



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A
LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. ABEL VILCA NEIRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A
LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA 2024

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ABEL VILCA NEIRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. ENRIQUE-ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 395-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 noviembre 22

VISTOS:

El expediente N° 16010-24 de fecha 30 de octubre de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **VILCA NEIRA ABEL**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

Que, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **VILCA NEIRA ABEL**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

- PRESIDENTE : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
- PRIMER MIEMBRO : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
- SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
- ASESOR : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

- LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
- FECHA : MIERCOLES 18 DE DICIEMBRE DE 2024
- HORA : 10:00A.M.



ARTÍCULO CUARTO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rómulo Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:

Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 335-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 octubre 09

VISTOS:

El Expediente N° 13242-24 de fecha 16 de setiembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **VILCA NEIRA ABEL**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **VILCA NEIRA ABEL**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024. Presentado por el (la) Bach. **VILCA NEIRA ABEL**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Enrique Eleuterio Zuñiga Medina
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 135-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 julio 14

VISTOS:

El Oficio N° 009-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 31 de mayo de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. VILCA NEIRA ABEL,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el PROYECTO DE TESIS titulado: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024. Presentado por el (la) **Bach. VILCA NEIRA ABEL;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**



SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al
DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. *[Signature]*
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADO A LA INVESTIGACIÓN DENTAR EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios - UANCV



Título de la Tesis	
ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ABEL VILCA NEIRA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02435544
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-8295-6175
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p align="center">PUESTO DE SALUD TAPARACHI</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.516479622336218 Longitud: -70.12538353315394</p> <p>https://maps.app.goo.gl/9Vz9ZD7h5N4AahNo7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio del 2023 – Diciembre del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ABSL VILCA NEIRA, identificado con DNI Nro. 02435544 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MUJERES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPACHANI, JULIACA 2024

Asesorado por: Dr. ENRIQUE BLEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.


El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 06 de ENERO del 2025



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
Dr. Enrique Zuñiga Medina
CIRUJANO DENTISTA
COP. 5071

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Esta TESIS, lo dedico a mis dos hijos Abner Josue y Maghory Raquel, por ser un regalo invaluable que Dios me pudo dar, fueron el motor que me impulsaron a terminar esta profesion, por ellos todo mi esfuerzo y dedicacion.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por esa bendición de darme sabiduría y llenarme de conocimiento, para consolidarme como profesional Odontólogo.

Agradezco a mi hermano Eliseo Vilca Neira, por su apoyo incondicional, por sus consejos, por sus palabras de animo en aquellos momentos de dificultad y motivarme a seguir adelante.

Abel Vilca Neira.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xvii
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN	xx

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	21
1.2	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	22
1.2.1	Problema principal	22
1.2.2	Problemas específicos.....	22
1.3	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
1.3.1	Objetivo general	23
1.3.2	Objetivos específicos	23
1.4	HIPÓTESIS	23
1.4.1	Hipótesis general	23
1.4.2	Hipótesis específicas	24
1.5	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	24
1.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	26

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1	BASES TEÓRICAS.....	27
2.1.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	27
2.1.2	MARCO TEÓRICO	38
2.2	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	54



**CAPÍTULO III
METODOLOGÍA**

3.1	ENFOQUE:.....	55
3.2	TIPO.....	55
3.3	NIVEL.....	56
3.4	DISEÑO.....	56
3.5	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	56
3.6	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN.....	56
3.7	POBLACIÓN:	57
3.8	MUESTRA:.....	57
3.9	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....	57
3.10	TÉCNICAS.....	57
3.11	INSTRUMENTO.....	57
3.11.1	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	58
3.12	RECOGIDA DE DATOS.....	58
3.13	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	59
3.14	TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS.....	59

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	PRESENTACIÓN.....	61
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	80

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1	DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	61
TABLA N° 2	DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HáBITOS DIETÉTICOS EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	63
TABLA N° 3	DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HáBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	65
TABLA N° 4	DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	67
TABLA N° 5	DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CARIES EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	69
TABLA N° 6	RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DIETÉTICOS EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	70
TABLA N° 7	RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DE HIGIENE ORAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	72
TABLA N° 8	RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	75
TABLA N° 9	RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	77



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	61
GRÁFICO N° 2 DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HáBITOS DIETÉTICOS EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	63
GRÁFICO N° 3 DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HáBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	65
GRÁFICO N° 4 DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	67
GRÁFICO N° 5 DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CARIES EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	69
GRÁFICO N° 6 RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DIETÉTICOS EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	71
GRÁFICO N° 7 RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DE HIGIENE ORAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	73
GRÁFICO N° 8 RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON HáBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	76
GRÁFICO N° 9 RELACIÓN DE CARIES DENTAL CON ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024.....	78



RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, observacional, analítica y prospectivo. De nivel relacional, diseño no experimental. En una muestra de 60 gestantes, utilizando la técnica del cuestionario para el estilo de vida y el índice CPOD para medir la caries, e instrumentos validados índice de caries CPOD. **Resultados:** De 100% (60) gestantes, donde el 55.10% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral regular, el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral bueno, el 1.70% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral malo, y el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, el 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos regular, y 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos malo, visita al dentista el 55% malo, visita al dentista el 28.3% regular, visita al dentista el 16.7% bueno, siendo el 56.7% sus estilos de vida no saludable, 43.3% estilos de vida no saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo, 26.7% moderado y alto, 16.7% muy bajo y 1.7% alto. **conclusión:** Al análisis estadístico se obtiene un $P= 0,000$ lo cual indica que existe relación de caries dental con estilos de vida en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

Palabras claves: caries. Gestantes, estilo de vida



ABSTRACT

Objective: Determine the association between oral health lifestyles and dental caries in pregnant mothers who attend the Taparachi Juliaca 2024 health post. **Materials and methods:** Quantitative, cross-sectional, observational, analytical and prospective study. Relational level, non-experimental design. In a sample of 60 pregnant women, using the lifestyle questionnaire technique and the DMFT index to measure caries, and validated DMFT caries index instruments. **Results:** Of 100% (60) pregnant women, where 55.10% of the pregnant women demonstrated regular oral hygiene habits, 43.40% of the pregnant women demonstrated good oral hygiene habits, 1.70% of the pregnant women demonstrated poor oral hygiene habits. , and 43.40% of the pregnant women demonstrated good dietary habits, 28.3% of the pregnant women demonstrated regular dietary habits, and 28.3% of the pregnant women demonstrated poor dietary habits, 55% visited the dentist bad, 28.3% visited the dentist regularly , dentist 16.7% good, 56.7% being unhealthy lifestyles, 43.3% unhealthy lifestyles and dental caries rates 26.7% low, 26.7% moderate and high, 16.7% very low and 1.7% high. **Conclusion:** The statistical analysis obtained a $P= 0.000$ which indicates that there is a relationship between dental caries and lifestyles in pregnant mothers who attend the Taparachi Health Post, Juliaca, 2024.

Keywords: cavities. Pregnant women, lifestyle



INTRODUCCIÓN

El embarazo es una condición fisiológica de la mujer que causa diversos cambios físicos, hormonales y emocionales, los cuales pueden tener un impacto significativo en su salud, incluyendo en la salud bucal. En esta etapa, el riesgo de desarrollar enfermedades bucales, como la caries dental, aumenta debido a factores como los desequilibrios hormonales, la dieta y, en ciertos casos, una mala higiene bucal. La caries en madres gestantes no solo perjudica su bienestar, sino que también puede tener consecuencias en el desarrollo feto y en la salud futura del niño. (1-2)

El estilo de vida de las Embarazadas es determinante en la aparición o prevención de la caries dental. Mantener una adecuada higiene oral, usar flúor regularmente, seguir una dieta balanceada con bajo contenido de azúcares y acudir al odontólogo de forma periódica son prácticas esenciales para cuidar la salud bucal. (3)

Sin embargo, durante el embarazo, algunos factores, como los antojos de alimentos dulces, las náuseas que dificultan el cepillado, o la falta de acceso a servicios odontológicos, pueden aumentar la probabilidad de desarrollar caries. (4)

Es importante que las mujeres embarazadas reciban la orientación necesaria sobre la relevancia de mantener una adecuada higiene oral y comprendan los riesgos de no tratar la caries dental. De igual forma, los profesionales de la salud deben estar preparados para brindar un adecuado seguimiento a las gestantes, fomentando hábitos de vida saludables que reduzcan estos riesgos.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Diversos estudios internacionales han revelado que las mujeres embarazadas enfrentan problemas significativos de salud bucal. La caries dental es una de las afecciones más comunes que afectan a la población en general, y es particularmente prevalente entre las mujeres durante el embarazo. En Estados Unidos, hasta un 30% de las mujeres embarazadas sufren de enfermedad gingival. En Malasia, un 43,5% reporta tener caries, y el 15,3% experimenta dolor dental. En Chile, un 87% de las mujeres embarazadas presentan caries, mientras que, en México, esta cifra alcanza el 99%. En Colombia, el 94,1% de las gestantes se ve afectada por esta condición. En Santander, un estudio que evaluó la asistencia a consultas odontológicas mostró que el 73,9% de las mujeres embarazadas acudieron debido a problemas de caries. (-2)

En Perú, la Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud reportó prevalencia 72% de lesiones orales, enfermedad periodontal



y la caries dental entre las mujeres embarazadas. Además, muy pocas de estas gestantes recibieron tratamientos preventivos o recuperativos. Durante el embarazo, las afecciones bucodentales son comunes y pueden volverse más severas debido a los cambios hormonales y al aumento de acidez por vómitos o reflujo. A esto se añaden factores como el desconocimiento sobre el cuidado bucal, hábitos de higiene oral inadecuados, la falta de consultas preventivas con el odontólogo y una dieta rica en azúcares y baja en fibra. (5)

En la provincia de San Román, se ha observado que muchas mujeres embarazadas descuidan su salud oral al no acudir a los centros de salud para evaluaciones dentales y poder cumplir con el alta básica odontológica en las gestantes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema principal

PG: ¿Cuál es la asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Existe asociación entre los hábitos de Higiene oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?

PE2: ¿Cómo se asocia los hábitos dietéticos con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi



Juliaca 2024?

PE3: ¿De qué manera se asocia las visitas al dentista con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud

Taparachi Juliaca 2024?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

OG: Determinar la asociación entre los estilos en salud oral con la caries dental en pacientes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

OE1: valorar la asociación entre los hábitos de Higiene oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.

OE2: Evaluar la asociación entre los hábitos dietéticos con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024

OE3: Asociar las visitas al dentista con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.

1.4 HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis general

HG: Existe asociación altamente significativa entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.



1.4.2 Hipótesis específicas

HE1: Los hábitos de Higiene oral se asocian significativamente con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.

HE2: Los hábitos dietéticos se asocian significativamente la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.

HE3: Las visitas al dentista se asocian significativamente con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- Relevancia Científica:

Este estudio es científicamente relevante porque proporcionará información valiosa sobre las prácticas de salud bucal y la incidencia de caries dental en mujeres embarazadas que acuden al puesto de salud de Taparachi.

- Factibilidad:

Esta investigación fue factible debido al respaldo del cirujano dentista y la obstetrix del puesto de salud. Además, se contó con acceso a material bibliográfico adecuado y con el tiempo necesario para llevar a cabo el estudio.

- Interés personal:

el interés es obtener el título profesional de Cirujano dentista una vez concluida esta investigación



- **Originalidad**

este estudio posee originalidad porque no se ha encontrado antecedentes de investigación en este grupo de estudio, menos aún en la población del Puesto de Salud Taparachi.

- **Relevancia social**

este estudio posee relevancia social, porque las lesiones cariosas producen alteraciones en la cavidad oral dificultando en las funciones principales de la boca como en la masticación, fonación de las madres gestantes

- **Aporte Académico**

Esta investigación proporcionará aportes valiosos al ámbito académico, ya que sus resultados servirán como antecedentes actualizados para futuros investigadores en odontología.



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

ANTECEDENTES NIVEL INTERNACIONAL

Jiménez D. el 2018 en Chile Este estudio se centró en entender la percepción de las gestantes sobre el impacto de su salud bucal. La investigación se desarrolló mediante un enfoque transversal y descriptivo, con una muestra de 27 mujeres embarazadas que respondieron un cuestionario sobre sus datos personales y fueron evaluadas clínicamente con el índice CPOD. El análisis estadístico se realizó en un 65% utilizando el programa Excel. En los resultados se muestra que se presento edades de 18 hasta los 36 años de edad; en relación al nivel académico un 41% termino la secundaria y un 33% presenta estudios superiores; en relación al ohip un 33% presento limitaciones funcionales, un 63% dolores, un 30% molestias psicológicas, un 22% incapacidad física, un 52% incapacidad social; en relación al cpod un 89% presento incidencia



de lesiones cariosas con una puntuación de 5.5 y un 11% no presento caries. Concluyendo que si existió impacto en la salud bucal de las embarazadas. (6)

Moimaz S.et al. el 2018 En Brasil llevaron a cabo un estudio con la finalidad de valorar las conexiones entre la calidad de vida, el efecto de la salud oral y los factores condicionantes en mujeres embarazadas. Se utilizó un enfoque transversal donde se seleccionó una muestra de 119 mujeres embarazadas escogidas por conveniencia. Se les llevó a cabo un análisis clínico a través del índice CPOD y se empleó el índice OHIP para evaluar su calidad vital. El estudio estadístico de los datos se llevó a cabo utilizando el software SPSS. En los resultados se evidencio en relación ohip el puntaje más elevado se dio en el área de dolor con una media de 10.6, un 59.7% necesitaban de prótesis, un 90.8% presentaron patologías periodontales, en relación al cpod un 73.9% presentaron caries, un 64.7% piezas dentales faltantes y un 68.1% necesitaban obturaciones. Concluyendo que una calidad de vida inadecuada se asoció con una condición bucal pésima. (7)

ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

Ignacio G. el 2021 en Tacna Se llevó a cabo una investigación con el objetivo de valorar la relación entre la salud oral y la calidad de vida en mujeres gestantes. El estudio utilizó un enfoque de investigación transversal, cuantitativo, prospectivo y no



experimental, con un grupo de 230 mujeres en gestación. Se les llevó a cabo un análisis clínico empleando los índices CPOD e IHOS, además de una encuesta basada en el índice OHIP. Se realizaron análisis de los datos utilizando el software SPSS y se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados mostraron que en cuanto al cpod, el 80% presentó un índice muy alto, el 13.04% alto, el 4.35% moderado y el 2.61% muy bajo; en cuanto al IHOS, el 9.13% fue bueno, el 83.48% regular y el 7.39% malo; en cuanto al CPOD y la calidad de vida, el 73.21% fue de alta calidad con un CPOD muy alto, y el 86.44% fue de baja calidad con un CPOD muy alto. En resumen, existe una correlación entre la calidad de vida y la salud oral en las mujeres embarazadas.. (8)

Magallanes L., Flores A. el 2018 en Iquitos r Realizaron un estudio con el único objetivo de entender los elementos que afectan la salud oral de las mujeres embarazadas. En este sentido, utilizó un método correlacional y observacional que incluyó a una muestra de 107 mujeres embarazadas a las que se les aplicó una encuesta sobre aspectos clínicos, sociodemográficos, higiene oral y un historial clínico utilizando el CPOD, y el IHOS utilizando un revelador de placa blanda. Para el análisis estadístico, se emplearon los programas Excel y Spss V23, así como la prueba de Pearson. Los hallazgos revelaron que el 56.1% tenía una salud oral regular, mientras que el 34.6% tenía una salud oral deficiente; en cuanto a la experiencia de caries, el 79.4% experimentó caries, un



57% presento enfermedad gingival y un 54.2% enfermedad periodontal; en relación al cepillado dental un 60.7% más de 3 veces por día; en relación al empleo de colutorios un 28% los usa, y un 0.6% empleó cera dental; en relación a los hábitos alimentarios un 92.5% consumió carbohidratos de manera frecuente, un 54,2% presento dieta cariogénica; en relación a los hábitos nocivos un 6.5% ingirió bebidas alcohólicas y ninguna consumió cigarrillos. Concluyendo que las gestantes presentaron incidencia de lesiones cariosas, higiene deficiente y salud bucal regular. (9)

Mejia A., Namuche A. el 2022 en Piura Realizaron un estudio cuyo objetivo era valorar el impacto de la salud oral en la calidad de vida de las mujeres embarazadas. Se utilizó un método descriptivo, de corte transversal y no experimental con un grupo de 110 mujeres en gestación. Se elaboró un cuestionario para estos participantes y se les llevó a cabo una evaluación clínica utilizando los índices OHIP y CPOD. La evaluación estadística de los datos se llevó a cabo mediante el uso de los programas SPSS y Excel. Los hallazgos indicaron que un 72% tuvo un impacto positivo en la salud oral vinculada a la calidad de vida, mientras que un 28% tuvo un impacto negativo. en relación a la caires un 30% alto con impacto positivo; en relación a la salud bucal y calidad de vida asociado a limitaciones funcionales un 100%, en relación al dolor un 91% positivo, en relación al malestar psicológico un 75% positivo, en relación a la incapacidad física un 62% positivo, en relación a la



incapacidad psicológica un 67% positivo, en relación a la incapacidad social un 63% positivo, en relación a los obstáculos un 64% positivo. Concluyendo que el impacto de la calidad de vida y salud bucal en la población estudiada fue positiva. (10)

Ramirez S. el 2019 en Lima Se llevó a cabo una investigación para valorar la autopercepción sobre la salud oral y su influencia en la calidad de vida de las mujeres en gestación. Para este propósito, se utilizó un enfoque observacional, descriptivo y transversal, con un grupo de 100 gestantes escogidas de acuerdo a los criterios del escritor. Se les realizó una evaluación clínica a través de un cuestionario OHIP y se utilizó los índices CPOD e IHOS. La evaluación estadística de los datos se llevó a cabo con el programa SPSS y se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson para su evaluación. Los hallazgos revelaron que en términos de edad, un 57% corresponde a los 20 - 30 años, un 33% a los 30 - 40 años, y un 10% a los 20 años. en relación a la autopercepción de limitación funcional y la salud bucal un 66% no presentaron limitaciones con un cpod muy alto, un 13% no presentaron limitaciones con un cpod moderado y un 53% no presentaron limitaciones con un ihos regular; en relación al cpod y dolor físico un 45% no presentaron dolor con un cpod muy alto, un 18 casi nunca presentaron dolor con un cpod muy alto, un 33% no presentaron dolor con un ihos regular y un 31% no presentaron dolor con un ihos bueno; en relación al cpod y el malestar psicológico un 51% no presento dolor con un



cpod muy alto. Concluyendo que no existe una relación proporcional en la autopercepción de salud bucal y calidad de vida en la población estudiada. (11)

Campos W. el 2019 En Pucallpa se llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la correlación entre el nivel de conocimiento en salud oral y la prevalencia de lesiones cariosas en mujeres embarazadas. En el estudio, se utilizó una metodología de correlación, descriptiva y transversal, con un grupo de 90 mujeres embarazadas escogidas según los criterios del autor. Se les llevó a cabo un sondeo para recopilar información personal y se realizó una evaluación clínica utilizando el índice CPOD. La evaluación de los datos se llevó a cabo con el software SPSS y se aplicó el test de Chi cuadrado. Según los resultados, el 72.2% mostró un nivel de conocimiento regular, el 16.7% alto y el 11.1% bajo; en cuanto al cpod, se detectó una incidencia del 71.1% y el 28.9% no mostraron caries. concluyendo que no existe relación entre el grado de conocimiento en salud oral y la prevalencia de lesiones cariosas en mujeres gestantes. (12)

Terrel J. el 2018 en Huancayo Se llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a las lesiones cariosas en mujeres embarazadas. La investigación se llevó a cabo empleando una metodología correlacional, descriptiva y transversal, con una muestra de 50 mujeres embarazadas



escogidas de acuerdo a los criterios del autor. Estas mujeres fueron sometidas a un formulario de datos y a una evaluación clínica basada en el índice CPOD. Para la evaluación estadística, se empleó el test de Chi cuadrado y el programa SPSS. Con un resultado en el que se registró un 100% de incidencia de lesiones cariosas, en términos del CPOD se alcanzó una calificación de 9.8 en caries y 7.32 en piezas dentales obturadas y 1.58 en piezas dentales perdidas; en las embarazadas multigestas se obtuvo un CPOD de 10.37 y en las primigestas un CPOD de 9.13; en relación a la higiene bucal un 42% se cepilla una vez al día, un 44% dos veces al día y un 14% tres veces al día; en relación al tipo de alimentación un 98% es inadecuada y un 2% es adecuada. Se concluye que la frecuencia de lesiones cariosas en la muestra estudiada es notablemente alta. (13)

Malpartida R. el 2019 en Huánuco realizó una investigación con el fin de precisar el nivel cultural, económico y social en la incidencia de lesiones cariosas en mujeres embarazadas. Por tal motivo, se aplicó una metodología transversal, observacional, analítica, prospectiva y descriptiva, con un total de 105 mujeres gestantes. Se recolectaron datos personales mediante un cuestionario y se llevó a cabo una evaluación clínica utilizando el índice CPOD. El análisis estadístico se realizó con los programas SPSS y Excel, y se empleó la correlación de Spearman. Los resultados mostraron que el 66.7% de las mujeres tenían entre 19



y 29 años; en relación al CPOD un 55.2% muy alto; en relación al nivel cultural un 28.6% bueno, un 57.1% regular, un 11.4% deficiente y 2.9% excelente; en relación al nivel socioeconómico un 51.4% medio y un 38.1% bajo. concluyendo que los factores socioculturales son los que predisponen la incidencia de lesiones cariosas. (14)

Atapaucar C. el 2022 en Cusco Para determinar la correlación entre el saber sobre salud oral y las estrategias de prevención en mujeres en gestación, se llevó a cabo una investigación utilizando un enfoque correlacional, no experimental, descriptivo y transversal, con un grupo de 100 mujeres en gestación. Se llevó a cabo un historial médico que incluía un odontograma, los índices IHOS y CPOD, y se aplicó una solución de revelación de placa. La evaluación de los datos se llevó a cabo a través del software SPSS y se utilizó la evaluación de Pearson. Los hallazgos mostraron que, en términos de nivel de conocimiento, un 6% bueno, un 78% regular y un 16% malo; en lo que respecta a la prevención, un 16% bueno, un 72% regular y un 12% malo; en lo que respecta al CPOD, un 56% cariado, un 21% perdido y un 23% obturado; en lo que respecta al IHOS, un 4% bueno. Concluyendo que existe una relación sumamente relevante entre las variables analizadas. (15)

Vásquez Y. el 2022 en Chiclayo Con el objetivo de analizar la relación entre la salud oral y el surgimiento de enfermedades



dentales en mujeres gestantes, se llevó a cabo una investigación empleando un método descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental. La muestra consistió en 23 mujeres gestantes escogidas según criterios de inclusión y exclusión. Se les llevó a cabo un sondeo y una evaluación clínica utilizando el índice CPOD, junto con índices periodontal y gingival. Los datos se examinaron utilizando las aplicaciones SPSS y Excel. Los resultados mostraron que en cuanto a la salud bucal un 47.8% malo, un 30.4% regular y un 21.7% bueno; en relación al cpod un 30.4% moderado, un 26.1% bajo, un 17.4% muy bajo, un 8.7% muy alto y un 17.4% alto; en relación al índice gingival un 39.1% leve, un 47.8% moderado y un 13% ausente; en relación al índice periodontal un 40.6% sano, un 1.4% con presencia de bolsa, un 35.5% con calculo y un 22.5% con sangrado. Concluyendo que si hay asociación entre la salud bucal y la incidencia de patologías dentales. (16)

Vega L. el 2018 en Arequipa Se enfocaron en establecer la relación entre la higiene oral, la caries dental y las patologías periodontales en mujeres embarazadas, empleando un enfoque prospectivo, transversal y observacional. El grupo de estudio comprendió a 48 mujeres embarazadas, escogidas basándose en criterios de inclusión y exclusión. Se llevó a cabo a estos participantes una ficha de observación y una evaluación clínica usando el índice CPOD. El estudio de la información se llevó a cabo utilizando las pruebas de Mann-Whitney y Chi-cuadrado. Los



resultados indicaron que, en cuanto al índice IHOS un 31.58% bueno; en relación a la gingivitis un 68.42% localizada con un 62.07% de embarazos riesgosos, 31.58% leve y 34.48% moderada; en relación a la caries un 100% para el grupo con riesgo y un 96.55% para las que no tienen riesgo. Concluyendo no hay asociación entre la higiene bucal y la prevalencia de lesiones cariosas. (17)

Tolentino R. el 2018 en Lima Realizaron una investigación con la finalidad de establecer la correlación entre la calidad de vida y la salud oral en mujeres en gestación. El método utilizado fue descriptivo, cuantitativo, transversal, observacional y retrospectivo, con un grupo de 86 gestantes escogidas basándose en criterios de inclusión y exclusión. Se llevó a cabo un sondeo a través del OHIP y se llevó a cabo una valoración clínica empleando los índices IHOS y CPOD. La evaluación de los datos se llevó a cabo utilizando la prueba de Spearman y el programa SPSS. Los resultados indicaron que, en cuanto a la edad, un 65.1% presento una edad de 20 – 34 años; en relación a la calidad de vida un 65.1% regular, un 57% regular en limitación funcional, un 39.5% bueno en dolor físico, un 44.2% regular en molestias psicológicas, un 65.1% regular en incapacidad física, un 46.5% bueno en incapacidad psicológica, un 43% bueno en incapacidad social y 62.8% regular en obstáculos; en relación a la salud bucal se obtuvo un p valor de 0.499; en relación al IHOS un 87.2% regular; en relación al CPOD un p valor



de 0.516. Concluyendo que la asociación entre la calidad de vida y la salud bucal es moderada en la población estudiada. (18)

Uriarte YC Vargas A. Lima 2018. El propósito de este estudio fue establecer los hábitos de vida de los alumnos de Ciencias de la Salud en la Universidad Privada Norbert Wiener. En este estudio, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva y de tipo transversal. El grupo de estudio consistió en 4394 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra de 194 estudiantes, incrementada por motivos de seguridad. Se realizó un muestreo estratificado probabilístico y se empleó la fórmula para calcular proporciones de población ilimitada. Los hallazgos mostraron que el 51% de los alumnos llevaba un estilo de vida perjudicial para la salud, en contraste con el 49% que mantenía un estilo de vida sano. Respecto a la dieta, el 52.6% mantenía costumbres saludables y el 47.4% no. En cuanto a la actividad física, únicamente el 33.5% llevaba un estilo de vida sano, en contraste con el 66.5% que mantenía costumbres no saludables. En el contexto psicológico, el 54.1% evidenció un modo de vida perjudicial para la salud, en contraste con el 45.9% que evidenció costumbres saludables. Para resumir, predominan los modos de vida que no son saludables. (19)

ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL

No se encontró



2.1.2 Marco teórico

ESTILOS DE VIDA

El estilo de vida se refiere al conjunto de hábitos y comportamientos individuales o de grupos poblacionales que contribuyen a satisfacer sus necesidades fundamentales. Estas acciones impactan directamente en el bienestar general de la salud de los individuos (19)

Los estilos de vida saludables en odontología se considera una variedad de prácticas y hábitos que contribuyen a mantener una buena salud bucal y prevenir enfermedades dentales y de las encías. Estos estilos de vida pueden incluir: (19)

- Hábitos de higiene oral
- Hábitos dietéticos
- Visita al dentista

CALIDAD DE VIDA

Este término fue más empleado después de la segunda guerra mundial ya que se realizó una investigación sobre las percepciones de los individuos para ver si llevaban una vida buena o no (20)(21)

Otros autores consideran a la calidad de vida como un conjunto equilibrado de la satisfacción individual y cualidades de la vida en donde intervienen los siguientes elementos: (20)(21)



- Valores individuales
- Propósitos personales
- Aspiraciones personales

Este término hace referencia a la evaluación de las condiciones en que el individuo vive, en donde se siente satisfecho. Presenta 2 aspectos:

(21)(22)

1. Aspecto subjetivo

Dentro de este aspecto podemos encontrar los siguientes: (21)(22)

- Emociones
- Intimidad
- salud
- Productividad personal
- Seguridad que percibe el individuo

2. Aspecto objetivo

Dentro de este aspecto se encuentran: (20)(21)

- Bienestar material
- Interrelación con la comunidad en armonía
- Interrelación con el ambiente en armonía
- Salud objetiva



Dimensiones de la calidad de vida

1. Función Física

Esto se refiere al estado físico del ser humano, entre ellas tenemos:

(20)(21)

- La visión
- El habla
- La audición
- Trastornos del sueño
- La motilidad
- La autonomía

2. Bienestar Psicológico

Hace referencia a la salud mental en donde se analiza lo siguiente:

(20)(21)

- cognición del individuo
- memoria a corto plazo
- memoria a largo plazo
- capacidad de afrontar situaciones problemáticas en salud

3. Estados emocionales

Se refiere a todas las emociones que puede presentar el individuo, entre ellas tenemos:(20)



- Depresión
- Ansiedad
- preocupaciones

4. Dolor

se refiere a la medida de la sintomatología dolorosa ya sea estimuladas por patologías que intervienen en el día a día del individuo (21)

5. Funciones sociales

Mide los factores sociales relacionados a la relación familiar y relación laboral asociadas a la salud. (20)(21)

6. Percepción de la salud

Es el análisis subjetivo del estado de salud del individuo y a las creencias o costumbres que este tenga, tomándose en cuenta lo siguiente (20)(22)

- Valores relacionados a la salud
- Necesidades relacionadas a la salud
- Actitudes relacionadas a la salud

7. Otras dimensiones (21)

- Funciones sexuales
- Nivel de satisfacción en relación a la vida
- Productividad laboral
- Actividades cotidianas



Calidad de vida asociada a la salud

Hace referencia al equilibrio entre el estado emocional, estado físico y el estado social con el objetivo de desempeñar sus actividades cotidianas de manera óptima, abarcando cualidades que pueden intervenir en la salud ya sea de manera positiva o de manera negativa. (21)(23)

Calidad de vida bucal

Según la OMS se refiere a mantener una salud bucal óptima desde la percepción de la persona en su vida cotidiana, considerando experiencias anteriores relacionadas a la salud bucal, el cuidado de su boca, y las expectativas de la persona en relación a la salud bucal. (20) (22)

Factores (20)(21)

- Subjetivos: en donde se analiza la percepción del individuo
- Multidimensionales: en donde se analiza diferentes aspectos de la vida entre ellos tenemos:
 - Aspecto emocional
 - Aspecto físico
 - Aspecto social
 - Aspecto interpersonal
- Variabilidades en el tiempo: en este ítem se tiene en cuenta los años del individuo y la etapa de la patología que este presenta (21)(22)

Actualmente se pueden encontrar diversos indicadores para evaluar la calidad de vida, su percepción y satisfacción tanto social como emocional,



podemos encontrar las siguientes causas que alteran el bienestar: (20)

(23)

- Causas funcionales
- Sintomatología dolorosa
- Causas sociales
- Causas psicológicas

Índices para medir la calidad de vida

Existen diferentes índices indicados para la evaluación epidemiológica de la calidad de vida relacionada a la salud oral.

Tenemos los siguientes (20)(21)

- SIDD: conformado por 14 ítems en 5 extensiones, cada extensión posee una puntuación que va desde cero hasta cinco
- DHI: conformado por 3 extensiones que presentan puntuaciones de cero hasta cuatro
- DIP: conformado por 25 ítems en 4 extensiones calificadas de manera negativa o positiva.
- GOHAI: indicado para la evaluación de adultos mayores, presenta 12 ítems y una extensión
- DIDL: empleado para el análisis del impacto de la salud bucal consta de 36 ítems y 5 dimensiones, el resultado se cuantifica de acuerdo a la severidad
- OHIP: que presenta 49 ítems con 7 extensiones.



Gestación y salud oral

La salud oral es un estado en el que todo el sistema estomatognático se encuentra sin patologías, no presentan sintomatología dolorosa, tumores, patologías periodontales o gingivales, lesiones cariosas, dificultad masticatoria, estética adecuada sin alterar la calidad de vida del individuo.

(22)

En esta etapa se desarrolla una serie de alteraciones endocrinas sobre todo las relacionadas con los cambios hormonales en (21-23)

- El estrógeno minimiza la producción de queratina en el epitelio, es por ello que se altera el tejido gingival en condiciones de presentar biofilm dental
- La progesterona aumenta la síntesis de las PG desencadenando un aumento en el líquido cervical de la encía

Efectos asociados a la salud bucal y la gestación

En esta etapa la salud bucal adquiere mayor importancia ya que se producen diferentes cambios por la sintomatología que presentan las mujeres embarazadas, tales como vómitos o náuseas que interfieren en el desarrollo de lesiones cariosas (21)(22)(23)

También es importante mencionar los cambios que se producen en la vascularización de los tejidos debido al cambio hormonal, siendo más propensas a desarrollar gingivitis y sangrado gingival. (21)(23).



1. Patologías bucales en la gestación

Se puede encontrar diferentes tipos de patologías orales que alteran la salud bucal y la calidad de vida del ser humano, según la OMS la patología que se presenta con más frecuencia es la caries. (20)(21)

Estas patologías se desarrollan debido al cambio alimentario, ya que en esta etapa la mujer presenta diversos antojos, en el primer trimestre se pueden presentar náuseas, vómitos, intolerancia a ciertos alimentos, todo esto genera un cambio en ph de la saliva, que en casos de malos hábitos de higiene bucal existirá la presencia de biofilm dental desarrollando de manera más rápida las lesiones cariosas, patologías gingivales, etc. Que en casos de no ser tratada de manera inmediata puede originar pérdidas dentarias. (22)(23)

Patologías gingivales

Esta patología afecta directamente al tejido gingival y en ocasiones llega a afectar al tejido periodontal y al tejido óseo. En la gingivitis se puede observar una encía inflamada y en algunos casos con presencia de sangrado, desarrollada por: (21)(23)

- Desnutrición
- Fármacos
- Higiene bucal deficiente
- Patologías sistémicas
- Desordenes endocrinos. etc.



Síntomas y signos

En este tipo de patología podemos encontrar la presencia de biofilm dentario por la mala higiene bucal, presentándose: (20)(21)

- Una coloración rojiza brillante
- Encías crecidas o presencia de pseudobolsas
- Perdida de festón, con una forma alterada
- De consistencia edematosa depresible
- Con presencia de sangrado espontaneo o al sondaje

En relación al sistema endocrino debido a la alteración hormonal se presenta con mayor incidencia en el segundo mes hasta el octavo mes del embarazo, en donde las encías se tornan más sensibles. (20) (21)

En casos en donde haya presencia de biofilm dental, con higiene oral deficiente se presentará enfermedades gingivales producidas por: (21)(23)

- Bacterias anaerobias gram negativas
- Prevotellas

Patologías periodontales

Esta patología se desarrolla por la presencia de los microorganismos presentes en el biofilm dental, no obstante, puede estar relacionada por medicamentos, patologías sistémicas, desequilibrios hormonales que es el caso del embarazo. (20)(23)



En esta etapa se originan diversos cambios tanto a nivel fisiológico como físico, que altera el equilibrio bucal, ya que se genera más hormonas tales como la progesterona y el estrógeno, que aumentan el riesgo a contraer inflamación en la encía. Algunos autores coinciden en que la hormona denominada relaxina que es la responsable de distender y relajar las articulaciones al momento del parto, también interviene en la movilidad dental, aumentando de esta manera la invasión de microorganismos a nivel del periodonto. (21)(23)

En casos en donde la madre presenta una higiene bucal deficiente esto empeorara provocando pérdidas de piezas dentales. (20)(22)

La caries

Es una patología de origen multifactorial que presenta una transmisión infectocontagiosa, en donde se ven afectadas las estructuras de la pieza dentaria, debido a una alteración en donde intervienen: (20)(21)

- La flora microbiana
- El huésped
- La micro flora
- El sustrato
- El tiempo

En la etapa del embarazo las condiciones que presenta la cavidad bucal son idóneas para el desarrollo de caries, esto debido a las siguientes alteraciones: (20)(23)

- Desequilibrio del PH



- Cambios en la microbiota
- Nauseas
- Vómitos
- Mala higiene bucal
- Cambio en la alimentación

Factores relacionados a la caries

1. relacionadas al huésped

Entre ellos se pueden encontrar los siguientes: (20)(22)

La saliva

Es uno de los factores que intervienen en la salud oral, que tiene la función de prevenir el desarrollo de lesiones cariosas ya que en su composición presentan los siguientes elementos: (20)(21)

- Calcio
- inmunoglobulinas
- Flúor
- Proteínas
- glicoproteínas
- enzimas
- agentes buffer

Acción antimicrobiana de la saliva

Esto se da por la presencia de proteínas encargadas de transformar el metabolismo de las bacterias, estas son: (20)(21)

- prolina



- lactoferrina
- histidina
- lisozima
- Ig A, G y M

Función digestiva de la saliva

Interviene en la formación del bolo alimenticio, ya que al añadir la saliva esta aporta humedad a los alimentos y de esta forma se puedan ingerir de una manera cómoda, también intervienen las siguientes enzimas que interactúan junto con el almidón: (20)(22)

- Enzimas ptialina
- Enzima amilasa

El pH salival

La saliva presenta un pH que oscila de 6.5 – 7, que está conformada por iones y por agua (20)(22)

La Microflora

Está conformada por diferentes clases de bacterias y microorganismos, entre los cuales se destacan: (20)(21)

- S mutans
- S. mitis
- Rothia dentocariosa



2. factor relacionado a la virulencia

Esto se refiere a la patogenicidad que presentan los diversos microorganismos que pueden generar alteraciones en la cavidad oral. (20)
(21)

Entre ellos tenemos:

- La acidogeneidad: esto se da cuando los microorganismos intervienen en el proceso de fermentación del alimento, especialmente en los alimentos ricos en sacarosa produciendo ácido láctico, todo este proceso modifica el pH de la saliva y comienza la desmineralización del tejido duro de las piezas dentales originando caries. (21)(22)
- La aciduricidad: es la elaboración de ácido tornando bajo el ph de la saliva (20)
- La acidofilicidad: es la propiedad que presentan los S. mutans respecto a la resistencia en medios ácidos. (21)
- El sustrato: son los causantes del desarrollo de lesiones cariosas, como es el caso de una alimentación cariogénica que es el alimento de elección para el desarrollo de microorganismos. (20)(22)
- El tiempo: es considerado como un factor para la producción de lesiones cariosas ya que para que estas se originen se necesita un tiempo adecuado para la interacción de las demás causas. (21)(23)



Atención estomatológica en embarazadas

Se pueden realizar las siguientes atenciones por un tiempo aproximado de 30 minutos, estas son: (20) (22) (23)

- Evaluación clínica
- Enseñanza de higiene bucal
- Enseñanza de control de biofilm dental
- Procedimientos periodontales conservadores
- Procedimientos dentales en donde no se afecte al feto

El profesional estomatólogo tiene que inculcarle sobre medidas de prevención relacionadas al correcto cuidado de su boca, explicarle que procedimientos se le puede realizar de acuerdo a su periodo de gestación, estos son: (20)(23)

- Para el primer trimestre se puede realizar controles de placa, profilaxis, instrucciones de higiene bucal, y procedimientos de urgencia (22)
- Para el segundo trimestre se le puede realizar obturaciones, instrucciones para mantener una salud bucal adecuada, controles de placa, detartrajes y otros
- Para el tercer trimestre se pueden realizar controles de placa instrucciones de higiene, destartraje, procedimientos de emergencia. Obturaciones (21)(22).



Índices para la salud oral

Los índices son realizados con la finalidad de medir las situaciones de patologías orales. (23)

Características

Estos índices deberán de presentar las siguientes características: (23)
(24)

- Validez
- Claridad
- Sensibilidad
- Fiabilidad
- Aceptabilidad de la población estudiada
- Sensibilidad
- Manejabilidad estadística

Índice CPOD

Actualmente este es uno de los índices más empleados para los estudios de incidencia de lesiones cariosas en dentición permanente, este índice fue desarrollado por Palmer & Klein. (23)(24)

Cada sigla significa: (23)(24)

- C para los dientes con caries no tratadas
- P para los dientes perdidos o ausentes
- O para los dientes con restauraciones
- D para diente sano



En donde el resultado es la suma de los valores entre el número de piezas examinadas.

Valores del CPOD (24)

- 0.0–1.1 = muy bajo
- 1.2–2.6 = bajo
- 2.7-4-4 = moderado
- 4.5-6.5 = alto
- > a 6.6 = muy alto



2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- CPOD: este índice se emplea con el objetivo de precisar la incidencia de lesiones cariosas en piezas dentales permanentes.
- Salud bucal: es el equilibrio de la cavidad bucal, sin la presencia de patologías bucales, ausencia de sintomatología dolorosa, ausencia de infecciones, que pueden impedir funciones al momento de hablar, de masticar o de sonreír.
- Caries: es una enfermedad producida por la fermentación de bacterias y la acumulación de biofilm dental que desmineralizan las estructuras duras de las piezas dentales.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE:

Para este estudio, se eligió un enfoque cuantitativo

3.2 TIPO:

Nos basamos según la postura de supo j. (26).

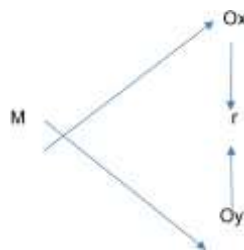
- **Prospectivo:** utilizamos datos que provienen de nuestras mediciones de las variables para este estudio.
- **Transversal:** Todas las variables, incluidas las variables de estudio, fueron evaluadas en un único momento.
- **Observacional:** caracterizada solo por no manipular las variables proponiéndonos observar las variables tal cual como se encuentra en el contexto.
- **Analítica:** El fin de nuestra investigación fue analizar la relación entre dos variables analíticas.

3.3 NIVEL

El nivel de investigación relacional porque nuestro propósito es relacionar nuestras variables, para luego inferencia nuestros resultados (26).

3.4 DISEÑO

No experimental: relacional, dado que las variables no fueron manipuladas, sino que se examinaron en su forma natural dentro del contexto, con el fin de relacionarlas tal como se presentan. (26).



Dónde:

M: Muestra

Ox: Estilos de vida

Oy: caries

R: Asociación entre estilos de vida y caries

3.5 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

La metodología empleada en esta investigación correspondió al enfoque cuantitativo.

3.6 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2024



3.7 POBLACIÓN:

La población que se tomó en cuenta son las madres gestantes que asisten al consultorio dental y obstetricia del puesto de salud de Taparachi

3.8 MUESTRA:

La muestra se compuso de 60 madres gestantes.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Pacientes gestantes que expresaron interés en participar en el estudio.
- Pacientes que visitaron a la consulta dental o el consultorio médico del puesto de Salud de Taparachi, Juliaca.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Pacientes que decidieron no participar en la investigación.
- Pacientes que padecen otras enfermedades sistémicas.

3.9 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

3.10 TÉCNICAS

VARIABLES	TÉCNICA	Instrumento
Estilos de vida	Encuesta	questionario
Caries dental	Observación clínica	Índice CPOD

3.11 INSTRUMENTO

- El instrumento utilizado es cuestionario y el índice CPOD.

índice CPOD ⁽²²⁾



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

Fuente: Klein H, Palmer C, Knutson J. Studies on Dental Caries: Dental Status and Dental Needs of Elementary School Children. Public Health Reports.

3.1.1 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Los instrumentos fueron ya validados como el índice de caries CPOD, y es un instrumento estandarizado internacionalmente y así mismo la otra variable se utilizará el instrumentos validado en trabajo de investigación.

(27)(28)

3.12 RECOGIDA DE DATOS

- Se solicitó el permiso al jefe del puesto de salud de Taparachi para poder realizar mi trabajo de investigación
- Se coordinó con las responsables de los consultorios dental y obstetricia del puesto de salud de Taparachi para poder realizar mi trabajo de investigación
- Se sensibilizo a las madres gestantes para poder sensibilizar y dar a conocer el propósito de mi trabajo de investigación.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se aplicó los instrumentos, cuestionario y odontograma con CPOD.
- Se procedió al análisis estadístico previa coordinación con el estadístico par luego presenta el borrador de tesis.



3.13 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para verificar la hipótesis, se utilizó la prueba estadística denominada chi-cuadrado (χ^2)

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^f \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde:

O_{ij}: Frecuencia observada

E_{ij}: Frecuencia esperada

f: Número de filas

c: Número de columnas

3.14 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS.

Los datos se trataron en el programa SPSS versión SPSS 21.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 PRESENTACIÓN

TABLA N° 1

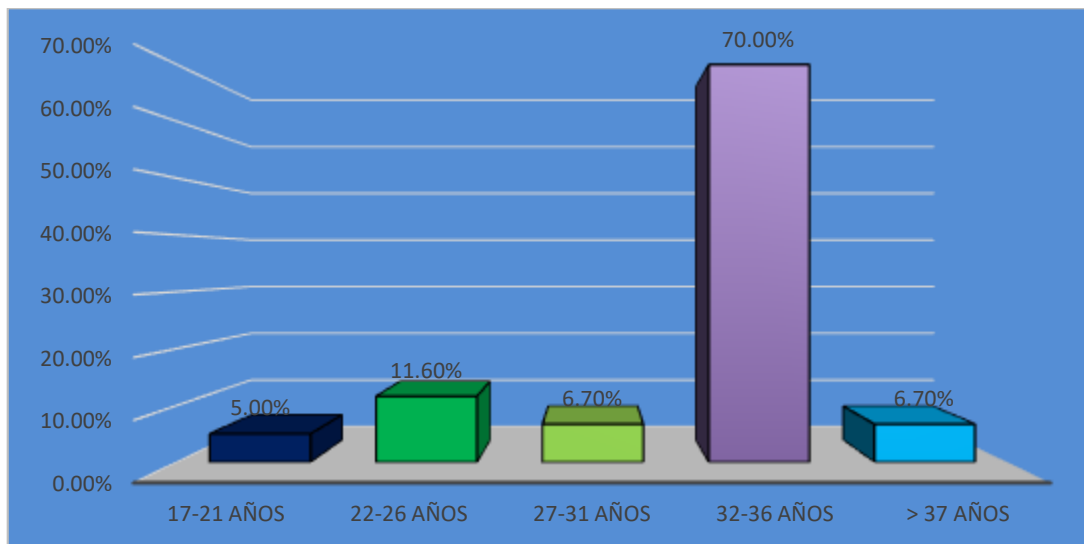
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

EDAD	F	%
17-21 años	3	5.00
22-26 años	7	11.60
27-31 años	4	6.70
32-36 años	42	70.00
> 37 años	4	6.70
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 1

DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 1



Interpretación:

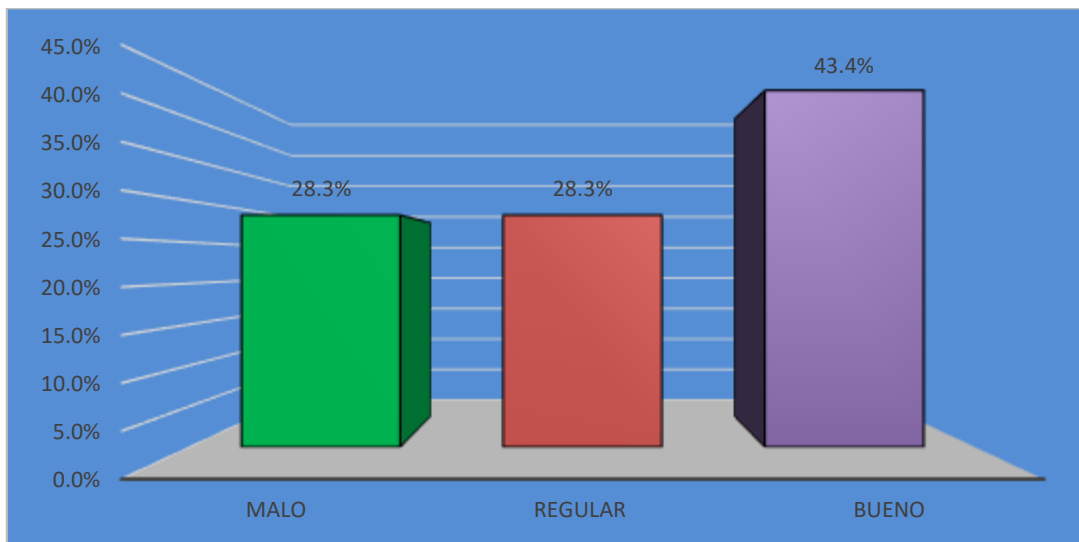
La Tabla 1 muestra la distribución por edad de las madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparacho durante el 2024. De las 60 madres que están gestando, el 5.00% (3) pertenece al rango de edad de 17 a 21 años, el 11.60% (7) al rango de 22 a 26 años, el 6.7% (4) al rango de 27 a 31 años, el 70.00% (42) al rango de 32 a 36 años y el 6.7% (4) al rango de 37 años en adelante.

TABLA N° 2
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DIETÉTICOS EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024

HABITOS DIETETICOS	F	%
Malo	17	28.3
Regular	17	28.3
Bueno	26	43.4
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 2
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DIETÉTICOS EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 2



Interpretación:

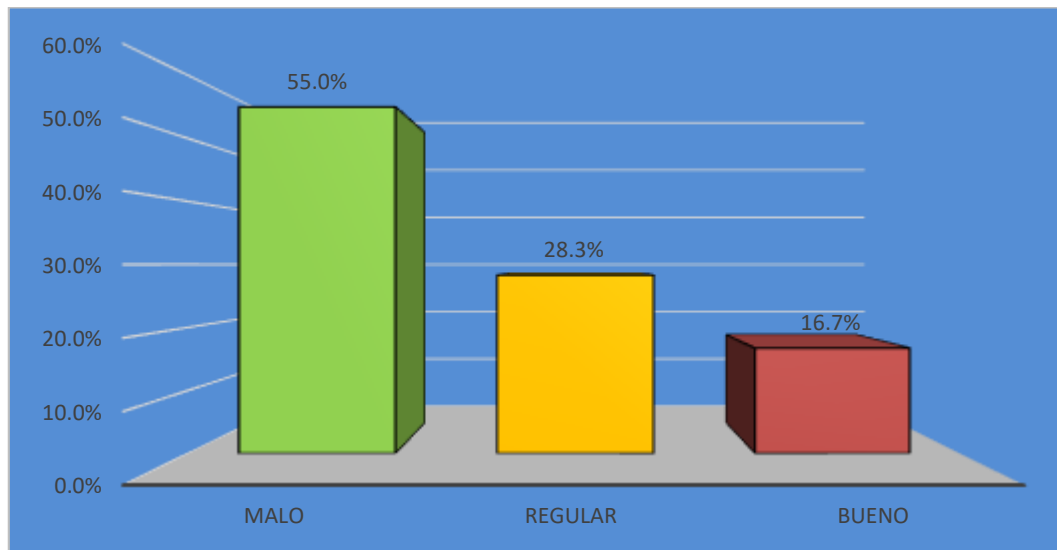
En la tabla 2 se muestra la distribución de la frecuencia según hábitos dietéticos en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes, el 28.30% (17) presentan un nivel de hábitos dietéticos malos, el 28.30% (17) presentan un nivel de hábitos dietéticos regular, el 43.40% (26) presentan un nivel de hábitos dietéticos buenos.

TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

HÁBITOS DE VISITA	F	%
Malo	33	55.0
Regular	17	28.3
Bueno	10	16.7
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 3
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla3



Interpretación:

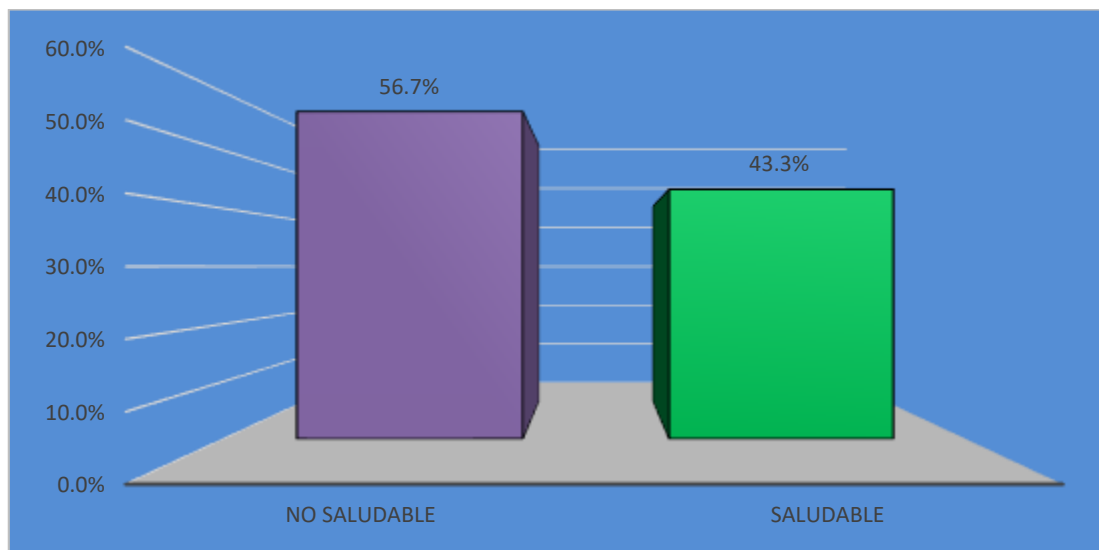
La tabla 3 presenta la distribución de la frecuencia de acuerdo a los patrones habituales de visita al dentista en madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 60 madres gestantes, el 55.0% (33) muestran patrones de visita deficientes, el 28.30% (17) muestran patrones de visita regular y el 16.70% (10) muestran patrones de visita adecuados.

TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024

ESTILOS DE VIDA	F	%
No saludable	33	56.7
Saludable	17	43.3
TOTAL	50	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 4
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla4



Interpretación:

La tabla 4 presenta la distribución de la frecuencia de acuerdo a los estilos de vida en madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. El 56.7% (33) de las madres gestantes llevan un estilo de vida no saludable, mientras que el 43.30% (17) mantienen un estilo de vida saludable.

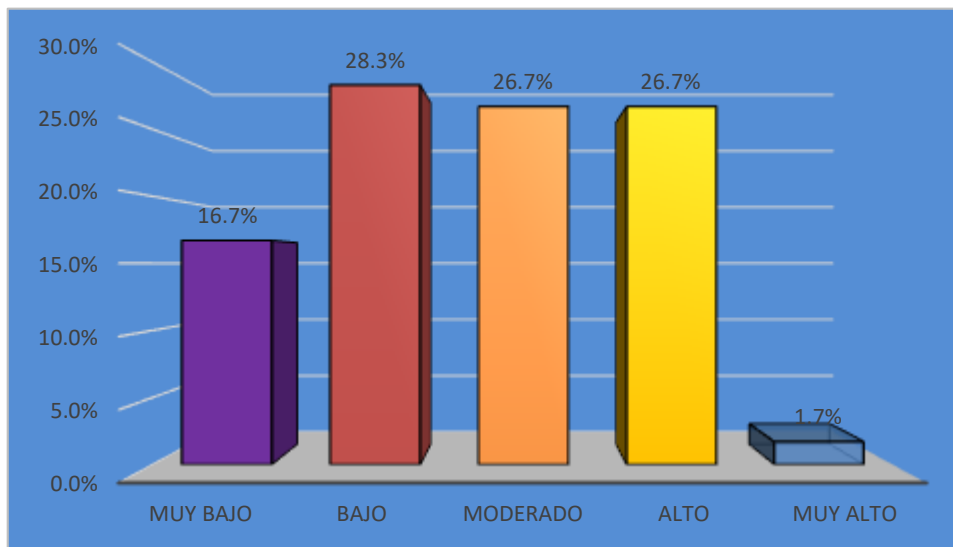
TABLA N° 5
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CARIES EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

CARIES	F	%
Muy bajo	10	16.7
Bajo	17	28.3
Moderado	16	26.7
Alto	16	26.7
Muy alto	1	1.7
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 5

DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CARIES EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 5



Interpretación:

La tabla 5 presenta la distribución de la frecuencia de acuerdo a los estilos de vida en madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Dentro del total de 60 madres gestantes, el 16.70% (10) muestran un índice de caries extremadamente bajo, el 28.30% (17) muestran un índice de caries bajo, el 26.7% (16) muestran un índice de caries moderado, el 26.7% (16) muestran un índice de caries alto, y el 1.7% (1) muestran un índice de caries extremadamente alto.

TABLA N° 6

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DIETÉTICOS EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024

CARIES DENTAL	HÁBITOS DIETÉTICOS								
	f	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
		%	F	%	F	%	F	%	
Muy bajo	0	0.00	0	0.00	10	16.70	10	16.70	
Bajo	0	0.00	1	1.70	16	26.60	17	28.30	
Moderado	0	0.00	16	26.70	0	0.00	16	26.70	
Alto	16	26.70	0	0.00	0	0.00	16	26.70	
Muy Alto	1	1.70	0	0.00	0	0.00	1	1.70	
TOTAL	17	28.40	17	28.40	26	43.30	60	100.00	

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$

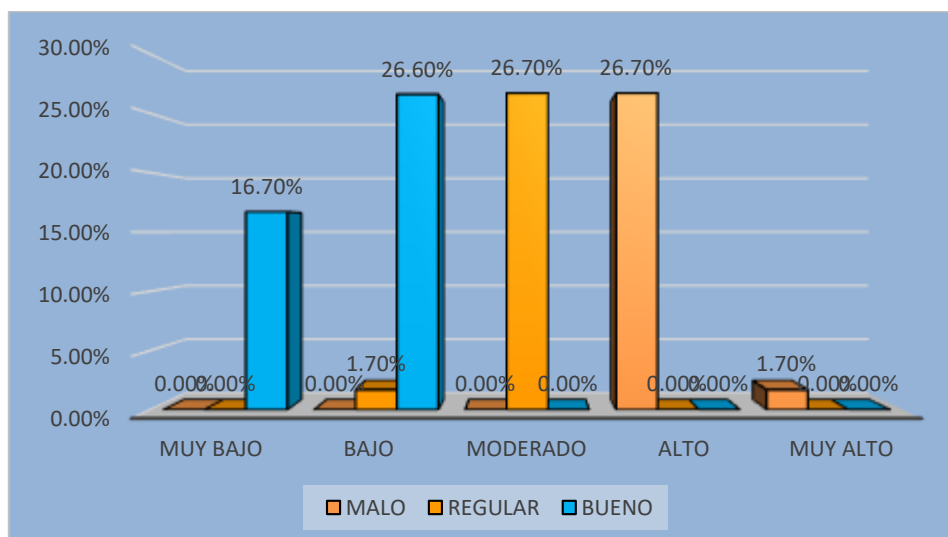
$gl = 2$

$\chi^2_c = 114.5060$

$p = 0.0000$

GRÁFICO N° 6

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DIETÉTICOS EN
MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 6



INTERPRETACIÓN:

Se muestra en la tabla 6 la relación de caries dental con hábitos dietéticos en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes:

El 16.70% (10) gestantes se observaron un índice de caries muy bajo: y el 0.00% tienen hábitos dietéticos malos, el 0.00% hábitos dietéticos regulares y 16.70% tienen hábitos dietéticos buenos.

El 28.30% (17) gestantes se observaron un índice de caries bajo: y el 0.00% tienen hábitos dietéticos malos, el 1.70% tienen hábitos dietéticos regulares y 26.60% tienen hábitos dietéticos buenos.

El 26.70% (16) gestantes se observaron un índice de caries moderado: y el 0.00% tienen hábitos dietéticos malos, el 26.70% tienen hábitos dietéticos regulares y 0.00% tienen hábitos dietéticos buenos.

El 26.70% (16) gestantes se observaron un índice de caries alto: y el 26.70% tienen hábitos dietéticos malos, el 0.00% tienen hábitos dietéticos regulares y 0.00% poseen hábitos dietéticos buenos.

El 1.70% (1) gestantes se observaron un índice de caries muy alto de: y el 1.70% tienen hábitos dietéticos malos, el 0.00% presentan hábitos dietéticos regulares y 0.00% presentan hábitos dietéticos buenos.

Se logra un $P= 0,000$ en el análisis estadístico, lo que señala una correlación muy relevante entre la caries dental y los hábitos alimenticios en madres gestantes que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

TABLA N° 7

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

CARIES DENTAL	HÁBITOS DE HIGIENE ORAL							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Muy bajo	0	0.00	0	0.00	10	16.70	10	16.70
Bajo	0	0.00	1	1.70	16	26.70	17	28.30
Moderado	0	0.00	16	26.70	0	0.00	16	26.70
Alto	0	0.00	16	26.70	0	0.00	16	26.70
Muy Alto	1	1.70	0	0.00	0	0.00	1	1.70
TOTAL	1	1.70	33	55.10	26	43.40	60	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$

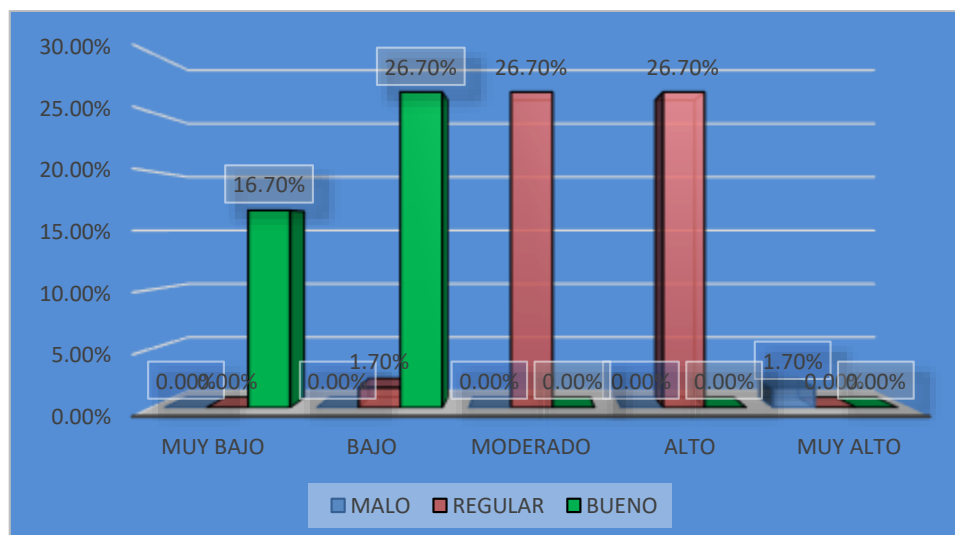
$gl = 2$

$\chi^2_c = 116.1170$

$p = 0.0000$

GRÁFICO N° 7

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 7



Interpretación:

En la tabla 7 muestra la relación de caries dental con hábitos de higiene oral en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes.

El 16.70% (10) gestantes se observaron un índice de caries muy bajo: y el 0.00% tienen hábitos de higiene malo, el 0.00% tienen hábitos de higiene regular y 16.70% tienen hábitos de higiene bueno.

El 28.30% (17) gestantes se observaron un índice de caries bajo de ellos: el 0.00% presentan hábitos de higiene malo, el 1.70% presentan hábitos de higiene regular y 26.60% presentan hábitos de higiene bueno.

El 26.70% (16) gestantes se observaron un índice de caries moderado y: el 0.00% presentan hábitos de higiene malo, el 26.70% presentan hábitos de higiene regular y 0.00% presentan hábitos de higiene bueno.

El 26.70% (16) gestantes se observaron un índice de caries alto y: el 0.00% presentan hábitos de higiene malo, el 26.70% presentan hábitos de higiene regular y 0.00% presentan hábitos de higiene bueno.

El 1.70% (1) gestantes se observaron un índice de caries muy alto y: el 1.70% presentan hábitos de higiene malo, el 0.00% presentan hábitos de higiene regular y 0.00% presentan hábitos de higiene bueno.



Se logra un $P= 0,000$ en el análisis estadístico, lo que señala una relación muy relevante entre caries dental y hábitos de higiene oral en madres gestantes que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

TABLA N° 8

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

CARIES DENTAL	HABITOS DE VISITA AL DENTISTA						TOTAL	
	F	MALO %	F	REGULAR %	F	BUENO %	F	%
Muy bajo	0	0.00	0	0.00	10	16.70	10	16.70
Bajo	0	0.00	17	28.30	0	0.00	17	28.30
Moderado	16	26.70	0	0.00	0	0.00	16	26.70
Alto	16	26.70	0	0.00	0	0.00	16	26.70
Muy Alto	1	1.70	0	0.00	0	0.00	1	1.70
TOTAL	33	55.10	17	28.30	10	16.70	60	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$

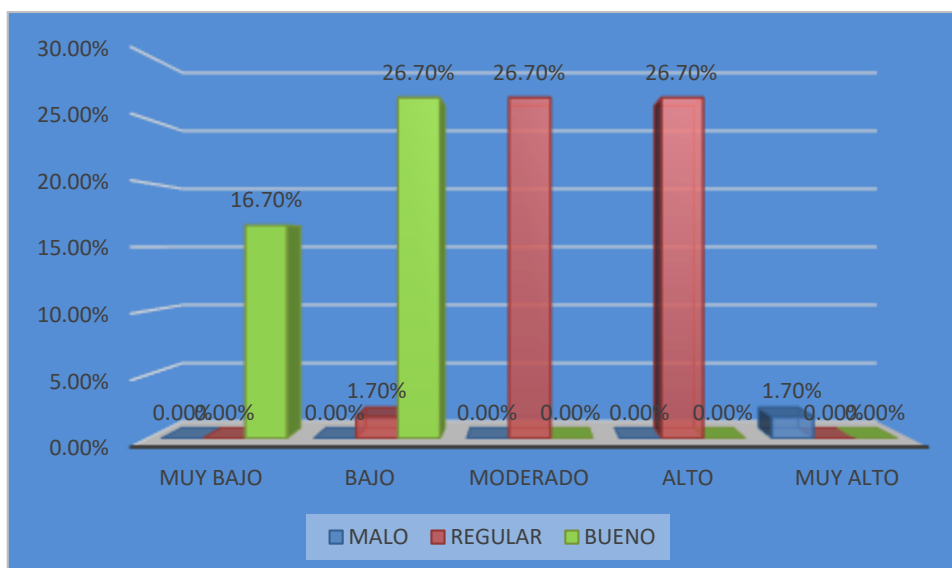
$gl = 2$

$X^2_c = 120.0000$

$p = 0.000$

GRÁFICO N° 8

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON HÁBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 8



Interpretación:

En la tabla 8 muestra la relación de caries dental con hábitos de visita al dentista en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

Del total de 100% (60) madres gestantes,

El 16.70% (10) gestantes presentan un índice de caries muy bajo: y el 0.00% presentan hábitos de visita al dentista malo, el 0.00% presentan hábitos de visita al dentista regular y 16.70% presentan hábitos de visita al dentista bueno.

El 28.30% (17) gestantes presentan un índice de caries bajo: y el 0.00% presentan hábitos de visita al dentista malo, el 28.30% presentan hábitos de visita al dentista regular y 0.00% presentan hábitos de visita al dentista bueno.

El 26.70% (16) de las mujeres embarazadas presentan un índice moderado de caries: y el 26.70% muestran hábitos de visita al dentista malo, el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista regular y el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista bueno.

El 26.70% (16) de las mujeres embarazadas tienen un alto índice de caries: y el 26.70% muestran hábitos de visita al dentista malo, el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista regular y el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista bueno.

El 1.70% (1) de las mujeres embarazadas tienen un alto índice de caries: y el 1.70% muestran hábitos de visita al dentista malo, el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista regular y el 0.00% muestran hábitos de visita al dentista bueno.

Al realizar un análisis estadístico, se logra un $P= 0,000$, lo que señala una correlación entre la caries dental y los patrones de visita al dentista en madres gestantes que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

TABLA N° 9

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

CARIES DENTAL	ESTILOS DE VIDA				TOTAL	
	NO SALUDABLE		SALUDABLE		F	%
	F	%	F	%	F	%
Muy bajo	0	0.00	10	16.70	10	16.70
Bajo	1	1.70	16	26.70	17	28.30
Moderado	16	26.70	0	0.00	16	26.70
Alto	16	26.70	0	0.00	16	26.70
Muy Alto	1	1.70	0	0.00	1	1.70
TOTAL	34	56.80	26	43.40	60	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$

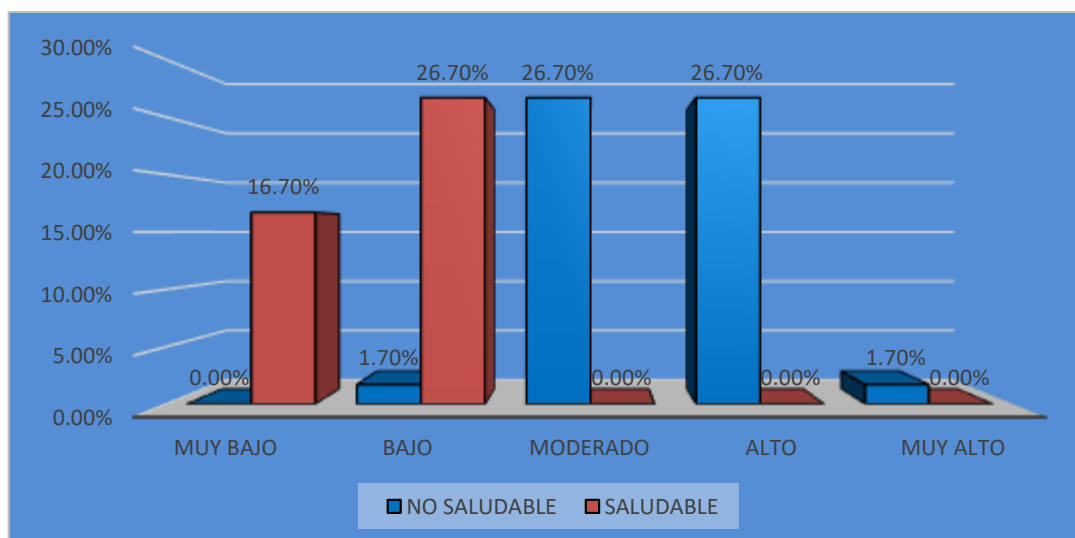
$gl = 2$

$\chi^2_c = 56.000$

$p = 0.0000$

GRÁFICO N° 9

ASOCIACIÓN DE CARIES DENTAL CON ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



Fuente: tabla 9



Interpretación:

En la tabla 9 muestra la relación de caries dental con estilos de vida en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes,

El 16.70% (10) de los embarazos presentan un índice de caries muy bajo: el 0.00% exhibe hábitos de vida perjudiciales y el 16.70% mantienen hábitos de vida saludables.

El 28.30% (17) de los embarazos muestran un índice bajo de caries: el 1.70% exhibe estilos de vida perjudiciales y el 26.70% exhiben estilos de vida sanos.

El 26.70% (16) de las gestantes muestran un índice moderado de caries: el 26.70% exhiben hábitos de vida perjudiciales y el 0.00% exhiben hábitos de vida sanos.

El 26.70% (16) de las gestantes presentan un alto índice de caries: el 26.70% exhiben hábitos de vida perjudiciales y el 0.00% exhiben hábitos de vida sanos.

El 1.70% (1) de los embarazos presentan un alto índice de caries: el 1.70% exhiben hábitos de vida perjudiciales y el 0.00% mantienen hábitos de vida saludables.

Se logra un $P= 0,000$ en el análisis estadístico, lo que señala una correlación entre la caries dental y los estilos de vida en madres gestantes que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.



4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de nuestra investigación es establecer la correlación entre los estilos de vida en salud oral y la caries dental en pacientes que acuden al centro de salud Taparachi en Julio de 2024. Este estudio se llevó a cabo en madres gestantes, evaluando sus hábitos de higiene oral, dieta y visitas al dentista relacionadas con el índice de lesiones cariosas.

Donde el 55.10% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral regular, el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral bueno, el 1.70% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral malo, y el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, el 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos regular, y 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos malo, visita al dentista el 55% malo, visita al dentista el 28.3% regular, dentista el 16.7% bueno, siendo el 56.7% sus estilos de vida no saludable, 43.3% estilos de vida saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo, 26.7% moderado y alto, 16.7% muy bajo y 1.7% alto. Existiendo asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental.

En nuestro estudio en las embarazadas del Puesto de Salud de Taparachi, se observaron bajo índice de caries, hábitos de higiene oral regular lo que podría haber sido por la atención preventiva – recuperativa que reciben las gestantes en dicho establecimiento de Salud. Nuestros resultados tienen similitud con las investigaciones realizadas como Jiménez D. (6) en



relación a la incidencia de caries el 89% de gestantes presento incidencia de lesiones cariosas, Moimaz S (7) en relación al CPOD un 73.9% presentaron caries. (7) Campos W. el 2019 en relación al CPOD se encontró una incidencia del 71.1%. (12) Vásquez Y. (16) asociación de salud bucal y la incidencia de caries en mujeres embarazadas. en relación al CPOD un 30.4% moderado, un 26.1% bajo. En cuanto a los estudios realizados sobre los hábitos de higiene oral ha sido regular al igual que los estudios de Ignacio G. (8) quien en sus resultados en relación al IHOS, un 83.48% regular, (8) Ramírez S. (11) 53% de las gestantes con IHOS regular; Atapaucar C. (15); en relación al IHOS 96% regular, Tolentino R. en relación al IHOS un 87.2% regular, En cuanto a los hábitos dietéticos el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, en nuestro estudio al igual que los estudios de Tolentino R. (18) En cuanto los hábitos dietéticos el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno.

Sin embargo, nuestros datos son diferentes a los estudios de Ignacio G. (8) quien en sus resultados se evidencio que en relación al CPOD un 80% presento un índice muy alto, (8) Magallanes L (9) 79.4% presento caries alto, en relación a los hábitos alimentarios un 92.5% consumió carbohidratos de manera frecuente, un 54,2% presento dieta cariogénica; Concluyendo que las gestantes presentaron incidencia de lesiones cariosas, higiene deficiente y salud bucal regular, Mejía A. et al. (10), en las gestantes demostró la caries un 30% índice alto; Ramírez S. (11) 66% con un cpod muy alto, Campos W. el 2019 en relación al CPOD se



encontró una incidencia del 71.1%. (12) Terrel J. el 2017 en relación al tipo de alimentación un 98% es inadecuada. Concluyendo que la incidencia de lesiones cariosas en la población estudiada es muy elevada. (13) Malpartida R. (14); en relación al CPOD un 55.2% muy alto; concluyendo que los factores socioculturales son los que predisponen la incidencia de lesiones cariosas. (14) Vega L. en embarazadas relación al IHOS un 31.58% bueno, Concluyendo no hay asociación entre la higiene bucal y la prevalencia de lesiones cariosas. (17)

Tolentino R. en relación al CPOD un p valor de 0.516. Concluyendo que la asociación entre la calidad de vida y la salud bucal es moderada en la población estudiada. (18)

Es muy importante tener en cuenta que los estilos de vida saludable como son hábitos de higiene oral, hábitos dietéticos y visita al dentista contribuyen en la prevención de enfermedades orales en las gestantes.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El 26.7% de las madres gestantes mostraron hábitos de vida perjudiciales, con un alto índice de caries y un bajo índice de caries dental. Hay una correlación muy relevante entre los estilos de vida relacionados con la salud oral y la caries dental en madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. El estudio estadístico con $P= 0,000$ (De acuerdo con la tabla 9)
- SEGUNDA:** El 16.7% de las madres gestantes mostraron hábitos de higiene oral adecuados y el índice de caries muy bajo, mientras que el 26.7% de los gestantes mostraron hábitos de higiene oral regular y el índice de caries moderado, mientras que el 26.7% tuvo hábitos de higiene oral regular y el índice de caries alto, mientras que el 1.7% tuvo hábitos de higiene oral malo y el índice de caries alto. Hay una correlación muy relevante entre los hábitos de higiene oral y la caries dental en madres embarazadas que acuden al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. El análisis estadístico proporciona un valor de $P= 0,000$ (De acuerdo con la tabla 7)
- TERCERA:** El 16.7% de las madres gestantes presentaron hábitos dietéticos bueno y el índice de caries muy bajo, el 1.70% de los gestantes hábitos dietéticos regular y el índice de caries bajo y el 26.7% hábitos dietéticos malo y el índice de caries alto, 1.70% hábitos



dietéticos malo y el índice de caries muy alto. Existe asociación altamente significativa entre los hábitos dietéticos con la caries dental en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Al análisis estadístico se obtiene un $P=0,000$ (Según tabla 6)

CUARTA: El 16.7% de las madres gestantes mostraron hábitos de visita al dentista bueno y el índice de caries muy bajo, el 28.30 % de los gestantes mostraron hábitos de visita al dentista regular y el índice de caries bajo, el 26.7% tuvo hábitos de visita al dentista malo y el índice de caries moderado, el 26.7% tuvo hábitos de visita al dentista malo y el índice de caries alto, el 1.70% tuvo hábitos de visita El análisis estadístico proporciona un valor de $P=0,000$ (De acuerdo con la tabla 8)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Puesto de Salud Taparachi se recomienda asegurar a todas las madres gestantes en el seguro integral de salud, así de esa manera puedan tener acceso todas las madres gestantes a las atenciones de salud, en especial a una atención odontológica.
- SEGUNDA:** A la responsable del Servicio de Obstetricia del Puesto de Salud de Taparachi recomendamos referir al servicio de odontología a todas las mujeres embarazadas para prevenir las enfermedades orales en especial la caries dental
- TERCERA:** Al Cirujano dentista del servicio de odontología del Puesto de Salud de Taparachi, promover hábitos de vida saludables en las madres gestantes. enseñar técnicas adecuadas de cepillado, el uso de flúor, y la importancia de una dieta equilibrada, visitas al dentista
- CUARTA:** A las pacientes gestantes del Puesto de Salud de Taparachi recomendamos, practicar estilos de vida saludable una alimentación saludable, limitando el consumo de azúcares refinados y bebiendo suficiente agua, así mismo es esencial que acudan a evaluaciones dentales durante el embarazo para detectar posibles problemas bucales de forma temprana.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrillo-Mora Paul, García-Franco Alma, Soto-Lara María, Rodríguez-Vásquez Gonzalo, Pérez-Villalobos Johendi, Martínez-Torres Daniela. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2021 Feb [citado 2024 Sep 14]; 64(1): 39-48. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039&lng=es. Epub 06-Jul-2021. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>.
2. Legrá Matos S, Tamayo Avila Y, Niño Peña A, Campaña Barrero AB. Factores de riesgo de caries dental asociados al embarazo. CCM [Internet]. 2023 [citado 14 Sep 2024]; 27 (3). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4871>
3. González Sanz Ángel Miguel, González Nieto Blanca Aurora, González Nieto Esther. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Jul [citado 2024 Sep 14]; 28(Suppl 4): 64-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es.
4. Pérez Oviedo Antonio Cecilio, Betancourt Valladares Miriela, Espeso Nápoles Nelia, Miranda Naranjo Madelín, González Barreras Beatriz. Caries dental asociada a factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2011 Jun [citado 2024 Sep 14]; 48(2): 104-112. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-Z75072011000200002&lng=es.
5. Tolentino Valencia Raquel Elizabeth. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2024 Sep 14]; 17(4): 35-41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.07>.
6. Jiménez D. Percepción del impacto de la salud oral en embarazadas primigestas atendidas mediante ges "salud oral integral de la embarazada", cesfam angelmó, entre octubre y diciembre, año 2017. Tesis para la especialidad de Odontopediatra. Concepción, Chile. Universidad del Desarrollo 2018. 49pp.
7. Moimaz S., Rocha N., Garbin A., Garbin C., Saliba O. Influence of oral health on quality of life in pregnant women. Sao paulo-Brasil. Rev. Acta Odontol Latinoam. 2016;29(2):186–193.
8. Ignacio G. Salud bucal y su relacion con la calidad de vida en gestantes que acuden al servicio de odontologia del centro de salud Viñani Tacna 2021 Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Tacna,Perú. Universidad



- Nacional Jorge Basadre Grohmann Facultad De Ciencias. 2022. 102pp.
9. Magallanes L., Flores A. Factores que influyen en la salud oral de las gestantes. Tesis para el título de cirujano dentista Iquitos, Perú. Universidad Científica del Perú. 2017. 85pp.
 10. Mejia A., Namuche A. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en pacientes gestantes atendidas en dos centros de salud de Piura, 2022. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Piura, Perú. Universidad Cesar Vallejo 2022. 72pp.
 11. Ramirez S. Auto-percepción sobre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes atendidas en el centro materno infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2019 Tesis para el título de Cirujano Dentista. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2019. 119PP
 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 el grado de maestría. Pucallpa, Perú. Universidad Nacional de Ucayali. 2022. 89pp.
 13. Terrel J. Factores asociados a caries dental en gestantes del centro de salud Aclas Sicaya - Huancayo. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Huancayo, Perú. Universidad Alas Peruanas. 2017. 130pp.
 14. Malpartida R. Factores socioeconomicos y culturales asociados a la prevalencia de caries dental en gestantes que acuden al centro de salud potracancha – 2018. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Húauco, Perú. Universidad Nacional Hemilio Valdizán. 2019. 124pp
 15. Atapaucar C. Relación entre conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud clas Anta - Cusco. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Cusco, Perú. Universidad Alas Peruanas. 2022. 77PP.
 16. Vasquez Y. Conocimiento en Salud Bucal y Prevalencia de Enfermedades Dentales de las Gestantes del Centro de Salud Comunidad Nativa



17. Vega L. Relación entre higiene oral, caries y enfermedad periodontal en pacientes gestantes con riesgo obstétrico y sin riesgo obstétrico que acuden al Hospital Antonio Barrionuevo de la provincia de Lampa del departamento de Puno 2018. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Arequipa, Perú. Universidad Católica de Santa María 2018. 100pp.
18. Tolentino R. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del centro de salud cooperativa universal Febrero-Julio 2016. Tesis para el grado de maestría. Lima, Perú. Universidad San Martín de Porres. 2017. 71pp.
19. Uriarte YC Vargas A. Estilos de vida de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Norbert Wiener. Tesis para Licenciatura. Lima, Perú. Universidad Norbert Wiener. 2018.
20. Hinostroza D. Calidad de vida relacionada a la salud . Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista. 2016;1–59. orl general en gestantes que acuden al Hospital Nacional Cayetano Heredia, Distrito de San Martín de Porres, provincia de Lima, durante el segundo trimestre del 2016. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Lima, Perú. Universidad Cayetano Heredia. 2016. 61pp.
21. García Navas F. Calidad de vida oral en mujeres gestantes de la región de Murcia. Tesis para el grado de Doctor. Murcia, España. Universidad de Murcia. 2015. 182pp.
22. Concha S. La Salud Oral De Las Mujeres Gestantes, Sus Repercusiones Y Los Aspectos Que Influyen Su Atención. Bogotá-Colombia. Rev. UstaSalud. 2011;10(2):110-126.
23. Alfaro A., Castejón I., Magán R., Alfaro M. Embarazo y salud oral. Murcia-España. Rev. Clín. Med. Fam. . 2018;11(3):144-153 .
24. Andrade M., De la Cruz D. Indicadores de prevalencia y de predicción de caries dental. Zaragoza-España. Rev. Espec. en Ciencias la Salud. 2014;17(1):61–72.
25. Macías Y., Briones K., García J. Caries dental, higiene bucal y necesidades de tratamientos a beneficiarios del Proyecto



26. SUPO J. Metodología de la investigación científica Cuarta Edición BIOESTADÍSTICO EIRL. Arequipa 2024.
27. García BK. Halitometría y su relación con los estilos de vida saludable en miembros del ejército del Perú del cuartel Francisco Bolognesi GAC N°8 Coronel Ruiz de la ciudad de Juliaca, 2020. Tesis de Título Profesional. Juliaca, Perú. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, 2020. 110pp.
28. Klein H, Palmer C, Knutson J. Studies on Dental Caries: Dental Status and Dental Needs of Elementary School Children. Public Health Reports. 1938; 53(19): 751-765.



APÉNDICES



APENDICE N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	1. VARIABLE ESTILOS DE VIDA	1.2. Hábitos Dietéticos	<ul style="list-style-type: none"> • Número de veces que consume productos azucarados al día. • Oportunidad del consumo de productos azucarados 	<ul style="list-style-type: none"> • ≤1 vez al día • 2-3 veces al día • >3 veces al día • Con las comidas principales • Entre las comidas principales
¿Existe asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?	Determinar la asociación entre los estilos en salud oral con la caries dental en pacientes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.	Existe asociación altamente significativa entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.		1.2. Hábitos de Higiene Oral	<ul style="list-style-type: none"> • Número de veces que se cepilla al día • Edad de inicio de la limpieza o cepillado dental. 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ó más veces al día • 1 vez al día • Menos de 1 vez al día • 1-2 años • 3-4 años • 5 años a más
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		1.3. Hábitos de visitas al dentista	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de crema dental cada vez que se cepilla • Uso diario del hilo dental • Visita periódica al dentista. • Visita al dentista en los últimos 2 años. • Motivo de la visita al dentista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • A veces • No • Si • A veces • 3.No • Si • No • Si • No • Control/Prevención • Tratamiento • Urgencia
<p>- ¿Existe asociación entre los hábitos de Higiene oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?</p> <p>- ¿Cómo se asocia los hábitos dietéticos con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?</p> <p>- ¿De qué manera se asocia las visitas al dentista con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024?</p>	<p>Valorar la asociación entre los hábitos de Higiene oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.</p> <p>-Evaluar la asociación entre los hábitos dietéticos con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.</p> <p>-Asociar las visitas al dentista con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.</p>	<p>- los hábitos de Higiene oral se asocian significativamente con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.</p> <p>- los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024</p> <p>- las visitas al dentista se asocian significativamente con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024.</p>	2. VARIABLE DEPENDIENTE CARIES DENTAL	Índice de caries	CPOD	<p>0.0-1.1 Muy bajo</p> <p>1.2- 2.6 Bajo</p> <p>2.7-4.4 Moderado</p> <p>4.5-6.5 Alto</p> <p>> 6.6 Muy alto</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



APÉNDICE N°2

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo____ He recibido una invitación para participar en la investigación llamada "Asociación entre estilos de vida y caries dental en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud de Taparachi, Juliaca 2024". Me han informado el bachiller Abel Vilca. Por lo tanto, doy mi consentimiento para participar en el estudio.

Firma de la participante

N° de DNI:



APÉNDICE Nº3

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDES SAN ROMAN MR CONO SUH

P.S. TAPABACHI

CONSTANCIA

EL JEFE DEL PUESTO DE SALUD TAPARACHI – JULIACA

QUIEN SUSCRIBE, DEJA CONSTANCIA QUE:

VILCA NEIRA ABEL

Bachiller en Odontología de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema: **ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024.**

Realizado en el Puesto de salud Taparachi.

Se le expide la presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca 26 de Agosto del 2024



Cynthia Baylan Cruz
Cynthia Baylan Cruz
Calle Jirón Desamparado
C.D. 19444



APÉNDICE Nº4
CUESTIONARIO ESTILOS DE VIDA ⁽²¹⁾

NOMBRE Y APELLIDOS:

EDAD:

SEXO:

Nº Historia clínica:

INSTRUCCIONES. -_La presente encuesta tiene la finalidad de recolectar información para un proyecto de investigación en estilos de vida de cuidado bucal asociado con la caries dental (X)

Hábitos Dietéticos

1. ¿Con que frecuencia consume productos o bebidas azucaradas (es decir, golosinas, dulces, queques, bizcochos, refrescos o infusiones azucaradas)?

- a) Una vez al día / No todos los días
- b) Dos ~~ó~~ 3 veces al día
- c) Más de 3 veces al día

2. ¿En qué oportunidades consume con mayor frecuencia estos productos azucarados?

- a) Junto con las comidas principales (en el desayuno, almuerzo y/o cena)
- b) Entre las comidas principales

1.2. Hábitos de Higiene Oral

3. ¿Con que frecuencia se cepilla los dientes?

- a) Dos o más veces al día.
- b) Una vez al día
- c) Algunas veces por semana
- d) No se cepilla

Si la respuesta es la ~~N.º~~ d), pase a la pregunta siguiente

4. ¿A qué edad empezó la limpieza o cepillado de sus dientes?



- a) De 0 - 2 años.
- b) De 3 - 5 años
- c) De 5 años a más

5. ¿Usa Ud. crema dental cada vez que se cepilla?

- a) Sí
- b) A veces
- c) No

6. ¿Utiliza Ud. diariamente el hilo dental como complemento del cepillado de dientes?

- a) Sí
- b) A veces
- c) No

1.3. Hábitos de visitas al dentista

7. ¿Visita Ud. periódicamente al dentista?

- a) Sí
- b) No

8. ¿Ha visitado Ud. al dentista en los 2 últimos años?

- a) Sí
- b) No

9. ¿Cuál fue la razón por la que Ud. acudió al dentista?

- a) Control/Prevención
- b) Tratamiento
- c) Urgencia

Fuente : Garcia BK. halitometria y su relacion con los estilos de vida saludable en miembros del ejercito del Peru del cuartel francisco Bolognesi GAC N°8 Coronel Ruiz de la ciudad de Juliaca,2020. Tesis de Titulo Profesional.Juliaca, Peru. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez,2020.110pp. (27)

Tema: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024.

Autor: Abel Vilca Neira

Asesor: Dr. Enrique Eleuterio Zuñiga Medina

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"
Dr. Enrique Zamora

APÉNDICE Nº5
CARIES DENTAL

NOMBRE Y APELLIDOS:

EDAD:

SEXO:

Nº Historia clínica:



Índice CPOD (22)

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

Fuente Klein H, Palmer C, Knutson J. Studies on Dental Caries: Dental Status and Dental Needs of Elementary School Children. Public Health Reports. 1938; 53(19): 751-765. (28)

Tema: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024

Autor: Abel Vilca Neira

Asesor: Dr. Enrique Eleuterio Zuñiga Medina

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAUCA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
CALLE 100 N.º 3-26
CALLE 100 N.º 3-26
CALLE 100 N.º 3-26

APÉNDICE N°6: FOTOGRAFÍAS



FOTO EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI- JULIACA



Foto en el servicio de odontología del Puesto de Salud TAPARACHI- JULIACA



Foto en el servicio de odontología, realizando la evaluación bucal a la Gestante



Foto con Gestante desarrollando el cuestionario como instrumento de investigación



Foto en el servicio de Odontología realizando el Odontograma CPOD a Gestante



MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

ID	EDAD	DIETETICOS	HIGIENE	VISITA	ESTILOS	CARIES
1	27-31	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
2	17-21	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
3	22-26	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
4	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
5	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
6	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
7	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
8	27-31	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
9	22-26	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
10	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
11	> 37	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
12	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
13	> 37	REGULAR	REGULAR	REGULAR	NO SALUDABLE	BAJO
14	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
15	22-26	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
16	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
17	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
18	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
19	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
20	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
21	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
22	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
23	32-36	BUENO	BUENO	BUENO	SALUDABLE	MUY BAJO
24	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
25	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
26	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
27	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
28	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
29	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
30	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
31	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
32	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
33	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
34	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
35	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
36	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
37	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
38	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
39	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
40	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
41	27-31	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
42	22-26	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
43	22-26	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO



44	22-26	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
45	22-26	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
46	27-31	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
47	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
48	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
49	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
50	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
51	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
52	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
53	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
54	32-36	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
55	32-36	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
56	32-36	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
57	17-21	MALO	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	ALTO
58	17-21	REGULAR	REGULAR	MALO	NO SALUDABLE	MODERADO
59	> 37	BUENO	BUENO	REGULAR	SALUDABLE	BAJO
60	> 37	MALO	MALO	MALO	NO SALUDABLE	MUY ALTO



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO CIENTÍFICO

**ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A
LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD
TAPARACHI, JULIACA 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. ABEL VILCA NEIRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA-PERÚ

2024



ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024

ORAL HEALTH LIFESTYLES ASSOCIATED WITH DENTAL CARIES IN PREGNANT MOTHERS ATTENDING THE TAPARACHI HEALTH POST, JULIACA 2024

Vilca A.¹

Facultad de Odontología
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú

¹Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, observacional, analítica y prospectivo. De nivel relacional, diseño no experimental. En una muestra de 60 gestantes, utilizando la técnica del cuestionario para el estilo de vida y el índice CPOD para medir la caries, e instrumentos validados índice de caries CPOD. **Resultados:** De 100% (60) gestantes, donde el 55.10% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral regular, el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral bueno, el 1.70% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral malo, y el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, el 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos regular, y 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos malo, visita al dentista el 55% malo, visita al dentista el 28.3% regular, visita al dentista el 16.7% bueno, siendo el 56.7% sus estilos de vida no saludable, 43.3% estilos de vida no saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo, 26.7% moderado y alto, 16.7% muy bajo y 1.7% alto. **conclusión:** Al análisis estadístico se obtiene un $P=0,000$ lo cual indica que existe relación de caries dental con estilos de vida en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

Palabras claves: caries. Gestantes, estilo de vida



ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2024

ORAL HEALTH LIFESTYLES ASSOCIATED WITH DENTAL CARIES IN PREGNANT MOTHERS ATTENDING THE TAPARACHI HEALTH POST, JULIACA 2024

Vilca A.¹

Facultad de Odontología
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú

¹Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en madres gestantes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, observacional, analítica y prospectivo. De nivel relacional, diseño no experimental. En una muestra de 60 gestantes, utilizando la técnica del cuestionario para el estilo de vida y el índice CPOD para medir la caries, e instrumentos validados índice de caries CPOD. **Resultados:** De 100% (60) gestantes, donde el 55.10% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral regular, el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral bueno, el 1.70% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral malo, y el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, el 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos regular, y 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos malo, visita al dentista el 55% malo, visita al dentista el 28.3% regular, visita al dentista el 16.7% bueno, siendo el 56.7% sus estilos de vida no saludable, 43.3% estilos de vida no saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo, 26.7% moderado y alto, 16.7% muy bajo y 1.7% alto. **conclusión:** Al análisis estadístico se obtiene un $P= 0,000$ lo cual indica que existe relación de caries dental con estilos de vida en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024.

Palabras claves: caries. Gestantes, estilo de vida



Mantener una adecuada higiene oral, usar flúor regularmente, seguir una dieta balanceada con bajo contenido de azúcares y acudir al odontólogo de forma periódica son prácticas esenciales para cuidar la salud bucal. (3)

Sin embargo, durante el embarazo, algunos factores, como los antojos de alimentos dulces, las náuseas que dificultan el cepillado, o la falta de acceso a servicios odontológicos, pueden aumentar la probabilidad de desarrollar caries. (4)

Es importante que las mujeres embarazadas reciban la orientación necesaria sobre la relevancia de mantener una adecuada higiene oral y comprendan los riesgos de no tratar la caries dental. De igual forma, los profesionales de la salud deben estar preparados para brindar un adecuado seguimiento a las gestantes, fomentando hábitos de vida saludables que reduzcan estos riesgos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, observacional, analítica y prospectivo. De nivel relacional, diseño no experimental.

En una muestra de 60 gestantes, utilizando la técnica del cuestionario para el estilo de vida y el índice CPOD para medir la caries, e instrumentos validados índice de caries CPOD.

RESULTADOS

TABLA N° 1
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

EDAD	F	%
17-21 años	3	5.00
22-26 años	7	11.60
27-31 años	4	6.70
32-36 años	42	70.00
> 37 años	4	6.70
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

Se presenta en la Tabla 1 la distribución de frecuencias por edad de las madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi durante el año 2024. De un total de 100% 60 madres gestantes, el 5.00% (3) se encuentran en el grupo de edad de 17 a 21 años, el 11.60% (7) se encuentran en el grupo de 22 a 26 años, el 6.7% (4) se encuentran en el grupo de 27 a 31 años, el



70.00% (42) se encuentran en el grupo de 32 a 36 años y el 6.7% (4) son mayores de 37 años.

TABLA N° 2
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DIETÉTICOS EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

HABITOS DIETETICOS	F	%
Malo	17	28.3
Regular	17	28.3
Bueno	26	43.4
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 2 se muestra la distribución de la frecuencia según hábitos dietéticos en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes, el 28.30% (17) presentan un nivel de hábitos dietéticos malos, el 28.30% (17) presentan un nivel de hábitos dietéticos regular, el 43.40% (26) presentan un nivel de hábitos dietéticos buenos.

TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN HÁBITOS DE VISITA AL DENTISTA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024

HÁBITOS DE VISITA	F	%
Malo	33	55.0
Regular	17	28.3
Bueno	10	16.7
TOTAL	60	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 3 se muestra la distribución de la frecuencia según hábitos de visita al dentista en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes, el 55.0% (33) presentan hábitos de visita malo, el 28.30% (17) presentan hábitos de visita al dentista regular, el 16.70% (10) presentan hábitos de visita al dentista bueno.

TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA, 2024



ESTILOS DE VIDA	F	%
No saludable	33	56.7
Saludable	17	43.3
TOTAL	50	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

Se muestra en la tabla 4 la distribución de la frecuencia según los estilos de vida en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Del total de 100% (60) madres gestantes, el 56.7% (33) presentan estilos de vida no saludables, el 43.30% (17) presentan estilos de vida saludables.

DISCUSIÓN

Nuestro estudio tiene como propósito determinar la asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental en pacientes que asisten al puesto de salud Taparachi Juliaca 2024 este estudio se realizó en las madres gestantes, a quienes se evaluaron los estilos de vida en salud oral, hábitos de higiene oral, dietéticos, visita al dentista relacionado al índice de las lesiones cariosas.

Donde el 55.10% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral regular, el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral bueno, el 1.70% de las gestantes demostraron hábitos de higiene oral malo, y el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, el 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos regular, y 28.3% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos malo, visita al dentista el 55% malo, visita al dentista el 28.3% regular, dentista el 16.7% bueno, siendo el 56.7% sus estilos de vida no saludable, 43.3% estilos de vida saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo, 26.7% moderado y alto, 16.7% muy bajo y 1.7% alto. Existiendo asociación entre los estilos de vida en salud oral con la caries dental.

En nuestro estudio en las embarazadas del Puesto de Salud de Taparachi, se observaron bajo índice de caries, hábitos de higiene oral regular lo que podría haber sido por la atención preventiva – recuperativa que reciben las gestantes en dicho establecimiento de Salud. Nuestros resultados tienen similitud con las investigaciones



realizadas como Jiménez D. (6) en relación a la incidencia de caries el 89% de gestantes presento incidencia de lesiones cariosas, Moimaz S (7) en relación al CPOD un 73.9% presentaron caries. (7) Campos W. el 2019 en relación al CPOD se encontró una incidencia del 71.1%. (12) Vásquez Y. (16) asociación de salud bucal y la incidencia de caries en mujeres embarazadas. en relación al CPOD un 30.4% moderado, un 26.1% bajo. En cuanto a los estudios realizados sobre los hábitos de higiene oral ha sido regular al igual que los estudios de Ignacio G. (8) quien en sus resultados en relación al IHOS, un 83.48% regular, (8) Ramírez S. (11) 53% de las gestantes con IHOS regular; Atapaucar C. (15); en relación al IHOS 96% regular, Tolentino R. en relación al IHOS un 87.2% regular, En cuanto a los hábitos dietéticos el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno, en nuestro estudio al igual que los estudios de Tolentino R. (18) En cuanto los hábitos dietéticos el 43.40% de las gestantes demostraron hábitos dietéticos bueno.

Sin embargo, nuestros datos son diferentes a los estudios de Ignacio G. (8) quien en sus resultados se evidencio que en relación al CPOD un 80% presento un índice muy alto, (8) Magallanes L (9) 79.4% presento caries alto, en relación a los hábitos alimentarios un 92.5% consumió carbohidratos de manera frecuente, un 54,2% presento dieta cariogénica; Concluyendo que las gestantes presentaron incidencia de lesiones cariosas, higiene deficiente y salud bucal regular, Mejía A. et al. (10), en las gestantes demostró la caries un 30% índice alto; Ramírez S. (11) 66% con un cpod muy alto, Campos W. el 2019 en relación al CPOD se encontró una incidencia del 71.1%. (12) Terrel J. el 2017 en relación al tipo de alimentación un 98% es inadecuada. Concluyendo que la incidencia de lesiones cariosas en la población estudiada es muy elevada. (13) Malpartida R. (14); en relación al CPOD un 55.2% muy alto; concluyendo que los factores socioculturales son los que predisponen la incidencia de lesiones cariosas. (14) Vega L. en embarazadas relación al IHOS un 31.58% bueno, Concluyendo no hay asociación entre la higiene bucal y la



prevalencia de lesiones cariosas. (17)

Tolentino R. en relación al CPOD un p valor de 0.516. Concluyendo que la asociación entre la calidad de vida y la salud bucal es moderada en la población estudiada. (18)

Es muy importante tener en cuenta que los estilos de vida saludable como son hábitos de higiene oral, hábitos dietéticos y visita al dentista contribuyen en la prevención de enfermedades orales en las gestantes.

CONCLUSIÓN:

El 26.7% de las madres gestantes presentaron sus estilos de vida no saludable, y el índice de caries alto y el 26.7% estilos de vida saludable y los índices de caries dental 26.7% bajo. Existe asociación altamente significativa entre los estilos de vida en salud oral con caries dental en madres gestantes que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, 2024. Al análisis estadístico con $P=0,000$ (Según tabla 9)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrillo-Mora Paul, García-Franco Alma, Soto-Lara María, Rodríguez-Vásquez Gonzalo, Pérez-Villalobos Johendi, Martínez-Torres Daniela. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2021 Feb [citado 2024 Sep 14]; 64(1): 39-48. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039&lng=es. Epub 06-Jul-2021. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>.
2. Legrá Matos S, Tamayo Avila Y, Niño Peña A, Campaña Barrero AB. Factores de riesgo de caries dental asociados al embarazo. CCM [Internet]. 2023 [citado 14 Sep 2024]; 27 (3). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4871>
3. González Sanz Ángel Miguel, González Nieto Blanca Aurora, González Nieto Esther. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de



- alimentos. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Jul [citado 2024 Sep 14] ; 28(Suppl 4): 64-71. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es.
4. Pérez Oviedo Antonio Cecilio, Betancourt Valladares Miriela, Espeso Nápoles Nelia, Miranda Naranjo Madelín, González Barreras Beatriz. Caries dental asociada a factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2011 Jun [citado 2024 Sep 14] ; 48(2): 104-112. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-Z75072011000200002&lng=es.
 5. Tolentino Valencia Raquel Elizabeth. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2024 Sep 14] ; 17(4): 35-41. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400007&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.07>.
 6. Jiménez D. Percepción del impacto de la salud oral en embarazadas primigestas atendidas mediante ges "salud oral integral de la embarazada", cesfam angelmó, entre octubre y diciembre, año 2017. Tesis para la especialidad de Odontopediatra. Concepción,Chile. Universidad del Desarrollo 2018. 49pp.
 7. Moimaz S., Rocha N., Garbin A., Garbin C., Saliba O. Influence of oral health on quality of life in pregnant women. Sao paulo-Brasil. Rev. Acta Odontol Latinoam. 2016;29(2):186–193.
 8. Ignacio G. Salud bucal y su relacion con la calidad de vida en gestantes que acuden al servicio de odontologia del centro de salud Viñani Tacna 2021 Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Tacna,Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Facultad De Ciencias. 2022. 102pp.
 9. Magallanes L., Flores A. Factores que influyen en la salud oral de las gestantes. Tesis para el titulo de cirujano dentista Iquitos,Perú. Universidad Científica del Perú. 2017. 85pp.



10. Mejia A., Namuche A. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en pacientes gestantes atendidas en dos centros de salud de Piura, 2022. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Piura, Perú. Universidad Cesar Vallejo 2022. 72pp.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 06-01-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ABEL VILCA NEIRO

Dirección: Calle 5, N2-B1 LOTE 12 Urb. SAN JUAN II - STAPA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 02435544

Teléfono: 940 80 6820 email: abelvnc@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLÓGICA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLÓGICA

Título o Grado Académico a optar: TÍTULO PROFESIONAL CARRERA DENTISTA

Asesor: DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ESTILOS DE VIDA EN SALUD ORAL ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN MUJERES GESTANTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD TAPACHI, JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): CARIES, GESTANTE, ESTILOS DE VIDA

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA - P31



[Handwritten Signature]
Firma de Autor

huella digital

06 de ENERO DEL 2025

Fecha