación saludable	14
2.2.4.3.1 Nutrición durante la gestación.....	14
2.2.5. Caries dental	16
2.2.6. Caries dental en gestantes	16
2.2.6.1 Índice CPO-D	16
2.2.6.2 Embarazo	17
2.2.6.3 Etapas de la gestación	18
2.2.6.4 Enfermedades orales en pacientes gestantes.....	18
2.2.6.5 Atención odontológica en pacientes gestantes	20
2.2.7. Factor socioeconómico y cultural.....	21
2.2.8. Directiva Sanitaria N° 38- MINSA/DGIESP-2021.....	21
2.3. Definición de términos básicos	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.1. Tipo y nivel de investigación	26
3.1.1. Tipo de investigación	26
3.1.2. Nivel de investigación	26
3.2. Operacionalización de variables	26
3.3. Población y muestra de investigación	27
3.3.1. Población	27
3.3.2. Criterios de inclusión	27

3.3.3. Criterios de exclusión	27
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.4.1. Las técnicas	27
3.4.2. Los instrumentos	28
3.5. Tratamiento estadístico de datos	29
3.6. Procedimiento	29
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	48
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
6.1 Conclusiones	50
6.2 Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	57
▪ Anexo 01 Matriz de consistencia	58
▪ Anexo 02 Instrumento de recolección de datos	59
▪ Anexo 03 Consentimiento informado	64
▪ Anexo 04 Validación de juicio de expertos	65
▪ Anexo 05 Declaración jurada de autorización.	68
▪ Anexo 06 Declaración jurada de autoría.	69
▪ Anexo 07 Base de datos.	70
▪ Anexo 08 Carta de autorización.	72
▪ Anexo 09 Carta de compromiso	73
▪ Anexo 10 Evidencia fotográfica	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes.....	30
Tabla N°2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes, según grupo etario.	32
Tabla N°3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes, según ... grado de instrucción.	34
Tabla N°4. Índice CPO-D de las gestantes	36
Tabla N°5. Índice CPO-D individual de las gestantes, según su grupo etario ...	38
Tabla N°6. Índice CPO-D individual de las gestantes, según grado de instrucción.	40
Tabla N°7. Índice CPO-D individual de las gestantes.....	42
Tabla N°8. Relación entre el nivel de conocimiento y el índice CPO-D de las gestantes	44
Tabla N°9 Prueba de Chi cuadrado	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes	30
Gráfico N°2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes,	32
según grupo etario.	
Gráfico N°3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes, según.	34
grado de instrucción.	
Gráfico N°4. Índice CPO-D individual de las gestantes	36
Gráfico N°5. Índice CPO-D individual de las gestantes, según grupo etario.....	38
Gráfico N°6. Índice CPO-D individual de las gestantes, según grado de	40
instrucción.	
Gráfico N°8. Relación entre el nivel de conocimiento y el índice CPO-D de ...	44
las gestantes	

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022. **Metodología:** El tipo de investigación fue descriptivo, prospectivo, transversal y relacional. La muestra estuvo conformada por 52 gestantes que acuden a sus controles en el Puesto de Salud Intiorko. Se utilizó como instrumentos un cuestionario que evaluó el conocimiento y una ficha de registro clínico. **Resultados:** Se tuvo como resultado que el 59,6% de las gestantes presentaron un nivel de conocimiento medio, 26,9% bajo y un nivel alto con 13,5%. En lo referente a la prevalencia de caries en el presente estudio se tuvo que la mayoría de gestantes obtuvieron un nivel de prevalencia muy alto con 57,7%, alto con 25,0%, moderado 15,4% y bajo con 1,9%. **Conclusión:** Mediante la prueba Chi cuadrado con un nivel de significancia de 95% se obtuvo un $p=0,36$, por lo tanto, se concluyó que, si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención de salud bucal caries dental en gestantes que acuden al servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.

Palabra claves: Conocimiento, nivel de conocimiento, caries dental, CPOD, salud oral, dentífrico, prevención, gestante.

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the Relationship between the level of knowledge about promotion and prevention in oral health and the prevalence of caries in pregnant women who attend the dental service at the Intiorko health post, Tacna 2022. Methodology: The type of research was descriptive, prospective, transversal and relational. The sample consisted of 52 pregnant women who attend their controls at the Intiorko Health Post. A questionnaire that evaluated knowledge and a clinical record sheet were used as instruments. Results: It was found that 59.6% of the pregnant women presented a medium level of knowledge, 26.9% low and a high level with 13.5%. Regarding the prevalence of caries in the present study, it was found that the majority of pregnant women obtained a very high level of prevalence with 57.7%, high with 25.0%, moderate 15.4% and low with 1.9 %. Conclusion: Using the Chi-square test with a significance level of ($p=0.36$), it was concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge of oral health and the prevalence of dental caries in pregnant women who attend the Dentistry service. at the Intiorko Health Post, Tacna 2022.

Key words: Knowledge, level of knowledge, dental caries, CPOD, health, toothpaste, prevention, pregnant.

INTRODUCCIÓN

Las gestantes y principalmente las que se encuentran en bajo nivel socio-económico son consideradas un grupo específicamente vulnerable en cuanto a salud bucodental, es por eso que es importante que tengan una atención integral de salud; sin embargo, por diferentes factores internos (de la mujer gestante), y externos (de la sociedad), no se cubre esta atención y surgen los problemas a nivel bucodental los cuales podrían afectar o repercutir también en el periodo de gestación de la mujer¹.

Las actividades respecto a salud oral que están programadas por el Ministerio de Salud y que se dan en Establecimientos de Salud constituyen acciones: preventivo-promocionales, charlas de capacitación entre otras que se han realizado desde hace mucho tiempo atrás en distintos lugares del Perú, pero no en todos; sin embargo que su impacto social es muy bajo debido a la percepción que tienen las personas en cuanto a la labor del profesional odontólogo que continúan enfocadas en el área de recuperativo y rehabilitador lo cual muestra un desinterés o baja motivación para la labor en otras actividades¹.

La caries dental y otras enfermedades periodontales son uno de los problemas comunes que afectan principalmente a las embarazadas generalmente en el segundo trimestre. Hay muchas cosas que suceden durante el embarazo como cambios fisiológicos y de comportamiento que modifican la salud oral, pues el sistema inmunológico a menudo se suprime, lo cual da situaciones que tienden a aumentar la incidencia de varias patologías de la cavidad bucal y lesiones benignas como tumores del embarazo.²

La salud bucal es muy importante en la salud general, cuando los conocimientos son bajos para mantener una buena salud bucal, las enfermedades bucodentales como caries, se tornan un problema de importancia que tienen que afrontar el país y en especial si el problema se da en las gestantes con bajos recursos económicos. Actualmente siguen existiendo la falsa creencia que el mal estado de salud bucal durante el embarazo es normal y que el tratamiento dental sería perjudicial para el recién nacido, impidiéndole a la gestante acudir para atención odontológica, descuidando parte de su salud. Tal situación refleja que un conocimiento inadecuado

sobre el manejo de los problemas dentales en las embarazadas se traduce en tratamientos insuficientes y poco efectivos para el control de la enfermedad.³

Es por ello, que el propósito de nuestra investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención de salud bucal y caries dental en gestantes que acuden al servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022. El presente estudio de investigación está compuesto por seis capítulos: El capítulo I, presenta el planteamiento de problema, los objetivos, la justificación e hipótesis. En el capítulo II, se desarrollan los antecedentes de estudio, a nivel internacional, nacional y local. El capítulo III, presenta la metodología de investigación, la operacionalización de las variables, el tipo y diseño de investigación. Asimismo, se da cuenta de la población, muestra, técnica, instrumentos de estudio con el análisis estadístico de procesamiento y análisis de datos. El capítulo IV, presenta los resultados obtenidos. El capítulo V se refiere a la discusión con los antecedentes de la investigación. Finalmente, en el capítulo VI se presentan las conclusiones y recomendaciones del presente estudio de investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

En los últimos años las enfermedades bucodentales llegaron a constituir una importante carga para el sector salud de muchos países en el mundo, afectando la calidad de vida, provocando dolores, molestias, desfiguraciones e incluso la muerte³.

Es importante considerar que en la gestación ocurren modificaciones en el ámbito físico, químico y psicológico de mujer, que pueden llevar a la aparición de trastornos a nivel bucal. Existe un incremento de estrógeno y progesterona, los cuales muchas veces ocasionan alteraciones a nivel gingival, donde la gingivitis gestacional es la más frecuente, afectando del 30 % al 100 % de las embarazadas. En su aparición también influye, la higiene dental poco eficiente, los inadecuados hábitos alimenticios, las modificaciones vasculares y la deficiente respuesta inmunológica³.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que las enfermedades bucodentales afectan a casi 3500 millones de persona en el orbe, siendo la caries dental el trastorno de salud más frecuente¹.

La salud bucal en el Perú constituye un grave problema de Salud Pública, de acuerdo a estudios epidemiológicos a nivel nacional en los años 2001-2002 la prevalencia de caries dental fue de 90.4%⁴.

Estudios realizados a nivel nacional reportan que en Lima 92% de gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal presentan caries dental, en Trujillo el 100% de las gestantes tienen caries dental encontrando un índice CPO-D poblacional de 11.48 correspondiendo a un nivel muy alto y en Iquitos la prevalencia de caries dental fue de 96.6%^{4,5,6}.

En el ámbito local, de acuerdo a la Dirección Regional de Salud de Tacna manifiesta que una de las causas de morbilidad en la población, es las enfermedades de la cavidad bucal, el cual tiene una tendencia creciente⁷.

Durante mi internado odontológico pude percibir que los criterios de prevención y conciencia odontológica no estaban muy arraigados en las gestantes que acudían a la consulta y/o atención odontológica, por lo que me propuse realizar un trabajo de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención de salud bucal y caries de paciente gestante que acuden al Puesto de Salud Intiorko.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022?

1.2.2 Problemas específicos:

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción?
- ¿Cuál es la prevalencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario?
- ¿Cuál es la prevalencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción.
- Determinar. la prevalencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario y grado de instrucción?
- Determinar. la prevalencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción.

1.4 Hipótesis de investigación

1.4.1 Hipótesis general

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud oral y caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

1.5 Justificación de la investigación

La presente investigación tiene relevancia social, ya que, dicha investigación precisa contribuir en la sociedad con una conciencia preventiva acerca de la salud bucal en gestantes y disminuir el índice de caries de las mismas durante el embarazo.

El presente trabajo tiene relevancia científica académica porque se fundamenta en investigaciones y resultados científicos y porque pretende establecer conocimiento referente a la realidad epidemiológica sobre la índice caries, siendo de interés académico para estudiantes y profesionales de Odontología ya que se aplicará un método de estudio científico.

El presente estudio cuenta con la factibilidad apropiada ya que se dispone de los recursos humanos, académico, económico, tiempo e interés necesario para la ejecución del proyecto de investigación.

El presente trabajo tiene relevancia contemporánea porque es un tema de actualidad ya que se desarrollará en un grupo etario que corresponde a una población vulnerable.

Con el presente estudio pretendo contribuir con una información valiosa de salud pública odontológica y además me va a permitir obtener el título profesional de Cirujano Dentista.

1.6 Limitaciones

- La presente investigación tuvo como principal limitación la falta de tiempo por parte de las gestantes, ya que en el momento de encuestar se tuvo que reprogramar las citas, debido a que no asistían a sus controles por diversos percances.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Radwan M. et al.⁸ EE.UU, 2023. Cuanto saben las mujeres sobre la importancia de la salud bucal en el embarazo. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de pacientes gestantes. **Metodología:** Dicho estudio fue de corte transversal, la población estuvo conformada por 200 gestantes y utilizando como instrumento de recolección de datos un cuestionario. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que la mayoría de las gestantes presentaron un nivel de conocimiento relativamente adecuado y ello se relaciona con el nivel de educación superior y vivir en grandes ciudades. **Conclusión:** Se encontró que, el conocimiento de las mujeres referente a la salud bucal sobre el manejo del embarazo y desarrollo del feto es aún insuficiente

Daneshvar S.⁹ Irán, 2023. Salud bucal entre mujeres embarazadas en Ilam Iran: un estudio CAP. **Objetivo:** Determinar el conocimiento, la actitud y la práctica de las mujeres embarazadas sobre salud bucal”. **Metodología:** Cuyo estudio fue descriptivo en una población de 320 embarazadas. Para lo cual se aplicó un formulario. **Resultados:** Se evidenció que la mayoría de embarazadas presentaron un conocimiento medio con 64,7%, seguido de un conocimiento deficiente con 19,1% y finalmente bueno con 16,2%. **Conclusión:** Se concluye que nivel de conocimiento que predominó fue medio.

Legrá M.¹⁰ Cuba, 2023. Factores de riesgo de caries dental asociados al embarazo. **Objetivo:** Relacionar la presencia de caries dental con factores de riesgo en el embarazo. **Método:** Estudio descriptivo en la clínica estomatológica Ramón Guevara Montano del municipio Baracoa, en

Guantánamo; en el período de 2018-2019. La muestra quedó constituida por 39 que cumplieron los criterios de inclusión. **Resultados:** En el primer y tercer trimestre las embarazadas afectadas por caries dental fueron veinte (51,3%) y cinco (12,8%) respectivamente. La presencia de caries dental solo mostró asociación con nivel de conocimiento (Fisher $p=0,002$) y la higiene bucal deficiente ($X^2 p=0,000$) en el tercer trimestre. **Conclusiones:** La relación entre caries dental y alta frecuencia de consumo de dieta cariogénica, así como con la presencia de vómitos, resultó estadísticamente significativa en el primer y tercer trimestre. No hubo relación estadísticamente significativa entre la presencia de caries dental y la paridad previa según trimestre.

Serrano S.¹¹ EE. UU, 2022. Relación entre el conocimiento en salud bucal y la salud bucal materna con el riesgo obstétrico y la lactancia materna. **Objetivo:** Determinar el conocimiento bucal materno y el nivel de salud bucal durante el embarazo con el riesgo de complicaciones obstétricas y la lactancia. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal con una muestra consecutiva de 97 gestantes. La recolección de datos fue un cuestionario validado, examen bucal, el Índice de Caries y el Índice Simplificado de Higiene Bucal. **Resultados:** El conocimiento general sobre salud bucal de las mujeres embarazadas fue regular $12,5 \pm 3,56$, el índice de caries CAOD media fue de $7,1 \pm 3,58$ **Conclusión:** En el campo de la salud bucal durante el embarazo y conocimientos relacionados, realizar intervenciones educativas con el fin de reducir los factores de riesgo y la incidencia de efectos obstétricos adversos y ayudar a mejorar la salud bucal de las madres y sus futuros hijos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Campos W.¹² Pucalpa, 2022. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevalencia de caries dental en gestantes atendidas en el hospital amazónico de Yarinacocha, 2019. **Objetivo:** Determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevalencia de caries dental en gestantes. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal en

una muestra de 90 gestantes. Para lo cual utilizó como instrumento un cuestionario y una evaluación clínica. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que la mayoría de los pacientes gestantes presentaron un nivel de conocimiento medio con 72,2%, y la prevalencia de caries fue de 71,1% **Conclusión:** Mediante la prueba de Chi cuadrado, se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries.

Tutacano M.¹³ Arequipa, 2022. Prevalencia de caries dental y gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud Ciudad de Dios, Arequipa-2022. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries y gingivitis en gestantes. **Metodología:** Realizo un estudio tipo descriptivo, transversal, relacional de una muestra conformada por 80 gestantes, para lo cual se utilizó como instrumento un cuestionario y evaluación odontológica. **Resultados:** Se encontró que la prevalencia de caries fue de 92,5% y el promedio del índice CPOD fue de 9,7, cabe señalar que el 88,75% de gestantes tuvo un nivel de severidad muy alto. **Conclusión:** Se concluyó, que no se observó diferencia entre la prevalencia de caries y el trimestre gestacional.

Lope A.¹⁴ Arequipa, 2022. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Centro de Salud Ciudad de Dios Yura - Arequipa 2022. **Objetivo:** En este trabajo se evaluó el nivel conocimiento sobre salud bucal en gestantes. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, transversal en una población de 160 gestante, cuyo instrumento fue un cuestionario. **Resultados:** Se mostró que la mayoría de gestantes evidenciaron un nivel de conocimiento bajo con 68%, 30 % regular y solo un 2% mostraron un nivel de conocimiento alto. **Conclusión:** Se concluye, que el nivel de conocimiento que predominó en las gestantes fue bajo.

Yupanqui M. et al.¹⁵ Ayacucho, 2021. Nivel de conocimiento y practica sobre salud oral en gestantes que asisten al Centro de Salud los Licenciados Ayacucho 2021. **Objetivo:** Evaluar de conocimiento y practica sobre salud oral

en gestantes. **Metodología:** Dicho estudio fue relacional, descriptivo, prospectivo, transversal en una población de 100 gestantes. Para lo cual se utilizó como instrumento dos cuestionarios. **Resultados:** Se evidenció que la mayoría de gestantes presentaron un nivel bueno sobre salud bucal con 76,5% y un nivel de practica regular. **Conclusión:** Mediante la prueba Chi cuadrado se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimientos y práctica sobre salud oral en gestantes que asisten al Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho 2021.

Beltrán C. ¹⁶ **Huancayo, 2017.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Puesto de Salud de Azapampa - Huancayo – 2018. **Objetivo:** En este trabajo se evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, transversal en una población de 83 gestante. **Resultados:** Se mostró que de las gestantes encuestadas (83), el 69.88% resultó con regular nivel de conocimiento, el 13,25% con alto nivel de conocimiento y el 16,87% con bajo nivel de conocimiento. **Conclusión:** Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes del Centro de Salud de Azapampa es Regular y la única covariable que tuvo una diferencia estadísticamente significativa fue el grado de instrucción, destacando a las gestantes con estudios secundarios.

2.1.3 Antecedentes Locales

Budiel Y. ¹⁷ **Tacna, 2021.** Caries dental y calidad de vida de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva de la Ciudad de Tacna 2019. **Objetivo:** Evaluar caries dental y calidad de vida de las gestantes. **Metodología:** Estudio descriptivo; Transversal. La población estuvo conformada por 130 gestantes y se utilizó como instrumento un cuestionario de 24 preguntas. **Resultados:** Se encontró que el índice CPO-d en gestantes fue moderado con 11,65 +5,087 (moderado), coeficiente de variación 50% lo que indica alta variabilidad; el promedio de Gohai (índice de calidad de vida relacionada a la salud oral) en gestantes es de 43,69 +2,34 (bajo), coeficiente de variación 5% que indica mayor homogeneidad de los datos en comparación

con los valores del índice de caries. **Conclusión:** Se concluye que existe relación entre el nivel de calidad de vida y la prevalencia de caries en las gestantes. La prevalencia de caries en las gestantes es moderada. El nivel de calidad de vida relacionada a la salud oral en gestantes es bajo.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Los conocimientos en cambio provienen de los diferentes mecanismos con los que las personas hacen contacto en todas las etapas de su vida: los medios masivos de comunicación, la escuela, la relación con las demás personas dentro del mismo núcleo familiar o dentro del grupo social, los acontecimientos de la vida diaria y las características del ambiente. En ese orden de ideas puede decirse que los conocimientos y las prácticas provienen de la información que el sujeto ha recibido, de lo que ve, de lo que cree y de lo que siente¹⁸.

El conocimiento es la capacidad para recordar hechos específicos y universales, métodos y procesos, o un esquema, estructura o marco de referencia. El conocimiento implica según varios autores todo un proceso mental de elaboración a partir de una fuente de información, que puede ser un libro, la televisión, algún afiche o tríptico, etc.¹⁸

2.2.1.1 Tipos de Conocimiento

Conocimiento empírico: Conocimiento donde se plantea características que es parte del pensamiento y experiencias vividas de la persona.¹⁹

Conocimiento científico: Va más allá del conocimiento empírico, aquí se conocen las causas o leyes que lo rigen, es metódico el sabio no ignora lo que los seres y hechos están ligados para poder resolver cierto problema o para acercarse a la realidad.¹⁹

2.2.2 Salud Bucal

La OMS define salud como el “estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” definición desde 1948.

La salud bucodental, es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial²⁰.

2.2.3 Prevención

El primer pilar de la prevención es la promoción de la salud, basada en la educación que tiene como objetivo final el aprendizaje evaluado por el cambio de actitud del paciente ante una situación indeseada²¹.

Se entiende por prevención “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes²¹.

2.2.3.1 Niveles de prevención

Prevención primaria: Aquellas medidas diseñadas para asegurar que la enfermedad no se manifieste.

Prevención secundaria: Son estrategias cuyo objetivo es detener el proceso de la enfermedad, reducir o eliminar los efectos sobre el organismo

Prevención Terciaria: Cuando fracasa la prevención secundaria, sus objetivos son dos: reducir o eliminar las limitaciones causadas por la enfermedad y evitar que se produzca una recurrencia de la enfermedad²¹.

2.2.4 Fisioterapia Bucal

La salud oral en el embarazo ha sido y será siempre un desafío para la salud pública en todo el mundo, ya que hay una alta tasa de frecuencia de caries e inflamación gingival en las gestantes. Con el pasar el tiempo, la salud oral de las gestantes ha sido objeto de trabajos de investigación y estos han sido una llave de acceso a nuevos conocimientos y datos antes desconocidos.

El cepillado dental forma parte de la higiene oral, y en base a estudios realizados se recomienda hacerlo dos veces al día.²²

2.2.4.1 Cepillado dental

Técnica Circular: El cepillo gira con lentitud como barrera con una escoba, las cerdas pasan por la encía siguen por la corona y posteriormente hacia oclusal y es necesario que pasen por lados proximales.

Técnica de Bass: Indicada para pacientes con inflamación gingival y surcos periodontales profundos. Se utiliza el cepillo como un lápiz y se coloca las cerdas apuntando hacia el maxilar superior formando un ángulo de 45° en relación con el eje longitudinal del diente, para que las cerdas limpien el surco gingival con movimientos vibratorios horizontales.

Técnica de Charters: Esencial para limpiar los espacios interproximales, las cerdas del cepillo se colocan en el borde gingival con una inclinación de 45° y dirigiéndose a la cara oclusal y se realiza movimientos vibratorios en el área proximal. En la cara oclusal se presiona las cerdas del cepillo con movimientos rotatorios sin cambiar la posición del cepillo.

Técnica de Stillman: las cerdas están en una inclinación de 45° dirigidas al ápice del diente, al cepillarse una parte del cepillo debe reposar en la encía y otra en el diente de esa manera se realiza una ligera presión y se ejerce movimientos vibratorios.²³

2.2.4.2 Dentífrico

Los dentífricos son productos cosméticos destinados a la limpieza de los dientes y cavidad bucal. Un buen dentífrico debe reunir las siguientes características²⁴:

- Cuando se utiliza adecuadamente con un cepillo de eficaz y una frecuencia adecuada, debe eliminar los detritos alimentarios, placa bacteriana y manchas.
- Deja la boca una sensación de frescura y limpieza.
- Su costo debe permitir su uso regular.
- Ser inocuo y agradable para el uso.
- Ser estable en las condiciones de almacenamiento y uso, no debe causar irritación en la encía u otra parte de la cavidad oral.
- Poseer el grado de agresividad idóneo para proceder a la eliminación de la placa bacteriana con el mínimo daño del esmalte dentario. Otros factores que modificarán esta característica serán el tiempo, la técnica empleada en el cepillado, y la cantidad de pasta utilizada, entre otros.

2.2.4.3 Alimentación Saludable

La dieta tiene relación con la salud bucal, hay alimentos que son perjudiciales para los dientes y encías, por ende, es fundamental tener una dieta balanceada para equilibrar nuestra salud bucal.

Los alimentos ricos en azúcares y ácidos perjudican la salud bucodental causando erosiones y dando lugar a placa bacteriana.

Las frutas y vegetales contienen agua y fibra esto ayuda a balancear los azúcares y ayudan a la estimulación de la producción de la saliva que también nos ayuda a eliminar ciertas bacterias de la cavidad oral y así mismo también ayuda a evitar la xerostomía.²⁵

2.2.4.3.1 Nutrición durante la gestación

En la etapa de gestación el cuerpo sufre cambios que favorecen en el

desarrollo del nuevo ser vivo, por lo que surgen las necesidades nutricionales el cual no debe haber limitaciones y tener una alimentación (CESA) Completa, Equilibrada, Suficiente y Adecuada. Se debe incluir alimentos de todos los grupos, teniendo en cuenta el tamaño y número de porciones, actividad física y etapa en la que se encuentre la gestante. Por eso es importante que incluyas en tu alimentación los siguientes grupos:²⁵

Tipos de alimentos y bebidas ricos en nutrientes que deben consumir las gestantes diariamente			
Frutas y verduras	Cereales, tubérculos y arroz integral	leche y productos derivados	carnes, huevos, pescados y mariscos
Deben ser incluidos en la dieta porque aportan vitaminas y fibra	Aportan fibra, vitamina B, entre otros nutrientes	Por ejemplo, leche de soya, leche de almendras, queso, ellos aportan vitamina D y calcio.	Res, pollo, son proteínas de fuentes saludables, los mariscos tienen que tener un bajo contenido de mercurio (12 onzas por semana).

Fuente: Miller C.²⁶

Ingerir suplementos nutricionales: Es de suma importancia que en el primer trimestre de gestación se coma micronutrientes como el ácido fólico, hierro y calcio entre otras vitaminas y minerales; para que funcione el organismo correctamente y para un buen desarrollo del bebe, por ejemplo el ácido fólico previene las malformaciones del tubo neural y que él bebe nazca con bajo peso, y podemos encontrarlos en vegetales verdes crudos, frutas cítricas, cereales fortificados, leguminosas secas, vísceras y huevos. El hierro previene la anemia, el calcio disminuye el riesgo a tener complicaciones hipertensivas como son la preeclampsia y la eclampsia.²⁵

Durante la gestación se aumenta 12,5 kilogramos aproximadamente, pero varía según las condiciones de cada gestante. Cuando se gana poco peso hay riesgo que se retrase el crecimiento intrauterino, de mortalidad perinatal y de que él bebe nazca con bajo peso. Cuando se aumenta más peso de lo normal esto se

vincula con alto peso al nacer y puede haber complicaciones con la desproporción céfalo-pélvica; además que eso significa que hay riesgo de preeclampsia.²⁵

2.2.5 Caries dental

La caries dental es una enfermedad con origen multifactorial donde interactúan tres factores principales: el huésped (higiene bucal, la saliva y los dientes), la microflora (infecciones bacterianas) y el sustrato (dieta cariogénica). Además de estos factores, deberá tenerse en cuenta uno más, el tiempo. Para que se forme una caries es necesario que las condiciones de cada factor sean favorables; es decir, un huésped susceptible, una flora oral cariogénica y un sustrato apropiado que deberá estar presente durante un período determinado de tiempo.²⁷

2.2.6 Caries dental en gestantes

La gestante es susceptible a contraer caries dental en su periodo de gestación debido a varios factores como el incremento de *Streptococos mutans* y lactobacilos acidófilos, incluyendo la ingesta frecuente de carbohidratos o la concurrencia de las náuseas y vómitos, donde también hay un desequilibrio del PH de la saliva.²⁸

2.2.6.1 Índice CPO-D

Los indicadores de caries dental con fundamentales para estudios odontológicos que se realizan para verificar la prevalencia de esta. El índice con mayor frecuencia en adultos es el CPOD, índice universal introducido por Klein H, Palmer CE, Knutson 1938, se basa en hechos del tejido dentario que estén afectados por caries, caries que hayan sido obturados o dientes extraídos, miden todas las experiencias de la caries en la vida del individuo.²⁹

La ventaja de este índice en su versatilidad y simplicidad, ha sido y es el más utilizado a nivel mundial para medir el índice de caries, comparando resultados y haciendo un seguimiento de las enfermedades a través del tiempo.²⁹

INDICE CPOD: Es el promedio de dientes permanentes afectados por caries. Resulta de la suma de los elementos dentarios permanentes Cariados, Perdidos con extracción realizada por caries y Obturados presentes en boca sobre el total de los individuos examinados.²⁹

$$\frac{\text{DIENTES CARIADOS + PERDIDOS + OBTURADOS EN LA POBLACION EXAMINADA}}{\text{TOTAL, DE PERSONAS EXAMINADAS}}$$

Índice CPO-D	
C	CARIADOS
P	PERDIDOS
O	OBTURADOS

CRITERIOS DE EXÁMEN CLINICO PARA MEDIR C.P.O.D.

CARIADOS (C.): Presenta una lesión cavitaria de caries que se observa a simple vista en alguna superficie.

PERDIDOS (P.): Elemento dentario ha sido extraído por caries, con confirmación por parte del paciente.

OBTURADOS (O): Diente obturado con material de restauración permanente.

Observaciones:

- En caso de duda entre sano y cariado se considerará sano.
- No se considera perdido u obturado un elemento ausente o restaurado por traumatismo.
- No se consideran perdidos los elementos dentarios extraídos por razones ortodónticas.
- Ningún elemento dentario será incluido en más de una categoría.
- Un diente cariado y obturado a la vez se considera cariado.²⁹

2.2.6.2 Embarazo

La etapa de gestación es de suma importancia en la vida de una mujer, porque lleva consigo la vida de su futuro hijo, se genera una serie de cambios que todas las mujeres deben asimilar y comprender a pesar que llenen con un sinnúmero de dudas,

emociones y experiencias, pasan por un cambio físico, psicológico y para sobrellevar todo ello es que deben tener conocimiento para tener la seguridad de cómo actuar frente a esta situación.³⁰

2.2.6.3 Etapas de la gestación

La gestación consta de alrededor de 40 semanas, contando desde el primer día de la última menstruación. Se agrupan las semanas en tres trimestres.³¹

Primer trimestre (de la semana 1 a la 12)

En el primer trimestre, se desarrollan varios cambios en el cuerpo. Los cambios hormonales afectan a todos los sistemas de órganos. Estas modificaciones se manifiestan en síntomas incluso en las primeras semanas de gestación³¹.

Segundo trimestre (de la semana 13 a la 28)

El abdomen se agranda a lo largo del crecimiento del feto. Y antes de la culminación de este trimestre, habrá una sensación de que el bebé comienza a moverse³¹.

Tercer trimestre (de la semana 29 a la 40)

La mayoría de mujeres tienen problemas para respirar y se incrementa la micción. Esto se debe al crecimiento del feto, por lo cual ejerce mayor presión sobre los órganos³¹.

2.2.6.4 Enfermedades orales en pacientes gestantes

Los órganos dentales, los tejidos de soporte-sostén y la mucosa bucal pueden afectarse por las modificaciones inducidas en la gestación, lo cual hace indispensable el cuidado bucal en la gestante. Entre los cambios más relevantes que son producidos en la cavidad bucal en la gestante se destaca³².

Gingivitis gestacional: más habitual en el segundo trimestre de gestación, se relaciona con una deficiente higiene bucal, respuesta inmune, alteraciones hormonales, deficiente dieta y alteraciones vasculares. El incremento de

progesterona y estrógeno ocasiona una vasodilatación capilar, fomentando la permeabilidad gingival y el exudado. Puede aparecer una exagerada respuesta inflamatoria. El factor causante en la aparición de la gingivitis es la placa bacteriana, la cual se asocia al aumento del metabolismo tisular y la micro vascularización³².

La alteración de la flora microbiana está fuertemente ligada con el comienzo de la periodontitis.

Granuloma del embarazo: denominado "tumor del embarazo" o "éplulis gravídico". Es una tumoración benigna (1-5%) la cual se encuentra en una región con gingivitis en el parte vestibular del maxilar superior que generalmente se refiere luego del nacimiento. Usualmente se presenta en las primeras gestaciones, durante el primer y segundo trimestre³².

Periodontitis: la hormona relaxina se genera durante la gestación, la cual se encarga de facilitar el parto y relajar las articulaciones, actuando de igual manera en el ligamento periodontal, lo cual ocasiona una ligera movilidad dental la cual desaparece después del parto. Es anormal hallar un episodio grave de reabsorción ósea y pérdida del diente por movilidad. Si hay una existencia de periodontitis precedente, será empeorada por los mismos factores indicados³².

Caries dental: Existe la creencia de que la desmineralización puede ser provocada debido a la pérdida de calcio para el bebé, el intercambio mineral del esmalte es muy lento, manteniendo su contenido mineral permanentemente. No obstante, la gestante está sujeta a unas situaciones que la hacen propensa a esta enfermedad. Se ve modificada la flora bucal y la composición salival, por lo que se produce xerostomía fisiológica que favorece a que pueda aparecer la caries³².

La gestación suele estar acompañada por cambios en la forma de vida: disminución del cepillado dental ligado o no a la existencia de vómitos y náuseas (a causa del incremento de gonadotropina en el primer trimestre), donde existe un aumento de placa dental en la superficie de los dientes. Los ácidos gástricos que están presentes

en el vómito, erosionan la superficie del esmalte de los dientes, donde se ven usualmente perjudicados los dientes anteriores. Se aconseja a las gestantes enjuagar de forma profunda la cavidad oral después del vómito, con una solución a base de bicarbonato de sodio³².

Existen investigaciones que comprueban que las bacterias cariogénicas (*Streptococcus mutans*) se transmiten de forma vertical de la madre al hijo por la saliva: probando las comidas, chupando el chupete o biberón. Aunque los cambios fisiológicos aparecen en las gestantes, no siempre aparecen dichas modificaciones. Se da una tendencia genética individual de que se pueda sufrir algunas enfermedades, la cual puede verse influenciada por el nivel sociocultural; por lo tanto, un elevado nivel económico-educativo se asocia a una menor existencia de las enfermedades descritas. por caries dental³².

2.2.6.5 Atención odontológica en pacientes gestantes

El conocimiento de la historia médica es indispensable en la clasificación y tratamiento de la paciente.

En primer lugar, debe considerarse el tratamiento preventivo que consistirá en optimizar la higiene oral de la paciente, mediante el control de la placa bacteriana, mejorar la técnica de cepillado dental, reforzar el uso del hilo dental y mejorar la dieta³².

Para realizar tratamientos dentales propiamente dichos, se recomienda esperar por lo menos el segundo trimestre, cuando los síntomas de náuseas son menores que el primer trimestre y así eliminar las enfermedades activas. Las reconstrucciones extensas será mejor dejarlas para el término del embarazo³².

Uno de los problemas que tiene que afrontar el odontólogo es frente a la necesidad de tomar radiografías, es recomendable evitarlas, pero si fuera estrictamente necesario, a partir del segundo trimestre, con la protección debida a la paciente mediante el delantal de plomo. Asimismo, es preciso evitar la administración de fármacos salvo en casos sumamente necesarios ya que éstos pueden cruzar la

placenta y dar lugar a resultados teratogénicos para el feto. En cuanto a este punto existen normas e indicaciones de ciertos fármacos que pueden administrarse con relativa seguridad sólo si el caso lo amerite de manera fehaciente³².

En el caso de que la gestante presente focos infecciosos es necesario deslocalizar a la paciente, con el propósito de evitar diseminaciones nivel de otros órganos que compliquen el cuadro preexistente, evitarle a la madre la deglución de toxinas, la dificultad de alimentarse normalmente y, por consiguiente, asegurarle salud y nutrición adecuada. Si coadyuvamos a conservar la salud, la madre puede tener un embarazo feliz, un hijo en buenas condiciones de peso, adecuada edad gestacional y buena adaptación neonatal³².

2.2.7 Factor socioeconómico y cultural

Los embarazos adolescentes se presentan con mayor incidencia en comunidades marginales y con un bajo nivel educativo. Las adolescentes que tienen dos o más embarazos presentan peores indicadores socioeconómicos que las adolescentes con un primer embarazo. Entre los factores familiares asociados al embarazo está la ausencia de apoyo familiar, antecedentes familiares de embarazo adolescente y situaciones de violencia. Otro factor asociado es el desconocimiento de los anticonceptivos en adolescentes que inician la actividad sexual.

Otros factores es el inicio temprano de la vida sexual, convivencia en pareja precoz y no usar métodos anticonceptivos por desconocimiento.³³

2.2.8 Directiva Sanitaria N° 38- MINSA/DGIESP-2021

Medidas de promoción de la salud

La DIRESA, GERESA, DIRIS o la que haga de sus veces asegurará el acceso a los materiales que el cirujano dentista requiera para realizar actividades de promoción de la salud bucal, tanto intramural como extramural dirigidos a la población,

utilizando diferentes medios audiovisuales, materiales virtuales que se ponen a disposición a través del link <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/4345-campana-de-saludbucal>, incluyendo medios de difusión masiva en coordinación tanto con la IPRESS como con actores sociales de la comunidad y/o gobierno local para satisfacer las necesidades de información en todas las etapas de vida; se deben considerar las siguientes acciones³⁴:

- Realizar sesiones demostrativas y educativas para la preservación de la salud bucal, en las cuales se debe realizar énfasis en los factores de riesgo modificables³⁴.
- Educar a la población en evitar el consumo de alimentos ricos en azúcar y sal para mantener una alimentación saludable, lo cual es esencial para el crecimiento y las funciones corporales, además, se debe recomendar la visita al área de nutrición³⁴.
- Promover, proteger y apoyar la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida³⁴.
- Informar a la gestante sobre la importancia del cuidado de su salud bucal durante el embarazo, orientar en el cuidado de la cavidad bucal del bebe y fomentar la lactancia materna como un factor protector³⁴.
- Promover los estilos de vida saludable, evitando el consumo nocivo de tabaco y alcohol³⁴.
- Considerar la realización de estas actividades en diferentes escenarios con dinámica social que brinden oportunidades de intervenciones promocionales de amplio alcance, como en instituciones educativas, viviendas, municipio y centro laboral³⁴.
- Coordinar con promoción de la salud para fortalecer el conocimiento del

agente comunitario, con el objetivo de fomentar en la población hábitos saludables en salud bucal³⁴

Medidas preventivas para la Salud Bucal

Los cirujanos dentistas deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones³⁴.

- a. Reconocer que el contacto con aquellos pacientes que no asisten regularmente brinda una oportunidad importante para establecer una relación positiva e incentivar la visita más frecuente³⁴.
- b. Escuchar las necesidades de los pacientes y ofrecer consejos personalizados, sin juzgar si su salud bucal es deficiente o si algunos de sus comportamientos afectan negativamente su salud³⁴.
- c. Crear un plan de atención estomatológica personalizada con el paciente, padres o cuidador, combinando estrategias para prevenir, así como para tratar enfermedades estomatológicas³⁴.
- d. Asegurarse que el paciente, padre o cuidador, comprenda el plan para mejorar, mantener o recuperar su salud bucal³⁴.
- e. Ser consciente de las barreras personales, culturales, sociales, ambientales y económicas para una buena salud bucal³⁴:
 - Los cirujanos dentistas de todos los niveles de atención deben difundir los mensajes claves establecidos por el ente rector en salud bucal, orientados a una correcta higiene oral y estilo de vida saludable, junto a revisiones periódicas cada 6 meses, para ayudar a mantener una boca sana y una buena calidad de vida³⁴.
 - Realizar consejería a los pacientes sobre los malos hábitos como el

consumo de tabaco y alcohol y la repercusión en la salud bucal y general

- Mediante la evaluación oral se debe identificar al paciente que consume tabaco y alcohol, informar las consecuencias nocivas que conlleva su consumo, relacionado al riesgo de desarrollar cáncer oral y. En el caso que el cirujano dentista de la IRRESS determine necesario, se debe realizar la derivación del paciente al consultorio de psicología para su atención en posibles adicciones³⁴.
- Se debe realizar la instrucción de higiene oral y asesoría nutricional en el control de enfermedades de la cavidad bucal en todas las etapas de vida³⁴.
- Aplicación de flúor para reducir el riesgo de aparición de caries dental³⁴.
- Realizar profilaxis y Destartraje en todas las etapas de vida³⁴.
- Aplicación de sellantes según identificación de riesgo de caries³⁴.

2.3 Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** Es un acto de descubrimiento, de comprensión, de relación que establece entre el sujeto y objeto conocido¹⁸.
- **Nivel de conocimiento:** Es la percepción de una realidad, como un producto o resultado, se traduce en conceptos, imágenes y, puede ser medible en una escala cualitativa o cuantitativa¹⁹.
- **Caries dental:** Es una enfermedad crónica que ocurre en la estructura dentaria en contacto con los depósitos microbianos que, debido al desequilibrio entre la sustancia dental y el fluido de la placa circundante, trae como resultado una pérdida del mineral de la superficie dental²⁸.

- **CPOD:** Instrumento de medición que permite cuantificar la situación de ocurrencia de la Caries Dental en Cariados, Perdidos, Obturados y Unidad Diente²⁹.
- **Salud:** Es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo (un ser humano asume como aceptable el estado general en el que se encuentra) o a nivel objetivo (se constata la ausencia de enfermedades)²⁰.
- **Dentífrico:** Los dentífricos son productos cosméticos destinados a la limpieza de los dientes y cavidad bucal²⁴.
- **Prevención:** Son medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida²¹.
- **Gestante:** Mujer que lleva en el útero un embrión fecundado o un feto³⁰.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, observacional, descriptivo, prospectiva, transversal.

3.1.2 Nivel de investigación

El nivel de investigación es relacional.

3.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variables
Nivel de conocimiento en promoción y prevención en salud bucal en gestantes	Medida de la capacidad cognitiva de las personas sobre los conceptos de salud bucal	Medidas preventivas	Alto (14-20)	Ordinal
		Enfermedades dentarias	Medio (9-13)	
		Conocimiento sobre el desarrollo dentario	Bajo (0-8)	
Caries dental	Enfermedad crónica que se da por el desequilibrio entre la sustancia dental y el fluido de la placa circundante, trae como resultado una pérdida del mineral de la superficie dental.	Según el índice CPOD	Muy bajo 0.0 – 1.1 Bajo 1.2 – 2.6 Moderado 2.7- 4.4 Alto 4.5- 6.5 Muy Alto > 6.6	Ordinal

Covariables	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo de variables
Grupo etario	Personas clasificadas según edad y nacimientos.	Rango de edades	Joven (18 a 29 años) Adulto (30 a 59 años)	Ordinal
Grado de Instrucción	Nivel de instrucción de la persona	Instrucción	Primaria Secundaria Superior completa Superior Incompleto	Cualitativo

3.3 Población y Muestra de la investigación

3.3.1 Población

La población está conformada por la Programación de Salud Local 2022 siendo esta 81 gestantes jóvenes y adultas que acuden al Puesto de Salud Intiorko, en el año 2022

3.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por todas las gestantes que acuden al Puesto de Salud Intiorko y acepten participar de la presente investigación, y según muestreo no probabilístico por conveniencia y de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, fueron 52 gestantes.

Criterio de inclusión

- Gestantes que asistieron a su control en el servicio de Obstetricia del Puesto de Salud Intiorko en el año 2022.
- Gestantes que firmaron el consentimiento informado y estén de acuerdo con llenar la encuesta y ser examinadas clínicamente.
- Gestantes con aparente buen estado de salud general.

Criterio de exclusión

- Gestantes que no asistieron al servicio de Obstetricia del Puesto de Salud Intiorko durante el año 2022.
- Gestantes que no acepten participar en la investigación
- Gestantes en mal estado de salud general.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 La técnica

La técnica de recolección de datos que se utilizó en el presente estudio

fue la observación y encuesta.

3.4.2 Los Instrumentos

Para la variable promoción y prevención en salud oral se utilizó un cuestionario el cuál fue tomado de la investigación realizada por Beltrán A.¹⁶(Anexo N° 2)

Este cuestionario consiste en 20 preguntas para lo cual se tiene que responder la respuesta correcta relacionadas al conocimiento en sobre salud oral:

- Alto (14-20)
- Medio (9-13)
- Bajo (0-8)

En la dimensión conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal se encuentran los ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 12, 13, 17, 19; en la dimensión enfermedades dentarias se encuentran los ítems: 7, 15, 16, 18, 20; y en la dimensión conocimiento sobre desarrollo dental se encuentran los ítems: 10, 11, 14.

Para la variable caries dental se utilizó una ficha de registro en donde se tomó en cuenta el CPOD que tiene como referencia a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en donde se registró la cantidad de dientes cariados, perdidos y obturados que fueron obtenidos mediante una odontograma. (Anexo N°3).

Se considera el índice de caries según a los valores encontrados en:

- Muy bajo 0.0 - 1.1
- Bajo 1.2 - 2.6
- Moderado 2.7- 4.4
- Alto 4.5- 6.5
- Muy alto > 6.6

3.5 Tratamiento estadístico de datos

Con los datos obtenidos se procederá a realizar su respectiva calificación seguido por tabulaciones, en estos pasos el programa que se utilizará será Excel 2019 y Word 2016 por las cualidades que presentan. Posteriormente se pasarán los datos al programa estadístico IBM SPSS V26, para su respectivo análisis descriptivo y cálculo de medidas con el propósito de lograr obtener resultados, los cuales serán mostrados en gráficos para poder interpretarlos.

3.6 Procedimiento

- Se presentó un FUT a secretaría Académica de la Facultad de Odontología, solicitando al decano una carta o constancia de presentación.
- Para la presente investigación, se solicitó el permiso correspondiente a la Dirección Regional de Salud Tacna para que autorice al Gerente del Puesto de Salud Intiorko; llevar a cabo el presente estudio en las gestantes que acudan a su control a su control mensual.
- Para evaluar el nivel de conocimiento, se coordinó mediante una llamada telefónica con las gestantes que acuden a su control en el Puesto de Salud Intiorko. Posteriormente se les aplicó un cuestionario sobre conocimiento en salud oral, respetando las normas de bioseguridad debido al estado de emergencia.
- Después se realizó el examen clínico en el Servicio de Dental del establecimiento, donde se utilizó una ficha odontológica para obtener el índice CPOD y se registraron las piezas dentarias cariadas, perdidas y obturadas, para lo cual se siguieron con los protocolos de bioseguridad propuestos por el MINSA para las evaluaciones clínicas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados

TABLA N° 01

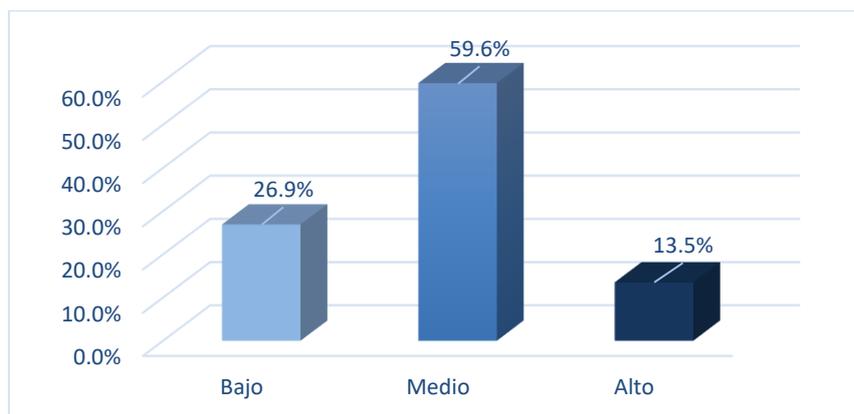
Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	26,9%
Medio	31	59,6%
Alto	7	13,5%
Total	52	100,0%

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 01

Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022



Fuente: Tabla N° 01.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 01, se observa, que el mayor porcentaje fue del 59,6% (n=31) obtuvieron un nivel medio, luego el 26,9% (n=14) presentaron un nivel bajo; y el 13,5% (n=7) mostraron un nivel alto.

TABLA N° 02

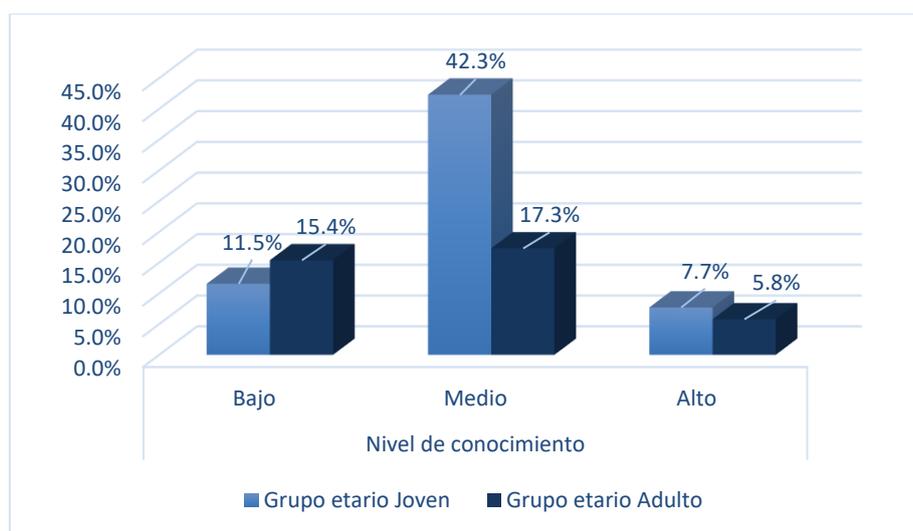
Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario

Nivel de conocimiento según su grupo etario		Grupo etario		Total	
		Joven	Adulto		
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	6	8	14
		% del total	11,5%	15,4%	26,9%
	Medio	Recuento	22	9	31
		% del total	42,3%	17,3%	59,6%
	Alto	Recuento	4	3	7
		% del total	7,7%	5,8%	13,5%
Total	Recuento	32	20	52	
	% del total	61,5%	38,5%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 02

Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario



Fuente: Tabla N° 02.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 02, se observa que según el grupo etario; el 42,3% de las gestantes del grupo etario joven tuvo un nivel de conocimiento medio sobre promoción y prevención en la salud bucal; mientras que el 17,3% del grupo etario adulto tuvo igualmente un mayor porcentaje para un nivel de conocimiento medio.

TABLA N° 03

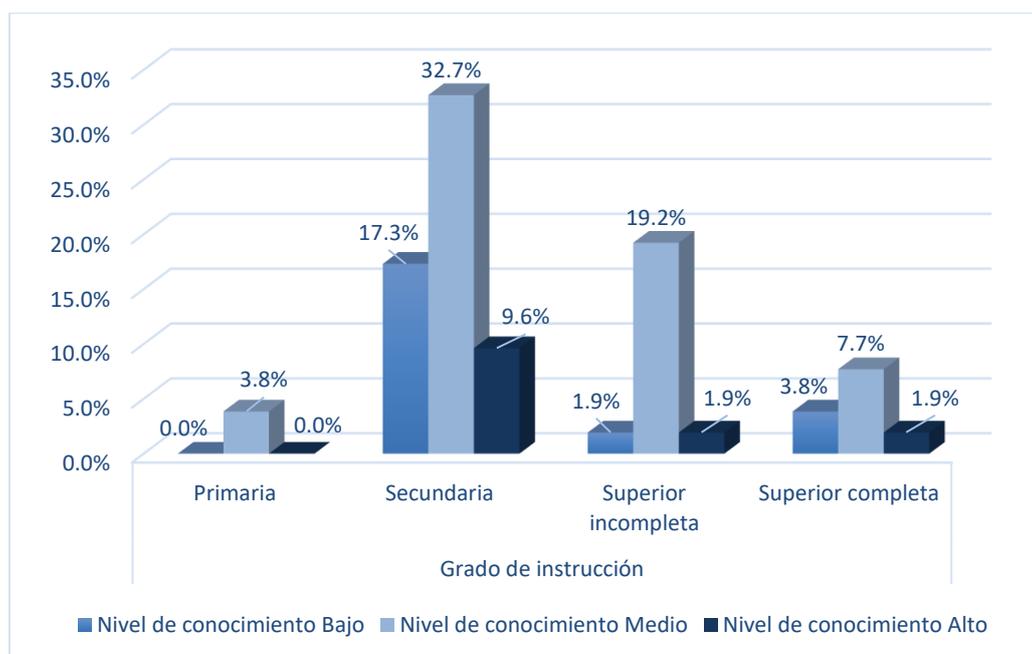
Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según su grado de instrucción.

Nivel de conocimiento según su grado de instrucción		Grado de instrucción				Total
		Primaria	Secundaria	Superior incompleta	Superior completa	
Nivel de conocimiento	Bajo	0 0,0%	9 17,3%	1 1,9%	2 3,8%	12 23,1%
	Medio	2 3,8%	17 32,7%	10 19,2%	4 7,7%	33 63,5%
	Alto	0 0,0%	5 9,6%	1 1,9%	1 1,9%	7 13,5%
Total		2 3,8%	31 59,6%	12 23,1%	7 13,5%	52 100,0%

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 03

Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según su grado de instrucción.



Fuente: Tabla N° 03.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 03, se muestra que las gestantes de educación secundaria presentan un nivel de conocimiento medio con un 32,7%, igualmente las gestantes que tienen una educación superior incompleta presentan un nivel de conocimiento medio. También se puede evidenciar que las gestantes que tiene una educación secundaria presentan el 17,8% para un nivel de conocimiento bajo sobre promoción y prevención en salud bucal.

TABLA N° 04

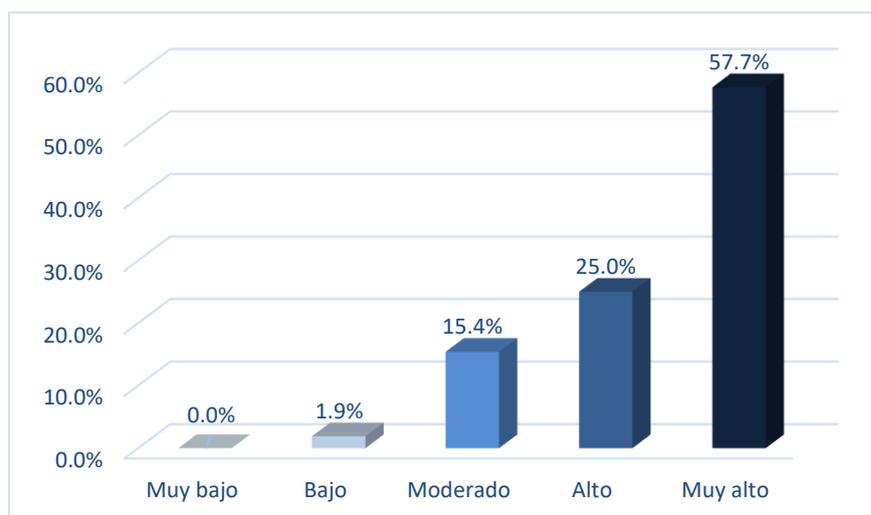
Índice CPO-D de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

Índice CPO-D	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	0	0,0%
Bajo	1	1,9%
Moderado	8	15,4%
Alto	13	25,0%
Muy alto	30	57,7%
Total	52	100,0%

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 04

Índice CPO-D de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022



Fuente: Tabla N° 04.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 04, se observa que el mayor porcentaje fue de 57,7% (n=30) obtuvieron un índice muy alto para caries dental, luego el 25,0% (n=13) presentaron un índice alto, seguidamente el 15,4% (n=8) mostraron un índice moderado; el 1,9% (n=1) obtuvo un índice bajo; finalmente para el índice muy bajo su porcentaje fue de 0,0% (n=0).

TABLA N° 05

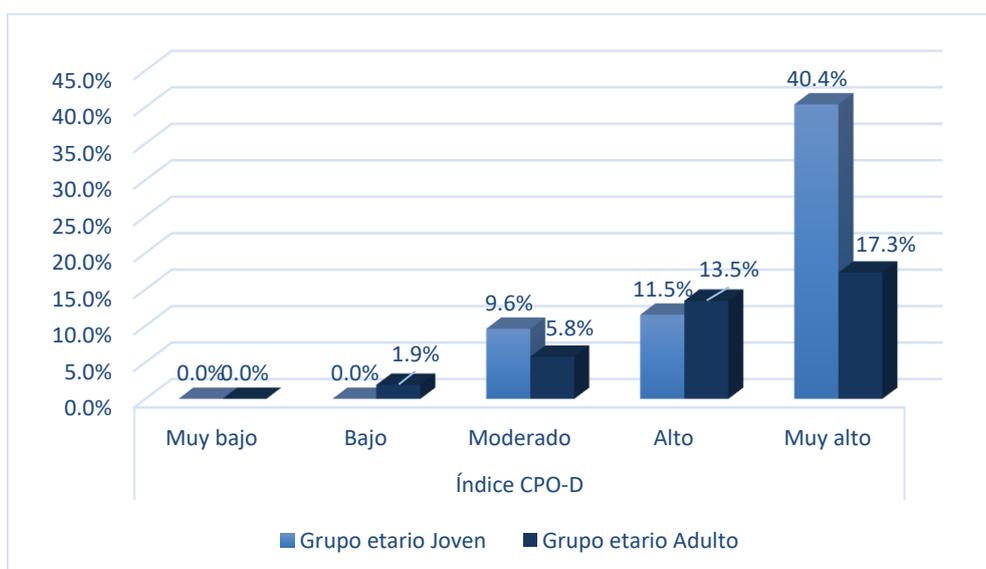
Índice CPO-D de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario

Índice CPO-D individual según su grupo etario		Grupo etario		Total
		Joven	Adulto	
Índice CPO-D	Muy bajo	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Bajo	0 0,0%	1 1,9%	1 1,9%
	Moderado	5 9,6%	3 5,8%	8 15,4%
	Alto	6 11,5%	7 13,5%	13 25,0%
	Muy alto	21 40,4%	9 17,3%	30 57,7%
Total		32 61,5%	20 38,5%	52 100,0%

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 05

Índice CPO-D de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario



Fuente: Tabla 05.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 05, se aprecia que según el grupo etario; en donde, de 32 gestantes del grupo etario joven el mayor porcentaje fue un 40,4% (n=21) presentó un índice CPOD-D individual muy alto; mientras que de 20 gestantes del grupo etario adulto el mayor porcentaje con un 17,3% (n=9) obtuvieron un índice CPO-D individual muy alto.

TABLA N° 06

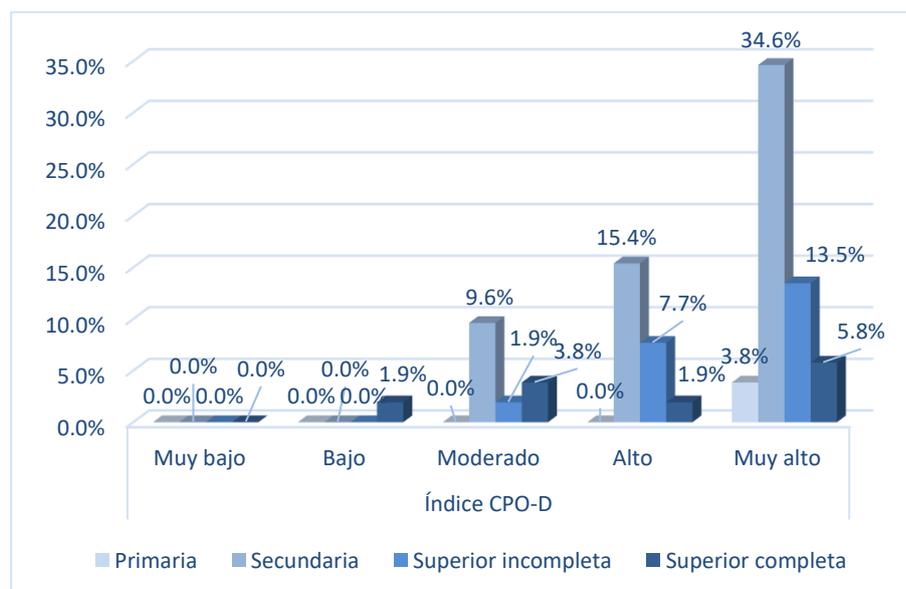
Índice CPO-D individual de las gestantes acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción

Índice CPO-D individual según grado de instrucción	Grado de instrucción				Total
	Primaria	Secundaria	Superior incompleta	Superior completa	
Muy bajo	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
Bajo	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,9%	1 1,9%
Moderado	0 0,0%	5 9,6%	1 1,9%	2 3,8%	8 15,4%
Alto	0 0,0%	8 15,4%	4 7,7%	1 1,9%	13 25,0%
Muy alto	2 3,8%	18 34,6%	7 13,5%	3 5,8%	30 57,7%
Total	2 3,8%	31 59,6%	12 23,1%	7 13,5%	52 100,0%

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 06

Índice CPO-D individual de las gestantes acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción



Fuente: Tabla N° 06

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 06, se observa que las gestantes con educación secundaria presentan mayor porcentaje para el índice CPOD muy alto con el 34,6%, igualmente para el índice de CPOD alto con el 15,4% y para el índice moderado el 9,6%.

Para las gestantes con educación superior incompleta se presenta mayor porcentaje para el índice CPOD muy alto con el 13,5%, para el índice alto el 7,7% y el índice moderado el 1,9%.

En relación a la educación superior completa se presenta mayor porcentaje para el índice CPOD muy alto con el 5,9%, 3,8% para el índice moderado y 1.9% para el índice alto y bajo respectivamente.

TABLA N° 07

**Índice CPO-D individual de las gestantes que acuden al Servicio de Odontología
en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022**

Índice CPO-D individual	Frecuencia
2	1
3	2
4	6
5	9
6	4
7	5
8	7
9	2
10	1
11	3
12	3
13	4
14	2
15	0
16	1
17	0
18	2
TOTAL	52

Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

En la Tabla N° 07 se observa que las gestantes con el índice CPOD de caries dental individual tienen índices de 5 con 9 gestantes, índice 8 con 7 gestantes, índice 4 con 6 gestantes e índice 7 con 5 gestantes que son los que tienen índices más altos considerados como muy altos.

TABLA N° 08

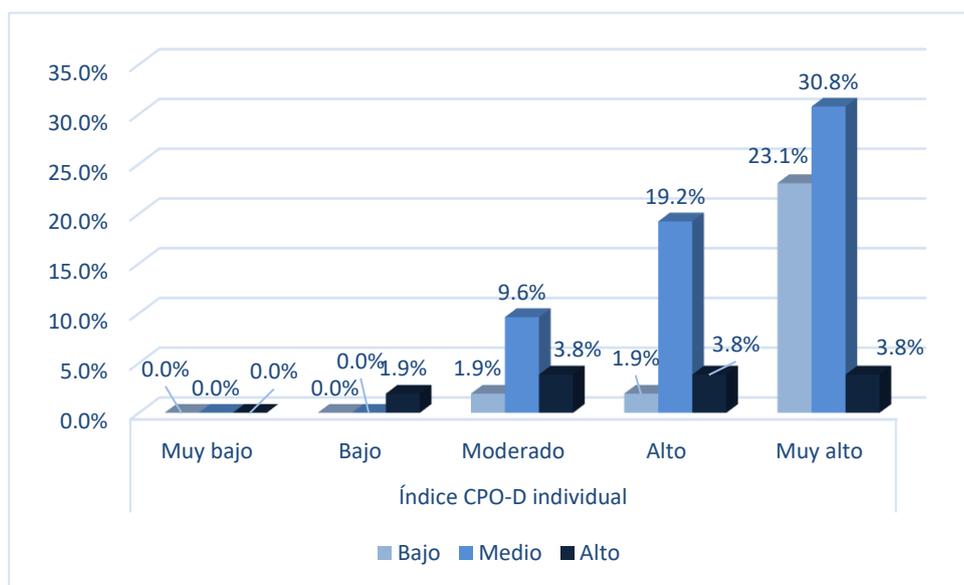
Relación entre el nivel de conocimiento y el índice de CPO-D de las gestantes acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

Nivel de conocimiento	Índice CPO-D individual					Total
	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto	
Bajo	0 0,0%	0 0,0%	1 1,9%	1 1,9%	12 23,1%	14 26,9%
Medio	0 0,0%	0 0,0%	5 9,6%	10 19,2%	16 30,8%	31 59,6%
Alto	0 0,0%	1 1,9%	2 3,8%	2 3,8%	2 3,8%	7 13,5%
Total	0 0,0%	1 1,9%	8 15,4%	13 25,0%	30 57,7%	52 100,0%

Fuente: Matriz de datos.

GRÁFICO N° 08

Relación entre el nivel de conocimiento y el índice de CPO-D de las gestantes acuden al Servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022



Fuente: TablaN° 08

INTERPRETACIÓN

En la Tabla y Gráfico N° 08, se observa que las gestantes con conocimiento medio sobre salud bucal tienen mayor porcentaje de índice CPOD muy alto con el 30,8%, seguido de un índice CPOD alto con el 19,2%.

Las gestantes con conocimiento bajo sobre promoción y prevención en salud bucal presentan mayor porcentaje de índice CPOD muy alto con el 23,1%, mientras para las gestantes que presentan un conocimiento alto tienen un índice CPOD similar para el índice muy alto, alto y moderado con el 3,8% cada uno.

4.1 Comprobación de hipótesis

Para realizar la comprobación de la hipótesis general se utilizó, bajo un intervalo de confianza de 95%, a través de la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado, cuyo objetivo es determinar la relación entre dos variables.

❖ **Formulación de Hipótesis:**

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal y caries dental en gestantes que acuden al servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal y caries dental en gestantes que acuden al servicio de Odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022

❖ **Establecer un nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

TABLA N° 09

PRUEBA DE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,457 ^a	6	0,036
Razón de verosimilitud	11,679	6	0,070
Asociación lineal por lineal	7,874	1	0,005
N de casos válidos	52		

a. 9 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,13.

- Lectura del P valor:

$H_0: (p \geq 0.05) \rightarrow$ No se rechaza H_0

$H_i: (p < 0.05) \rightarrow$ Se rechaza H_0

$P=0,036; \alpha=0.05 \rightarrow P \geq 0.05$

DECISIÓN

Siendo que $p= 0,036 (p < 0,05)$; Se rechaza H_0 y se acepta H_i

INTERPRETACION

Queda demostrado que según la significancia de 95% y siendo $p= 0,036$ por lo tanto, se rechaza la H_0 ; ya que el p -valor $< 0,05$; ambas variables son independientes; por tanto, concluimos que ambas variables están asociadas. Esto nos indica que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y caries en las gestantes atendidas en el Puesto de. Salud Intiorko, Tacna, 2022.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo relación significativa, entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención de salud bucal y la caries dental en gestantes que acuden al servicio de odontología del Puesto de Salud. Intiorko, Tacna, 2022 ($p= 0.36$), por otro lado, el estudio realizado por Campos W¹², encontró que, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevalencia de caries en las gestantes atendidas en el Hospital Amazónico.

En el presente estudio se encontró referente al nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal en gestantes, que el nivel de conocimiento predominante fue medio con 59,6%, seguido por un conocimiento bajo con 26,9% y por último un conocimiento alto con 13,5%. Lo que concuerda con el estudio realizado por Daneshvar S.¹⁰, quien encontró que la mayoría de gestantes presentaron un nivel de conocimiento medio con 64,7%, lo que también concuerda con el estudio realizado por Beltran C¹⁶ donde el nivel de conocimiento que predominó fue regular con 69,88%, igualmente es similar al estudio de Radwan M⁸, quien encontró que los niveles de la mayoría de gestantes presentaron un nivel de conocimiento relativamente adecuado.

Por otro lado, el resultado de nuestra investigación difiere de lo encontrado en el estudio de Lope A¹⁴, quien encontró que la mayoría de gestantes presentaron un nivel de conocimiento bajo con 68,0%. lo cual refleja la falta de programas de capacitación dirigido a gestantes sobre temas orientados al nivel de conocimiento y prevención en salud bucal. Así mismo difiere de lo encontrado por Yupanqui M¹⁵, quien señaló que el nivel de conocimiento predominante fue bueno con 76,6%, al igual que el estudio de Serrano S⁹, quien encontró un nivel de conocimiento adecuado en el primer trimestre.

En lo referente a la prevalencia de caries en nuestro estudio se tuvo que la mayoría

de gestantes obtuvieron un nivel de prevalencia muy alto con 57,7%, alto con 25,0%, moderado 15,4% y bajo con 1,9%., lo cual concuerda con el estudio realizado por Tutacano M¹³, quien encontró que la prevalencia de caries fue muy alta con 92,5%. Nuestro trabajo no coincide con el estudio realizado por Budiel Y¹⁷, quien encontró que la mayoría de gestantes presentaron un índice CPOD moderado con 11,65%, igualmente con el estudio de Legrá M.¹¹ quien encontró que el índice de caries dental en el primer trimestre de embarazo fue de 51.3%.

CAPÍTULO VI

6.1 CONCLUSIONES

1. En este trabajo de investigación se determinó a través de prueba estadística de Chi cuadrado con $p < 0.05$, que existe relación, entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en salud bucal y caries dental en gestantes que acuden al servicio del Puesto de Salud Intiorko, Tacna, 2022.
2. El 59,6% de gestantes, tienen un conocimiento medio sobre promoción y prevención en salud bucal y el 26,9% un nivel de conocimiento bajo y alto con 13,5; lo cual indica mayor prevalencia del nivel de conocimiento regular.
3. El 57,7% de gestantes, presentan un nivel de prevalencia de caries dental muy alto con 57,7%, alto con 25,0%, moderado 15,4% y bajo con 1,9%.
4. Las edades que presentaron conocimiento alto sobre salud bucal fueron los de 18-19 años (7,7%) y 30-59 años con (5,8%).
5. El 32,7% de gestantes que tienen secundaria completa presentaron un nivel de conocimiento medio, 19,2% superior incompleta, 7,7% superior completa y 3,8% estudio solo el nivel primario.
6. Se encontró índice de caries muy alto con el 57,7%, seguido del 25,0% con un índice alto, seguido del 15,4% con un índice moderado.
7. Las edades que presentaron mayor prevalencia de caries dental fueron de 18-29 años muy alto con (40,4%) y 30-59 años (17,3%).
8. El 34,6 % de gestantes que tienen estudios de nivel secundario presentó mayor prevalencia de caries con 34,6%, 13,5% las de superior incompleta, 5,8% superior completa y 3,8% de primaria.

6.2 RECOMENDACIONES

1. Por lo expuesto en los resultados, se recomienda a la Dirección Regional de Salud Tacna y Ministerio de Salud, trabajar en áreas del fortalecimiento de los programas de Salud dirigidos a las gestantes, con actividades de promoción y prevención en salud bucal.
2. Se sugiere realizar estudios relacionados sobre el nivel de conocimiento y la prevalencia de caries en gestantes y mujeres que están recibiendo charlas sobre planificación familiar en establecimientos públicos y privados de la región de Tacna y en poblaciones de otras regiones a nivel nacional.
3. Gestionar con el jefe del servicio de Odontología de todos los establecimientos de Salud para la elaboración de folletos educativos que incluyan medidas preventivas en salud bucal para gestantes.
4. Enfatizar los programas preventivo-promocional en los diferentes establecimientos de salud de nuestra región y si es posible a nivel nacional, a través de charlas educativas de salud bucal y de esta manera las gestantes puedan tener los cuidados necesarios para su condición y logren educar correctamente a su futuro hijo.
5. Promover actividades prácticas entre las gestantes que acuden a los Establecimientos de Salud para la adquisición de habilidades manuales en las técnicas de prevención en Salud bucal.
6. Se recomienda tomar este trabajo de investigación como referencia a nivel práctico para la toma de decisiones para las entidades pertinentes.
7. Se recomienda realizar una consulta como mínimo al año en el servicio de Dental; para ser evaluada intraoralmente y tener en cuenta como se encuentran las gestantes respecto a su salud oral y ser atendidas de manera correcta para mejorar su estado bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Who.int [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 25 mar 2020 [11 de mar 2021; citado 12 mar 2021].
2. Corsini G, Zaror C, Vallejos C. Uso de modelos epidemiológicos para estimar la incidencia de caries dental y enfermedad periodontal en embarazadas chilenas. *Rev clínica periodoncia, Implantol y Rehabil oral*. 2012;5(2):74–7.
3. Marconi A. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas que acuden al Centro de Salud Jose Antonio Encinas Puno 2017. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017
4. Ulloa M. Caries dental y gingivitis en gestantes según higiene bucal y trimestre gestacional en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018
5. Ruiton R. Relación de la caries dental y la enfermedad gingival con el índice de higinrn oral en gestantes del primer trimestre de 18-35 años de edad, atendidas en el Hospital I Albrecht, 2016.[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de ciencias de Estomatología; 2016.
6. Lima L, Rios R. Estado nutricional, caries dental e inflamación gingival engestantes del hospital Iquitos, Cesar Garayar Garcia 2014”.[Tesis para optar el título de Maestro]. Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de ciencias de la salud; 2014.
7. Diresatacna.gob.pe [Internet]. Tacna: Dirección Regional de Salud Tacna [Citado 27 mar 2023].
8. Raswn M, Hirnle L, Szczepaniak M Dus I. How much do pregnant women know about the importance of oral health in pregnancy? Questionnaire-based survey . *Rev BMC Pregnancy and Childbirth* [Internet]. 2023; 23(1): 348 [Citado 27 mar 2023].

9. Daneshvar S, Ghazanfari Z, Hoseiny M, Aivazi N, Aivazi A. Oral Health Among Pregnant Women at Ilam, Iran: A KAP Study". *Rev Journal of Health Reposts and Technology* [Internet]. 2022;9(2): 34 [Citado 27 mar 2023].
10. Legrá M, Tamayo A, Niño P, Campaña B. Factores de riesgo de caries dental asociados al embarazo [internet] Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. [Citado 18 Julio 2023].
11. Serrano Sánchez S, González González J, Rodríguez Martín B, Muñoz Rodríguez V, de las Heras Corrochano S, Criado Álvarez JJ. Relationship between Oral Health Knowledge and Maternal Oral Health with Obstetric Risk and Breastfeeding. *Int J Environ Res Public Health*.2022 [citado 20/01/2023];19(13):7797.
12. Campos W. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevalencia de caries dental en gestantes atendidas en el hospital amazónico de yarinacocha, 2019.[Tesis para optar el título de Maestro]. Pucallpa. Universidad Nacional de Ucayali. Facultad de ciencias de la salud; 2022.
13. Tutacano M. Prevalencia de caries dental y gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud Ciudad de Dios, Arequipa-2022. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Roosevelt . Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
14. Lope A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Centro de Salud Ciudad de Dios Yura - Arequipa 2022".[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Arequipa: Facultad de de odontología. Universidad Continental; 2022.
15. Yupanqui M, Peña D . Nivel de conocimiento y practica sobre salud oral en gestantes que asisten al Centro de Salud los Licenciados Ayacucho 2021. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Ayacucho: Universidad Señor de Sipan. Facultad de Odontología; 2018.
16. Beltran G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Puesto de Salud de Azapampa - Huancayo – 2018. [Tesis para optar el título de Cirujano

- Dentista]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes. Facultad de Odontología; 2018
17. Budiel Y. Caries dental y calidad de vida de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva de la Ciudad de Tacna 2019.[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna: Facultad de Ciencia de la Salud. Universidad Alas Peruanas; 2021.
 18. Sopena R., Enciclopedia Universal Sopena. 4.a ed. España: Editorial Ramon Sopena; 1982.
 19. Franco B. Nivel de conocimiento de madres gestantes sobre prevención en salud bucal [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lima: Facultad de Estomatología. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018
 20. Bosch R, Rubio A, Garcia F. Conocimiento sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Rev Odontoestomatologica [Internet]. 2012; 28(1): 1 [Citado 21 mar 2021]
 21. Vignno J, Vacarezza M Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interno [Internet]. 2011;33(1):11-14 [Citado el 20 mar 2021].
 22. Lefalle I. Conocimientos y prácticas de salud bucal en embarazadas. [Trabajo de investigación] Facultad de odontología, Universidad Nacional del Noreste, Argentina 2021.
 23. Acosta E. Salud bucal " Manual de higiene bucal". Manual de técnicas de higiene Oral[Internet]. 2011 [Citado 21 mar 2021]
 24. Contreras J. Dentríficos fluorados: composición. Revista Especializada en Ciencias de la Salud [Internet].2014; 17(2):114-119. Publicado : 11 nov 2014. [Citado 21 mar 2021]
 25. Bengoa C. "Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y el índice de caries de gestantes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del hospital

- III Goyeneche en junio y julio Arequipa 2017”. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Arequipa 2018; Facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María.
26. Miller C. “Recomendaciones de Salud para las mujeres embarazadas” [Internet] E.E.U.U, NIH: [Última revisión Octubre 2019] Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/control-de-peso/alimentacion-saludable-actividad-fisica-vida/mujeres-embarazadas>
 27. Moses A. Caries dental asociada al índice de higiene oral simplificado en niños de 6 a 12 años de una institución educativa pública del distrito de Ate - Vitarte en el año 2013.[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Peruana de Ciencia Aplicadas; 2013
 28. Oliveira J. Caries dental en el embarazo [Trabajo de investigación] Ecuador: Ciencias de la salud. Universidad Laica Eloy Alfaro; 2017.
 29. Marengo A. “Guía de contenidos indicadores epidemiológicos de la situación de salud bucal” [Trabajo de investigación] Universidad Nacional de Córdoba; Odontología preventiva y comunitaria II; 2014.
 30. Llodra Calvo JC, Salud Oral y Embarazo, Universidad Granada, Odontología Preventiva y Comunitaria; 2014.
 31. Miraval F. “Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes que se atienden en el hospital nivel II Essalud Huánuco en el periodo de 2018” [Para optar grado académico de Maestro de Ciencias de la Salud en Odontología]. Perú – Huánuco 2019
 32. Alfaro A, Castejon I, Magan R, Alfaro M. Embarazo y salud oral. Rev clinica de medicina de familia [Internet]. 2018; 11(3): 23-82 [Citado 7 abril 2022].
 33. Sanca V. Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú [internet] 2022 vol.87 n°1 Revista chilena de obstetricia y ginecología.

34. Ministerio de Salud del Peru. Directiva Sanitaria para la atencion estomatologica en pacientes con enfermedades no transmisibles que comparten factores de riesgo asociado a la cavidad bucal 2021.Lima: Minsa/DGIESP.2021

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA SALUD ORAL Y LA CARIES EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA 2022

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción?</p> <p>¿Cuál será la frecuencia de caries en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción.</p> <p>Determinar la frecuencia de caries en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.</p> <p>Determinar la frecuencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grupo etario y grado de instrucción.</p> <p>Determinar la frecuencia de caries dental de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022, según grado de instrucción.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral y la caries en gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Intiorko, Tacna 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre promoción y prevención en la salud oral</p>	<p>Alto (14-20)</p> <p>Medio (9-13)</p> <p>Bajo (0-8)</p>	<p>Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal</p>
			<p>Caries</p>	<p>Muy bajo 0.0 – 1.1</p> <p>Bajo 1.2 – 2.6</p> <p>Moderado 2.7- 4.4</p> <p>Alto 4.5- 6.5</p> <p>Muy alto > 6.6</p>	<p>Índice CPOD</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL Y LA CARIES EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA 2022

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos se utilizarán para evaluar el conocimiento de las gestantes sobre salud bucal, por lo que solicito conteste cada pregunta de manera objetiva y veraz.

Edad:

Grado de instrucción:

Cuestionario

Instrucciones:

El cuestionario contiene 20 preguntas, para contestar cada interrogante usted deberá responder con lo que considere más adecuado, marque la respuesta que usted haya elegido. No coloque nombre.

1. ¿Cuántas veces cree usted que necesario cepillarse los dientes?

- a. cuando me acuerdo
- b. 3 veces al día
- c. Después de cada alimento

2. ¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?

- a. Cepillo y pasta dental.
- b. hilo dental y enjuagatorios bucales.
- c. Todas las anteriores

3. ¿Cada cuánto tiempo debemos renovar el cepillo dental?

a. Cada 3 meses

b. Cada medio año.

c. Al año

4. ¿Conoce usted alguna técnica de cepillado?

a. Si ¿Cuál? Técnica de (Bass, Bass modificada, Charters, Stillman Modificada, Horizontal o de Fones)

b. No

5. ¿Usted considera que es necesario cepillarse la lengua?

a. Si

b. No

6. ¿Sabe para qué sirve el flúor dental?

a. Para blanquear los dientes

b. Para no tener mal aliento

c. Para volver más duros los dientes

d. No sé

7. ¿Sabe qué es la placa Bacteriana?

a. Son bacterias que se encuentran en la saliva

b. Son manchas en la superficie de la lengua

c. Restos de alimentos y microorganismos adheridos al diente.

d. No se

8. ¿Con qué frecuencia debemos visitar al odontólogo?

a. una vez al mes

b. cada 6 meses

c. cuando me duele el diente

d. no sé

9. ¿Cuál es la edad ideal, para comenzar la primera limpieza bucal del bebé?

- a. Desde el nacimiento
- b. Cuando aparecen los primeros dientes**
- c. Cuando aparezcan manchas negras en los dientes

10. ¿Sabe a qué edad aparecen normalmente los dientes en un bebé?

- a. A los 2 meses de nacido
- b. A los 6 meses de nacido hasta el año**
- c. A partir del año de nacido

11. ¿Sabe a qué edad empiezan a cambiar normalmente los dientes de leche?

- a. 4 años
- b. 6 años**
- c. 9 años
- d. No Se

12. ¿A qué edad considera que es adecuado que el niño se cepille los dientes solo?

- a. 3 años
- b. 5 años
- c. 8 años**

13. ¿Besar en la boca a un niño puede atentar contra su salud bucal?

- a. Si**
- b. No

14. ¿Cree que es importante no extraer los dientes de leche antes de tiempo?

- a. sí, porque estos nos ayudan a mantener el espacio para los dientes permanentes**
- b. no, porque al final van a cambiar

c. no se

15. ¿Considera usted a la caries una enfermedad?

a. Si

b. No

16. ¿Cree usted que la caries es contagiosa?

a. Si

b. No

17. ¿Conoce usted alguna medida preventiva para combatir la caries dental?

a. Si ¿Cuál? **Cepillado dental, barniz fluorado.**

b. No

18. ¿sabe que es la gingivitis?

a. Es la inflamación de la lengua

b. **Es la inflamación de la encía**

c. Es la inflamación de la garganta

d. No Sé

19. ¿Cree usted que las enfermedades bucales pueden influir en su salud en general?

a. Si

b. No

20. ¿Considera cierto que “por cada embarazo, se puede perder una o más piezas dentarias”?

a. Si ¿Por qué?_____

b. No

Ficha de registro

N:.....

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28				
56 64 63 62 61								81 82 83 84 85											
65 64 63 62 61								71 72 73 74 75											
48 47 46 45 44 43 42 41								31 32 33 34 35 36 37 36											

CODIGO CPOD

- 0 Espacio vacío
- 1 Diente permanente cariado
- 2 Diente permanente obtu
- 3 Diente permanente extraído
- 4 Diente permanente con extracción
- 5 Diente sano

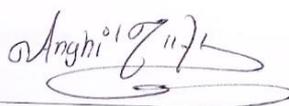
Número de piezas dentales presentes	_____
Número de piezas con caries	_____
Número de piezas indicadas extraída o indicadas para extracción	_____
Número de piezas obturadas (o)	_____
TOTAL CPOD	_____

ANEXO 3**CONSENTIMIENTO INFORMADO****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

YO Anghy Yoselyn Tito Cuito (a) identificado con DNI N° 70463942 en pleno uso de mis facultades deseo participar del proyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA 2022." presentado por el Bachiller: Claudia Gabriela Marca Llanos; el cual se me ha explicado y despejado las dudas de este estudio.

Por lo anterior expuesto, ACEPTO participar del presente proyecto de investigación.

Tacna 13 de Setiembre del 2022.



70463942
Firma y DNI

ANEXO 4

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

JUICIO DE EXPERTOS:

Experto: C.D. María Antonieta Corón Colberg Cargo: Docente

Instrucciones:
 A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario para determinar el "Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en Gestantes del Puesto de Salud de Azapampa - Huancayo -2018" respectivamente. (el cuestionario se encuentra anexo en la siguiente hoja)

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (x) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	¿Esta pregunta permite alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	¿La pregunta está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias: _____

MINISTERIO DE SALUD
 IGO DE HUANCAYO
 C.D. María Antonieta Corón Colberg
 C.E. Azapampa
 2018

JUICIO DE EXPERTOS:

Experto: C.D. MARTIN SURICHAGUI SALINAS, Cargo: DOCENTE

Instrucciones:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario para determinar el "Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en Gestantes del Puesto de Salud de Azampupa - Huancayo -2018", respectivamente. (el cuestionario se encuentra anexado en la siguiente hoja)

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el ensayo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	¿La pregunta está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esa pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción es entensible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:


C.D. MARTIN SURICHAGUI SALINAS
 CIRUJANO DENTISTA
 COP N° 18487

JUICIO DE EXPERTOS:

Experto: Mg. Rival Zúñiga Gómez Cargo: Docente

Instrucciones:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario para determinar el "Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en Gestantes del Puesto de Salud de Azayampa - Huancayo -2018" respectivamente. (el cuestionario se encuentra anexo en la siguiente hoja)

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (x) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

N°	Pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	¿Esta pregunta permite alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	¿La pregunta está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:

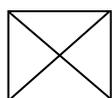

Mg. Rival Zúñiga Gómez
 EXPERTO
 CUP 1658

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Claudia Gabriel Marca Llanos con DNI N° 77538691, de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA de Tacna, declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N.º 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 Profesional de 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.

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.



CLAUDIA GABRIEL MARCA LLANOS
DNI N° 77538691
AUTOR

ANEXO 06**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA**

Yo, Claudia Gabriela Marca Llanos, identificada con DNI N° 77538691, egresado de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autor del Trabajo de Investigación denominado “Relación entre el nivel de conocimiento sobre promoción y prevención sobre salud oral y la caries dental en gestantes que acuden al servicio de odontología en el puesto de salud Intiorko, Tacna 2022”

Además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Latinoamericana CIMA de Tacna.



CLAUDIA GABRIEL MARCA LLANOS
DNI N° 77538691
AUTOR

ANEXO 7
BASE DE DATOS

N	EDAD	GRADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL	NIVEL CONO	C	P	O	CPO- D	ÍNDICE
1	23	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	7	0	2	9	5
2	34	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13	2	6	0	0	6	4
3	18	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	8	1	8	0	0	8	5
4	27	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	8	1	12	1	0	13	5
5	24	4	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	8	1	3	0	5	8	5
6	29	3	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	8	1	17	1	0	18	5
7	31	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	8	1	5	3	0	8	5
8	35	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	3	1	1	0	2	2
9	31	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	11	2	4	1	0	5	4
10	30	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	8	1	4	7	7	18	5
11	34	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	13	2	5	0	0	5	4
12	24	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	11	2	5	0	0	5	4
13	28	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	12	2	1	2	4	7	5
14	18	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	11	2	3	0	4	7	5
15	20	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	1	8	0	0	8	5
16	40	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	1	13	0	0	13	5
17	24	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9	2	6	0	0	6	4
18	31	3	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	11	2	4	0	0	4	3
19	27	4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	11	2	2	1	0	3	3
20	33	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	14	3	3	0	0	3	3
21	38	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	8	1	3	3	10	16	5
22	33	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	8	1	5	1	5	11	5

23	27	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	2	13	1	0	14	5
24	25	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	11	2	8	0	0	8	5
25	36	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	10	2	4	0	0	4	3
26	27	4	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7	1	4	0	0	4	3
27	41	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	7	1	5	0	0	5	4
28	29	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2	4	0	0	4	3
29	24	4	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	2	11	3	0	14	5
30	19	3	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	10	2	10	0	0	10	5
31	23	3	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	10	2	11	0	0	11	5
32	33	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2	5	0	0	5	4
33	27	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2	5	0	2	7	5
34	21	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	10	2	4	0	0	4	3
35	20	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	15	3	8	0	0	8	5
36	28	3	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	13	2	5	0	0	5	4
37	29	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	15	3	5	0	0	4	3
38	38	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	12	2	5	1	1	7	5
39	28	3	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	11	2	12	0	0	12	5
40	32	2	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	1	4	6	1	11	5
41	39	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2	1	3	8	12	5
42	26	3	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	10	2	5	0	0	5	4
43	24	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	10	2	13	0	0	13	5
44	18	2	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	11	2	6	0	0	6	4
45	27	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	15	3	5	0	0	5	4
46	35	3	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	3	5	0	0	5	4
47	31	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	11	2	6	0	0	6	4
48	29	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	12	2	5	0	2	7	5
49	24	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	13	2	4	0	4	8	5
50	21	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	10	2	6	0	6	12	5
51	27	4	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	11	2	5	0	8	13	5
52	31	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7	1	8	0	1	9	5

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION



N° 010-2022-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

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

CLAUDIA GABRIELA MARCA LLANOS



BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA, QUIÉN APLICARÁ EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE SALUD BUCAL EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA, 2022" POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS.

TACNA, 22 DE JULIO DEL 2022



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
 G.R.S.T. - RED DE SALUD TACNA
 DR. JOSE LUIS P. GOMEZ MOLINA
 DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
 C.M.P. N° 25210

JLPGM/FCL/PCHE.

ANEXO 9
CARTA DE COMPROMISO



CARTA DE COMPROMISO DEL INVESTIGADOR

Yo, **CLAUDIA GABRIELA MARCA LLANOS**, investigador del proyecto de tesis titulado, **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE SALUD BUCAL EN EL PUESTO DE SALUD INTIORKO, TACNA, 2022”**, mediante la suscripción del presente documento me comprometo a:

1. Dejar una copia del informe final de la investigación.
2. Comunicar al Comité la suspensión del estudio; si fuera el caso (informe).
3. Garantizar que el procedimiento del Consentimiento Informado se lleve a cabo de tal forma que promueva la autonomía del sujeto, asegurándose de que este logró entender la investigación, riesgos y probables beneficios.
4. Garantizar que los datos entregados sean íntegros y confiables, cumpliendo con el protocolo autorizado.

Tacna, 22 de julio del 2022

CLAUDIA GABRIELA MARCA LLANOS
DNI : 77538691

ANEXO 10
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



