



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



**RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS
ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD
LOS CHOFERES, JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS
ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD
LOS CHOFERES, JULIACA 2025

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. EDITH CARI CHECA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 293-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 24 de noviembre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 12021/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **MOLLISACA CHURA, DANIA ROXANA**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025; 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 petición 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,

Que, el director 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:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **MOLLISACA CHURA, DANIA ROXANA**; 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. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
ASESOR	: Dra. EDITH CARI CHECA



ARTÍCULO TERCERO. – PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : MIERCOLES 03 DE DICIEMBRE 2025
HORA : 8:30 A.M.

ARTÍCULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicará 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, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Pareda Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
RPTC/cch



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 254-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 21 de octubre de 2025

VISTOS:

El Expediente N° 9370/CU de fecha 21 de octubre de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **MOLLISACA CHURA, DANIA ROXANA;** 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. **MOLLISACA CHURA, DANIA ROXANA;** quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025.**

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; 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, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: **DRA. EDITH CARI CHECA 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 TURNITIN**, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025.** Presentado por el (la) Bach. **MOLLISACA CHURA, DANIA ROXANA;** para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. DRA. EDITH CARI CHECA.

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. Riléo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
RPTC/chh.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 112-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 19

VISTOS:

El Oficio N° 024-2025-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 18 de junio de 2025. 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. MOLLISACA CHURA DANIA ROXANA,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025 Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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 dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al (a) **DRA. EDITH CARI CHECA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025 Presentado por el (la) **Bach. MOLLISACA CHURA DANIA ROXANA,** y; de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación



Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a l(a) **DRA. EDITH CARI CHECA.**

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 "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Raúl Poma Tapia Condori
DECANO

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



17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	44336160
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-4794-711X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
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 1	
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 2	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
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 LOS CHOFERES</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.498137302608523 Longitud: -70.14392380419281</p> <p>https://maps.app.goo.gl/8mND857mBf93Vo5B9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio del 2025 – Diciembre del 2025
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 DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA, identificado con DNI Nro. 44336160 en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

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

RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025

Asesorado por: Dra. EDITH CARI CHECA

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 15 de Diciembre del 2025

[Handwritten signature of advisor]

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

[Handwritten signature of student]

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres por siempre darme apoyo en los momentos difíciles e incentivarme a seguir adelante, nunca abandonarme y siempre mostrarme una salida a los obstáculos q se presentan en la vida.



AGRADECIMIENTOS

A DIOS y a mis padres por darme la vida, por la educación que inculcaron en mí. A mis instructores (doctores) por darme la formación adecuada que contribuyeron en la formación de mi persona.



ÍNDICE GENERAL

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

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	22
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	24
1.2.1 Problema general	24
1.2.2 Problemas específicos	24
1.3 JUSTIFICACIÓN	24
1.4 OBJETIVOS	26
1.4.1 Objetivo general	26
1.4.2 Objetivos específicos	26
1.5 HIPÓTESIS	26
1.5.1 Hipótesis general.....	26
1.5.2 Hipótesis específicas.....	27
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS	29
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	29
2.1.2 Marco teórico.....	38
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	50



**CAPÍTULO III
METODOLOGÍA**

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	51
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN	52
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	52
3.4	TÉCNICAS E INSTRUMENTO	54
3.5	RECOGIDA DE DATOS	54
3.6	DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	55
3.7	PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	55

**CAPÍTULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1	PRESENTACIÓN.....	57
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	77

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	FRECUENCIA DE EDAD EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHOFERES.....	57
TABLA 2.	FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	59
TABLA 3.	FRECUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	61
TABLA 4.	FRECUENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	63
TABLA 5.	FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	65
TABLA 6.	RELACIÓN EDAD Y LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	67
TABLA 7.	RELACIÓN DEL TIPO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	69
TABLA 8.	RELACIÓN DEL TIEMPO DE USO DE CONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	71
TABLA 9.	RELACIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE CONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	73
TABLA 10.	RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	75



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. FRECUENCIA DE EDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE DE JULIACA, 2024.....	57
FIGURA 2. FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	59
FIGURA 3. FRECUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	61
FIGURA 4. FRECUENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	63
FIGURA 5. FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	65
FIGURA 6. RELACIÓN EDAD Y LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	67
FIGURA 7. RELACIÓN DEL TIPO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025.....	69
FIGURA 8. RELACIÓN DEL TIEMPO DE USO DE CONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	71
FIGURA 9. RELACIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE CONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	73
FIGURA 10. RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025	75



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. **Materiales métodos:** enmarcados en enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, tipo transversal, prospectivo, analítico, la población conformada en 64 mujeres en edad fértil, utilizamos las técnicas encuesta, y observación; como instrumentos el cuestionario y el periodontograma. **Resultados:** El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes

Palabras claves: anticonceptivos, enfermedad periodontal, gingivitis



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the use of oral contraceptives and periodontal health in women treated at the Los Choferes Health Post in Juliaca 2025. **Materials and methods:** framed in a quantitative approach, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, prospective, analytical type, the population consisted of 64 women of childbearing age, we used the survey and observation techniques; as instruments the questionnaire and the periodontogram. **Results:** 87.60% of women use oral contraceptives, 7.80% had healthy gums, 45.30% had mild gingivitis, 26.60% had moderate gingivitis, 1.60% had moderate periodontitis, 6.30% had severe periodontitis; 12.60% of women do not use oral contraceptives, 6.30% have healthy gums, 1.60% have mild gingivitis, 4.70% have moderate gingivitis, 0.00% have moderate periodontitis, and 0.00% have severe periodontitis. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between the use of oral contraceptives and periodontal health in women treated at the Los Choferes Health Post.

Keywords: contraceptives, periodontal disease, gingivitis

|



INTRODUCCIÓN

Las enfermedades periodontales representan uno de los problemas más prevalentes en la población adulta. Factores locales como la placa bacteriana son conocidos determinantes, pero también las condiciones sistémicas y hormonales pueden modificar la respuesta de los tejidos periodontales frente a los microorganismos. En las mujeres, las variaciones hormonales por ejemplo, durante el embarazo, la pubertad o el uso de anticonceptivos hormonales han sido objeto de estudio por su potencial influencia en la susceptibilidad gingival y periodontal.

En los últimos años, ha surgido un creciente interés por estudiar la relación entre los anticonceptivos orales (AO) y el estado periodontal. Investigaciones recientes han evidenciado que las usuarias de AO presentan una mayor prevalencia de inflamación gingival, sangrado al sondaje, pérdida de inserción clínica y aumento en la profundidad de bolsas periodontales, en comparación con mujeres que no los utilizan.

En Juliaca, el Puesto de Salud Los Choferes atiende a una población femenina que frecuentemente utiliza métodos anticonceptivos y que puede tener escasa supervisión odontológica preventiva. Aun cuando no se han identificado estudios específicos en este microentorno, la evidencia internacional y nacional sugiere que esta problemática podría estar subestimada. Por ello, es pertinente investigar si existe una relación entre el uso de AO y la salud periodontal en esta población específica, con el fin de generar datos locales y



contextualizados que puedan orientar intervenciones preventivas y políticas de salud integradas.

En ese sentido, la presente investigación se propone determinar si existe asociación entre el uso de anticonceptivos orales (tipo y tiempo de uso) y la condición periodontal (evaluada mediante índices clínicos) en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes de Juliaca durante 2025. Los hallazgos podrían contribuir a fortalecer la atención integrada entre los servicios de salud reproductiva y odontológica, promoviendo estrategias de prevención bucodental adaptadas a las necesidades de mujeres en edad fértil.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

Diversos estudios internacionales han evidenciado que el uso de anticonceptivos orales por las mujeres a nivel mundial ha alcanzado a 50 millones que puede afectar negativamente la salud de las usuarias con efectos adversos sistémicos, y de la cavidad oral (1) incrementando el riesgo de enfermedades periodontales, candidiasis oral y alveolitis post extracción. (2)

Estudios realizados en Arabia Saudita encontró que el 36.2% de las mujeres que usaban anticonceptivos orales presentaron enfermedades gingivales, siendo el sangrado de encías después del cepillado la complicación más común (51.6%). (3)

Estos hallazgos indican que las alteraciones hormonales provocadas por los métodos anticonceptivos orales pueden incrementar la reacción inflamatoria de los tejidos periodontales, aumentando la susceptibilidad a padecer enfermedades como la gingivitis y la periodontitis.



A nivel nacional

En el contexto peruano, se han llevado a cabo investigaciones que confirman la relación entre la utilización de métodos anticonceptivos orales y la salud periodontal. Un estudio realizado en Huánuco concluyó que las mujeres que usaban anticonceptivos orales durante largos periodos mostraban una prevalencia elevada de periodontitis de moderada a grave, con una correlación estadísticamente relevante entre la duración del uso y la gravedad de la enfermedad. (4)

El caso reportado en Trujillo evidenció una hiperplasia gingival en una joven mujer que había estado utilizando Anticonceptivos Orales por varios años, lo que puso de manifiesto una correlación clínica entre la utilización prolongada de estos medicamentos y alteraciones inflamatorias en los tejidos gingivales (5).

A nivel local

En el Puesto de Salud Los Choferes, a diario se aprecia que asisten mujeres para una atención de planificación familiar, No obstante, no se han encontrado investigaciones sobre una relación entre el uso de anticonceptivos orales y cambios inflamatorios en los tejidos gingivales. Aunque hay evidencias a nivel nacional e internacional que indican la necesidad de examinar el efecto del uso de anticonceptivos orales en la salud periodontal de las mujeres que son atendidas en este centro de salud

considerando factores socioculturales y hábitos de higiene bucal propios de la región.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Existe relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿De qué manera se relaciona el tipo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?

PE3: ¿Como es la relación entre la frecuencia de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Este estudio tiene el propósito evidenciar conocimiento científico de una realidad social y clínica específica de mujeres de Juliaca, lo que favorecerá la creación de saberes específicos para poblaciones específicas. En teoría, se basa en el modelo de la patogenia periodontal



que incorpora elementos sistémicos, entre ellos los hormonales, como reguladores del proceso de inflamación (6).

Entender esta interacción facilita el esclarecimiento científico de cómo los anticonceptivos orales pueden intervenir como cofactores en el deterioro del periodonto especialmente en mujeres en etapa reproductiva.

Justificación Práctica

En términos prácticos, este estudio tendrá un valor considerable para el personal de salud. El elevado uso de anticonceptivos orales en mujeres de esta región, muchas veces sin un seguimiento preventivo odontológico, podría estar contribuyendo de manera silenciosa al deterioro de su salud oral. (7) (8).

Por lo que los resultados permitirán sensibilizar al odontólogo y a la misma usuaria sobre la necesidad de la evaluación oral periódica de la cavidad oral en especial del periodonto. Así, el estudio no solo generará conocimiento, sino que también ofrecerá herramientas para mejorar la calidad de atención y la promoción de salud bucodental en la población femenina de Juliaca

Justificación Metodológica

Desde el punto de vista metodológico. Se empleará un enfoque cuantitativo, con técnicas estandarizadas de evaluación periodontal y recolección de datos mediante encuestas estructuradas que permitirá valorar la relación entre las variables: el uso de Anticonceptivos Orales y el estado de salud periodontal. Además, al llevarse a cabo en una



población específica del altiplano peruano, enriquece la validez externa de los hallazgos

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

1.4.2 Objetivos específicos

OE1: Identificar la relación entre el tipo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

OE2 Establecer la relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

OE3: Precisar la relación entre la frecuencia de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.



1.5.2 Hipótesis específicas

HE1: El tipo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

HE2: El tiempo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

HE3: La frecuencia de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X. Uso de anticonceptivos orales.	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de anticonceptivos orales - Tiempo de Uso - Frecuencia de Uso - 	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de tableta oral utilizada - Años o meses desde que inició el uso - Frecuencia de consumo - 	<ul style="list-style-type: none"> - Monofásico - Combinado - Minipíldora - < 6 Meses - 6 meses -1 año - 1-3 años - > 3 años - Diario sin interrupciones - Diario con descansos mensuales - Solo algunos meses
V.Y. Salud periodontal	- SEVERIDAD	0. salud periodontal 1. Sangrado al sondaje 2. Presencia de cálculo supragingival/ subgingival 3. Bolsa periodontal de 4-5 mm 4. Bolsa periodontal de 6mm o mas	Sano Gingivitis leve Gingivitis moderada Gingivitis severa Periodontitis moderada Periodontitis severa
Variable Intervinientes Características personales	Grupo etario	Edad	18-23 24-29 30-35 > 36



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

A NIVEL INTERNACIONAL

Soriano Z. en Ecuador 2023. investigo el efecto de los anticonceptivos orales y su correlación con las patologías del periodonto de manera bibliográfica contando con un enfoque de tipo cuantitativo encontrando 6 artículos que fueron buscados en bases de datos web de investigación científica duran los años 2017 hasta el 2022. Encontrando a un 50% fueron artículos del año 2019, se demostró una asociación positiva entre la ingesta de anticonceptivos y patologías del periodonto, también se encontró relación entre los factores de tiempo y la edad de las mujeres, en cuanto a las alteraciones en el periodonto se encontraron bolsas periodontales, sangrado de la gingiva, movilidad dental, hiperplasia gingival. Finalizando que se encontró que el tiempo en que las mujeres tomaron anticonceptivos orales aumento las patologías del periodonto. (9)



López M., et al. en Brasil 2021 investigaron la asociación de la ingesta de anticonceptivos con las patologías del periodonto optando por un enfoque de tipo observacional encontrando 25 artículo buscado en bases de datos web. Encontrando a 18 artículos para la síntesis cualitativa, 7 para la síntesis cuantitativa, 15 artículos presentaron relación entre los anticonceptivos y las patologías periodontales, 6 artículos se excluyeron del análisis cuantitativo, se encontró un p valor igual a 0.002 en relación a los anticonceptivos y patologías periodontales. Finalizando que se podría correlacionar la ingesta de anticonceptivos y las patologías periodontales. (10)

Abdullah S., et al. en Arabia Saudita 2023 estudiaron efectos que tienen los anticonceptivos en las patologías del periodonto y en el tejido gingival en mujeres, empleando un enfoque de tipo transversal con un total de 155 mujeres, como instrumento se empleó un cuestionario con 17 ítems y una evaluación bucodental. Encontrando: a un 35.9% que utilizo anticonceptivos, un 75.2% fueron de manera oral, un 39.4% empleo anticonceptivos durante un máximo de 5 años, un 34% empleo anticonceptivos durante más de 5 años, un 26.6% empleo anticonceptivos durante menos de 1 año, 36.2% presento patologías gingivales, un 24.5% realizo tratamientos gingivales, un 13.8% se realizó profilaxis, 34% se cepillo dientes 1 vez al día, 50% se cepillo dientes 2 veces al día, un 16% se cepillo dientes 3 veces al día, un 4.3% era fumadoras,

un 25.5% tomaban fármacos aco, un 17.02% presento enfermedades crónicas, un 51.6% presento sangrado gingival al cepillado y un 10.6% presento úlceras orales. Finalizando que se encontró mayor cantidad de enfermedades gingivales en las que consumían anticonceptivos. (11)

Garcia M., et al. en España 2024 estudiaron las manifestaciones buco dentales en mujeres en edad fértil que ingirieron anticonceptivos, empleando una revisión en diversas bases de datos científicos, con artículos desde hace 21 años atrás, analizándolo mediante el método modificado y se examinaron los datos. Encontrando a un total de 13 articulo científicos de los cuales la mayor parte de ellos evaluaron la salud del periodonto, otros estudiaron la osteítis alveolar, otros la candidiasis y otros el microbiota de la saliva. Finalizando que la ingesta de anticonceptivos puede incrementar el riesgo de desarrollar osteítis alveolar y presentar patologías periodontales y gingivales. (12)

Caicedo J., et al. en Ecuador 2024. investigaron el efecto de la ingesta de anticonceptivos en la salud buco dental de mujeres optando por una revisión sistemática. Encontrando a un total de 15 investigaciones seleccionadas según prisma encontrando a 1 artículo en donde la ingesta de anticonceptivos influyo en la respuesta del periodonto y gingivitis, 2 artículos en donde se encontró una alta incidencia de patologías periodontales y



gingivales en mujeres consumidoras de anticonceptivos, 3 artículos en donde se encontró un incremento de patologías gingivales en consumidoras de anticonceptivos, 4 artículos en donde se encontró hiperplasia gingival relacionada a la ingesta de anticonceptivos y 5 artículos en donde la ingesta de anticonceptivos origina alteraciones en la mucosa bucal. finalizando que la ingesta de anticonceptivos genera efectos significativos en la cavidad bucal dental sobre todo en el periodonto. (13)

Saini R. Kenia 2021. Estudio el estado del periodonto en mujeres que consumieron anticonceptivos empleando un diseño descriptivo, analítico y transversal conformado por 218 personas cuyas edades oscilaron desde los 18 hasta los 45 años. como instrumento se empleó una evaluación bucodental y un cuestionario. Encontrando a un 56.9% presento implante anticonceptivo, un 20.6% consumía de manera oral anticonceptivos, un 77.5% presento gingivitis moderada, se encontró una puntuación de 1.36 de estado gingival medio, un 65.1% perdida de inserción clínica de 3.23 milímetros, un 65.1% patología periodontal leve. Finalizando que el empleo de anticonceptivos por tiempos largos sobre todo el inyectable u el implante presento patologías periodontales. (14)

Nogueira R. et al. en Brasil 2021. investigaron el tipo de anticonceptivo empleado, vía de administración, composición y su asociación con patologías periodontales contando con 42 mujeres



a las que se les separo en dos grupos el control y el anticonceptivo, como instrumento se empleó una evaluación buco dental y una ficha de datos. Encontrando a un 81% vo de consumo, un 19% iv, un 35.67% sangrado gingival, un 57.14% hiperplasia gingival en el grupo anticonceptivo frente a un 28.57% en el grupo control, un 71.42% perdida de inserción para ambos grupos. Finalizando que el empleo de anticonceptivos puede influir en el estado periodontal, no obstante, esto ira relacionado al tiempo de uso y vía de administración. (15)

Tandon P., et al. en la India 2023. investigaron la correlación entre el estado periodontal con el porcentaje de p. votella intermedia en mujeres con y sin anticonceptivos, optando por un total de 60 personas divididas en 3 grupos. Encontrando para el primer grupo una reducción en 1.4, para el segundo grupo una reducción de 2.8, para el tercer grupo una reducción de 4.4 después de 3 meses; en relación a cal una reducción de 3.4 para el segundo grupo y 0.35 para el tercer grupo. Finalizando: se evidencio que el porcentaje de Prevotella intermedia se minimizo en lo grupos dos y tres. (16)

Dian N., et al. en Indonesia 2023 investigaron la asociación entre el historial de la ingesta de anticonceptivos y la prevalencia de patologías gingivales en gestantes. optando por un enfoque transversal y observacional con un total de 30 mujeres, como instrumento se utilizó una evaluación dental y una encuesta.



Encontrando a un 30% no consumieron anticonceptivos, un 6.6% utilizó píldoras anticonceptivas orales, un 33.3% inyectables, un 16.6% inyectables y orales, un 6.6% diu, un 3.3% sin gingivitis, un 50% periodontitis, un 3.3% gingivitis leve, un 43.4% periodontitis grave. Finalizando que si se encontró correlación entre la frecuencia de gingivitis y la toma de anticonceptivos. (17)

Romandini M., et al. en Corea del Sur 2020 investigaron la correlación del impacto hormonal y la enfermedad periodontal en mujeres, optando un enfoque transversal con 10.273 personas de género femenino, empleando como instrumento un cuestionario y una evaluación buco dental. Encontrando un p valor igual a 0.27 en relación a la periodontitis grave y la vida reproductiva, un or igual a 1.49 en relación a la periodontitis y la lactancia materna, un or igual a 0.72 sobre los antecedentes de menopausia artificial. Finalizando que la inflamación periodontal está asociada a la edad en que aparece la menopausia, no obstante, no se encontró asociación con el consumo de anticonceptivos. (18)

Kaur K., et al. en la India 2024. estudiaron el impacto de los anticonceptivos relacionada a los tejidos del periodonto y porcentaje de il-6 en el líquido crevicular, contando con un total de 60 mujeres a las que se les dividió en dos grupos, como instrumento se empleó un cuestionario y una evaluación buco dental, para el procesamiento de datos se utilizó la prueba t



student. Encontrando un p valor menor a 0.05 sobre la inserción clínica y el grupo control, un p valor de menos 0.001 sobre de diferencia en el porcentaje de il-6, un p valor mayor a 0.005 sobre la profundidad de bolsa al momento de realizar el sondaje, un p valor mayor a 0.005 sobre la pérdida ósea en ambos grupos. Finalizando que el empleo de anticonceptivos puede alterar la salud del periodonto desencadenando gingivitis y perdida de hueso a nivel periodontal. (19)

A NIVEL NACIONAL

Suárez DA. Loarte L. en Huánuco estudio las patologías periodontales correlacionadas a la ingesta de anticonceptivos orales empleando un diseño cualitativo, básico, correlacional, transversal, descriptivo y retrospectivo contando con 80 personas. Encontrando a un 11% presentaron inflamación periodontal moderada en las que ingirieron anticonceptivos en tiempos bajos frente a un 20% de inflamación periodontal moderada y 19% de inflamación periodontal severa en consumidores de tiempos altos, un 22% presento patologías periodontales en consumidoras de tiempos bajos frente a un 48% de consumidoras en tiempos altos. Finalizando que las consumidoras en tiempos bajos de anticonceptivos presentaron una frecuencia regular de patologías periodontales frente a los que presentaron un consumo en tiempo altos que fueron más susceptibles a desarrollar patologías periodontales. (20)



Alfaro J. en Arequipa 2022 investigo la correlación entre patologías periodontales y la ingesta de anticonceptivos empleando un diseño prospectivo, descriptivo, observacional y relacional contando con 41 personas, como instrumento se empleó una evaluación buco dental y cuestionario elaborado y para el procesamiento de los datos se utilizó el χ^2 . Un 63.41% con periodontitis, 26.83% con inflamación gingival, un 9.76% sin patologías gingivales, un 41.46% empleó anticonceptivos de tipo inyectable, un 53.60% de tipo Medroxiprogesterona, un 48.78% tuvo una ingesta de 3 años. Finalizando que se encontró relación entre la ingesta de anticonceptivos y las patologías periodontales. (21)

Zaa M. en Lima estudio la ingesta de anticonceptivos y su correlación con la gingivitis tipo prospectivo, no experimental, correlacional y transversal con un total de 66 personas, como instrumento se empleó una encuesta y una evaluación clínica bucal. Encontrando a un 16.7% consumió anticonceptivos con un tiempo menor a 1 año, 24.2% consumió anticonceptivos con un tiempo menor a 2 años, un 27.3% consumió anticonceptivos con un tiempo menor de 2a 3 años, un 31.8% consumió anticonceptivos con un tiempo menor a 3 años, un 13.6% no presento gingivitis, un 47% presento gingivitis leve, un 27.3% presento gingivitis moderada, un 12.1% presento gingivitis severa, un 15.2% presento ihos bueno, un 56.1% presento ihos regular,



un 28.8% presento un IHOS deficiente. Finalizando que si se encontró relación significativa entre la gingivitis y la ingesta de anticonceptivos. (22)

A NIVEL LOCAL

Cruz B. en Juliaca 2023 investigo el impacto secundario del principal componente de los anticonceptivos asociados al tiempo de empleo en mujeres de tipo retrospectivo, relacional, observacional y transversal contando con 216 historias y para comprobar la hipótesis con la prueba chicuadrado y SPSS. a un 69% con amenorrea, un 72.7% subió de peso, un 12.6% presento pérdida de cabello, un 37.5% presento gingivitis; en relación al empleo de anticonceptivos a los efectos inmediatos se encontró a un 21.7% con manchado irregular y un 3.2% con libido bajo, un 40.7% utilizo anticonceptivos durante menos de 1 año, un 34.3% utilizo anticonceptivos por menos de dos años, un 25% utilizo anticonceptivos más de 2 años. Finalizando que el tiempo del empleo de anticonceptivos fue más de 20 meses, asociándose con los efectos a corto o largo plazo. (23)



2.1.2 Marco teórico

2.1.2.1 Periodonto

Al hablar de periodonto se engloba a diversas estructuras que son las encargadas de soportar a las piezas dentales estas son:(24)

- Cemento
- Hueso alveolar
- Encía libre marginal
- Unión dento gingival
- Ligamento periodontal

Todos estos elementos individualmente tienen la propiedad de distribuir y amortiguar las fuerzas al momento de masticar, anclaje o cuando los dientes entran en oclusión, es por ello la importancia de preservar la salud periodontal. (24)

El tejido gingival

Este tejido recubre la apófisis del alveolo y rodea toda la parte cervical de las piezas dentales, la encía se divide en las siguientes partes: (25)

- Marginal
- Surco gingival
- Insertada
- Interdental

Elementos de la encía

- a. Epitelio



Esta capa se divide en 3 tipos : (25)

- Epitelio de surco
- Epitelio de unión
- Epitelio bucal

b. Tejido conjuntivo

Este tipo de tejido se encuentra en mayor proporción en la encía, está formado por: (25)

- Un 60% de fibras de colágeno
- Un 5% de fibroblastos
- Un 35% de nervios y de vasos.

El ligamento periodontal

Se trata de un tejido blando que está altamente vascularizado ubicado al contorno de la raíz dental, presenta también diversas fibras que se insertan en el cemento de la raíz dental y en el hueso alveolar conocidas como las fibras de sharpey, estas tienen la capacidad de:

(24)

- Distribuir las fuerzas masticatorias
- Unión hueso-diente
- Vascularización e inervación de tejidos del periodonto



Surco periodontal

Este se encuentra delimitado mediante el tejido gingival libre, rodeando a las piezas dentales que en estados saludables debe de medir desde uno hasta tres milímetros.

(25)

Hueso alveolar

Es la encargada de contener a los alveolos dentales que rodean a la pieza dental, la formación de este tejido se da en el desarrollo del feto, está compuesto por: (26)

- Material orgánico: fosfato y calcio
- Material inorgánico: colágeno de tipo I

Cemento radicular

El cemento se encarga de recubrir la parte radicular de las piezas dentales, presenta mineralización, vascularización y vasos linfáticos y tejido nervioso, no obstante, este tejido no presenta reabsorción o remodelado. (26)

La función principal de este elemento es la inserción de fibras existen 2 tipos de cemento el acelular y el celular.

Patologías periodontales

Son enfermedades que se desarrollan en el periodonto en donde se puede ver afectada la unión del epitelio y el hueso alveolar, que presenta las siguientes características: (27)



- Alteraciones en la coloración
- Alteraciones en el volumen del tejido gingival
- Sangrado al sondaje
- Tejido marginal frágil al sondeo
- Recesión gingival
- Reabsorción ósea
- Lesiones de furca
- Movimiento dentario
- Perdida dental
- Perdida de reinserción clínica

Las patologías periodontales van iniciándose desde el depósito de biofilm dental adheridos en las piezas dentales y la exposición al tiempo. (27)

Los microorganismos presentes en las patologías periodontales son: (28)

- Anaerobios gram negativos
- Espiroquetas
- Virus
- Actinobacillus actinomycetemcomitans
- P. gingivales
- B. forsythus
- E. corrodens



Cuando algún microorganismos invade algún órgano este tiene como respuesta un proceso inflamatorio, presentando lo siguientes síntomas: (27)

- Rubor
- Tumor
- Dolor
- Alteración funcional
- Exudado o sangrado

Diagnóstico de periodontitis

Se dan de 3 maneras

- El primer diagnóstico que es el visual en donde se tendrá en cuenta el sangrado al sondaje, la profundidad y la palpación de depósitos duros, en algunos casos se puede encontrar cierto grado de movilidad dental. (27)
- El segundo diagnóstico es el realizado mediante una imagen radiográfica en donde se verá una notable pérdida ósea alveolar, que mayormente se da en sentido horizontal, y pocas veces en sentido vertical abarcando solamente una pieza dentaria. (28)
- El tercer diagnóstico es el microbiano en donde se estudiará el líquido crevicular y su composición de forma cuantitativa y cualitativa para conocer su

espectro bacteriano y establecer un tratamiento adecuado. (27)

Factores que influyen en la salud del periodonto

El origen y la gravedad de las patologías del periodonto puede estar relacionado a diversas causas tales como patologías sistémicas, higiene bucal, genética, alteraciones hormonales, hábitos nocivos, etc. entre las alteraciones hormonales tales como en la progesterona y en el estrógeno estas al entrar en desequilibrio tendrán una respuesta inflamatoria que afectara a la gingiva y al periodonto. (28)

Movilidad dental

La movilidad dental se examinará de manera visual, valorándola según la siguiente escala: (29)

- 0: en donde la pieza dental tiene una movilidad fisiológica natural.
- 1: en donde la pieza dental tiene un grado de movilidad dental perceptible
- 2: en donde la pieza dental tiene un grado de movilidad dental visible
- 3: en donde la pieza dental tiene un grado de movilidad dental con la presión de la lengua y del labio



- 4: en donde la pieza dental puede instruirse y rotar

estadios de la periodontitis

Se encuentran 4 tipos diferentes de etapas de progresión periodontal, estas son: (29)

- Estadio I en donde la patología periodontal está iniciando
- Estadio II, en donde la patología periodontal es moderada
- Estadio III, en donde la patología periodontal es severa, se tiene un riesgo de pérdida dental
- Estadio IV, en donde la patología periodontal es severa con consecuente pérdida dental, no obstante, esto dependerá de la extensión de la lesión y del grado de progresión (lenta, moderada o rápida)

2.1.2.2. Anticonceptivos

Los anticonceptivos

La mayoría de estos compuestos químicos se basan en la inhibición del proceso ovulatorio, ya que en su composición se encuentran diferentes elementos que son parecidos a las hormonas femeninas ya sean combinados o compuestos por progestágeno, estrógeno.(30)

Componentes de los anticonceptivos

a. Estrógeno

Este componente es un tipo de hormona esteroide, su dosificación se da desde 150 mg – 30 mg por día.(31)

b. Progestágenos

Se emplean los que tienen menor repercusiones metabólicas, estos son: (31)

- Linestrenol
- Noretisterona
- norgestrel
- levonorgestrel
- Gestodeno

Mecanismo de acción

Entre la más importante esta la inhibición del proceso de ovulación suprimiendo los liberadores de gonadotropina.(32)

- Los estrógenos tienen la función de suprimir la hormona folículo estimulante evitando la metrorragia
- El progestágeno inhibe el proceso ovulación suprimiendo la hormona luteinizante esto hace que el moco cervical se torne más denso por lo que se retrasa el paso de los espermatozoides. (33)

Tipos de anticonceptivos

Actualmente en el mercado se pueden encontrar diversas clases de anticonceptivos, estos son: (32)



a. Tipo píldora combinada

Este tipo de píldora presenta en su composición progestágeno y estrógenos, su administración se da desde el día uno del ciclo menstrual.

Entre ellas están: (32)

- Mucrogynon
- Monophase
- Triquilar

b. Tipo píldora secuencial

Este tipo de píldora presenta en su composición estrógeno, no obstante, en la actualidad fue retirada del mercado por presentar porcentajes elevados de estrógenos sin progestágenos produciendo daños. (32)

c. Mini píldoras

En este tipo de anticonceptivo presenta en su composición solamente progestágeno, está indicada para mujeres que presentan sensibilidad a los estrógenos. (33)

d. Inyectables

Este tipo de anticonceptivos presentan en su composición solamente progestágeno, su modo de aplicación es intramuscular y tienen una duración de tres meses.

En dosis elevadas de este tipo de anticonceptivo se puede inhibir el proceso ovulatorio. (33)



Píldoras orales anticonceptivas

Esta clase de anticonceptivos actualmente son muy empleados a nivel mundial. (32)

Estos se pueden dividir según su contenido siendo los que están realizados a base de progesterona o mixtos con componentes de progesteronas y estrógenos, también se puede dividirlos por generaciones en donde hay anticonceptivos desde la primera hasta la cuarta generación y por último la clasificación en unifásica y monofásica. (33)

Efectos secundarios

Entre los más frecuentes tenemos: (35)

- Náuseas
- Cefalea
- Vómitos
- Sangrados anormales
- Manchas
- Secreciones vaginales
- Insensibilidad en los senos
- Trastornos en el estado de ánimo
- Incremento de peso, etc,

Así también se reportaron casos más delicados de efectos adversos, no obstante, estos se presentaron mínimamente, estos son: (36)



- Incremento al riesgo de fracturas
- Embolias pulmonares
- Cáncer cervical
- Adenomas
- Tromboembolismo
- Abortos
- Infección vaginal

Anticonceptivos y salud bucal

Algunas investigaciones encontraron pos exodoncias una elevada tasa de osteítis localizada en mujeres consumidoras de anticonceptivos, que podría ser causada por el impacto del estrógeno en la coagulación sanguínea. (37)

Ya que los fibrolíticos se alteran incrementando su reacción hacia la coagulación esto puede ocasionar la osteítis post extracción de los cordales. (37)

También se observó el origen de pigmentación de las encías debido al estrógeno que estimula la producción de melanocitos ocasionando melanosis en la gingival.

Cambios en el fluido salival se encontraron en mujeres consumidoras de estas hormonas y colateralmente también se encontró la pigmentación melanotica de la piel.(38)

Fisiopatología

Los principales efectos de los anticonceptivos en la salud del periodonto incluyen: (30) (34)

- Incremento de la vascularización del tejido gingival favoreciendo el desarrollo de procesos inflamatorios
- Desequilibrios en el metabolismo del colágeno
- Alteraciones en la respuesta inmunológica favoreciendo el proceso inflamatorio crónico.

Anticonceptivos en la salud periodontal

Se encontraron:(39)

- Inflamación gingival hiperplásica que mejora con dejar de tomar anticonceptivos.
- Gingivitis hipertrófica
- Eritema gingival etc.

Ya que el consumo de anticonceptivos cambia la flora del tejido gingival se encontró también un cambio en el fluido crevicular y en el flujo salival que pueden afectar el estado del periodonto. (40)

La progesterona inhibe la síntesis de las proteínas a nivel periodontal lo cual genera una disminución de la reparación de este, deprimiendo la respuesta inmunitaria del individuo debido a la liberación de interleuquinas. (41)

Algunas investigaciones concluyeron que el empleo por un tiempo largo de anticonceptivos modifica la repuesta del



periodonto frente a el biofilm dental contribuyendo a la inflamación de la encía, a alteraciones en el tejido vascular gingival, a la poca productividad del colágeno y por ende al daño en la composición del periodonto. (34)

También se encontró que, en dos grupos, uno control y uno que usaba anticonceptivos orales en mujeres, se evidencio una pérdida de inserción y profundidad de mayor magnitud al sondaje en las que usaron anticonceptivos. (34) (41)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Anticonceptivos orales: es un tipo de método a base de hormonas principal función es evitar el embarazo, estas píldoras presentan en su contenido progesterona o estrógenos cuya administración debe ser diaria.

Salud periodontal: consiste en el estado óptimo de los tejidos que soportan a las piezas dentales entre ellos están las encías, el cemento radicular y el hueso alveolar



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

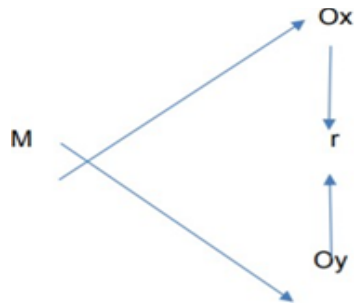
3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Enfoque: Este estudio se empleó el método cuantitativo, que se distingue por la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de evaluar la relación del uso anticonceptivos orales y la salud periodontal en las mujeres. Esta perspectiva posibilita que se midan las variables de manera objetiva y que se apliquen métodos estadísticos para validar la hipótesis, lo cual asegura rigor, garantizando rigurosidad, replicabilidad y control de sesgos. (42) (,43).

El nivel de investigación del presente estudio: fue **correlacional**, ya que buscamos evaluar la relación del uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal. entre ambas variables en una población específica. El nivel correlacional permite identificar patrones o tendencias en los datos, utilizando métodos estadísticos que indican la relación entre variables. (44).

Tipo: Transversal, analítico, observacional, prospectivo

Diseño transversal, no experimental



M: Muestra

Ox: Uso de anticonceptivos oral

Oy: Estado salud periodontal.

R: Relación entre las variables.

3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio se desarrolló en el ámbito local, específicamente en el Puesto de Salud Los Choferes, ubicado en la ciudad de Juliaca, provincia de San Román, región Puno.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población fue conformada por todas las mujeres en edad fértil ($18 > 36$) considerando una población finita de 64 mujeres que asistieron al Puesto de Salud Los Choferes – Juliaca durante los meses de del año 2025.

MUESTRA

La muestra fue 64 Mujeres seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia:



Criterios de inclusión:

Mujeres en edad fértil (18 > 36 años)

- Uso actual de anticonceptivos orales
- Mujeres que acepten participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres con enfermedades sistémicas que puedan alterar la salud periodontal, como diabetes mellitus, inmunosupresión, leucemias u otras condiciones sistémicas.
- Mujeres que estén recibiendo tratamiento periodontal activo en el momento del estudio.
- Uso de antibióticos o antiinflamatorios sistémicos en las últimas 4 semanas previas al examen clínico, por su potencial efecto sobre el estado periodontal.
- Mujeres que usen otros métodos anticonceptivos distintos a los orales (inyectables, dispositivos intrauterinos, etc.), para evitar sesgos.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO

Variable	Variable	Técnicas	Instrumento
VX	Uso de anticonceptivos	Encuesta	cuestionario
VY	Enfermedad periodontal	Observación	Periodontograma

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

El cuestionario elaborado sobre el uso de anticonceptivos fue sometido a validación por juicio de expertos. Para evaluar la variable la enfermedad periodontal se utilizará el Periodontograma no requirió validación

3.5. RECOGIDA DE DATOS

- Solicitamos la **autorización formal** del Puesto de Salud Los Choferes mediante una carta dirigida a la Dirección.
- Coordinamos con el personal de salud médico y odontólogo los días y horarios en que se aplicarán los instrumentos.
- Verificamos la disponibilidad del consultorio odontológico para la evaluación clínica periodontal.
- Invitamos a participar a mujeres de 18 > 36 años que asistan al puesto de salud durante el período de estudio.
- Explicar el objetivo del estudio, los beneficios y posibles riesgos de forma clara y sencilla.

Aplicación del cuestionario

- El cuestionario fue aplicado por la investigadora mediante entrevista directa o de forma autoaplicada si la paciente lo prefiere.



- Se tomo entre 10 a 15 minutos por cada participante.
- Se registró la información en la Ficha de datos

Evaluación periodontal

- El Bachiller calibrado realizo el examen clínico periodontal usando la sonda periodontal.
- Se evaluaron todos los sextantes dentales y se registrará el diagnostico en cada uno.
- La duración del examen fue de aproximadamente 15 a 20 minutos por paciente.
- Se seguirán estrictas normas de bioseguridad (guantes, mascarilla, desinfección de instrumental, etc.).

3.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

La hipótesis planteada en el presente estudio se contrasto mediante la estadística inferencial para evaluar la relación de variables como es la prueba del X^2 .

3.7. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Toda la información fue registrada en la Ficha de recolección de datos y luego digitada en una base de datos en Excel o SPSS). Los datos fueron analizados presentado en tablas y figuras interpretadas.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

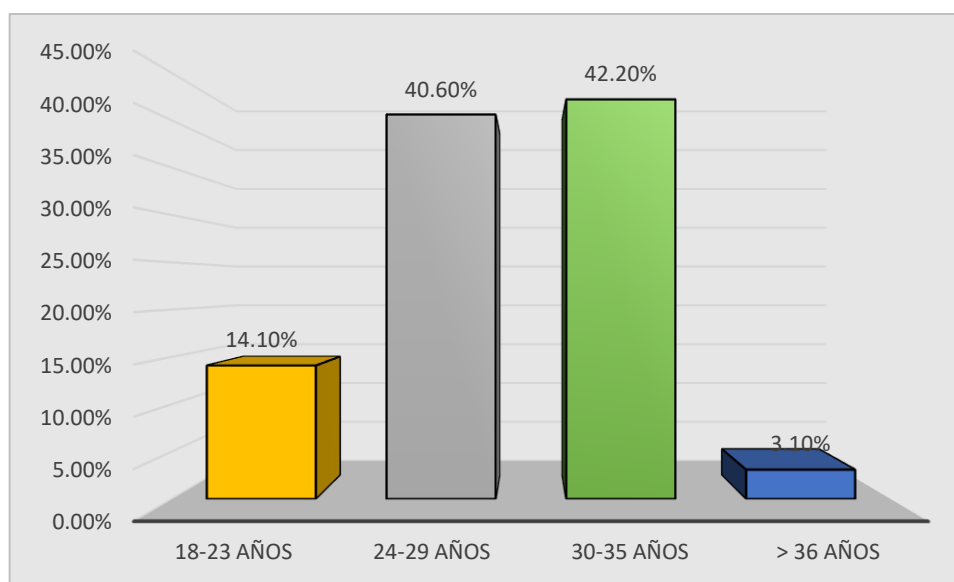
4.1 PRESENTACIÓN

TABLA 1.
FRECUENCIA DE EDAD EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHOFERES

Edad	F	%
18-23 años	9	14.10%
24-29 años	26	40.60%
30-35 años	27	42.20%
> 36 años	2	3.10%
Total	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 1.
FRECUENCIA DE EDAD EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHOFERES





INTERPRETACIÓN:

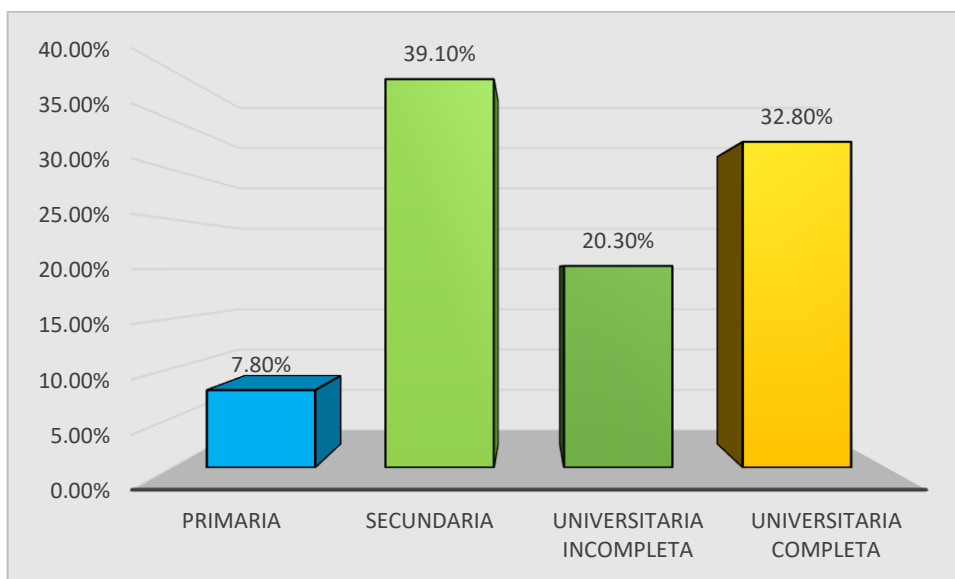
Apreciamos el porcentaje de la edad en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N° 1. De 64 mujeres evaluadas, el 42.20% (27) tienen entre 30 a 35 años, el 40.60% (26) tienen entre 24 a 29 años, el 14.10% (9) tienen entre 18 a 23 años y el 3.10% (2) tienen más de 36 años.

TABLA 2.
FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Grado	F	%
Primaria	05	7.80%
Secundaria	25	39.10%
Universitaria incompleta	13	20.30%
Universitaria completa	21	32.80%
Total	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 2.
FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN

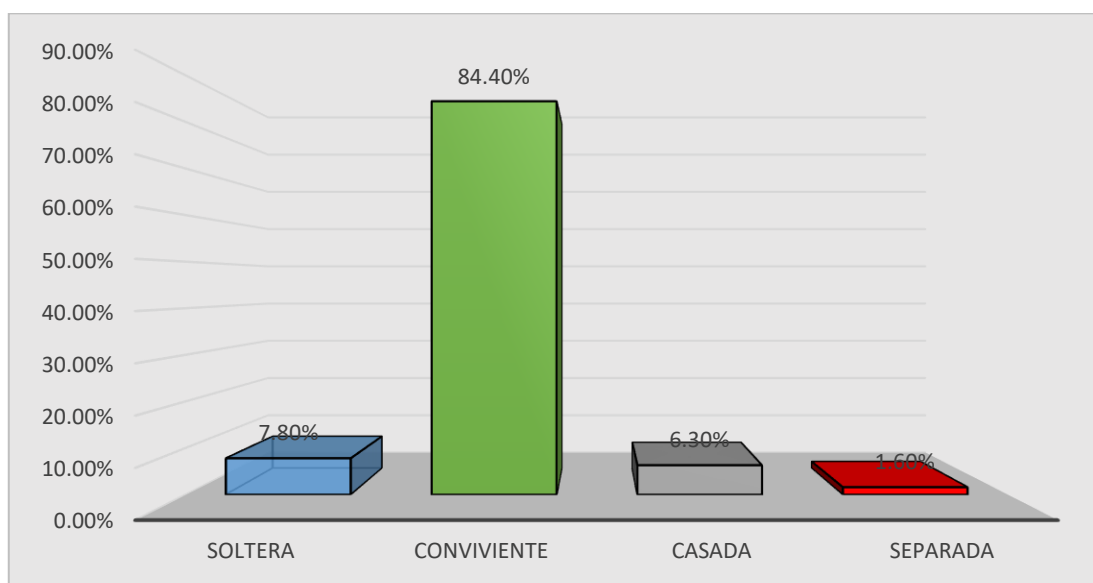
Apreciamos el porcentaje del grado de instrucción en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N°2. De 64 mujeres evaluadas, el 39.10% (25) tienen secundaria, el 32.80% (21) cuentan con estudios universitarios completos, el 20.30% (13) poseen estudios universitarios incompletos y el 7.80% (5) alcanzaron solo el grado de instrucción primaria.

TABLA 3.
FRECUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Estado	F	%
Soltera	05	7.80%
Conviviente	54	84.40%
Casada	04	6.30%
Separada	01	1.60%
Total	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 3.
FRECUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

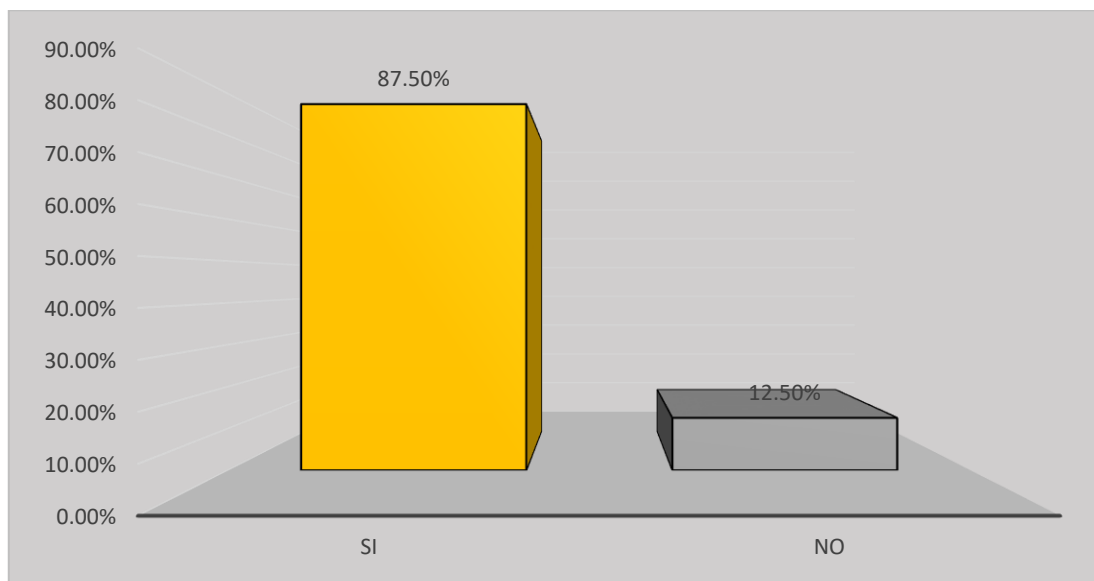
En la tabla N°3. Presentamos el porcentaje del estado civil en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025. De 64 mujeres evaluadas, el 84.40% (54) son convivientes, el 7.80% (5) son solteras, el 6.30% (4) son casadas y el 1.60% (1) se encuentra separada.

TABLA 4.
FRECUENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Anticonceptivos	F	%
Si	56	87.50%
No	8	12.50%
Total	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 4.
FRECUENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

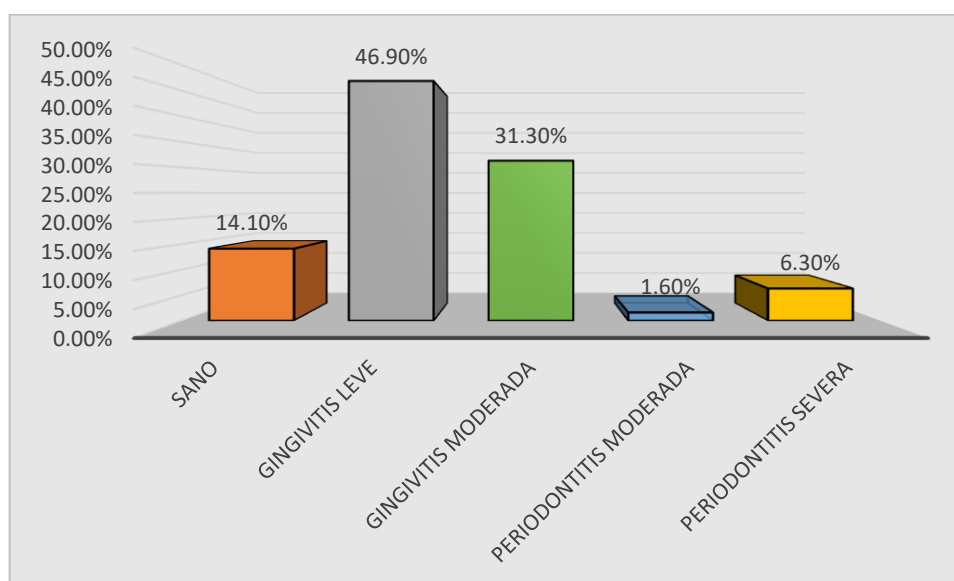
Apreciamos el porcentaje del uso de anticonceptivos en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N°4. De 64 mujeres evaluadas, el 87.50% (56) refirió usar anticonceptivos, mientras que el 12.50% (8) manifestó no utilizarlos.

TABLA 5.
FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Enfermedad periodontal	F	%
Sano	9	14.10%
gingivitis leve	30	46.90%
gingivitis moderada	20	31.30%
periodontitis moderada	1	1.60%
periodontitis severa	4	6.30%
Total	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 5.
FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

Presentamos el porcentaje de la enfermedad periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes 2025, en la tabla N°5. De 64 mujeres evaluadas, el 46.90% (30) presentó gingivitis leve, el 31.30% (20) gingivitis moderada, el 14.10% (9) se encontraron sanas, el 6.30% (4) tuvieron periodontitis severa y el 1.60% (1) periodontitis moderada.

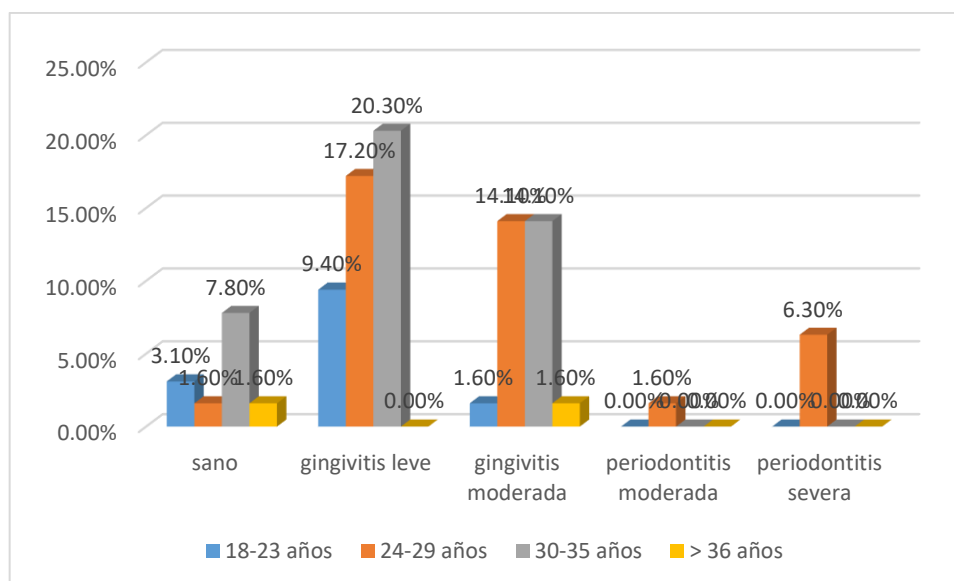
TABLA 6.
RELACIÓN EDAD Y LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Edad	Enfermedad periodontal											
	Sano		gingivitis leve		gingivitis moderada		periodontitis moderada		periodontitis severa		Total	
	f	%	f	%	F	%	F	%	f	%	f	%
18-23 años	2	3.10%	6	9.40%	1	1.60%	0	0.00%	0	0.00%	9	14.10%
24-29 años	1	1.60%	11	17.20%	9	14.10%	1	1.60%	4	6.30%	26	40.80%
30-35 años	5	7.80%	13	20.30%	9	14.10%	0	0.00%	0	0.00%	27	42.20%
> 36 años	1	1.60%	0	0.00%	1	1.60%	0	0.00%	0	0.00%	2	3.20%
Total	9	14.10%	30	46.90%	20	31.40%	1	1.60%	4	6.30%	64	100.00%

$\chi^2 = 15.221$ **gl= 4 **p= 0.2295** **$\alpha = 0.05$****

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 6.
RELACIÓN EDAD Y LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

Se aprecia la relación entre la edad y la enfermedad periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes 2025, en la tabla N°6. De 64 mujeres evaluadas:

El grupo de 18 a 23 años presentó la mayor frecuencia de gingivitis leve con 9.40 %, 3.10 % sano y 1.60 % con gingivitis moderada.

En el grupo de 24 a 29 años el 1.60 % sano, 17.20% gingivitis leve, 14.10 % con gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30 periodontitis severa.

El grupo de 30 a 35 años, el 7.80% sano, presentó la mayor frecuencia de gingivitis leve con 20.30%, el 14.10% con gingivitis moderada.

El grupo de > 36 años, el 1.60 % sano, y presentó la mayor frecuencia de gingivitis leve con 20.30%, el 14.10% con gingivitis moderada.

El análisis estadístico mostró un valor de $p = 0.2295$, lo que demuestra que no existe una relación altamente significativa entre la edad y la presencia de enfermedad periodontal en las mujeres evaluadas.

TABLA 7.
RELACIÓN DEL TIPO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Tipo de anticonceptivos	Enfermedad periodontal											
	Sano		gingivitis leve		gingivitis moderada		periodontitis moderada		periodontitis severa		Total	
	f	%	f	%	F	%	f	%	F	%	f	%
Ninguno	4	6.30%	1	1.60%	1	1.60%	0	0.00%	0	0.00%	6	9.50%
Monofásico	2	3.10%	17	26.60%	14	21.90%	0	0.00%	0	0.00%	33	51.60%
Combinado	0	0.00%	0	0.00%	2	3.10%	0	0.00%	2	3.10%	4	6.20%
Minipildora	3	4.70%	12	18.80%	3	4.70%	1	1.60%	2	3.10%	21	32.90%
Total	9	14.10%	29	45.40%	19	29.70%	1	1.60%	4	6.20%	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

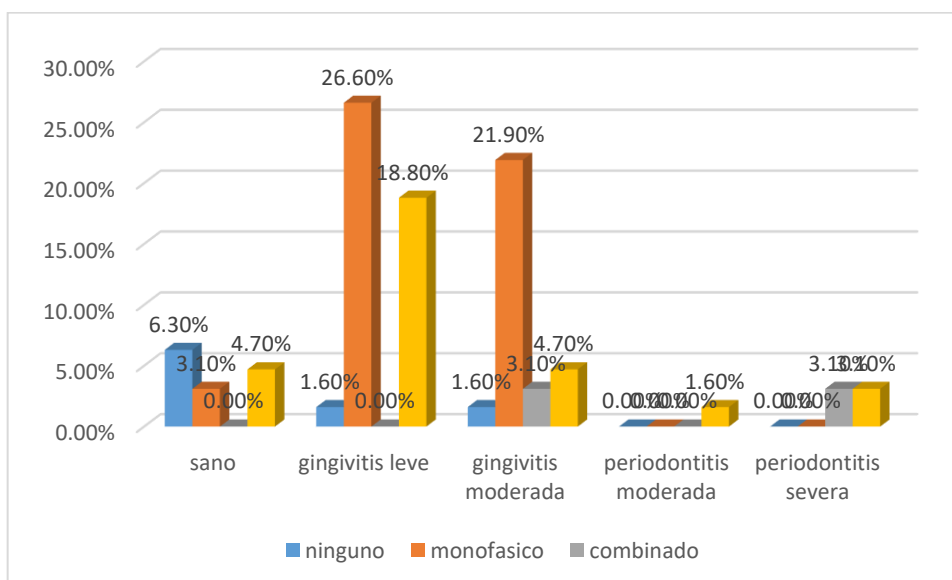
$X^2 = 38,746$

$gl = 4$

$p = 0.000$

$\alpha = 0.05$

FIGURA 7.
RELACIÓN DEL TIPO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

Se observa la relación entre el tipo de anticonceptivos orales y la enfermedad periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025,

En la tabla N°7. De 64 mujeres:

El grupo que respondió ningún anticonceptivo consume se observó en el 6.30 % sano, 1.60% gingivitis leve, 1.60 % con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 periodontitis severa.

El grupo que consume el tipo de anticonceptivo oral monofásico (una sola dosis hormonal) se observó el 3.10 % sano, 26.60% gingivitis leve, 21.90% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 periodontitis severa.

El grupo que consume el tipo de anticonceptivo oral combinado (estrógeno y progestina) se observó el 0.00 % sano, 0.00% gingivitis leve, 3.10 % con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 3.10 periodontitis severa.

El grupo que consume el tipo de anticonceptivo oral Mini píldora (solo progestina) se observó el 4.70% sano, 18.80% gingivitis leve, 4.70% con gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 3.10 periodontitis severa.

El análisis estadístico mostró un valor de $p = 0.000$, lo que demuestra que si existe una relación altamente significativa entre tipo de anticonceptivos y la presencia de enfermedad periodontal en las mujeres evaluadas.

TABLA 8.
RELACIÓN DEL TIEMPO DE USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Tiempo	Enfermedad periodontal											
	Sano		gingivitis leve		gingivitis moderada		periodontitis moderada		periodontitis severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%
No usa	4	6.30%	1	1.60%	1	1.60%	0	0.00%	0	0.00%	6	9.50%
Menos de 6 meses	5	7.80%	26	40.60%	2	3.10%	0	0.00%	0	0.00%	33	51.50%
entre 6 meses y un año	0	0.00%	3	4.70%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	4.70%
entre 1 y 3 años	0	0.00%	0	0.00%	8	12.50%	0	0.00%	0	0.00%	8	12.50%
más de 3 años	0	0.00%	0	0.00%	9	14.10%	1	1.60%	4	6.30%	14	22.00%
Total	9	14.10%	3	4.70%	17	26.60%	1	1.60%	4	6.30%	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2 = 78,699$

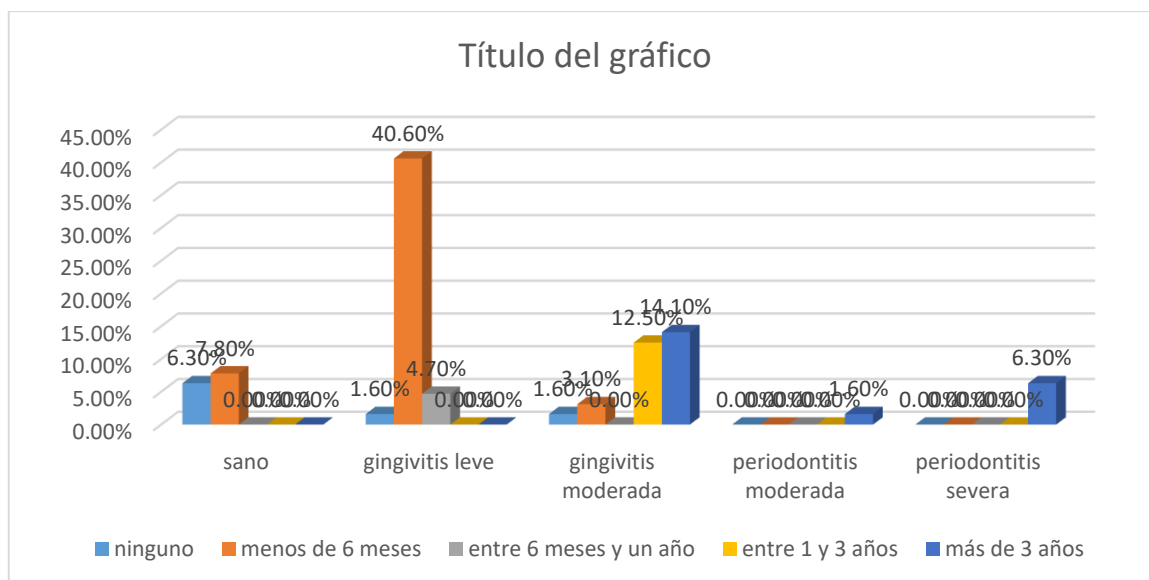
$gl = 4$

$p = 0.000$

$\alpha = 0.05$

FIGURA 8.

RELACIÓN DEL TIEMPO DE USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

Se observa la relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos orales y la enfermedad periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025 en la tabla N°8. De 64 mujeres evaluadas:

El grupo no consume anticonceptivo oral se observó en el 6.30 % sano, 1.60% gingivitis leve, 1.60 % con gingivitis moderada.

El grupo que consume anticonceptivo oral menos de 6 meses se observó el 7.80 % sano, 40.60% gingivitis leve, 3.10 % con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral entre 6 meses y un año se observó el 0.00 % sano, 4.70 % gingivitis leve, 0.00% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral entre 1 año - 3 años se observó el 0.00% sano, % 0.00% gingivitis leve, 12.50 % con gingivitis moderada, 0.00% % periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral más de 3 años se observó el 0.00% sano, % 0.00% gingivitis leve, 14.10 % con gingivitis moderada, 1.60 % periodontitis moderada, 6.30 % periodontitis severa.

El análisis estadístico mostró un valor de $p = 0.000$, lo que demuestra que existe una relación altamente significativa entre el tiempo de consumo de anticonceptivos y la presencia de enfermedad periodontal en las mujeres evaluadas.

TABLA 9.
RELACIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Frecuencia	Enfermedad periodontal											
	Sano		gingivitis leve		gingivitis moderada		periodontitis moderada		periodontitis severa		Total	
	f	%	f	%	F	%	f	%	F	%	f	%
Nunca	4	6.30%	1	1.60%	1	1.60%	0	0.00%	0	0.00%	6	9.50%
Diario sin interrupciones	5	7.80%	22	34.40%	13	20.30%	0	0.00%	2	3.10%	42	65.60%
Diario con descansos mensuales	0	0.00%	3	4.70%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	4.70%
Solo algunos meses	0	0.00%	0	0.00%	6	9.40%	1	1.60%	2	3.10%	9	14.10%
Otro	0	0.00%	4	6.30%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	4	6.30%
Total	9	14.10%	7	47.00%	6	31.30%	1	1.60%	4	6.20%	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

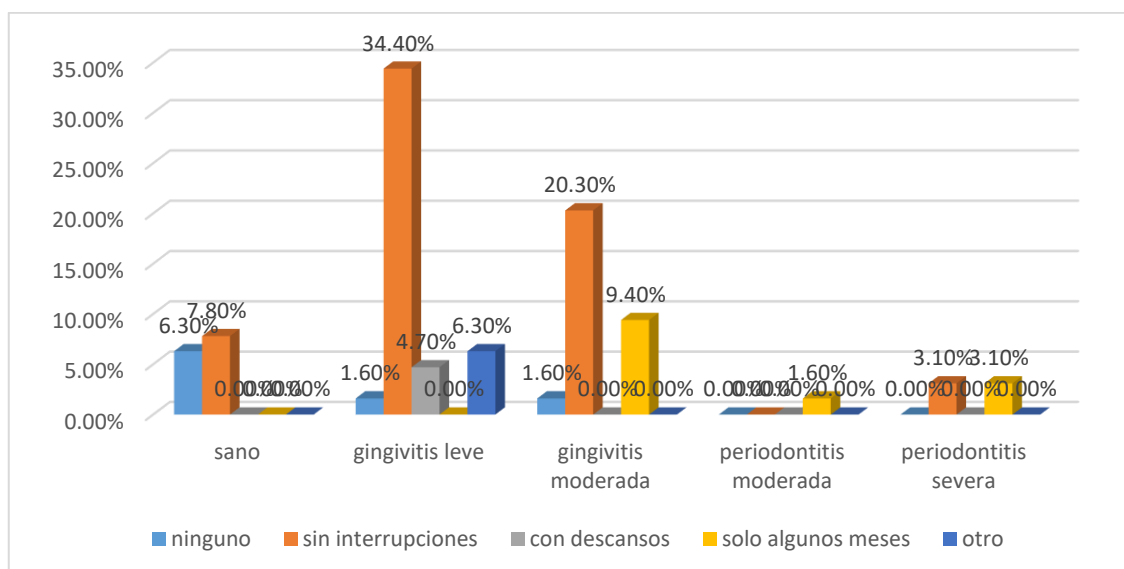
$X^2 = 41,024$

gl= 4

p= 0.000

$\alpha = 0.05$

FIGURA 9.
RELACIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES CON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025



INTERPRETACIÓN:

Se observa la relación la frecuencia de uso de anticonceptivos orales y la enfermedad periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025 en la tabla N°9. De 64 mujeres evaluadas:

El grupo no consume anticonceptivo oral se observó en el 6.30 % sano, 1.60% gingivitis leve, 1.60 % con gingivitis moderada.

El grupo que consume anticonceptivo oral diario sin interrupciones se observó el 7.80 % sano, 34.40% gingivitis leve, 20.30% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 3.10% periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral diario con descansos mensuales se observó el 0.00 % sano, 4.70 % gingivitis leve, 0.00% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral solo algunos meses del año se observó el 0.00% sano, % 0.00% gingivitis leve, 9.40% con gingivitis moderada, 1.60% % periodontitis moderada, 3.10% periodontitis severa.

El grupo que consume anticonceptivo oral de vez en cuando se observó el 0.00% sano, % 6.30% gingivitis leve, 0.00% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa.

El análisis estadístico evidenció un valor de $p = 0.000$, lo que demuestra que existe una relación altamente significativa entre la frecuencia de consumo de anticonceptivos orales y la presencia de enfermedad periodontal en las mujeres evaluadas.

TABLA 10.
RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

anticonceptivos	Estado periodontal											
	Sano		gingivitis leve		gingivitis moderada		periodontitis moderada		periodontitis severa		Total	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	F	%
Si	5	7.80%	29	45.30%	17	26.60%	1	1.60%	4	6.30%	56	87.60%
No	4	6.30%	1	1.60%	3	4.70%	0	0.00%	0	0.00%	8	12.60%
Total	9	14.10%	30	46.90%	20	31.30%	1	1.60%	4	6.30%	64	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

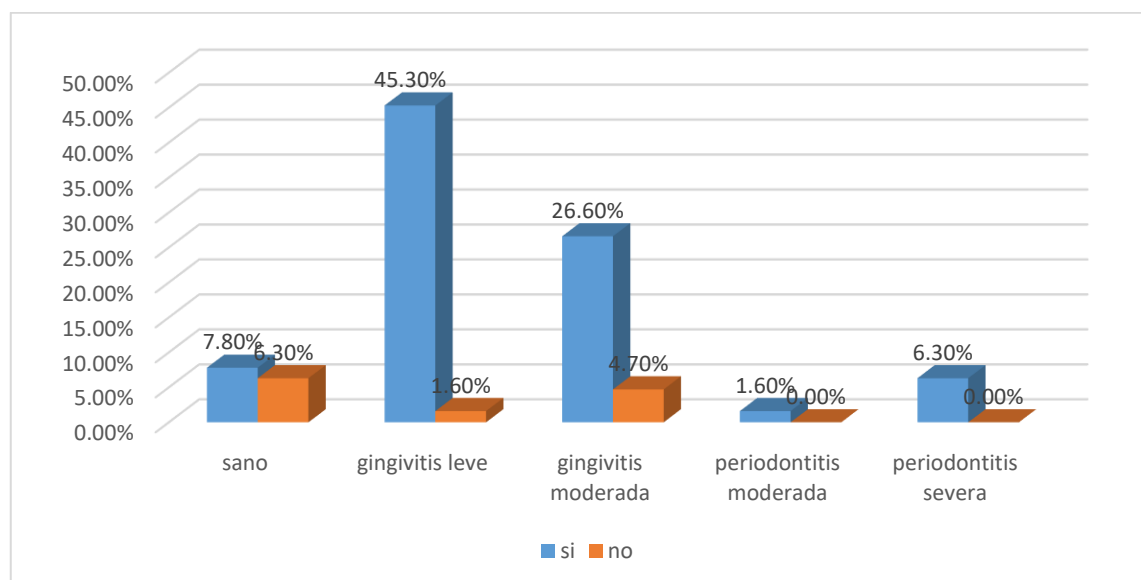
$X^2 = 11.530$

gl= 4

p= 0.0212

$\alpha = 0.05$

FIGURA 10.
RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025





INTERPRETACIÓN:

Se muestra la relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025.

De las 64 mujeres evaluadas:

El grupo de 87.60% mujeres si consume anticonceptivo oral y se observó el estado periodontal el 7.80 % sano, 45.30% gingivitis leve, 26.60% con gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa.

El grupo de 12.60% mujeres no consume anticonceptivo oral y se observó el estado periodontal el 6.30 % sano, 1.60% gingivitis leve, 4.70% con gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00 % periodontitis severa

El análisis estadístico evidenció un valor de $p = 0.0212$, lo que indica una relación significativa entre el consumo de anticonceptivos orales y la presencia de enfermedad periodontal en las mujeres estudiadas.



4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa. Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

Coincidiendo nuestros resultados con diversos estudios han demostrado una relación significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la aparición de patologías periodontales, evidenciando que alteraciones hormonales inducidos por estos fármacos influyen en la respuesta inflamatoria del periodonto. Soriano (9), en Ecuador (2023), identificó una asociación positiva entre el tiempo de consumo de anticonceptivos orales y el aumento de bolsas periodontales, sangrado gingival e hiperplasia, lo cual coincide con los hallazgos de López et al. (10) en Brasil (2021), quienes reportaron una correlación estadísticamente significativa ($p=0.002$) entre el consumo de anticonceptivos y las patologías periodontales.

De igual forma, Abdullah et al. (11) en Arabia Saudita (2023) corroboraron que las mujeres usuarias de anticonceptivos presentaban mayor prevalencia de sangrado gingival (51.6%) y enfermedades periodontales,



reforzando la hipótesis de que los componentes estrogénicos y progestágenos alteran la permeabilidad vascular y el equilibrio del microbiota bucal. En España, García et al. (12) hallaron que el consumo de anticonceptivos se asoció no solo con patologías periodontales, sino también con alteraciones sistémicas como osteítis alveolar y candidiasis, ampliando el espectro de las manifestaciones bucales vinculadas a la terapia hormonal.

Asimismo, Caicedo et al. (13) demostraron en una revisión sistemática que la ingesta prolongada de anticonceptivos orales afecta directamente la salud bucodental, especialmente en el periodonto, encontrando reportes de hiperplasia gingival, alteraciones en la mucosa y aumento de la inflamación. Saini (14) en Kenia y Nogueira et al. (15) en Brasil también observaron que el tiempo de uso y la vía de administración son factores determinantes, siendo más frecuentes las patologías periodontales en quienes utilizaban anticonceptivos inyectables o implantes.

En concordancia, Tandon et al. (16) y Kaur et al. (19) en la India demostraron que el uso de anticonceptivos influye en los niveles de *Prevotella intermedia* y en la concentración de interleucina-6 en el líquido crevicular gingival, indicadores de inflamación periodontal activa. No obstante, Romandini et al. (18) en Corea del Sur no encontraron una asociación significativa entre el consumo de anticonceptivos y la periodontitis grave, atribuyendo las diferencias a factores como la edad y el estado hormonal. Estos resultados sugieren que el impacto periodontal



puede variar según características individuales, tipo de anticonceptivo y tiempo de exposición.

A nivel nacional, los estudios realizados en Perú refuerzan las tendencias internacionales. Suárez y Loarte (20) en Huánuco concluyeron que el tiempo prolongado de uso de anticonceptivos se relaciona con una mayor severidad de inflamación periodontal, mientras que Alfaro (21) en Arequipa evidenció una asociación significativa entre el tipo de anticonceptivo —principalmente inyectable— y la presencia de periodontitis. De manera similar, Zaa (22) en Lima halló que las mujeres con más años de uso presentaban un índice de higiene oral más deficiente y un mayor grado de gingivitis, demostrando que el consumo prolongado puede comprometer la salud periodontal.

A nivel local, Cruz (23) en Juliaca (2023) identificó que el 37.5% de las mujeres usuarias de anticonceptivos presentaban gingivitis, encontrando una relación directa entre el tiempo de uso (más de 20 meses) y los efectos secundarios tanto sistémicos como orales. Estos hallazgos locales reflejan una problemática relevante en el contexto de la salud pública, dado que las usuarias de anticonceptivos orales no siempre reciben consejería sobre el impacto de los cambios hormonales en la cavidad bucal.

En conjunto, los antecedentes revisados permiten concluir que existe una tendencia consistente a nivel internacional, nacional y local que evidencia



una relación entre la ingesta de anticonceptivos orales y la presencia de patologías periodontales, influenciada principalmente por la duración del consumo, el tipo de anticonceptivo y la higiene bucodental de las usuarias. Estos resultados justifican la necesidad de estudios locales actualizados que determinen la magnitud de este problema en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes – Juliaca, promoviendo estrategias preventivas integradas entre los servicios de salud bucal y planificación familiar.



CONCLUSIONES

PRIMERA: El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa. Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. siendo el valor $p = 0.0212$. (Tabla N° 10)

SEGUNDA: El 51.60 % de usuarias de anticonceptivos orales son de tipo monofásico 51.60%, combinado 6.20% otros 32.90% presentó, encía sana 14.10%, 45.40% gingivitis leve, 29.70% gingivitis moderada, el 1.60% periodontitis moderada y el 6.20%, severa. el tipo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. $p = 0.000$ (Tabla N° 7)

TERCERA: El tiempo de uso de anticonceptivos, el 51.50 % menos de 6 meses, 4.70 % entre 6 meses un año, 12.50% entre 1-3 años, 22.00% más de 3 años, presentó, encía sana 14.10%, 45.40%



gingivitis leve, 29.70% gingivitis moderada, el 1.60% periodontitis moderada y el 6.20%, severa. . El tiempo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025, $p = 0.000$. (Tabla N° 8)

TERCERA: La frecuencia de consumo de anticonceptivos el 65.60% usaron frecuentemente sin interrupciones, el 4.70 % con descansos mensuales y 14.10% algunos meses, 6.30% abandonaron, presentó, encía sana 14.10%, 45.40% gingivitis leve, 29.70% gingivitis moderada, el 1.60% periodontitis moderada y el 6.20%, severa. La frecuencia de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025, $p = 0.000$ (Tabla N° 9)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A los responsables de Capacitación del Puesto de salud los Choferes, implementar programas de capacitación siendo fundamental capacitar al personal de obstetricia y odontología sobre la prevención de las enfermedades orales sobre todo los posibles efectos hormonales de los anticonceptivos orales en los tejidos periodontales, a fin de promover un enfoque multidisciplinario e integral en la atención de la mujer en edad fértil.
- SEGUNDA:** A los Cirujanos dentistas del Puesto de salud los Choferes, se sugiere desarrollar sesiones educativas dirigidas a mujeres usuarias de anticonceptivos, orientadas a fortalecer hábitos de higiene oral (cepillado adecuado, uso de hilo dental y visitas periódicas al odontólogo), reduciendo así el riesgo de gingivitis y periodontitis inducidas por cambios hormonales.
- TERCERA:** Se recomienda a las mujeres que utilizan anticonceptivos orales del Puesto de salud de los choferes. realizar una **higiene oral rigurosa**, que incluya cepillado dental con pasta fluorada al menos tres veces al día, uso de **hilo dental** y enjuague bucal con antisépticos sin alcohol. Esto ayuda a controlar la placa bacteriana, principal factor asociado a la inflamación gingival inducida por cambios hormonales



CUARTA: A los futuros investigadores Se recomienda realizar estudios longitudinales o experimentales en el ámbito regional que profundicen en la **relación causal** entre los anticonceptivos orales y las enfermedades periodontales, considerando factores confusores como la higiene oral, hábitos de tabaquismo y condiciones sistémicas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prachi S, Jitender S, Rahul C, Jitendra K, Priyanka M, Disha S. Impact of oral contraceptives on periodontal health. *Afr Health Sci.* 2019 Mar;19(1):1795-1800. doi: 10.4314/ahs.v19i1.56. PMID: 31149010; PMCID: PMC6531981 Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6531981/#sec6>
2. Rojo MG, Lloret MRP, Gironés JG. Oral manifestations in women using hormonal contraceptive methods: a systematic review. *Clin Oral Investig.* 2024 Mar 1;28(3):184. doi: 10.1007/s00784-024-05573-x. PMID: 38427087; PMCID: PMC10907424. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38427087/>
3. IGhamdi SA, Altowairqi K, Altowairqi YG, Alkharobi H, Alfayez E, Mansouri R, Aljahdali B, Badahdah A, Alqarni NM, Qumusan GS, Alrafiah A. Health Effects of Oral Contraceptives on Periodontal Disease and Gingivitis: A Cross-Sectional Questionnaire-Based Study Among Saudi Women in Jeddah. *Clin Cosmet Investig Dent.* 2023 Oct 20;15:237-244. doi: 10.2147/CCIDE.S431814. PMID: 37881241; PMCID: PMC10595954. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37881241/>
4. Loarte Mendieta LK. Enfermedad periodontal asociado al consumo de anticonceptivos orales en pacientes que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2019 [Tesis de licenciatura]. Universidad de Huánuco; 2022. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3716>.



5. Basauri-Esteves RL, Diaz-Basauri LV. Consumo de anticonceptivos orales, su relación con agrandamiento gingival. *Rev Med Trujillo*. 2019;14(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2334>
6. Mariotti A, Mawhinney M. Endocrinology of sex steroid hormones and cell dynamics in the periodontium. *Periodontol 2000*.- 2013 feb;61(1):69-88. doi: 10.1111/j.1600-0757.2011.00424. x. PMID: 23240944. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23240944/>
7. Caicedo-López JP, Gil-González JF, Suárez-Vallejos ED, Grijalva-Palacios MM. Impacto del uso de anticonceptivos orales en la salud bucal de mujeres [Impact of oral contraceptive use on women's oral health]. *SRS [Internet]*. 2024 Nov. 6 [cited 2025 May 25];3(especial odontologia):200-5. Available from: <https://revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/sanitas/article/view/266>
8. MINSA. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2024.
9. Soriano Z. Impacto de los anticonceptivos orales en la enfermedad periodontal. revisión bibliográfica. Ambato-Ecuador. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2023. 25pp. <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16386/1/UA-ODO-EAC-086-2023.pdf>
10. Lopes M. et al. Is the use of contraceptives associated with periodontal diseases? A systematic review and meta - analyses. *Belen-Brasil Rev. BMC womens health*. 2021;21(4):1–22.



- <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/101186/s12905-021-01180-0>.
11. Abdullah S. et al. Health Effects of Oral Contraceptives on Periodontal Disease and Gingivitis : A Cross- Sectional Questionnaire-Based Study Among Saudi Women in Jeddah Jeddah- Arabia Saudita. Rev. clinical, cosmetic investigationaldentistry. 2023;1(4):1-9.
<https://www.tandfonline.com/doi/full/102147/CCIDES431814>.
 12. Garcia M. et al. Oral manifestations in women using hormonal contraceptive methods : a systematic review. Murcia-España. Rev. clinical oral 2024; 28(184):1-13. investigaton.
<https://link.springer.com/article/101007/s00784-024-05573-x>.
 13. Caicedo J. et al. Impacto del uso de anticonceptivos orales en la salud bucal de mujeres Impact of oral contraceptive use on women ' s oral health Imbabura-Ecuador. Rev. arbitrada de ciencias de la salud. 2024;3(1):200–205.
[.https://www.revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/sanitas/article/view/266/549](https://www.revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/sanitas/article/view/266/549).
 14. . Saini R. periodontal status of women on hormonal contraceptives visiting maternal child health and family planning clinic and youth clinic at Kenyatta Nacional Hospital. Nahirobi-Kenia. Tesis para el grado de doctor. Universidad de Nairobi. 2021. 69pp.
 15. Nogueira R. et al. Influência dos contraceptivos hormonais na condição periodontal. Porto Belho-Brasil. Rev. Saber Cientifico. 2021;10(1):1–8.
<https://periodicos.saolucas.edu.br/index.php/resc/article/view/1561/1353>.



16. Tandon P. et al. Assessment and association of periodontal status with P. intermedia level in patients with chronic periodontitis, on and off oral contraceptives, after non-surgical periodontal therapy using quantitative polymerase chain reaction: an interventional study. Dehradun-India. Rev. Journal of therapy pharmaceutical negativa. 2023; 14(1):1-5.
https://openurl.ebsco.com/not_found/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3A scholar&id=ebsco%3Aqcd%3A162448092&crl=c&link_origin=scholar.google.com
17. Dian N. et al. Correlation Between History of Birth Control Usage and Incidence of Gingivitis among Pregnant Women in Ambulu Public Health Center, Jember Distric. Sampag-Indonesia. Rev. J Kesehat Komunitas Indones (JKKI). 2023;3(1):14–26.
18. . Romandini M. et al. Hormone-related events and periodontitis in women. Asan-Corea del Sur. Rev. Clin Periodontol. 2020 Apr;47(4):429-441
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31912529/>
19. . Kaur K. et al. Oral contraceptives (OCP ' S) -Dark Shadow effect on IL-6 Levels & Periodontium- An Original Research. Punjab-India. Rev. international journal of lifescience. 2024;13(1):268–273.
<http://ijlbpr.com/uploadfiles/46vol13issue1pp268-27320240125084408.pdf>.
20. . Loarte L. Enfermedad periodontal asociado al consumo de anticonceptivos orales en pacientes que acuden al hospital regional hermilio valdizan huánuco. Huanuco,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad de Huanuco. 2022. 60pp.
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3716/Loarte%20Mendieta%2c%20Lesly%20Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.



21. . Alfaro J. Relacion entre la condicion periodontal y el consumo de anticonceptivos en pacientes que asisten a dos centros de salud de Arequipa, 2022. Arequipa,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Catolica de Santa Maria. 2022. 69pp.
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/91ec777a-a997-49b8-9bd6-c8363f06ac37/content>.
22. . Zaa M. Consumo de anticonceptivos y su relación con la inflamacion gingival en pacientes adultos que acuden al consultorio odontologico privado incadent - lima 2022. Lima, Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2022. 59pp.
23. . Cruz B. efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona relacionados con el tiempo de uso en usuarias de la micro red Santa Adriana 2023. Juliaca, Perú. Tesis para el titulo de Quimico Farmaceutico. Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez. 2023. 59pp.
24. Castro M. Relación entre la condiciónperiodontal y el consumo de ticonceptivos orales en pacientes del programa de planificación familiar del instituto de paternidad responsable inppares. chiclayo, agosto-setiembre 2016. Chiclayo, Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Señor de Sipan. 2016. 60pp.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/2050012802/3944/tesis%20Castro%20Tapia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
25. Jong T. et al. The intricate anatomy of the periodontal ligament and its development: Lessons for periodontal regeneration. Amsterdam-Paices Bajos. Rev. of Periodontol. 2017;52(6):965-974
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28635007/>



26. Moon-II C. et al. Development and general structure of the periodontium. Cambridge-Estados Unidos. Rev. of periodontology. 2000;10(24):9-27
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11276876/>
27. Brown L. et al. Prevalence, extent, severity and progression Steinkjer-Noruega. Rev. of periodontal disease. 1993;2(1):57-71.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1600-0757.1993.tb00220.x?sid=nlm%3Apubmed>
28. Peña M. et al. Patógenos periodontales y sus relaciones con enfermedades sistémicas. Santiago de Cuba-Cuba. Rev. medisan. 1996;16(1):49–56.
29. Botero J. et al. Determinantes del Diagnóstico Periodontal. medellin - colombia. Rev. Univ de Atioquia. 2010;3(1):94–99.
30. De Leo V. et al. Hormonal contraceptives : pharmacology tailored to women ' s health. Siena-Italia. Rev. human reproduction update. 2016;22(5):634–46.
https://watermark.silverchair.com/dmw016.pdf?token=AQECAHi208BE49Ooan9kKhW_Ercy7Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAA08wggNLBqkqhkiG9w0BBwagggM8MIIDOAIBADCCAzEGCSqGSib3DQEHATAeBglghkgBZQMEAS4wEQQMELgA-b7R3cEYroRfAgEQglIDAqTScCbr6rb7q9OhvVdJ-x-4GgUdWXNw-Gk1vRJTHXVbWRIN.
31. Carr B. et al. Estrogen and progestin components of oral contraceptives: Relationship to vascular disease. Dallas-Estados Unidos. 1997;55(5): 267-272. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9220222/>
32. Sondheimer S. MEDICINE FOR THE PRACTITIONER Faculty and Disclosure Information for “ Oral Contraception and Acne .” Rev.



- Cutaneous medicine for the practitioner. New York-Estados Unidos. 2008;81(15):1-36pp.. <https://cdn-uat.mdedge.com/files/s3fs-public/issue>.
33. Somogy L. et al. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Caracas-Venezuela. Rev Obs Ginecol Venez 2011;71(2):1-6. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000200006
34. Preshaw P. Oral contraceptives and the periodontium. Jena-Alemania. Rev. Periodontol 2000. 2013;61(1):125-159 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23240947/>
35. Grossman N. et al. Managing Adverse Effects of Hormonal Contraceptives. California-Estados Unidos. Rev. American Family Physician 2010;82(12)1-8. <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2010/1215/p1499.pdf>.
36. Lene H. et al. Continuous use of oral contraceptives: an overview of effects and side-effects. Aarhus-Dinamarca. Rev. acta obstet gynecol escand. 2013;92(2):1251-36 <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10>.
37. Arfan A. et al. Oral Health and Oral Contraceptive - Is it a Shadow behind Broad Day Light? A Systematic Review. Pradesh _india. Rev. Dentistry seccion. 2016;1(2):1-6. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5198473/pdf/jcdr-10-ZE01.pdf>.
38. 30. Prachi S. et al. Impact of oral contraceptives on periodontal health. Rajasthan-India. Rev. Afr Health Sci. 2019;19(1):1795-800.
39. 31. Brusca M. et al. The Impact of Oral Contraceptives on Women's Periodontal Health and the Subgingival Occurrence of Aggressive



- Periodontopathogens and Candida Species. Lejona-España. Rev. of Periodontol. 2010;81(7):1010-1018.
<https://aap.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1902/jop.2010.090575>.
40. . Smadi L. et al. The Association between the Use of New Oral Contraceptive Pills and Periodontal Health : A Matched Case – Control Study. Aman-Jordania. Rev. J Int Oral Heal. 2018;3(5):127–131.
 41. . Chapple I. et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. Birmingham, Inglaterra. Rev. j periodontol. 2018;89(1)1-6.
 42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 7ma ed. México: McGraw-Hill; 2022.
 43. Sampieri RH, Collado CF, Lucio MPB. *Fundamentos de investigación*. 3ra ed. México: McGraw-Hill; 2021.
 44. Kerlinger FN, Lee HB. *Investigación del comportamiento: métodos de investigación*
 45. Huanca H Guía de prácticas de periodoncia Cap de Odontología Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca-Perú 2021.1



APÉNDICES



APÉNDICE N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2025						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>GENERAL ¿Existe relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?</p> <p>ESPECÍFICOS: PE1: ¿De qué manera se relaciona el tipo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025? PE2: ¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025? PE3: ¿Como es la relación entre la frecuencia de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025?</p>	<p>GENERAL Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025</p> <p>ESPECÍFICOS: OE1: Identificar la relación entre el tipo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025 OE2: Establecer la relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025 OE3: Precisar la relación entre la frecuencia de uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025</p>	<p>GENERAL Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025</p> <p>ESPECÍFICAS: HE1: El tipo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. HE2: El tiempo de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. HE3: La frecuencia de uso de anticonceptivos orales tiene relación altamente significativa con la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.</p>	<p>V.I. USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de anticonceptivos orales - Tiempo de Uso - Frecuencia de Uso 	<p>Tipo de tableta oral utilizada</p> <ul style="list-style-type: none"> - Años o meses desde que inició el uso - Uso a diario o con interrupciones 	<ul style="list-style-type: none"> - Monofásico - Combinado - Minipildora - < 6 Meses - 6 meses -1 año - 1-3 años - > 3 años - Diario sin interrupciones - Diario con descansos mensuales - Solo algunos meses
			<p>V.D. SALUD PERIODONTAL</p> <p>Variable I Características personales</p>	<p>Severidad</p> <p>Grupo etario</p>	<p>salud periodontal Presencia de cálculo supragingival/ subgingival Bolsa periodontal de 4-5 mm Bolsa periodontal de 6mm o mas</p> <p>Edad</p>	<p>Sano Gingivitis leve Gingivitis moderada Gingivitis severa Periodontitis</p> <p>18- 23 años 24- 29 años 30- 35 años > 36</p>



APÉNDICE Nº 2

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES

Instrucciones: Sra. o Srta. Indica con una "X" la opción que considere apropiada. Todas las respuestas son privadas

1. Edad: _____ años
2. Grado de instrucción:
 - Primaria
 - Secundaria
 - Técnica / Universitaria incompleta
 - Técnica / Universitaria completa
3. Estado civil:
 - Soltera
 - Conviviente
 - Casada
 - Separada / Divorciada
 - Viuda
4. Número de hijos: _____
5. ¿Actualmente utiliza anticonceptivos orales?
 - Sí
 - No →

Dimensión: Tipo de anticonceptivos orales

6. ¿Qué tipo de anticonceptivo oral utiliza actualmente?
 - Monofásico (una sola dosis hormonal)
 - Combinado (estrógeno y progestina)
 - Minipildora (solo progestina)
 - No lo sé
 - Otro: _____

Dimensión: Tiempo de Uso de anticonceptivos orales

7. ¿Desde hace cuánto tiempo los usa?
 - Menos de 6 meses
 - Entre 6 meses y 1 año
 - Entre 1 y 3 años
 - Más de 3 años



Dimensión: frecuencia de Consumo de anticonceptivos orales

8. ¿Con qué frecuencia los consume?

- Diario sin interrupciones
- Diario con descansos mensuales
- Solo algunos meses del año
- Otro: _____

9. ¿Ha interrumpido su uso alguna vez?

- Sí
- No

10. Si respondió sí en la anterior, indique la razón:

- Efectos secundarios
- Recomendación médica
- Olvido / falta de acceso
- Otro: _____



APENDICE N°4



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Juliaca, 8 de julio de 2025

CARTA N° 012-2025-F.OD-CPO-UANCV-J

Señor
MC. JIOMARA YLLANES VILCA
Jefa del Puesto de Salud los Choferes- San Román
Juliaca.-

ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **MOLLISACA CHURA DANIA ROXANA**, para que realicen su ejecución de tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODENTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,

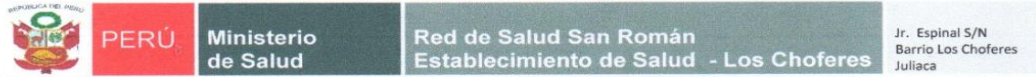


UNIVERSIDAD NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. Raúl Paul Tapia Condon
DECANO

c.c.
Arch.
Yoji H.



APÉNDICE N° 5 CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE:

JEFA DEL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES - JULIACA

Hace constar que:

Que **DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA** con DNI. 44336160, Bacheller de odontología de la Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez de la ciudad de Juliaca, Ha aplicado su instrumento de Tesis titulado: RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025. La misma que inicio mes del julio y culmino mes de setiembre del 2025 Demostrando puntualidad y responsabilidad concerniente a la aplicacion del instrumento de la Tesis en forma satisfactoria.

Se le extiende el presente documento oficial para los fines del interesado.

Juliaca, 16 de Setiembre del 2025

Atentamente:

MINISTERIO DE SALUD
C.S. LOS CHOFERES
Dra. Eisa Pizarro Merma
CIRUJANO DENTISTA
COP. 8539



APÉNDICE N°6

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Edith Cari Checa

GRADO ACADÉMICO: Doctor

CARGO: Docente

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:
Cuestionario

elaborado por Dania Roxana Mollisaca Chora

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Relación entre el uso de anticonceptivos orales
y la salud Periodontal en mujeres atendidas en
el puesto de salud los choferes, Juliaca 2025

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	✓		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: X	NO APLICABLE:		

Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0070070

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Yeen Angel Rios Huanca

GRADO ACADÉMICO: Magister

CARGO: Cirujano Dentista

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:
Cuestionario

elaborado por Dania Roxana Gollisaca Chura,
para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:
Relación entre el uso de anticonceptivos orales
y la salud Periodontal en mujeres atendidas en
el puesto de salud los chajeros, Joltaca 2025

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE:	X	NO APLICABLE:	



 Yeen Angel Rios Huanca
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 38053

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: ELSA PIZARRO MERMA

GRADO ACADÉMICO: DOCTORA EN SALUD PÚBLICA

CARGO: CIRUJANO DENTISTA

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:
Cuestionario

elaborado por Dania Roxana, Mallisara ehua
para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:
Relación entre el uso de anticonceptivos orales y la
Salud Periodontal en mujeres atendidas en el
Puesto de salud los choferes, Juliaca 2025

Se concluye:

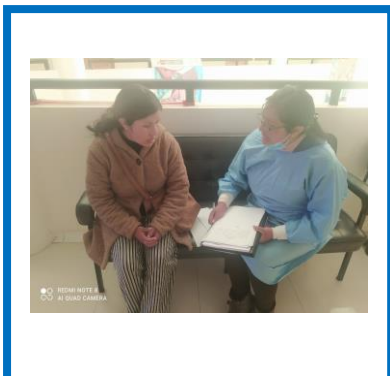
ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: X	NO APLICABLE:		



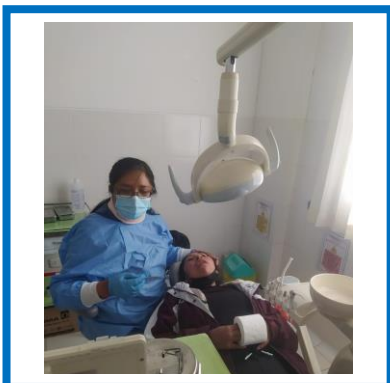
 Dra. Elsa Pizarro Merma
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 0530
 IPRESS LOS CHOFERES
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

APÉNDICE N° 7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



FOTOG. N° 1: Firma del consentimiento informado



FOTOG. N° 2: evaluación salud periodontal



FOTOG. N° 3: evaluación de la salud periodontal



FOTOG. N° 4: llenado del periodontograma



APENDICE N° 8

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

ID	EDAD	GRADO	ESTADO CIVIL	HIJOS	TIPO	FRECUENCIA	INTERRUPCION		MOTIVO	ENFERMEDAD PERIODONTAL	ANTICONCEPTIVO
1	30-35 años	Universitaria completa	casada	3	monofasico	entre 1 y 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
2	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	combinado	más de 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
3	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
4	30-35 años	Universitaria completa	conviviente	4	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	sano	si
5	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	monofasico	entre 1 y 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
6	18-23 años	Secundaria	soltera	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
7	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	3	monofasico	más de 3 años	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis moderada	si
8	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
9	24-29 años	Primaria	conviviente	1	no lo se	más de 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	periodontitis moderada	si
10	24-29 años	Secundaria	separada	1	monofasico	menos de 6 meses	otro	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
11	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
12	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
13	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	ninguno	ninguno	ninguno	si	olvido	gingivitis leve	no
14	30-35 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	entre 6 meses y un año	con descansos	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si



15	24-29 años	Universitaria incompleta	soltera	0	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
16	30-35 años	Universitaria completa	casada	3	monofasico	entre 1 y 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
17	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	combinado	más de 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
18	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
19	30-35 años	Universitaria completa	conviviente	4	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
20	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	monofasico	entre 1 y 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
21	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	sano	si
22	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	3	monofasico	más de 3 años	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis moderada	si
23	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
24	24-29 años	Primaria	conviviente	1	no lo se	más de 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
25	24-29 años	Secundaria	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	otro	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
26	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
27	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
28	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	ninguno	ninguno	ninguno	si	olvido	sano	no
29	30-35 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	entre 6 meses y un año	con descansos	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si



30	24-29 años	Universitaria incompleta	soltera	0	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	sano	si
31	30-35 años	Universitaria completa	casada	3	monofasico	entre 1 y 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
32	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	combinado	más de 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	periodontitis severa	si
33	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
34	30-35 años	Universitaria completa	conviviente	4	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis moderada	si
35	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	monofasico	entre 1 y 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
36	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
37	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	3	monofasico	más de 3 años	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis moderada	si
38	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
39	24-29 años	Primaria	conviviente	1	no lo se	más de 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
40	24-29 años	Secundaria	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	otro	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
41	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
42	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
43	> 36 años	Secundaria	conviviente	3	ninguno	ninguno	ninguno	si	recomendacion medica	gingivitis moderada	no
44	30-35 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	entre 6 meses y un año	con descansos	si	recomendacion medica	gingivitis leve	si



45	24-29 años	Universitaria incompleta	soltera	0	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
46	30-35 años	Universitaria completa	casada	3	monofasico	entre 1 y 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
47	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	combinado	más de 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	periodontitis severa	si
48	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
49	30-35 años	Universitaria completa	conviviente	4	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	sano	si
50	30-35 años	Secundaria	conviviente	3	monofasico	entre 1 y 3 años	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis moderada	si
51	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	sano	si
52	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	3	monofasico	más de 3 años	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis moderada	no
53	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis leve	si
54	24-29 años	Primaria	conviviente	1	no lo se	más de 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	periodontitis severa	si
55	24-29 años	Secundaria	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	otro	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
56	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
57	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	1	monofasico	menos de 6 meses	sin interrupciones	si	efectos secundarios	gingivitis leve	si
58	> 36 años	Secundaria	conviviente	3	ninguno	ninguno	ninguno	si	recomendacion medica	sano	no
59	30-35 años	Secundaria	conviviente	1	ninguno	ninguno	ninguno	no	ninguno	sano	no



60	24-29 años	Universitaria incompleta	soltera	0	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
61	18-23 años	Secundaria	conviviente	1	no lo se	menos de 6 meses	sin interrupciones	no	ninguno	gingivitis leve	si
62	24-29 años	Universitaria completa	conviviente	3	monofasico	más de 3 años	sin interrupciones	si	olvido	gingivitis moderada	no
63	30-35 años	Universitaria incompleta	conviviente	2	ninguno	ninguno	ninguno	si	olvido	sano	no
64	24-29 años	Primaria	conviviente	1	no lo se	más de 3 años	solo algunos meses	si	efectos secundarios	periodontitis severa	si



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



ARTÍCULO

**RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS
ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD
LOS CHOFERES, JULIACA 2025**

PRESENTADO POR:

Bach. DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA

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

2025



RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025

RELATIONSHIP BETWEEN THE USE OF ORAL CONTRACEPTIVES AND PERIODONTAL HEALTH IN WOMEN TREATED AT THE LOS CHOFFERS HEALTH POST, JULIACA 2025

Mollisaca DR. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. **Materiales métodos:** enmarcados en enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, tipo transversal, prospectivo, analítico, la población conformada en 64 mujeres en edad fértil, utilizamos las técnicas encuesta, y observación; como instrumentos el cuestionario y el periodontograma. **Resultados:** El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes

Palabras claves: anticonceptivos, enfermedad periodontal, gingivitis

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the use of oral contraceptives and periodontal health in women treated at the Los Choferes Health Post in Juliaca 2025. **Materials and methods:** framed in a quantitative approach, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, prospective, analytical type, the population consisted of 64 women of childbearing age, we



used the survey and observation techniques; as instruments the questionnaire and the periodontogram. **Results:** 87.60% of women use oral contraceptives, 7.80% had healthy gums, 45.30% had mild gingivitis, 26.60% had moderate gingivitis, 1.60% had moderate periodontitis, 6.30% had severe periodontitis; 12.60% of women do not use oral contraceptives, 6.30% have healthy gums, 1.60% have mild gingivitis, 4.70% have moderate gingivitis, 0.00% have moderate periodontitis, and 0.00% have severe periodontitis. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between the use of oral contraceptives and periodontal health in women treated at the Los Choferes Health Post.

Keywords: contraceptives, periodontal disease, gingivitis

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades periodontales representan uno de los problemas más prevalentes en la población adulta. Factores locales como la placa bacteriana son conocidos determinantes, pero también las condiciones sistémicas y hormonales pueden modificar la respuesta de los tejidos periodontales frente a los microorganismos. En las mujeres, las variaciones hormonales por ejemplo, durante el embarazo, la pubertad o el uso de anticonceptivos hormonales han sido objeto de estudio por su potencial influencia en la susceptibilidad gingival y periodontal.

En los últimos años, ha surgido un creciente interés por estudiar la relación entre los anticonceptivos

orales (AO) y el estado periodontal. Investigaciones recientes han evidenciado que las usuarias de AO presentan una mayor prevalencia de inflamación gingival, sangrado al sondaje, pérdida de inserción clínica y aumento en la profundidad de bolsas periodontales, en comparación con mujeres que no los utilizan.

En Juliaca, el Puesto de Salud Los Choferes atiende a una población femenina que frecuentemente utiliza métodos anticonceptivos y que puede tener escasa supervisión odontológica preventiva. Aun cuando no se han identificado estudios específicos en este microentorno, la evidencia internacional y nacional sugiere que esta problemática podría estar subestimada. Por ello, es pertinente

investigar si existe una relación entre el uso de AO y la salud periodontal en esta población específica, con el fin de generar datos locales y contextualizados que puedan orientar intervenciones preventivas y políticas de salud integradas.

En ese sentido, la presente investigación se propone determinar si existe asociación entre el uso de anticonceptivos orales (tipo y tiempo de uso) y la condición periodontal (evaluada mediante índices clínicos) en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes de Juliaca durante 2025. Los hallazgos podrían contribuir a fortalecer la atención integrada entre los servicios de salud reproductiva y odontológica, promoviendo estrategias de prevención bucodental adaptadas a las necesidades de mujeres en edad fértil.

MATERIAL Y MÉTODOS

enmarcados en enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, tipo transversal, prospectivo, analítico, la población conformada en 64 mujeres en edad fértil, utilizamos las técnicas encuesta, y observación; como instrumentos el cuestionario y el periodontograma.

RESULTADOS

TABLA N° 1

FRECUENCIA DE EDAD EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHOFERES

Edad	F	%
18-23 años	9	14.10%
24-29 años	26	40.60%
30-35 años	27	42.20%
> 36 años	2	3.10%
Total	64	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

Apreciamos el porcentaje de la edad en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N° 1. De 64 mujeres evaluadas, el 42.20% (27) tienen entre 30 a 35 años, el 40.60% (26) tienen entre 24 a 29 años, el 14.10% (9) tienen entre 18 a 23 años y el 3.10% (2) tienen más de 36 años.

TABLA N° 2

FRECUENCIA DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Grado	F	%
Primaria	05	7.80%
Secundaria	25	39.10%
Universitaria incompleta	13	20.30%
Universitaria completa	21	32.80%
Total	64	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

Apreciamos el porcentaje del grado de instrucción en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N°2. De 64 mujeres evaluadas, el 39.10% (25) tienen secundaria, el 32.80% (21) cuentan con estudios universitarios completos, el 20.30% (13) poseen estudios universitarios incompletos y el 7.80% (5) alcanzaron solo el grado de instrucción primaria.

TABLA N° 3

FRECUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Estado	F	%
Soltera	05	7.80%
Conviviente	54	84.40%
Casada	04	6.30%
Separada	01	1.60%
Total	64	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla N°3. Presentamos el porcentaje del estado civil en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025. De 64 mujeres evaluadas, el 84.40% (54) son convivientes, el 7.80% (5) son solteras, el 6.30% (4) son casadas y el 1.60% (1) se encuentra separada.

TABLA N° 4

FRECUENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, 2025

Anticonceptivos	F	%
Si	56	87.50%
No	8	12.50%
Total	64	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

Apreciamos el porcentaje del uso de anticonceptivos en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Los Choferes, 2025, en la tabla N°4. De 64 mujeres evaluadas, el 87.50% (56) refirió usar anticonceptivos, mientras que el 12.50% (8) manifestó no utilizarlos.

DISCUSIÓN

El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00% periodontitis severa. Existe relación altamente significativa entre el uso



de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025.

Coincidiendo nuestros resultados con diversos estudios han demostrado una relación significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la aparición de patologías periodontales, evidenciando que alteraciones hormonales inducidos por estos fármacos influyen en la respuesta inflamatoria del periodonto. Soriano (9), en Ecuador (2023), identificó una asociación positiva entre el tiempo de consumo de anticonceptivos orales y el aumento de bolsas periodontales, sangrado gingival e hiperplasia, lo cual coincide con los hallazgos de López et al. (10) en Brasil (2021), quienes reportaron una correlación estadísticamente significativa ($p=0.002$) entre el consumo de anticonceptivos y las patologías periodontales.

De igual forma, Abdullah et al. (11) en Arabia Saudita (2023) corroboraron que las mujeres usuarias de anticonceptivos presentaban mayor prevalencia de sangrado gingival (51.6%) y enfermedades periodontales,

reforzando la hipótesis de que los componentes estrogénicos y progestágenos alteran la permeabilidad vascular y el equilibrio del microbiota bucal. En España, García et al. (12) hallaron que el consumo de anticonceptivos se asoció no solo con patologías periodontales, sino también con alteraciones sistémicas como osteítis alveolar y candidiasis, ampliando el espectro de las manifestaciones bucales vinculadas a la terapia hormonal.

Asimismo, Caicedo et al. (13) demostraron en una revisión sistemática que la ingesta prolongada de anticonceptivos orales afecta directamente la salud bucodental, especialmente en el periodonto, encontrando reportes de hiperplasia gingival, alteraciones en la mucosa y aumento de la inflamación. Saini (14) en Kenia y Nogueira et al. (15) en Brasil también observaron que el tiempo de uso y la vía de administración son factores determinantes, siendo más frecuentes las patologías periodontales en quienes utilizaban anticonceptivos inyectables o implantes.



En concordancia, Tandon et al. (16) y Kaur et al. (19) en la India demostraron que el uso de anticonceptivos influye en los niveles de *Prevotella intermedia* y en la concentración de interleucina-6 en el líquido crevicular gingival, indicadores de inflamación periodontal activa. No obstante, Romandini et al. (18) en Corea del Sur no encontraron una asociación significativa entre el consumo de anticonceptivos y la periodontitis grave, atribuyendo las diferencias a factores como la edad y el estado hormonal. Estos resultados sugieren que el impacto periodontal puede variar según características individuales, tipo de anticonceptivo y tiempo de exposición.

CONCLUSIÓN:

El 87.60 % de las mujeres usan anticonceptivos orales, en el 7.80% la encía sana, 45.30% gingivitis leve, 26.60% gingivitis moderada, 1.60% periodontitis moderada, 6.30% periodontitis severa; el 12.60 % de las mujeres no usan anticonceptivos orales, en el 6.30 % la encía sana, 1.60% gingivitis leve, 4.70% gingivitis moderada, 0.00% periodontitis moderada, 0.00%

periodontitis severa. Existe relación altamente significativa entre el uso de anticonceptivos orales y la salud periodontal en Mujeres atendidas en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2025. siendo el valor $p = 0.0212$. (Tabla N° 11)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prachi S, Jitender S, Rahul C, Jitendra K, Priyanka M, Disha S. Impact of oral contraceptives on periodontal health. Afr Health Sci. 2019 Mar;19(1):1795-1800. doi: 10.4314/ahs.v19i1.56. PMID: 31149010; PMCID: PMC6531981 Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6531981/#sec6>
2. Rojo MG, Lloret MRP, Gironés JG. Oral manifestations in women using hormonal contraceptive methods: a systematic review. Clin Oral Investig. 2024 Mar 1;28(3):184. doi: 10.1007/s00784-024-05573-x. PMID: 38427087; PMCID: PMC10907424. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38427087/>
3. IGhamdi SA, Altowairqi K, Altowairqi YG, Alkharobi H,



- Alfayez E, Mansouri R, Aljahdali B, Badahdah A, Alqarni NM, Qumusan GS, Alrafiah A. Health Effects of Oral Contraceptives on Periodontal Disease and Gingivitis: A Cross-Sectional Questionnaire-Based Study Among Saudi Women in Jeddah. *Clin Cosmet Investig Dent*. 2023 Oct 20;15:237-244. doi: 10.2147/CCIDE.S431814. PMID: 37881241; PMCID: PMC10595954. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37881241/>
4. Loarte Mendieta LK. Enfermedad periodontal asociado al consumo de anticonceptivos orales en pacientes que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2019 [Tesis de licenciatura]. Universidad de Huánuco; 2022. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3716>.
5. Basauri-Esteves RL, Diaz-Basauri LV. Consumo de anticonceptivos orales, su relación con agrandamiento gingival. *Rev Med Trujillo*. 2019;14(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2334>
6. Mariotti A, Mawhinney M. Endocrinology of sex steroid hormones and cell dynamics in the periodontium. *Periodontol* 2000.- 2013 feb;61(1):69-88. doi: 10.1111/j.1600-0757.2011.00424.x. PMID: 23240944. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23240944/>
7. Caicedo-López JP, Gil-González JF, Suárez-Vallejos ED, Grijalva-Palacios MM. Impacto del uso de anticonceptivos orales en la salud bucal de mujeres [Impact of oral contraceptive use on women's oral health]. *SRS [Internet]*. 2024 Nov. 6 [cited 2025 May 25];3(especial odontologia):200-5. Available from: <https://revistasinstitutope.rspectivasglobales.org/index.php/sanitas/article/view/266>
8. MINSA. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2024.
9. Soriano Z. Impacto de los anticonceptivos orales en la enfermedad periodontal.



- revisión bibliográfica. Ambato-Ecuador. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2023. 25pp. <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16386/1/UA-ODO-EAC-086-2023.pdf>
10. Lopes M. et al. Is the use of contraceptives associated with periodontal diseases? A systematic review and meta-analyses. *Belen-Brasil Rev. BMC womens health*. 2021;21(4):1–22. <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/101186/s12905-021-01180-0>.

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 15-12-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DANIA ROXANA MOLLISACA CHURA

Dirección: Jr. Jose Maria Eguren Nro. 152

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 44336160

Teléfono: 931741390 email: daniamollisacachura@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dra. EDITH CARI CHECA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: _____

RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES Y LA SALUD PERIODONTAL EN MUJERES

ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): anticonceptivos, enfermedad periodontal, gingivitis

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

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 Pública - P31

Firma de Autor



huella digital

15 de Diciembre 2025

Fecha