



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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN
CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA -
HUNTER AREQUIPA, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERU

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN
CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA -
HUNTER AREQUIPA, 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 208-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 julio 5

VISTOS:

El expediente N° 7544-24 de fecha 21 de junio de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER AREQUIPA, 2023, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

SE RESUELVE:

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

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

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

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

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: MIERCOLES 17 DE JULIO DE 2024
HORA	: 10:00A.M.

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



v

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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:

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



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 126-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 mayo 2

VISTOS:

El Expediente N° 4101-24 de fecha 17 de abril de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA**, 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. **GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER AREQUIPA, 2023;

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

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

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**;

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 TURNING**, del tema titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER AREQUIPA, 2023. Presentado por el (la) Bach. **GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.

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. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 297-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 noviembre 7

VISTOS:

El Oficio N° 031-2023-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 3 de noviembre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

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

Que, el (la) **Bach. GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER AREQUIPA, 2023. 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 **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI,** 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: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER AREQUIPA, 2023. Presentado por el (la) **Bach. GUTIERREZ GUIA LESLIE MARIELA;** 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: al
DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.

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 NACIONAL NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA - HUNTER AREQUIPA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%

cybertesis.unmsm.edu.pe



Título de la Tesis	
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA - HUNTER AREQUIPA, 2023</p>	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	LESLIE MARIELA GUTERREZ GUIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73317999
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-1329-2547
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA - HUNTER AREQUIPA</p> <p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Hunter</p> <p>Coordenadas: Latitud: -16.44534010065381 Longitud: -71.55461558491935</p> <p>https://maps.app.goo.gl/Z2tEuZXfTARa6H836</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre del 2023 – Julio del 2024
URL de disciplinas OCDE	<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>
<p>URL de disciplinas OCDE</p> <p>https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</p> <p>- Librería</p>	



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

v

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Leslie Mónica Gutierrez Guig, identificado con DNI Nro. 73317999 en mi condición de egresado de:

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

Odontología

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

Nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Dieguipaz 2023

Asesorado por: Rildo Paul Tapia Condon

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 31 de Julio del 2024



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



v

DEDICATORIA

Porque Dios me ha bendecido con la vida y ha hecho posible que llegue a este punto tan significativo en mi desarrollo profesional, mi tesis está dedicada a él.

Quisiera expresar mi gratitud a mi mamá y mi papá, Luisa y Luis, por su apoyo y amor inquebrantables en el transcurso de mi vida.



AGRADECIMIENTO

Antes de empezar, me gustaría expresar mi gratitud por el amor incondicional que siempre me brindan mis padres los cuales me apoyaron en cumplir mis objetivos académicos y sueños.

Mi más sincero agradecimiento al Dr. Rildo Tapia por la orientación que me brindó en el transcurso de este proyecto.

Para concluir, quisiera expresar mi gratitud a la institución que me presionó mucho, pero que al mismo tiempo hizo posible que obtuviera el título por el que había estado trabajando durante mucho tiempo.

En reconocimiento a la inestimable contribución de todas las futuras mamás que participaron en este proyecto de investigación.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA..... xii

AGRADECIMIENTO xiii

ÍNDICE DE TABLAS xvi

INDICE DE GRÁFICOS xviii

RESUMEN xx

ABSTRACT xxi

INTRODUCCION xxii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA 23

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA..... 24

 1.2.1.Problema General 24

 1.2.2.Problemas Específicos 24

1.3. JUSTIFICACIÓN 25

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 26

 1.4.1.Objetivo General 26

 1.4.2.Objetivo Especifico..... 26

1.5. HIPOTESIS 27

 1.5.1.Hipotesis General..... 27

 1.5.2.Hipotesis Especificos 27

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 29

CAPITULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEORICAS 30

2.2 DEFINICION DE TERMINOS 49

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN 51

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN 52

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA 52



3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN . 53
3.5 RECOGIDA DE DATOS..... 54

CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 PRESENTACIÓN 56
DISCUSIÓN 80

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA EDAD DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 202356

TABLA 2. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 202358

TABLA 3. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA OCUPACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 202360

TABLA 4. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023.....62

TABLA 5. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....64

TABLA 6. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 202366

TABLA 7. EDAD DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 202368

TABLA 8. ESTADO CIVIL DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....70

TABLA 9. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....72

TABLA 10. OCUPACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....74



- TABLA 11. SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....76
- TABLA 12. CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023....78



INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA EDAD DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023..... 56

GRÁFICO 2: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 58

GRÁFICO 3: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA OCUPACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 60

GRÁFICO 4: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 62

GRÁFICO 5: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023..... 64

GRÁFICO 6: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 66

GRÁFICO 7: EDAD DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023..... 68

GRÁFICO 8: ESTADO CIVIL DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 70

GRÁFICO 9: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023..... 72



GRÁFICO 10: OCUPACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 74

GRÁFICO 11: SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 76

GRÁFICO 12: CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023 78



RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023. **Material y Métodos:** Se planificó y ejecutó un estudio básico, no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 119 gestantes. Una vez se ha firmado el consentimiento, se empezó a contestar el cuestionario sobre conocimiento en salud bucal. **Resultados:** mostraron que del 100% de gestantes, el 65.5% (78) tienen un conocimiento alto sobre salud bucal, el 32.8% (39) un nivel de conocimiento regular, y el 1.7%(2) un nivel bajo; el 26.9 % de las gestantes son menores de 20 años, el 36.1 % entre 20 y 28 años, el 30.30 % entre 29 y 36 años, y el 6.7 % tiene más de 36 años de edad; el 43.7% de las gestantes tienen como grado de instrucción secundaria, el 18.5 % superior, el 10.10 % primaria y el 0.8 % no tienen estudios; el 48.70% de gestantes presenta una calidad de vida alta, el 47.9% presentaron una calidad de vida media, el 3.4% presento una calidad de vida baja. Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes, la calidad de vida en gestantes fue del 3.40% de los cuales el 1.7% tuvo un conocimiento medio y alto respectivamente, del 47.9% de la calidad media en gestantes, el 17.6% obtuvieron un conocimiento medio, 30.30% presento un conocimiento alto, del 48.70% de calidad de vida alta de la gestante, el 1.7% presento un nivel de conocimiento bajo, el 13.40% conocimiento medio y el 33.60 conocimiento alto. Conclusiones: el nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023 no es significativa ya que $P=0.473$ siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha=0.005$.

Palabras Clave: Conocimiento, Nivel, Gestantes, Calidad, Vida



ABSTRACT

The objective of this study was to determine the level of knowledge of oral health and its relationship with quality of life in pregnant women attended at the Javier Llosa García - Hunter Health Center, Arequipa, 2023. A basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional study was planned and executed. The sample consisted of 119 pregnant women who attended the Javier Llosa García - Hunter Arequipa Health Center, 2023. Once the informed consent was signed, the questionnaire on oral health knowledge in pregnant women was filled out. The results showed that of the 100% of pregnant women, 65.5% (78) have a high level of knowledge about oral health, 32.8% (39) a regular level of knowledge, and 1.7% (2) a low level; 26.9% of pregnant women are under 20 years of age, 36.1% between 20 and 28 years, 30.30% between 29 and 36 years, and 6.7% are over 36 years of age; 43.7% of pregnant women have secondary school, 18.5% higher, 10.10% primary school, and 0.8% have no education; 48.7% of pregnant women have secondary school, 18.5% higher, 10.10% primary school, and 0.8% have no education. 7 % are over 36 years of age; 43.7 % of the pregnant women have secondary education, 18.5 % have higher education, 10.10 % have primary education and 0.8 % have no education; 48.70 % of the pregnant women have a high quality of life, 47.9 % have a medium quality of life and 3.4 % have a low quality of life. With respect to the level of knowledge about oral health and its relationship with the quality of life in pregnant women, the quality of life in pregnant women was 3.40% of which 1.7% had medium and high knowledge respectively, of the 47.9% of the medium quality of life in pregnant women, 17.6% had medium knowledge, 30.30% had high knowledge, of the 48.70% of high quality of life in pregnant women, 1.7% had low knowledge, 13.40% had medium knowledge and 33.60% had high knowledge. Conclusions: The level of knowledge of oral health and its relationship with the quality of life in pregnant women attended at the Javier Llosa García - Hunter Health Center, Arequipa, 2023 is not significant since $P=0.473$ is higher than the significance level of $\alpha=0.005$.

Key words: Knowledge, Level, Pregnant women, Quality, Life.



INTRODUCCION

La atención del bienestar bucodental conforma parte de las medidas preventivas, tal y como designa la OMS. Los cuidadores son ahora más conscientes en mujeres con embarazo y los lactantes gracias al interés por la salud bucodental que ha aumentado en la última década. (1)

Durante la fase de gestación, que dura unas cuarenta semanas, se precisa una transformación que la hacen más susceptible a diversas enfermedades, en particular las que afectan a la cavidad bucal. (1) Estos cambios están provocados por alteraciones hormonales fundamentales de los cambios físicos. De hecho, los niveles excesivos de estrógenos, mediados por células proinflamatorias, precisan un aumento en la absorción en tejidos que soportan las unidades dentales. Además, se producen cambios en el potencial de hidrogeno del fluido salival. (2)

El entendimiento de la adherencia de las técnicas para sustentar el bienestar bucodental son factores que contribuyen a prevenir la exacerbación de los efectos adversos del embarazo sobre la cavidad bucal.

Fundamentalmente, el objetivo de la higiene bucodental es eliminar la placa dental, que está relacionada principalmente la caries dental y las patologías periodontales Lamentablemente, una parte importante de la población, sobre todo la más vulnerable, como las mujeres embarazadas(3), y la de regiones periféricas como Yura, carece de un conocimiento exhaustivo de estas prácticas.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La caries dental, los trastornos periodontales, la pérdida de dientes y las neoplasias malignas orales son los tipos más comunes de dolencias dentales, según afirma la OMS. El "labio leporino", (que empieza en la boca y afecta sobre todo a los niños) y las lesiones producidas por golpe son otros trastornos bucodentales que preocupan mucho a la salud pública. (1)

Como consecuencia del fraccionamiento y los intercambios de propiedad de vida, la incidencia de las principales enfermedades bucodentales sigue aumentando en todo el mundo. Esto se debe sobre todo a que no hay suficiente exposición (tanto en la proporción de agua, como la pasta de dientes), a que las comidas ricas en azúcar están fácilmente disponibles y son asequibles, y a que no hay suficiente acceso a los servicios de cuidado en boca en la población. La distribución de comidas y bebidas ricas en azúcar, así como de alcohol y tabaco, dio un incremento en la



adquisición de vienes que provocan una problemática del bienestar bucal y ENT.(1)

En el (Minsa), el 90,4% de los residentes peruanos tiene caries, y el 85% de ellos está afectado padece patología periodontales. Estas enfermedades simbolizan un peligro importante para las primigestas.(2)

La coyuntura del bienestar dental en la región de Arequipa es crítica, ya que aproximadamente el 90% de su población padece diversos problemas dentales, como caries, sarro, gingivitis, sensibilidad dental, maloclusión, enfermedad periodontal y cáncer oral.

En los últimos años, las diversas patologías en la boca han desplazado a los trastornos digestivos, ocupando el segundo lugar en morbilidad, según la doctora Serey Doris Portilla Miranda, quien es decana del "Colegio Odontológico de arequipa" en la zona de Arequipa. Ella indicó que este era el caso.(3)

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la salud bucal en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023



PE2: ¿Cuáles son los niveles de conocimiento acerca de los hábitos de higiene en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023?

PE3: ¿Existe Relación entre el nivel de conocimiento de las enfermedades orales y la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023?

PE4: ¿Cuáles son las carencias mas predominantes en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Los últimos 10 años, los profesionales encargados del cuidado de las mujeres embarazadas y lactantes han aprendido a manejar una buena condición bucal en toda la gestación.(4)

La gingivitis del embarazo, que tiene una prevalencia del sesenta al setenta y cinco por ciento, la xerostomía, que tiene una prevalencia del quince al dieciocho por ciento, la epulis del embarazo, que tiene una prevalencia aproximada del cinco por ciento, la erosión dental, que se produce en el 75 al 80% de los casos, y la halitosis, que se refiere en aproximadamente el trece por ciento de los casos, son los cambios más prescindibles en la boca que se producen durante el embarazo. (5)

Existen repercusiones para el crecimiento que están asociadas a la salud dental de la primigesta. Por lo tanto, la presencia de patología periodontal actual no tratada puede estar relacionada con un mayor peligro de preeclampsia, bajo peso al nacer o partos prematuros. (6) La inflamación



de la placenta provoca un decrecimiento de fluido de crecimiento claves para el feto, entre los que se encuentra el FBF y el BDNF.(7)

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

- Determinar la relación del nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.

1.4.2. Objetivo Especifico

OE1: Identificar el nivel de conocimiento de la salud bucal de las gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.

OE2: Determinar el nivel de conocimiento acerca de los hábitos de higiene en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.

OE3: Especificar la relación entre el nivel de conocimiento de las enfermedades orales y la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.

OE4: Determinar las carencias mas predominantes en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.



1.5. HIPOTESIS

1.5.1. Hipótesis General

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa Garcia- Hunter Arequipa, 2023.

1.5.2. Hipótesis Específicos

HE1: Los niveles de conocimiento hábitos de higiene es el mas predominante en las gestantes atendidos en el centro de salud Javier Llosa García.

HE2: La predominancia de la calidad de vida en gestantes tiene mayor conocimiento por los hábitos de higiene en el centro de Salud Javier Llosa García – Hunter Arequipa, 2023.

HE3: Existe estrecha relación del factor de enfermedades bucales con la calidad de vida en gestantes.

HE4: La Limitación funcional se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de salud bucal.

RELEVANCIA CIENTÍFICA

Se realizan muchas investigaciones para evitar posibles complicaciones durante el embarazo dentro de las cuales se encuentra la salud bucal, esta última puede causar problemas en los partos prematuros los cuales han sido estudiados por médicos y cirujanos dentistas, con el tiempo se realizó diversos protocolos los cuales son utilizados para mejorar la calidad bucal de las gestantes asi pudiendo evitar posibles



complicaciones, nuestro trabajo de investigación quiere ayudar a promulgar el entendimiento sobre el bienestar de la boca y sus posibles complicaciones en el bienestar de la mujer gestante.

VIABILIDAD

Factible de realizar ya que será de manera observacional y la recolección de datos será mediante encuestas la cual se presentó un documento al director de las redes las cuales pertenece el CS Javier Llosa García-Hunter Arequipa en donde se recolectará los datos de las mujeres gestantes durante los tres trimestres de gestación.

INTERÉS PERSONAL

Mi objetivo personal, además de progresar en la estimada disciplina de la odontología, es obtener un título profesional como cirujano dentista. Ello me permitirá hacer valiosas aportaciones a los continuos esfuerzos de investigación de mi facultad.

VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL

VARIABLE DEPENDIENTE:

CALIDAD DE VIDA



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICACIONES	CRITERIOS DE VALORACION	
V.I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL	Factor Personal	EDAD	Menores de 20 años 20-28 años 29-36 años 36 años a mas	
		Hábitos de Higiene	SEMANAS DE GESTACION	Primer Trimestre 1-13 semanas Segundo Trimestre 14-27 semanas Tercer Trimestre 28-40 semanas
			Limpieza Bucal	-Nivel Bajo: 0-6 -Nivel Medio: 7-13 -Nivel Alto: 14-20
	Produccion de Caries			
	Cepillado de Dientes			
	Uso del Biberon			
	Suplementacion con fluor			
	Tratamientos			
	Enfermedades Orales	Bebidas	-Nivel Medio: 7-13	
		Transmision		
		Enfermedad Periodontal		
	Desarrollo Dental	Mal Oclusion	-Nivel Alto: 14-20	
		Frecuencia		
		Cantidad		
V.D. CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES	Limitación Funcional	Dificultad para pronunciar palabras	-Nivel Bajo: 14-32 -Nivel Medio: 33-51 -Nivel Alto: 52-70	
		Cambio en la percepción del sabor		
	Dolor Físico	Presencia de Dolor en Boca		
		Presencia de molestia al comer		
	Molestias Psicológicas	Preocupación por problemas orales		
		Sensación de Estrés		
	Incapacidad Física	Cambio de los alimentos		
		Interrupción de los alimentos		
	Incapacidad Psicológica	Presencia de dificultades para descansar		
		Sensación de vergüenza por los problemas bucales		
	Incapacidad Social	Irritabilidad por problemas bucales		
		Dificultades para hacer actividades diarias		
	Minusvalía	Sensación de vida menos agradable		
		Incapacidad para realizar actividades diarias		



CAPITULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEORICAS

Antecedentes Internacionales

González García X, Porras Mitjans O, Díaz Acosta AM, Cabrera Abreu E, Hernández Arteaga M. Argentina 2022

Objetivo: En los meses de enero a julio de 2022, evaluar el estado de bienestar bucal de las graviadas que fueron registradas en la Clínica Estomatológica Docente «Ormani Arenado Llonch» y pertenecían al área de salud de la Policlínica Universitaria «Raúl Sánchez Rodríguez».

Material y métodos: Los investigadores realizaron un estudio observacional descriptivo transversal. Las variables voluntarias incluían grupos de edad, enfermedades orales y factores de peligro (dieta cariogénica, higiene oral inadecuada y hábitos tóxicos). El universo estaba formado por cien mujeres embarazadas, mientras que la muestra estaba compuesta por 53 individuos los cuales permitieron su consentimiento para ser encuestados. La información se obtuvo mediante encuesta y examen oral. Se calculó en Excel, se utilizaron las distribuciones de frecuencias relativas y absolutas para analizar los datos para la prueba de significación estadística. La higiene bucal inadecuada y la caries dental



fueron las afecciones más prevalentes, afectando a individuos de 18 a 22 años (predominando con 20,75 y 66,21 por ciento). **Conclusiones:** Se tiene en cuenta que las patologías bucales y los factores de peligro menoscabaron la cavidad oral de la gestante.(8)

Horacio Javier Romero, Sandra Elena Martínez, Eduardo Alfredo Achitte

Carolina Elizabet Barrios, México 2022

Objetivo: Investigar las nociones contemporáneas de los ciudadanos del bienestar bucodental en la gravida, con el objetivo de establecer principios para las medidas preventivas, la promoción de la salud y el cuidado motivacional. **Resultados:** La investigación arrojó un total de 30 artículos, de los cuales 21 proporcionaban detalles explícitos sobre el "vigilancia de la salud bucodental en la embarazada." **Conclusiones:** Tras revisar la bibliografía pertinente, parece que existen pruebas adecuadas que indican que la prestación de servicio odontológico de las embarazadas son de carácter del experto sanitario, sino también obteniendo al mismo tiempo un cambio en su actitud. Tanto la madre como el bebé pueden experimentar un deterioro de su calidad de vida si los procedimientos odontológicos no se realizan correctamente o si no se tratan en absoluto.(9)

ANDREA CAROLINA HERNANDEZ ORDAZ México 2022

OBJETIVO: Al inicio de una intervención preventiva, evalúe el nivel de conocimientos relativos a la salud bucodental. Seis meses después, vuelva a evaluar los resultados. **METODOLOGÍA:** Al instituir el



entendimiento que treinta mujeres embarazadas y/o progenitoras de infantes con menos de tres años tienen sobre las medidas preventivas, las enfermedades bucodentales y el embarazo, se utilizó un instrumento para recoger datos de estas mujeres. **RESULTADOS:** En cuanto a los resultados globales, descubrimos que los participantes retenían un total del 84,96% de los conocimientos en la reevaluación a los 6 meses, en comparación con el 94,57% antes de la intervención educativa y el 83,94% después de la misma. **CONCLUSIÓN:** A pesar de que se produce un descenso en la cantidad de información obtenida tras un periodo de seis meses, se ha demostrado que los niveles de conocimiento crecen en una cantidad significativa tras una intervención educativa. Por lo tanto, se recomienda que las intervenciones educativas se apliquen más a menudo para alcanzar un mayor nivel de retención de conocimientos. (10)

Zamora Marín, Manuel José, Costa Rica 2021

Es esencial aplicar un enfoque holístico que integre todos los ámbitos de los profesionales sanitarios para garantizar que las primigestas perciban un cuidado excepcional. La consideración del estado gestacional en odontología ofrece la ventaja de dotar a las mujeres de recursos educativos y cognitivos que las animen a modificar sus comportamientos, prácticas y conocimientos. Esto, a su vez, contribuye a mejorar su propia salud dental y la del feto durante el periodo gestacional. Es preferible que el proceso educativo se extienda a los miembros de la familia inmediata, inspirándoles a abogar por la mejora del ejercicio de la salud familiar. Por consiguiente, para determinar la naturaleza del ejercicio odontológico



prestada a las primigestas en la CCSS, se llevó a cabo una encuesta. Apenas el 23% de las terapias prestados, incluyendo profilaxis, terapia oral y aplicación de fluor, son de naturaleza preventiva, a pesar de que el 74% de los dentistas declararon ofrecer tales programas para las mujeres embarazadas. (11)

ESPERANZA DÍAZ ZAPATA México, 2020

Propósito y Método del Estudio: Los objetivos de este estudio eran conocer los conocimientos, las percepciones y las creencias de la grávida en son de la prevención de las enfermedades bucodentales. También se investigó la correlación entre estas variables y la edad y proceso de gestación. Previa autorización y permiso del superintendente de la institución, las actividades tuvieron lugar en eventos celebrados en una institución en horario de mañana y tarde. Finalmente, el muestreo fue de 150 mujeres embarazadas mediante un enfoque no probabilístico. Todas firmaron el consentimiento para ser entrevistados. Según las estadísticas, el 82% de las grávidas tienen un nivel de entendimiento coherente en materia de salud bucodental. Por el contrario, el 71% de las gestantes tenían una percepción desfavorable, mientras que el 67% tenían una proporción moderada de creencias. respecto a la correlación entre el trimestre y la edad y el nivel de entendimiento, convicción y captación acerca de el cuidado de la salud bucodental. Se observó una asociación significativa (valor Chi²: 7.430, valor p: .024) entre el nivel de percepciones negativas y las mujeres grávidas de más edad (25 a 39 años). Esta correlación fue del 41%. En relación con el trimestre del



embarazo, se observó que el tercer trimestre presentaba la correlación más fuerte (aproximadamente 37%; valor p :.309; valor χ^2 : 4.795). Las disparidades en los conocimientos, creencias y percepciones entre trimestres fueron discernibles mediante la utilización del análisis estadístico.(12)

Antecedentes Nacionales

Miraval Flores, Roberto Gustavo Huánuco 2019

OBJETIVO: Realizar una evaluación a las gestantes que solicitaron atención médica en el Hospital nivel II EsSalud Huánuco en el año 2019 respecto a su nivel de entendimiento sobre la prevención del bienestar oral. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Para el estudio se empleó un diseño descriptivo, transversal y observacional. La muestra conformado por 155 gestantes afiliadas al Hospital de EsSalud Huánuco nivel II. Se evaluó el grado de entendimiento de las gravíparas sobre la prevención de la salud bucal a través de una encuesta de 22 preguntas. **RESULTADOS:** Sólo el 3,2% de las embarazadas poseía conocimientos inadecuados sobre la prevención del bienestar oral, mientras que el 78,1% poseía un nivel medio de conocimientos al respecto. El 18,7% de las embarazadas tenía un buen conocimiento. Un nivel moderado de conocimientos en relación con las enfermedades bucodentales fue indicado por el mayor porcentaje alcanzado, el 40,0%. La proporción más alta de individuos que sintonizaban sus conocimientos con el crecimiento y el desarrollo de la dentición era del 44,5%, mientras que el mayor porcentaje de individuos alcanzaba un nivel respetable de comprensión con conexión a la atención



(63,9%). En cuanto al entendimiento de las mujeres graviadas, en donde encontramos la no existencia de conexión de factores como el lugar de origen, el estado civil, el trimestre de embarazo o el nivel de estudios. Se observó una correlación notable entre el grado de conocimientos sobre salud bucodental que poseían las mujeres embarazadas y su edad.

CONCLUSIONES: Con respecto a los resultados captados en este estudio daremos a conocer que el entendimiento sobre el bienestar oral es regular.(13)

Vergara Guardado, Anaís Manuela, Piura 2021

La función de este trabajo la cual fue la revisión exhaustiva de artículos científicos actuales sobre la concienciación de la salud bucodental entre las mujeres graviadas. Se buscaron 602 publicaciones científicas originales publicadas entre 2014 y 2021 en diferentes tipos de bases de datos. Después de considerar cuidadosamente los criterios de exclusión y inclusión, se eligieron 11 de estos artículos para un examen más detallado. Entre las piezas elegidas, cuatro procedían de India, 2 de Brasil, una de Polonia, una de Singapur, una de Arabia Saudí, una de Sudán y una de España. En cuanto a la salud bucodental, Arabia Saudí resultó ser el país con menos conocimientos entre las embarazadas, mientras que Brasil resultó ser el país con más conocimientos entre las embarazadas. El nivel educativo, la edad, la clase económica, el número de hijos, el empleo y la condición económica fueron algunas de las seis características que se descubrieron asociadas con el discernimiento del bienestar oral en graviadas. Durante los años 2015 y 2018, hubo un



aumento en el número de trabajos que se publicaron; sobre el tema del entendimiento del bienestar oral en graviadas, la base de datos EBSCO host tuvo un mayor número de artículos. Con respecto a los resultados, hay diferencia significativa entre resultados del discernimiento del bienestar bucal entre las mujeres graviadas de todo el mundo.(14)

Santos Ancasi, Jose Edwin, Lima 2021

Las participantes de esta investigación fueron graviadas las que al area de obstetricia del Centro Médico Caquetá - Lima 2021. El propósito de este trabajo fue examinar los disernimientos sobre bienestar oral de estas candidatas. Se realizó un estudio transverso. El muestreo del estudio estuvo constituida por 124 graviadas que concourrieron el servicio de obstetricia. El 71% de las que tienen menos de dos hijos, 70% de las que tienen dos hijos o más y 75% de las que tienen educación secundaria poseen conocimientos regulares sobre salud bucal. En resumen, existe un conocimiento regular en relación con el bienestar oral entre las graviadas las cuales concurren el área de obstetricia.(15)

Escobedo Arteaga, Judith Fabiola; Tocto Tornero, Reyna Claudia, Piura 2021

La intención de dicha investigación es de gestantes que acudieron a una clínica de especialidades médicas en Piura 2021 no contaban con suficiente información sobre salud dental. Mediante el uso de un cuestionario, que incluyó veinte ítems con una calificación de pésimo, regular, bueno o muy excelente, el estudio fue descriptivo y no incluyó experimentos. Los resultados De las mujeres embarazadas encuestadas,



sólo el 17% poseía un nivel de conocimientos bueno o muy bueno, mientras que el 33,5% poseía un nivel de conocimientos medio (49,5% o 33,5%, respectivamente). La correlación entre el nivel de discernimiento y el grupo de edad se examinó con la prueba χ^2 . Se descubrieron pruebas estadísticas insuficientes para apoyar la existencia de tales relaciones. Conclusión: los análisis indicaron que la educación secundaria era el nivel educativo más prevalente entre la muestra. Se observó que el porcentaje de embarazadas que habían adquirido conocimientos regulares era más elevado durante el segundo trimestre, según lo indicado por trimestre. No fue posible identificar ninguna prueba estadísticamente significativa que apoyara una conexión del nivel de discernición, el grupo de edad o el trimestre de embarazo y el conocimiento de la salud bucodental. (16)

Carrasco Delgado, Yelitza Medali, Cajamarca 2023

Con la finalidad de aumentar el bienestar de las mujeres embarazadas, el objetivo era crear un programa que educara a la población sobre salud dental. 44 mujeres embarazadas constituyeron la muestra de este estudio. Se realizó un estudio transversal básico y se utilizó como instrumento de la investigación un sondeo verificado por expertos y con el nivel de confianza de 0,764. En cambio, en relación al grado de discernición sobre salud bucodental, el 49% de las embarazadas tiene un nivel medio, el treinta y seis por ciento tiene un nivel bajo y el veintidós coma siete por ciento tiene un nivel bueno. Los resultados indicaron que existe una conexión poco significativa del 0,2116% entre el grado de discernimiento sobre salud bucodental y la calidad de vida. En cuanto a la calidad de vida,



49% de las embarazadas presentaba una calidad de vida baja, el treinta y seis coma cuatro por ciento un bienestar de impacto medio y el veintidós coma siete por ciento un bienestar de impacto alto. Conclusion el estudio indicaron que las graviadas poseían un nivel moderado de entendimientos acerca del bienestar oral, lo que tenía un efecto insignificante en su calidad de vida en general. Las evaluaciones de expertos validaron la validez del programa educativo, estableciendo así su viabilidad para la implantación en el Centro de Salud.(17)

Antecedentes Locales

Lope Sumire, Adolfo; Arequipa 2022

Determinar el nivel de conocimientos sobre bienestar oral en graviadas que acudieron al CS Ciudad de Dios Yura, Arequipa 2022, fue el propósito de esta investigación. Se realizó el diseño y ejecución de un estudio no experimental, descriptivo, transversal, fundamental,. El muestreo conformado por un total de 160 graviadas. Los resultados revelaron que el, 68% de las mujeres embarazadas tienen conocimientos limitados sobre salud bucodental, el 30% tienen conocimientos medios y el 2% tienen conocimientos amplios. El 49% son mujeres embarazadas de 21 y 30 años, el 29% de 31 y 40 años, el 16% de 15 y 20 años y el 6% de más de 41 años. Mientras que el 3% de las mujeres embarazadas carecía de estudios, el 62% había completado la enseñanza secundaria, el 29% tenía estudios de bachillerato y el 6% había completado la enseñanza primaria. El 59% de las mujeres embarazadas eran gestantes (18)

Villena Morán, Analucia Shantall; Arequipa 2022



Se precisa en la investigación evaluar el grado de información de los estudiantes de séptimo y noveno semestre sobre iniciativas de prevención de problemas de bienestar oral en gestantes primigestas. Es descriptivo, transitorio, prospectivo y de naturaleza comunicacional. La variable se sometió a análisis estadístico mediante la prueba comparativa X² junto con cálculos de frecuencias absolutas y porcentuales. Los resultados sugieren que el grado de discernimiento relativos a las medidas de prevención de la salud bucodental para embarazadas primigrávidas es inadecuado entre los estudiantes de 7mo ciclo de la Facultad de Odontología de la UCSM. Por el contrario, los estudiantes de noveno semestre de la misma facultad demuestran una comprensión encomiable de esta materia.(19)

Cerpa Deza, Yaneth; Arequipa 2022

Mediante el examen de las mujeres embarazadas en el CS de Yanahuara en Arequipa en 2022, esta investigación tuvo como determinante el conocimiento de la salud oral y la ansiedad. Esta es de carácter fundamental y emplea un diseño transversal descriptivo y correlacional. El muestreo esta compuesta por 109 mujeres embarazadas de 20 y 35 años, que fueron seleccionadas mediante una técnica de muestreo de conveniencia basada en la probabilidad. Utilizando la metodología de encuesta, se uso un sondeo en la cual se recabaron las informaciones necesarias. Los datos se analizaron utilizando el programa estadístico SPSS y los estadísticos descriptivos e inferenciales se derivaron de pruebas no paramétricas. En cuanto a los resultados, se observó que el



65,4% de las participantes eran multigestacionales, el 33,9% estaban embarazadas de 7 meses y el 56,9% tenían más de 29 años. Se observó un patrón similar entre las mujeres embarazadas: el 66,1% mostraba un conocimiento "regular" de la salud bucodental, mientras que el 88,07% demostraba una "ansiedad baja". Conclusion con respecto a los resultados en el CS Yanahuara, existe una conexión algo negativa entre la ansiedad y la conciencia sobre los problemática de salud oral entre las mujeres embarazadas ($Rho = 0,539$ y $p\text{-valor} = 0,027$).⁽²⁰⁾

Nuñez Bautista, Rosslyn Estefany; Arequipa 2019

Con el fin de resaltar cuales son las medidas que previenen las patologías bucales en graviadas que recibían atención en el hospital de Aplao - Arequipa, se completó el objetivo de este estudio. Para esta investigación se utilizó un muestreo de cuarenta mujeres. Veinte de estas mujeres fueron asignadas al grupo control, mientras que los 20 restantes fueron asignadas al grupo de intervención, de acuerdo con criterios de exclusión y inclusión predeterminados. Dicho trabajo empleó un marco metodológico experimental, longitudinal, prospectivo y cuantitativo. Del mismo modo, durante la fase de procesamiento de los datos, se utilizaron diversas metodologías e instrumentos, comenzando con la aplicación de formularios, seguido de la cumplimentación de formularios que contenían información de las graviadas, el formulario de el índice gingival, índice de placa y el formulario dental. Resultados: En cuanto al estado civil y la distribución por edades, el grupo de control presentaba la mayor proporción de mujeres embarazadas (65,0%) que tenían entre 18 y 25



años y convivían (65%). Del mismo modo, el grupo experimental estaba formado por un 90,0% de mujeres embarazadas, la mayoría de las cuales cohabitaban (55,0%). En relación con el progreso de gravidos y el nivel de estudios, las embarazadas del grupo de intervencion se encontraban todas en el 1^{er} trimestre (80,0%) y poseían un título de enseñanza secundaria (60,0%). En cambio, en el grupo experimental predominaban las mujeres en el 1^{er} trimestre (80,0%) con un nivel de estudios superior (65,0%). Indican la existencia significativamente de los índices evaluados entre los grupos de control y experimental, experimentando el grupo experimental una mayor reducción de los índices evaluados que el grupo de control (30,0% para el grupo de control frente a 8,0%). Finalmente, el índice CPOD reveló piezas cariadas para el control de grupo de 6,05 y de 2,75 para el experimental; y el índice de piezas tapadas para el control de grupo de 4,15 y de 7,00 para el experimental. El índice gingival mostró 1,32 para el control y 0,41 para el experimental. Concluyendo dado el éxito del programa preventivo sobre salud dental, está claro que es importante acudir al dentista durante el periodo gestacional. Además, durante el tratamiento odontológico de una embarazada, es fundamental tener en cuenta el periodo de la mujer para determinar el grado necesario del sillón. Por este motivo, es fundamental destacar el interés de la precaucion de medidas de salud para erradicar los trastornos periodontales.(21)

Lisa Gimena, Guardia Barraza; Maribel Flores, Infa; Arequipa 2022

Esta investigación se realizó en el CS Mateo Pumacahua de Arequipa 2022 intencion de resolver el nivel de discernimiento del bienestar oral que



tenían las mujeres embarazadas. Este estudio es de carácter fundamental, transversal, descriptivo, y prospectivo. No incluye ningún experimento. Participaron en la investigación sesenta mujeres embarazadas que concurren a sus controles prenatales. Se obtuvieron como resultados que Cincuenta gestantes (83,3%) tiene un nivel de discernimiento satisfactorio en relación con la salud bucodental, mientras que cinco (8,3%) tenían un grado de entendimiento deficiente y cinco (8,3%) tenían un nivel de entendimiento adecuado. En relación con el aspecto de la prevención, 35 embarazadas (58,3%) poseían un nivel de conocimientos aceptable; 33 embarazadas (55%) tenían un nivel de entendimiento aceptable en relación con las enfermedades bucodentales; 35 embarazadas (58,3%) tenían un nivel de conocimientos aceptable en relación con los cuidados dentales; y 31 embarazadas (51,7%) tenían un nivel de conocimientos aceptable en relación con el desarrollo dental. En el CS Mateo Pumacahua de Arequipa 2022, las gravíadas tienen un nivel medio de conocimientos sobre el bienestar oral (83,3%), según los resultados. (22)

Literatura

Nivel de conocimiento sobre salud Bucal

Con respecto a mujeres embarazadas que reciben atención médica en instituciones nacionales, la problemática sobre la concientización de bienestar bucodental entre esta población es relativamente limitado en Perú.(23)



Se llevó a cabo un trabajo en el hospital de mujeres para determinar los conocimientos de las embarazadas en materia de prevención sanitaria. Se reveló que el 66% de las intervenidas poseía discernimiento moderado sobre la prevención de la higiene bucal, mientras que el 34% tenía conocimientos limitados sobre patologías en la cavidad oral las cuales se presencia durante el embarazo. A la luz de estos resultados, es imperativo que las mujeres embarazadas estén informadas de que, practicando una higiene bucal adecuada, pueden evitar estas complicaciones, que también pueden transmitirse a sus bebés. (24)

Salud bucodental

La OMS, no define como la falta de patología o dolencia; también abarca el bienestar social y físico. De ahí que sea imperativo incorporar la salud dental a este concepto como componente esencial del bienestar general. La salud dental se caracteriza por lo siguiente: una condición en la que los dientes, el periodonto, las regiones adyacentes de la cavidad oral y las diversas estructuras masticatorias que comprenden -el complejo maxilofacial se encuentran en un estado de completa tranquilidad anatómica. (25)

La higiene bucal y dental es una práctica de bienestar general; al igual que cualquier otra práctica beneficiosa, requiere una atención constante. El establecimiento de la salud bucodental comienza durante las 1^{ras} etapas de gestación, ya que la calidad de los nutrientes consumidos por la futura madre influye en las características de los dientes, incluida su firmeza, durabilidad y posición. Los alimentos ricos en calcio esenciales



para el desarrollo del niño, en particular la leche y sus derivados, le aportan las cantidades necesarias para establecer una dentición robusta y sana. (25)

Higiene Bucal

Es fundamental que las embarazadas que acudan al hospital durante el primer trimestre de gestación sigan las instrucciones del profesional del servicio en lo que respecta a la limpieza de la cavidad bucal. Esto debe lograrse con especial énfasis mediante charlas preventivas que eduquen a las mujeres sobre el uso correcto de los cepillos de dientes y subrayen la importancia de esta práctica.(26)

Es de suma importancia ofrecer a la madre una educación exhaustiva y bien estructurada en relación con la importancia de mantener una higiene bucal adecuada. Esto incluye resaltar de manera significativa el papel esencial que juegan los autocuidados que ella debe implementar, ya que estos son cruciales para garantizar la salud dental y bucal de su boca y, por extensión, para el bienestar general. Se le dará una explicación exhaustiva y completa que abarca todos los aspectos que puede examinar y evaluar en relación con la salud de su cavidad bucal. Además, se le ofrecerán recomendaciones sobre las acciones y estrategias concretas que debe llevar a cabo para lograr una mejora significativa en su condición de gingivitis. Asimismo, se le proporcionará orientación detallada sobre las medidas que puede tomar para prevenir que esta condición empeore debido a la reducción o el deterioro de sus hábitos de higiene dental. Se le proporcionará información detallada sobre los posibles ajustes y



modificaciones que puede realizar en sus hábitos alimenticios, así como sobre el impacto que estos cambios podrían tener en la aparición de nuevas caries dentales o en el avance de aquellas que ya están presentes. Además, se le ofrecerán instrucciones y orientaciones sobre las diversas medidas y prácticas que puede adoptar para prevenir la aparición de problemas dentales y así evitar el deterioro de su salud bucal. En otro aspecto a considerar, es importante que la madre sea consciente de que si logra mantener un entorno oral en el que los niveles de bacterias cariogénicas sean reducidos, esto significará que hay una disminución del riesgo de que su hijo desarrolle caries en sus dientes.

Cepillado Dental

El ejercicio bucodental de eliminar la placa dental, las partículas de alimentos y otros detritus de los dientes, y esta herramienta es la que más utiliza todo el mundo.(27)

A lo largo del periodo del embarazo, se puede observar una notable disminución en la frecuencia con la que las mujeres realizan el cepillado de sus dientes, lo cual puede estar relacionado, directa o indirectamente, con la aparición de síntomas como náuseas y vómitos. Estos síntomas son provocados por un aumento significativo de gonadotropina durante el primer trimestre de la gestación. Como resultado de esta disminución en la higiene bucal, se produce un aumento en la acumulación de placa bacteriana en la superficie de los dientes. Los ácidos gástricos que se encuentran en el contenido vomitado pueden provocar una erosión significativa en la superficie del esmalte dental, afectando de manera más

habitual a los dientes que se encuentran en la parte anterior de la boca. Por lo tanto, se sugiere encarecidamente a las pacientes que realicen un enjuague profundo de su boca tras haber vomitado. Este enjuague debería llevarse a cabo utilizando una solución que contenga bicarbonato de sodio, ya que ello podría ayudar a neutralizar los efectos del ácido y proporcionar un mejor cuidado bucal.

A. Técnicas de Cepillado

Entre los elementos cruciales que hay que tener en cuenta figuran la forma del cepillo, la metodología empleada y la frecuencia de las caricias. (28) En cuanto a los métodos de cepillado, existen algunas variaciones individuales; no obstante, todos sirven al objetivo de garantizar una higiene bucal suficiente. Es aconsejable mantener esta práctica durante un mínimo de dos a tres minutos, en dos ocasiones al día, con la ventaja añadida después de cada alimento para eludir placa bacteriana.(28)

Técnicas	Descripción
Técnica de Fones	El procedimiento es el siguiente: La cabeza del cepillo se coloca perpendicular a las piezas dentarias y se realizan movimientos de atrás hacia adelante. (3)
Técnica de Stillman	En este tipo de técnica se inclina el cepillo en un ángulo de 45° ejerciendo movimientos vibratorios al diente, cuidando que la encía repose sobre la otra. (3)
Técnica de Bass	Es una técnica que se realiza en los los dientes formando un ángulo de 45° colocandoló entre la unión del diente y la encía con el fin de remover la placa bacteriana. (3)
Técnica de Charters	Esta técnica fue creada para la estimulación gingival en las zonas de difícil acceso, es decir en las zonas interproximales su procedimiento se realiza con una angulación de 45° pero en sentido contrario y se realizan movimientos circulares de vaivén en toda la cara vestibular. (3)

Fuente: Adaptado de "Técnicas de cepillado", MINSA (2018)



Suplementación con Flúor

La OMS lo define como «la medida más eficaz actualmente accesible para la prevención de la patología dental dirigidos a la población».

El flúor, por su parte, está clasificado como un grupo de halógenos considerado como un químico y tiene un peso atómico de 19. En su forma pura, el flúor parece un gas de color amarillo pálido. Además, se administra a los seres humanos a través del sistema digestivo y, en cuanto a su composición, tiene la capacidad de absorber alrededor del 95-97% del agua que consumen los humanos. Cuando se trata de mujeres embarazadas, los cordones umbilicales de estas mujeres tienen un contenido de flúor del 75%. (29)

Enfermedades Bucodentales

Caries Dental

La desintegración gradual de las estructuras calcificadas de los dientes es el sello distintivo de la caries dental, una afección infecciosa y contagiosa. Esta desintegración está causada por la productividad de los microbios sobre los alimentos descompuestos las que ingestan a través de la dieta. Con respecto a las patologías de la desmineralización del componente mineral, a la que sigue la desintegración del componente orgánico.(30)

Uno de los diversos cambios significativos que ocurren a lo largo del período de gestación es la alteración en la composición de la saliva de la mujer embarazada. Las modificaciones en el nivel de pH pueden provocar que la sustancia se torne más ácida, lo cual, a su vez, puede favorecer la



aparición y desarrollo de diversas enfermedades que afectan la salud bucal, como es el caso de las caries dentales.

El esmalte dental puede experimentar un desgaste y daño más severo de lo habitual como resultado de esta misma razón, así como también a causa de los vómitos frecuentes y los episodios de reflujo gastroesofágico que tienden a ocurrir durante los primeros meses de gestación.

El embarazo, en sí mismo, no debería ser visto o interpretado como un factor que cause directamente la aparición de caries dental. Se sostiene la idea de que la desmineralización ocurre como resultado de la pérdida de calcio que se destina al desarrollo del "nuevo ser", sin embargo, es importante señalar que el esmalte dental posee un proceso de intercambio mineral que es extremadamente lento, lo que le permite conservar su contenido mineral durante toda la vida.

No obstante, es importante destacar que una mujer que se encuentra en estado de gestación puede verse expuesta a una serie de circunstancias y factores que la vuelven más vulnerable y propensa a desarrollar esta enfermedad.

La composición de la saliva y la flora bacteriana presente en la cavidad oral se ve alterada, lo que da lugar a una condición conocida como xerostomía fisiológica. Este estado de sequedad bucal facilita, de manera significativa, la aparición y desarrollo de caries dental.

Etiología de la Caries Dental

A. Factores primarios

Tanto el inicio como patología dentaria dependen de la interrelación de 3 componentes básicos.(31)



B. Huésped susceptible:

La estructura del diente (la superficie que retiene la placa), la colocación del diente dentro de la arcada, la textura de la superficie del diente, el entorno bucal en el que se encuentra el diente (la importante función que desempeña la saliva) y la predisposición genética de la persona, la caries dental. (31)

C. Microflora oral:

Dichos patógenos los cuales viven en la boca generan neurotoxinas capaces de causar daños en la dentina y el esmalte. El *Streptococcus mutans* está ampliamente reconocido como el organismo aislado responsable del inicio de la caries dental. Esta bacteria actúa a través del metabolismo de los carbohidratos y azúcares de la superficie de la dentina. (31)

D. El sustrato:

El consumo constante de hidratos de carbono (especialmente sacarosa) durante un periodo de tres horas, sobre todo si el alimento es viscoso o glutinoso, permite que la microflora se desarrolle, colonice y metabolice en superficies dentales específicas al proporcionar los nutrientes y la energía necesarios. A estos factores hay que añadir otro igualmente significativo: la naturaleza de la interrelación entre los factores mencionados. (31)

Gingivitis

La infección de las encías inducida por bacterias constituye la gingivitis. Además, la halitosis, una forma de aliento maloliente, y la hemorragia o decoloración gingival son sus rasgos definitorios.



La gingivitis se considera la manifestación más leve y menos severa de la enfermedad periodontal. Esta condición se caracteriza por ser inflamatoria y es provocada, en su esencia, por la acumulación de placa bacteriana en los dientes que están ubicados justo al lado de la encía.

Es importante destacar que, aunque la gingivitis afecta la encía, no implica un daño a las estructuras de soporte que se encuentran por debajo, las cuales son cruciales para la salud dental. En contraste con otras condiciones, la periodontitis se define como una infección causada por bacterias que lleva a una inflamación constante y persistente de los tejidos que rodean los dientes.

Esta enfermedad periodontal se manifiesta a través de varios síntomas, incluyendo el sangrado de las encías, la formación de pequeños sacos en la región periodontal, así como la destrucción del tejido conectivo y la reabsorción del hueso alveolar que sostiene los dientes.

La gingivitis se define en gran medida como una afección patológica que tiene su origen en una infección, y su desarrollo es influenciado tanto por factores que afectan al organismo en su conjunto como por aspectos del entorno en el que se encuentra la persona afectada.

Por consiguiente, resulta completamente lógico y razonable suponer que la inflamación de las encías, que se manifiesta durante los momentos en que hay una elevada concentración de hormonas esteroides en la sangre, se origina a partir de una alteración que ha sido inducida en la flora microbiana que habita en el surco gingival.



Durante el periodo del embarazo, se observa un incremento en la movilidad de los dientes, así como un aumento en la profundidad de las bolsas periodontales y también en la cantidad de fluido que se encuentra en los tejidos gingivales. Una de las características clínicas más notables y destacadas que se pueden observar es la vascularidad pronunciada. A pesar de que las alteraciones en las encías durante el periodo de embarazo son las más notorias y evidentes, no se debe pasar por alto que los problemas relacionados con la salud periodontal también pueden presentarse y afectar a las mujeres en este momento tan especial de sus vidas.

Durante el proceso de gestación, el organismo femenino genera una hormona conocida como relaxina, la cual desempeña un papel crucial al contribuir a la relajación de las articulaciones de la mujer embarazada, facilitando de esta manera el momento del parto. Ciertos estudios sugieren que esta hormona tiene la capacidad de ejercer efectos en el ligamento periodontal, lo que puede resultar en una movilidad dental sutil. Esta leve movilidad permite que queden atrapados restos de alimentos, contribuyendo a que se forme una acumulación de placa dentobacteriana en el espacio entre la encía y el diente. Como consecuencia de este proceso, se produce la inflamación de las encías, lo que puede llevar a problemas de salud bucal. Esta peculiaridad de la movilidad dentaria se caracteriza notablemente por no estar acompañada de una pérdida de inserción dental. En consecuencia, no requiere de ningún tratamiento específico y tiende a resolverse por sí sola después del parto, dado que es poco común que el daño en el tejido periodontal sea irreversible.



Embarazo y Salud Bucal

Uno de las numerosas transformaciones a nivel del cuerpo está relacionado con la salud bucodental. Entre ellos, los cambios en la boca se encuentran entre los usuales, incluyendo la inflamación de las encías y el desarrollo de caries dental. Iniciado durante el segundo mes de embarazo, un aumento en una secuencia de hormonas, incluyendo la progesterona y los estrógenos, altera la consistencia del tejido gingival, causando inflamación, hemorragia, enrojecimiento y una expansión de los tejidos que envuelven el diente. Dos tercios de las mujeres embarazadas desarrollan gingivitis gestacional, que es el nombre que recibe esta afección patológica. embarazadas.(32)

Calidad de Vida

En un sentido más preciso, es la valoración subjetiva que hace una persona sobre el bienestar general de un individuo o un colectivo debido a afecciones dentales, incluidos el dolor y la angustia, los efectos psicológicos y el estigma social. A escala nacional e internacional, las enfermedades de la cavidad bucal constituyen una preocupación importante. La autoestima, la rutina y los niveles de satisfacción de la población se ven muy influidos por estos factores. Han confirmado que las malposiciones dentales tienen efectos perjudiciales en el bienestar de infantes y adolescentes. Estos efectos se manifiestan como dificultades para alimentarse y comunicarse, así como limitaciones en las actividades sociales y psicológicas.(33)



2.2 DEFINICION DE TERMINOS

Salud bucal: Es tratamiento de la cavidad oral, donde se encuentra la lengua, tejidos dentinarios, lengua y los tejidos periodontales.

Higiene Bucal: Son el conjunto de prácticas las cuales ayudan a mantener una boca limpia y libre de enfermedades

Cepillado Dental: Es un aditamento el cual nos ayuda a eliminar Bacterias y placa blanda

Suplementación con Flúor: Es un agente el cual se utiliza por el profesional encargado de la salud oral para remineralizar los dientes y prevenir caries.

Enfermedades Bucodentales: Son conjunto de enfermedades los cuales están causados por la carencia en conocimiento y en técnica sobre la practicas de higiene bucal.

Triada Ecológica: Son los estados equilibrados de multiples factores los cuales ven las causas dentro de las cuales se relacionan

Calidad de vida: Es la percepción de las personas las cuales ven su vida mediante el nivel socioeconomico-cultural del estado funcional y físico de la persona.



CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

METODOLOGÍA CUANTITATIVA: ya que recopiló datos para examinar las hipótesis. Para ello, se utilizaron mediciones numéricas y análisis estadísticos para evaluar las variables. Posteriormente, se derivaron una serie de conclusiones de las mediciones obtenidas, que sirvieron para identificar patrones de comportamiento y evaluar hipótesis. (34)

Tipo

Observacional: Se llevó a cabo un exhaustivo estudio y se realizó un registro meticuloso, lo que resultó en la obtención de información de manera inmediata. Esta información será fundamental, ya que proporcionará datos con un alto nivel de objetividad. (35)

Transversal: Porque los datos están obtenidos del CS Javier Ilosa García – Hunter Arequipa. (35)

Correlacional: El propósito principal de este estudio fue evidenciar de manera clara y detallada cómo la variable 1 influye en la variable 2, al mismo tiempo que se examina la conexión opuesta entre ambas variables.

Este término también es referido con el nombre de «relacionada», el cual se utiliza en diversos contextos para describir una conexión o vínculo específico. (35)

Nivel

Correlacional: se buscó correlacionar las variables. (34)

Diseño

La investigación fue de diseño no experimental de corte transversal. (34)

Método

Cuantitativo, relacional, para lo cual es objetivo de estudio lo cual se aplicará la prueba estadística de chi².

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Centro de Salud Javier Llosa Garcia – Hunter Arequipa, 2023.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

En el CS Javier Llosa García - Hunter de Arequipa, 2023, se incluyó en este estudio a las pacientes que asistieron al servicio de Obstetricia. (N= 170).

Muestra

En este estudio se empleó una técnica de muestreo no probabilístico, con 119 gestantes atendidas en el CS Javier Llosa García, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

$$n = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

- **Criterios de inclusión**

- Pacientes gestantes que asistieron al CS Javier Llosa Garcia.
- Pacientes los cuales estuvieron en periodo de gestación
- Edad de 18 años hasta los 45 años
- Gestantes que acudieron a controles regulares
- **Criterios de exclusión**
 - Gestantes que asistieron al establecimiento de salud y no deseen formar parte del estudio.
 - Gestantes que asistieron al establecimiento de salud y que no estén en condiciones de resolver las interrogantes.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

A diferencia del cuestionario, que facilita la acumulación de datos, la encuesta es un método de análisis de fenómenos desde una perspectiva social que investiga elementos a través de las experiencias de los individuos y no de forma explícita.

Instrumento

El instrumento que utilice fue el cuestionario en la cual se rellenó los datos necesarios obtenidos de las gestantes que acudan al servicio de Obstetricia en el CS Javier Llosa García.

Cuestionario de salud bucal

El cuestionario consta de 20 ítems agrupados (Anexo 3)

Cuestionario de calidad de vida

El cuestionario de calidad de vida fue utilizado por Espinoza (2017)(Anexo 4)



3.5 RECOGIDA DE DATOS

Tratamiento estadístico

Para realizar de manera efectiva el análisis, se hizo uso de diversas técnicas estadísticas, y como parte del proceso, se elaboraron tablas que muestran tanto la distribución de frecuencias como los porcentajes correspondientes. La prueba estadística conocida como Chi-cuadrado fue la metodología empleada de manera consistente durante todo el proceso de análisis de los datos. Este análisis se ejecutó utilizando el software estadístico SPSS en su versión 26, el cual facilitó el tratamiento y la interpretación de la información recolectada.



CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION

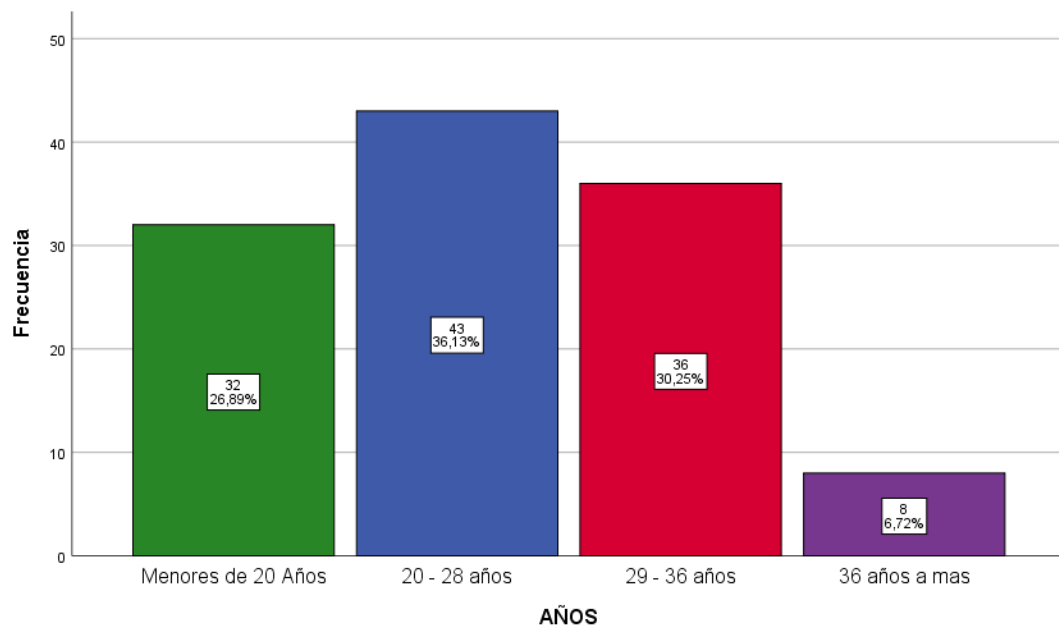
4.1 PRESENTACIÓN

TABLA 1.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA EDAD DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

EDAD	<i>f</i>	%
Menores de 20 Años	32	26.90%
20 - 28 Años	43	36.10%
29 - 36 Años	36	30.30%
36 años a mas	8	6.70%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 1:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA EDAD DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 1 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

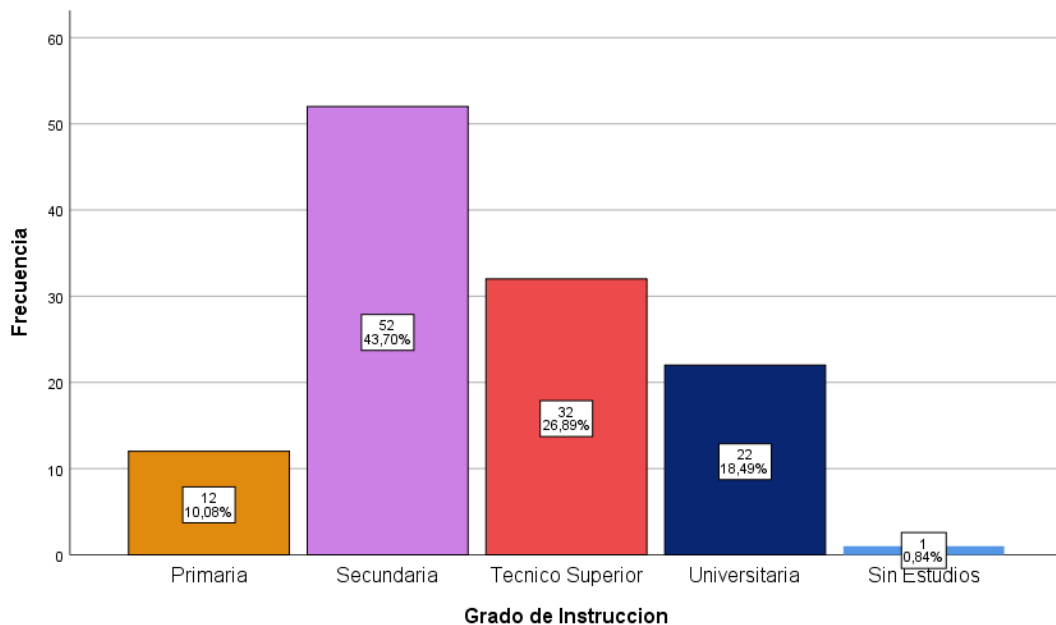
Un grupo de gestantes, el 36,1% tienen entre 20 – 28 años de edad, el 30,3% son de 29 – 36 años y el 26,9% son menores de 20 años.

TABLA 2.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023

GRADO DE INSTRUCCIÓN	f	%
Primaria	12	10.10%
Secundaria	52	43.70%
Técnico Superior	32	26.90%
Universitaria	22	18.50%
Sin Estudios	1	0.80%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 2:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 2 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

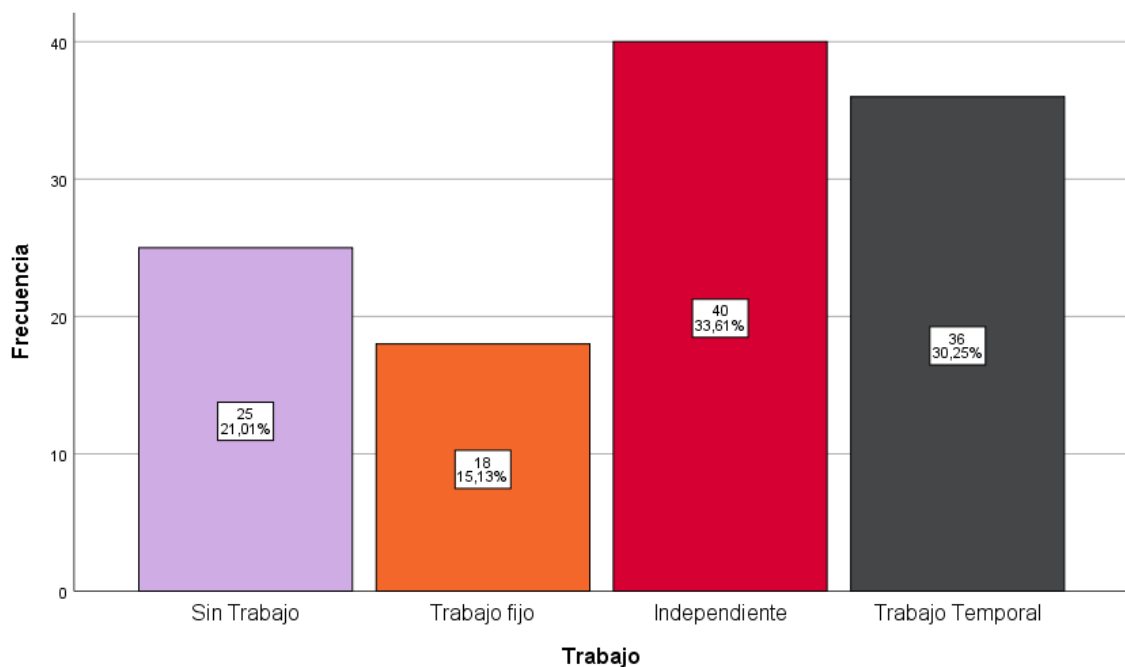
Un grupo de gestantes, el 43,7% tienen un grado de instrucción secundaria, el 26,9% tienen técnico superior y el 18,5% es universitaria.

TABLA 3.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA OCUPACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

OCUPACION	<i>f</i>	%
Sin trabajo	25	21.00%
Trabajo Fijo	18	15.10%
Independiente	40	33.60%
Trabajo Temporal	36	30.30%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 3:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA OCUPACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 3 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

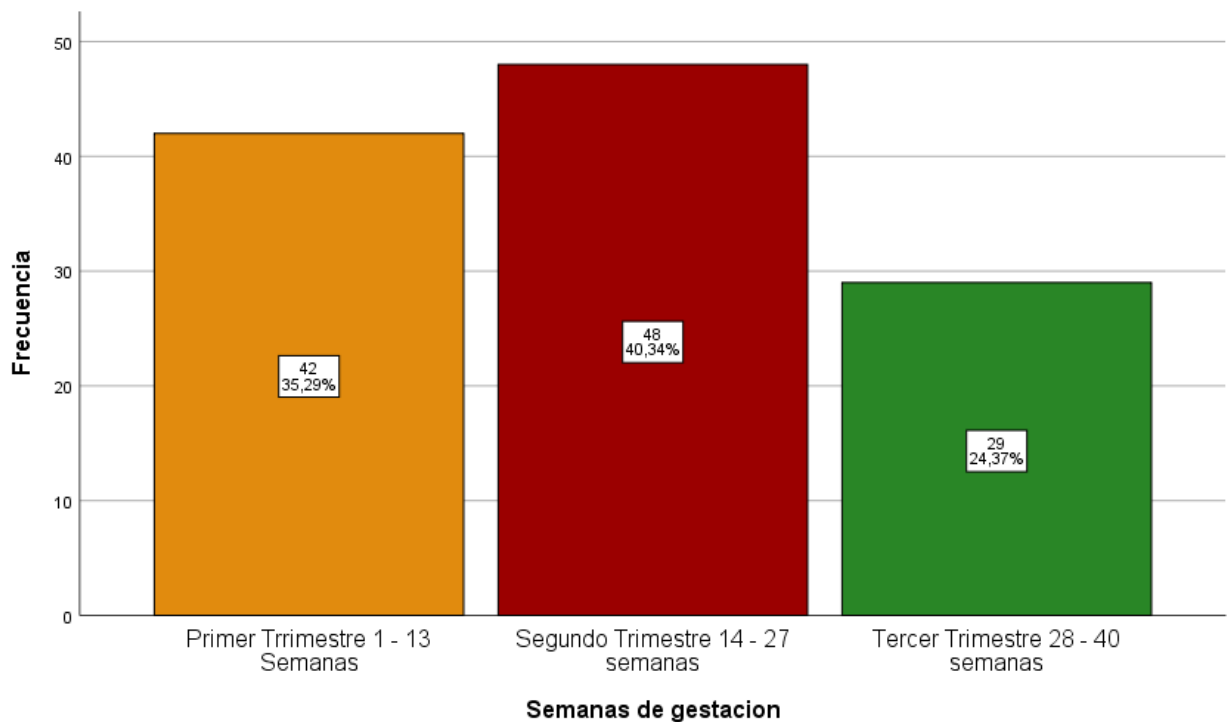
Un grupo de gestantes, el 33,6% tienen un trabajo independiente, el 30,3% tienen un trabajo temporal y el 21,0% no tienen trabajo.

TABLA 4.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023

SEMANAS DE GESTACION	<i>f</i>	%
Primer Trimestre	42	35.30%
Segundo Trimestre	48	40.30%
Tercer Trimestre	29	24.40%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 4:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 4 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

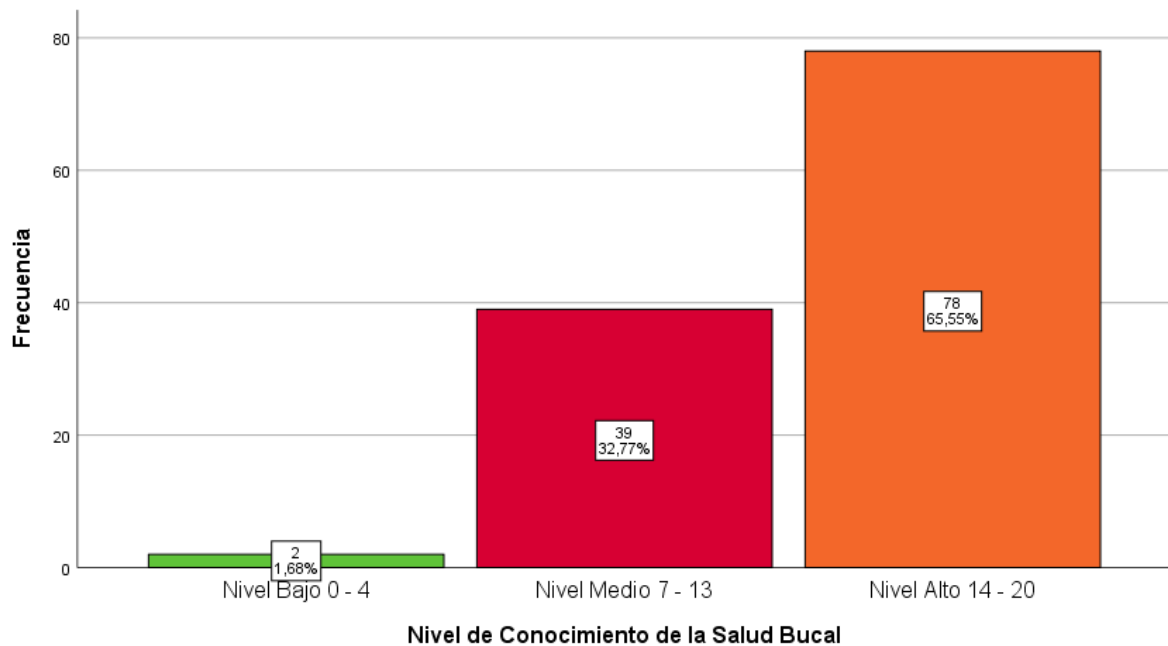
Un grupo de gestantes, el 40,3% están en el segundo trimestre de gestación, el 35,3% están en el primer trimestre de gestación y el 24,4% están en el tercer trimestre.

TABLA 5.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL	<i>f</i>	%
NIVEL BAJO	2	1.70%
NIVEL MEDIO	39	32.80%
NIVEL ALTO	78	65.50%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 5:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 5 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

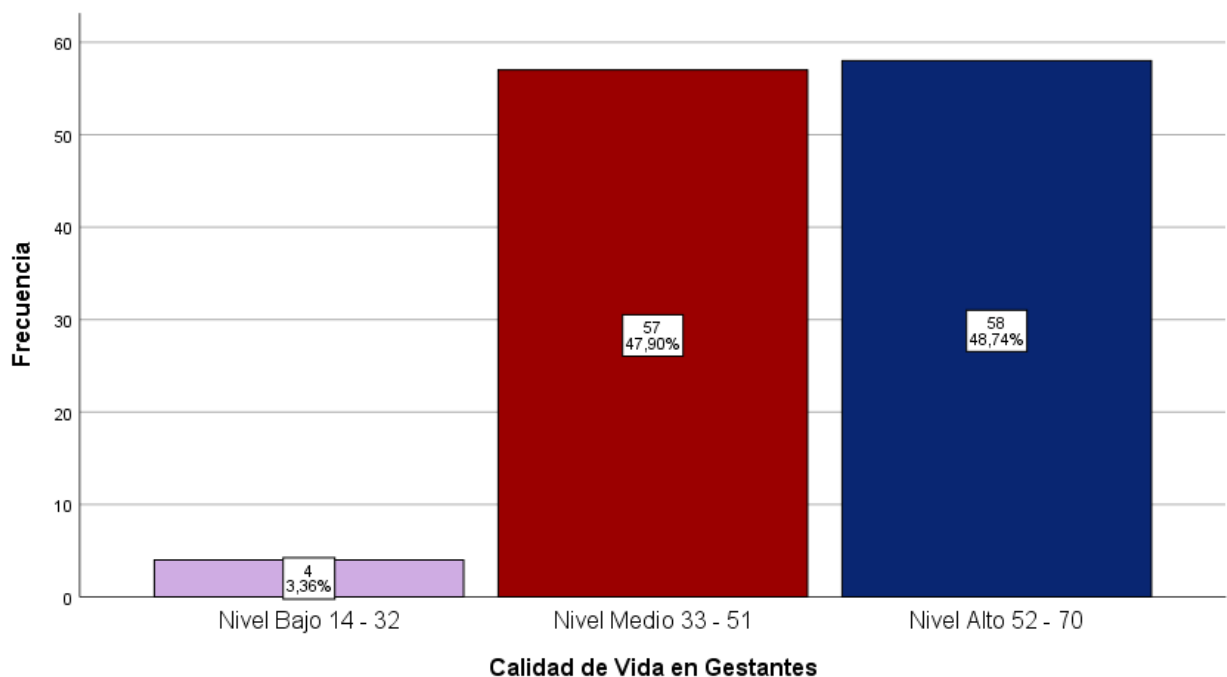
Un grupo de gestantes, el 65,5% tienen un nivel alto en conocimientos, el 32,8% tienen un nivel medio de conocimientos y el 1,7% tienen un nivel bajo de conocimientos.

TABLA 6.
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

CALIDAD DE VIDA DE GESTANTES	f	%
NIVEL BAJO	4	3.40%
NIVEL MEDIO	57	47.90%
NIVEL ALTO	58	48.70%
TOTAL	119	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 6:
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

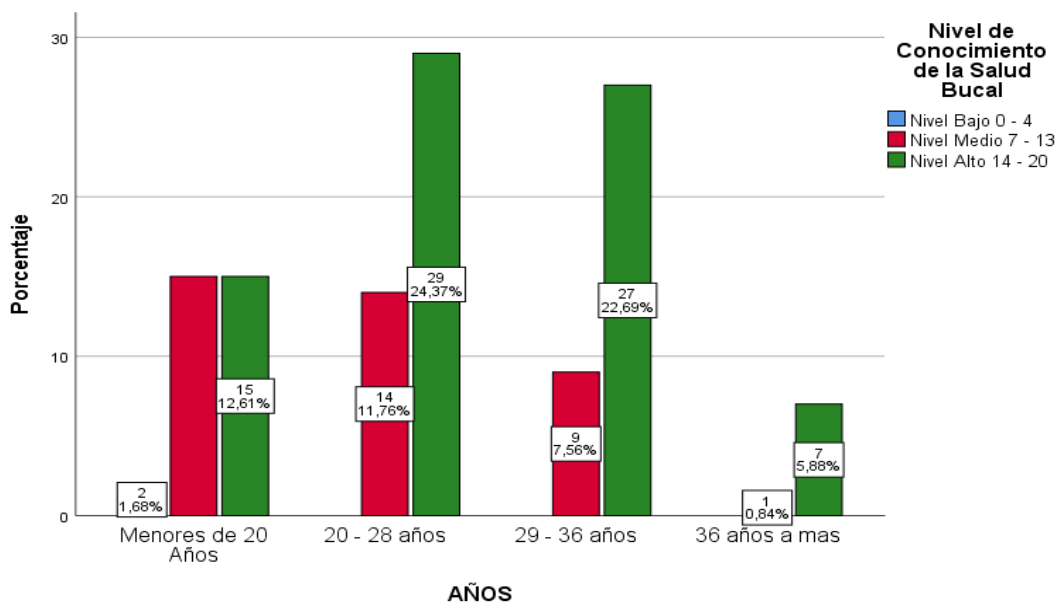
En la presente tabla 6 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

Un grupo de gestantes, el 48,7% tienen un nivel alto de calidad de vida, el 47,9% tienen un nivel bajo y el 3,4% tienen un nivel bajo.

TABLA 7.
EDAD DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

Edad	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
MENORES DE 20 AÑOS	2	1.70%	15	12.60%	15	12.60%	32	26.90%
20 - 28 AÑOS	0	0.00%	14	11.80%	29	24.40%	43	36.10%
29 -36 AÑOS	0	0.00%	9	7.60%	27	22.70%	36	30.30%
36 AÑOS A MAS	0	0.00%	1	0.80%	7	5.90%	8	6.70%
TOTAL	2	1.70%	39	24.40%	78	37.00%	119	100.0%
$\alpha=0.05$		GI= 6		$x^2=11,851$		Valor de P= 0.065		

GRÁFICO 7:
EDAD DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En el Centro de Salud, se presenta en la Tabla 7 la relación entre la edad de las gestantes y su nivel de conocimiento acerca de la salud bucal. Javier Llosa García es un cazador en Arequipa, 2023 con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo, el 36,1% tienen entre 20 – 28 años de edad, el 30,3% son de 29 – 36 años, el 26,9% son menores de 20 años y el 6,7% tienen 36 años a más.

Un grupo de gestantes que tienen entre 20 – 28 años de edad, el 24,4% tiene un nivel alto de conocimiento de la salud bucal. De igual modo el grupo de gestantes que son menores de 20 años, el 12,6% tienen un nivel medio de conocimiento.

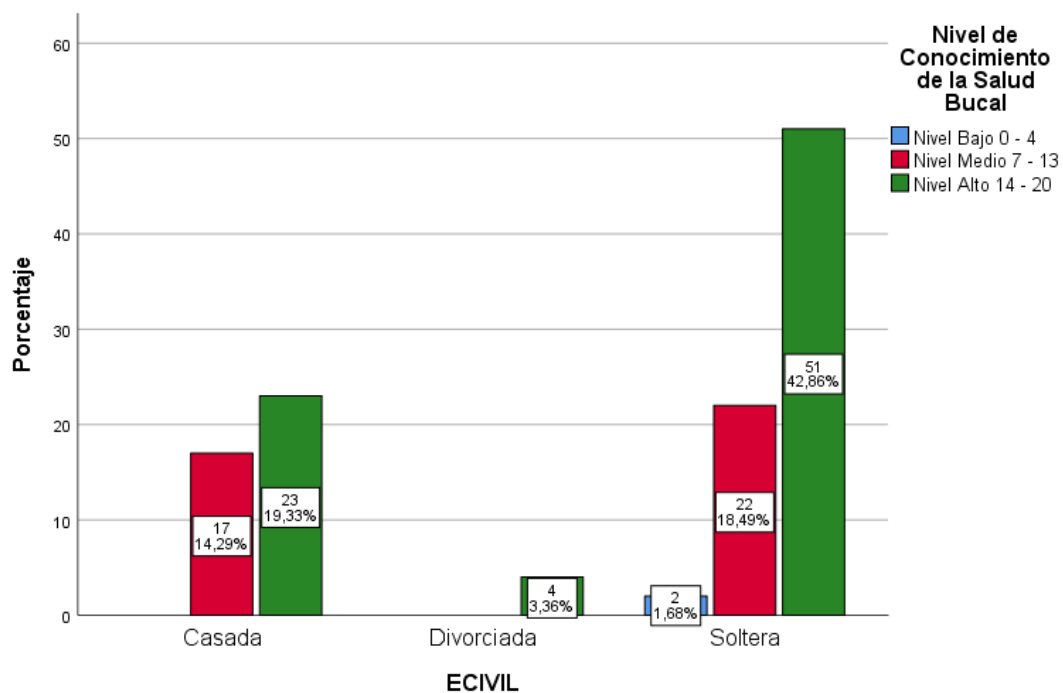
El análisis estadístico se llevó a cabo con un margen de error del 5% y un nivel de significancia de $P < 0,05$. Se utilizó $X^2_{cal} = 11,851$ con 6 grados de libertad y un valor de $P = 0,065$. Los resultados de este estudio señalan que el indicador analizado no es estadísticamente significativo.

TABLA 8.
ESTADO CIVIL DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA
GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

ESTADO CIVIL	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
CASADA	0	0.00%	17	14.30%	23	19.30%	40	33.60%
DIVORCIADA	0	0.00%	0	0.00%	4	3.40%	4	3.61%
SOLTERA	2	1.70%	22	18.50%	51	42.90%	75	30.30%
TOTAL	2	1.70%	39	32.80%	78	65.50%	119	100.0%

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $x^2=5,098$ Valor de P= 0.277

GRÁFICO 8:
ESTADO CIVIL DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA
GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 8. Estado civil en gestantes en relación al conocimiento sobre salud bucal en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023 con una muestra de 119 gestantes, se que el 36,1% es divorciada, el 33,6% son casadas y el 30,3% son solteras.

El 42,9% de las gestantes solteras presenta un nivel elevado de conocimientos en salud bucal. Asimismo, se observa que el 14,3% de las gestantes casadas poseen un nivel medio de conocimientos en relación a la salud bucal.

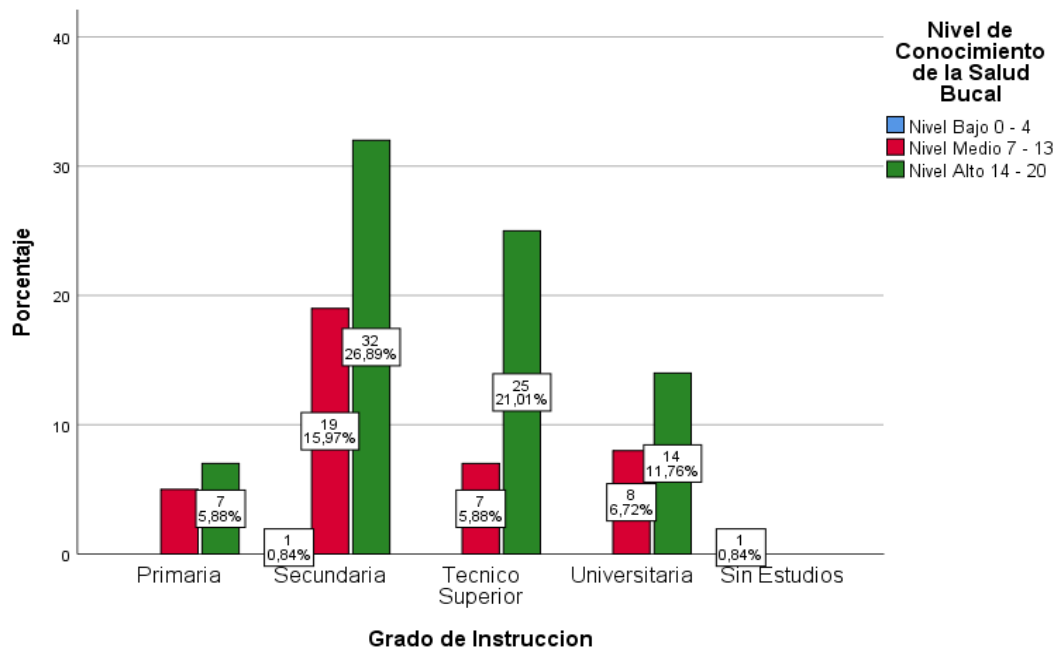
Para el análisis estadístico se utilizó un grado de inexactitud del 5% y un nivel de significancia $p < 0,05$. Además, el valor $X^{2cal} = 5,098$, el valor $Gf=4$ y el nivel de significación de 2,277%, lo cual nos indica que no es significativo el indicador.

TABLA 9.
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
PRIMARIA	0	0.00%	5	4.20%	7	5.90%	12	10.10%
SECUNDARIA	1	0.80%	19	16.00%	32	26.90%	52	43.70%
TECNICA SUPERIOR	0	0.00%	7	5.90%	25	21.00%	32	26.90%
UNIVERSITARIA	0	0.00%	8	6.70%	14	11.80%	22	18.50%
SIN ESTUDIOS	1	0.80%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.80%
TOTAL	2	1.70%	39	32.80%	78	65.50%	119	100.0%

$\alpha=0.05$ $G= 8$ $\chi^2=62,396$ Valor de P= 0.000

GRÁFICO 9:
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En el Centro de Salud, se presenta en la Tabla 9 el nivel educativo de las mujeres embarazadas en función de su conocimiento sobre cuidado bucal. En el año 2023, Javier Llosa García realizó una expedición de caza en Arequipa.

Con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo que el 43,7% presentan un grado de instrucción secundaria, el 26,9% tienen técnico superior, el 18,5% es universitaria, el 10,1% solo tienen primaria y el 0,8% no tiene ningún grado de instrucción.

El 26,9% de las gestantes con educación secundaria poseen un nivel elevado de conocimientos en salud bucal, mientras que el 16,0% tiene un nivel medio de conocimientos en este ámbito.

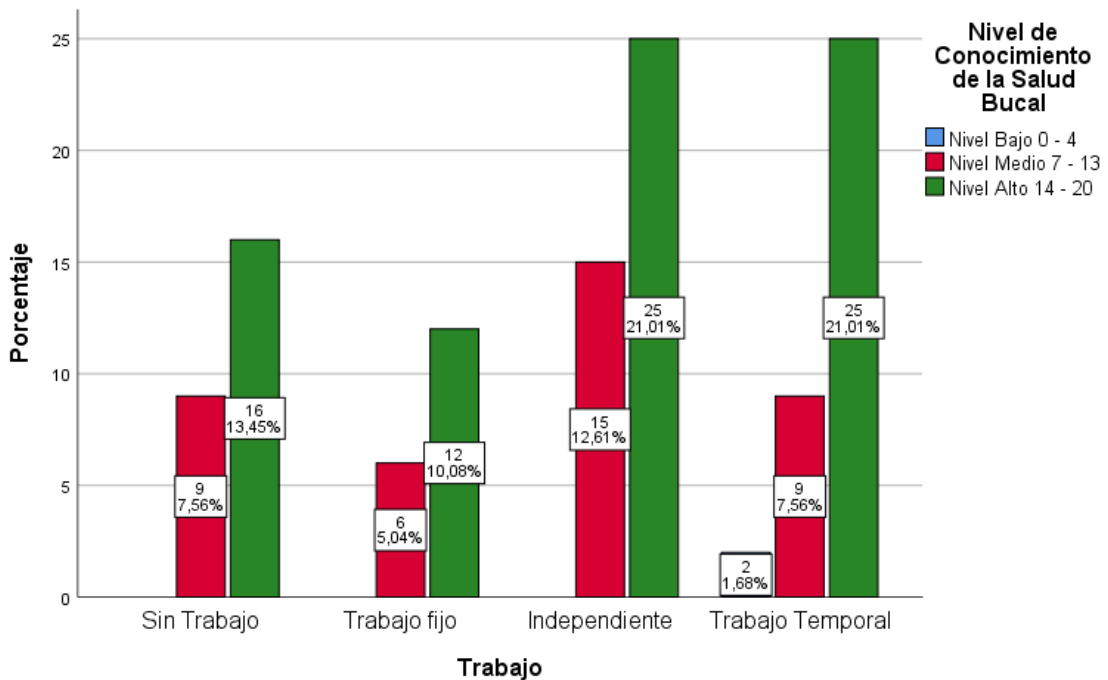
Utilizando un grado de inexactitud del 5% y un umbral de significación de $p < 0,05$, se llevó a cabo el análisis estadístico. El valor $X^{2cal} = 62,396$, y el valor $GI = 8$. El nivel de significación se fijó en $P = 0,000$, lo que implica que el indicador parece ser significativo.

TABLA 10.
OCUPACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023

OCUPACION	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
SIN TRABAJO	0	0.00%	9	7.60%	16	13.40%	25	21.00%
TRABAJO FIJO	0	0.00%	6	5.00%	12	10.10%	18	15.10%
INDEPENDIENTE	0	0.00%	15	12.60%	25	21.00%	40	33.60%
TRABAJO TEMPORAL	2	1.70%	9	7.60%	25	21.00%	36	30.30%
TOTAL	2	1.70%	39	32.80%	78	65.50%	119	100.0%

$\alpha=0.05$ $GI= 6$ $\chi^2=5,781$ Valor de P= 0.448

Gráfico 10:
OCUPACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 10. Ocupación en gestantes en relación al conocimiento sobre salud bucal en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo que el 33,6% tienen un trabajo independiente, el 30,3% tienen un trabajo temporal, el 21,0% no tienen trabajo y el 15,1% tienen un trabajo fijo.

Un grupo de gestantes que tienen un trabajo independiente, el 21,0% tienen un nivel alto de conocimiento de salud bucal y el 12,6% tienen un nivel medio de conocimiento.

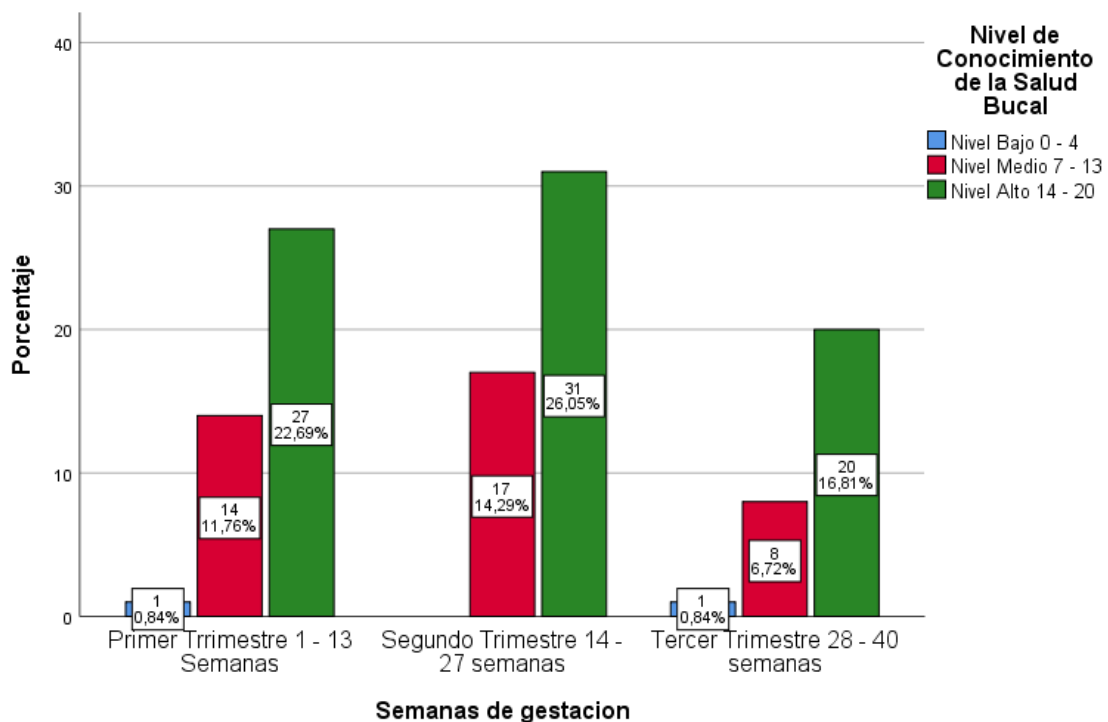
Utilizando un nivel de significación de $p < 0,05$ y un grado de inexactitud del 5%, el análisis estadístico arrojó un valor $X^{2cal} = 5,781$, $Gl = 6$ y $P = 0,448$; estos valores indican en conjunto que el indicador carece de significación estadística.

TABLA 11.
SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

SEMANAS DE GESTION	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
PRIMER TRIMESTRE	1	0.80%	14	11.80%	27	22.70%	42	35.30%
SEGUNDO TRIMESTRE	0	0.00%	17	14.30%	31	26.10%	48	40.30%
TERCER TRIMESTRE	1	0.80%	8	6.70%	20	16.80%	29	24.40%
TOTAL	2	1.70%	39	32.80%	78	65.50%	119	100.0%

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $x^2=1,882$ **Valor de P= 0.758**

GRÁFICO 11:
SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 11. Semanas de gestación de gestantes en relación al conocimiento sobre salud bucal en el Centro de Salud Javier Llosa García-Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo que el 40,3% están en el segundo trimestre de gestación, el 35,3% están en el primer trimestre de gestación y el 24,4% están en el tercer trimestre.

Un grupo de gestantes que están en el segundo trimestre de gestación, el 26,1% tienen un nivel alto de conocimientos de salud bucal. Por ende, el grupo de gestantes que están en el primer trimestre de gestación, el 11,8% tienen un nivel medio de conocimientos.

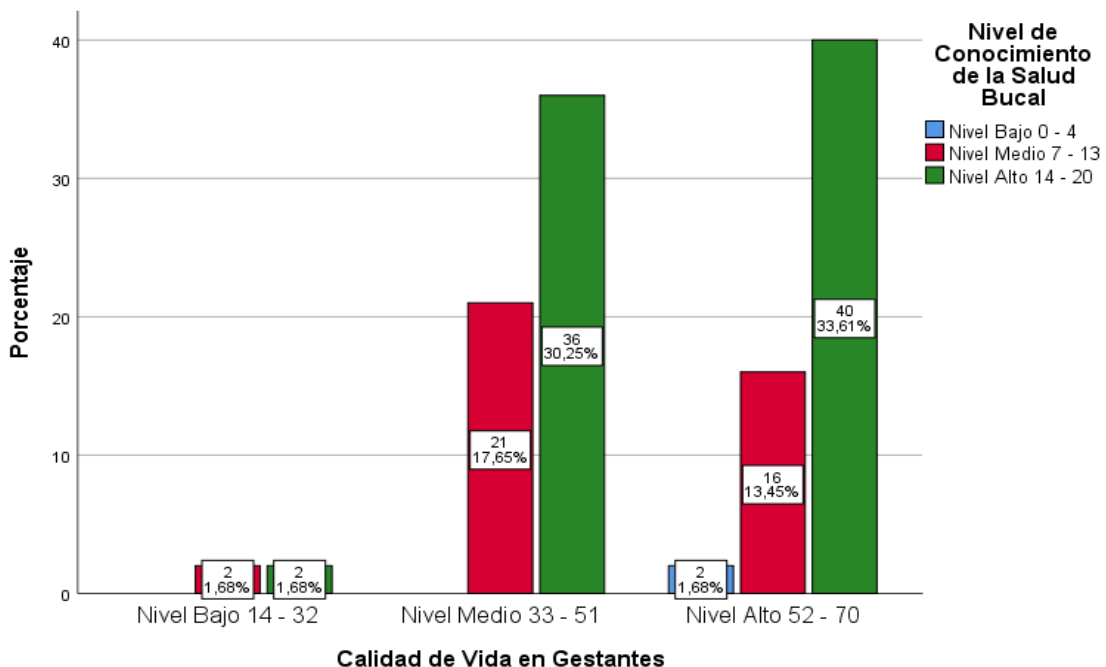
Un margen de error del 5% y un nivel de significación de $p < 0,05$ guiaron el análisis estadístico; el indicador obtuvo $X^2_{cal} = 1,882$, $Gf = 4$ y una $P = 0,758$; estos valores indican en conjunto que el indicador carece de significación estadística.

TABLA 12.
CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA
GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
NIVEL BAJO	0	0.00%	2	1.70%	2	1.70%	4	3.40%
NIVEL MEDIO	0	0.00%	21	17.60%	36	30.30%	57	47.90%
NIVEL ALTO	2	1.70%	16	13.40%	40	33.60%	58	48.70%
TOTAL	2	1.70%	39	32.80%	78	65.50%	119	100.0%

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $x^2=3,530$ Valor de $P= 0.473$

GRÁFICO 12:
CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES EN RELACION AL CONOCIMIENTO
SOBRE SALUD BUCAL EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA
GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023





INTERPRETACION

En la presente tabla 12. Calidad de vida en gestantes en relación al conocimiento sobre salud bucal en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo que el 48,7% tienen un nivel alto de calidad de vida, el 47,9% tienen un nivel bajo y el 3,4% tienen un nivel bajo.

Un grupo de gestantes que tienen un nivel alto en calidad de vida, el 33,6% tienen un nivel alto en conocimientos de la salud bucal. Por ende, el grupo de gestantes que tienen un nivel medio de calidad de vida, el 17,6% tienen un nivel medio de conocimientos de la salud bucal.

El análisis estadístico utilizó los siguientes parámetros: un margen de error del 5%, un nivel de significación $p < 0,05$, un valor $X^{2cal} = 3,530$, un valor $Gf = 4$ y un valor $P = 0,473$; estos valores indican en conjunto que el indicador carece de significación estadística.



DISCUSIÓN

Según niveles de conocimiento sobre salud oral podemos obtener diferentes tipos de resultados en la salud de la gestante, ya que por conocimiento sobre salud bucal aportan varios beneficios los cuales estarán de la mano con los niveles de Calidad de vida de la gestante donde se evaluó a 119 pacientes gestantes en el CS Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023.

Al respecto Díaz Z, Las pacientes embarazadas poseen un nivel medio de comprensión respecto a la salud bucodental, como indican las estadísticas del 82%. Por el contrario, el 71% de las embarazadas tenía una percepción negativa, mientras que el 67% mantenía un nivel regular de creencias. El trimestre del embarazo más correlacionado con un nivel constante de conocimientos fue el tercero, con un 37% del total. No se pudo encontrar relación en los diferentes, con respecto al nivel de conocimiento en nuestra investigación pudimos encontrar que tenemos un porcentaje de conocimientos altos sobre salud bucal y se tuvo en cuenta que existe una mayor cantidad de gestantes en el segundo trimestre de embarazo.

Con respecto a Miraval, Una buena proporción de mujeres embarazadas, concretamente el 78,1%, poseía discernimiento en el bienestar del cuidado oral. Por el contrario, el 3,2% mostró una comprensión deficiente de este tema. La puntuación máxima alcanzada fue del 40,0%, lo que significa un grado medio de comprensión de las enfermedades bucodentales. Se encontró una similitud entre nuestra investigación y la realizada por Miraval ya que 65.5% de gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio a alto sobre prevención en salud



bucal con 1.7 % en bajo conocimiento, así teniendo en cuenta la similitud de investigaciones.

En relación a Cerpa, El 66% de las encuestadas tenía un nivel «regular» de conocimientos sobre salud dental, un tercio de las encuestadas estaba embarazada de siete meses y el 56,9% de las encuestadas tenía más de 29 años. Con respecto a Cerpa no se encontró relación en la edad de las gestantes encuestada ya que en nuestra investigación se presentan en 20 a 28 años de edad en su mayoría con respecto al tiempo de gestación se presenta la mayor cantidad en el segundo trimestre, asimismo se evidencia que la mayoría de gestantes tiene un nivel de conocimiento alto.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** De acuerdo con nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023. Se concluye que no existe relación ya que $P= 0.473$ tal como se demuestra en la tabla 12.
- SEGUNDA:** En la variable nivel de conocimiento de la salud bucal de las gestantes atendidos en el cs Javier Llosa García- hunter Arequipa, 2023. Se ha establecido que el nivel de conocimiento sobre salud bucal es alto tal como se muestra en la tabla 5.
- TERCERA:** En relación de las enfermedades orales y la calidad de vida en gestantes atendidos en el cs Javier Llosa García – hunter Arequipa, 2023. Se ha determinado que no existe relación teniendo así $P=0,473$ tal como se muestra en la tabla 12.
- CUARTA:** Con respecto al grado de instrucción más predominantes en gestantes atendidos en el cs Javier Llosa García – Hunter Arequipa, 2023., Se presento en su mayoría que tiene un grado de instrucción secundaria tal como se demuestra en la tabla 7.



QUINTA: Con respecto el nivel de conocimiento acerca de los hábitos de higiene en gestantes atendidos en el cs Javier Ilosa García- hunter Arequipa, 2023. Se ha determinado que las gestantes que acuden al cs presentan un nivel de conocimiento alto con un 65.5% .



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Centro de Salud ayudar a promover la salud bucal en las gestantes ya que mediante la promoción y la prevención ayudara a que más gestantes tengan menos patologías en la cavidad oral durante todo el periodo de embarazo.

SEGUNDA: A los cirujanos dentistas dar charlas constantes sobre los beneficios que tiene el cuidado de la salud bucal durante el embarazo y los múltiples tratamientos que se pueden realizar durante el embarazo.

TERCERA: A los cirujanos dentistas dar a conocer los diferentes tipos de hábitos de higiene los cuales serán beneficiosos para un correcto embarazo y un cuidado de la cavidad oral en las diferentes etapas que conlleva el embarazo.

CUARTA: A los cirujanos dentistas e internos del servicio de odontología realizar la fisioterapia oral a gestantes.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud bucodental [Internet]. [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. diarioep. El 90% de los arequipeños tienen problemas dentales [Internet]. Diario EP - Perú. 2018 [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://diarioep.pe/el-90-de-los-arequipenos-tienen-problemas-dentales/>
4. González-Jaranay M, Téllez L, Roa-López A, Gómez-Moreno G, Moreu G. Periodontal status during pregnancy and postpartum. *PloS One*. 2017;12(5):e0178234.
5. Silk H, Douglass AB, Douglass JM, Silk L. Oral health during pregnancy. *Am Fam Physician*. 15 de abril de 2008;77(8):1139-44.
6. Wu M, Chen SW, Jiang SY. Relationship between Gingival Inflammation and Pregnancy. *Mediators Inflamm* [Internet]. 22 de marzo de 2015 [citado 11 de octubre de 2023];2015:e623427. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/mi/2015/623427/>
7. Bilińska M, Sokalski J. Pregnancy gingivitis and tumor gravidarum. *Ginekol Pol* [Internet]. 2016 [citado 11 de octubre de 2023];87(4):310-3. Disponible en: https://journals.viamedica.pl/ginekologia_polska/article/view/47272
8. García XG, Mitjans OP, Acosta AMD, Abreu EC, Arteaga MH. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes a un área de salud. *Salud Cienc Technol - Ser Conf* [Internet]. 11 de diciembre de 2022 [citado 11 de octubre de 2023];1(3):276-276. Disponible en: <https://conferencias.saludcyt.ar/index.php/sctconf/article/view/276>



9. Romero HJ, Martínez SE, Achitte EA, Barrios CE. La atención de la salud oral en embarazadas. Una mirada actual. Rev Tamé [Internet]. 2022 [citado 11 de octubre de 2023];11(31):1307-12. Disponible en: https://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_31/Tame_31_-_5_-_La_atencion_de_la_salud_oral_en_embarazadas.pdf
10. Hernández Ordaz AC. Conocimiento en salud bucal en madres y gestantes y su revaloración mediante teleodontología [Internet] [PhD Thesis]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2022 [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/24008/1/1080328576.pdf>
11. Zamora Marín MJ. Propuesta de un Programa Integral de Promoción de Salud Bucodental para Mujeres Gestantes que Consultan los Servicios de Odontología en Primer Nivel de Atención de la CCSS. Univ Costa Rica San José Costa Rica [Internet]. 2021 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/85567>
12. Díaz Zapata E. Nivel de conocimientos, creencias y percepción sobre prevención de enfermedades orales en embarazadas de una institución privada en Monterrey, Nuevo León [Internet] [PhD Thesis]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020 [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/20795/1/1080314481.pdf>
13. Miraval Flores RG. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN GESTANTES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL NIVEL II ESSALUD HUÁNUCO EN EL PERIODO DE 2018. Univ Huánuco [Internet]. 2019 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/2200>
14. Vergara Guardado AM. Conocimiento de salud bucal en gestantes: revisión sistemática. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84577>
15. Santos Ancasi JE. Conocimiento en salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia en el centro de salud Caqueta – Lima 2021. Univ Priv



- Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 11 de marzo de 2023 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1392>
16. Escobedo Arteaga JF, Tocto Tornero RC. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un consultorio de especialidades médicas - Piura 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74657>
 17. Carrasco Delgado YM. Programa educativo en salud bucal para mejorar la calidad de vida de las gestantes de un centro de salud cajamarquino. Repos Inst - USS [Internet]. 2023 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10506>
 18. Lope Sumire A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Centro de Salud Ciudad de Dios Yura - Arequipa 2022. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12018>
 19. Villena Morán AS. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal de gestantes primigestas, en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa, 2022. 2022 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11858>
 20. Cerpa Deza Y. Ansiedad y conocimiento sobre la salud bucal en gestantes del Centro de Salud de Yanahuara–Arequipa 2022. 2022 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1214>
 21. Nuñez Bautista RE. Influencia de un programa preventivo en salud bucal en mujeres gestantes del Hospital Arequipa Aplao-2019. 2020 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/4976>



22. Guardia Barraza LG, Flores Infa M. Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes del Centro de Salud Mateo Pumacahua. Arequipa 2022. 2022 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12714>
23. Vargas-Palomino KE, Chipana-Herquinio CR, Arriola-Guillén LE. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la Región Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 17 de enero de 2020 [citado 11 de octubre de 2023];36:653-7. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n4/653-657/>
24. Rivadeneira Obregón AM, Nazco Barrios LE, Hernández Pérez M, Hernández CA. Nivel de conocimiento sobre salud buco-dental. Consultorio 1ero de marzo. Febrero- octubre 2009. Gac Médica Espirituana [Internet]. abril de 2013 [citado 11 de octubre de 2023];15(1):65-74. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1608-89212013000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. Galindo RD. Cuidados dentales en el embarazo [Internet]. Dental Galindo. 2022 [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.dentalgalindo.com/blog/cuidados-dentales-en-el-embarazo/>
26. Sánchez SCC. LA SALUD ORAL DE LAS MUJERES GESTANTES, SUS REPERCUSIONES Y LOS ASPECTOS QUE INFLUENCIAN SU ATENCIÓN. Ustasalud [Internet]. 1 de julio de 2011 [citado 11 de octubre de 2023];10(2):110-26. Disponible en: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/1142
27. Enfermedades periodontales en mujeres embarazadas: Artículo de revisión | Rivas | Revista Venezolana de Investigación Odontológica [Internet]. [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/4843>



28. Rubio LMR, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES Odontol [Internet]. 13 de diciembre de 2016 [citado 11 de octubre de 2023];29(2):52-64. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4100>
29. Cántaro NYM, Pereyra YM, Catacora LAC, Torres ERM, Laura AA, Nina MSC. Flúor y fluorosis dental. Rev Odontológica Basadrina [Internet]. 11 de junio de 2021 [citado 11 de octubre de 2023];5(1):75-83. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1090>
30. Henostroza Haro G. Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima, Madrid: Universidad Peruana Cayetano Heredia ; Ripano; 2007. 171 p.
31. Manual del Técnico Superior en Higiene Bucodental. TestEditorial Mad - Editorial Tirant Lo Blanch [Internet]. [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://editorial.tirant.com/es/libro/manual-del-tecnico-superior-en-higiene-bucodental-test-9788467621600>
32. Mayo Clinic [Internet]. [citado 11 de octubre de 2023]. Conceptos básicos del embarazo: guía rápida de lo que te espera. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/in-depth/pregnancy-basics/art-20503433>
33. Rivera-Ramos ES. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. Odontol Sanmarquina [Internet]. 21 de febrero de 2020 [citado 11 de octubre de 2023];23(1):35-42. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17505>
34. Espinoza Espinoza DAK. Calidad de vida en relación a la salud bucal en adultos mayores concurrentes al Centro del Adulto Mayor de San Isidro. 2017 [citado 11 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1397>



34. Sousa V, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes. Scielo. 2022 Enero; 3(4).
35. Sanca Tinta MD. Tipos de investigación científica. Rev Actual Clínica Investiga [Internet]. / [citado 30 de abril de 2024];621. Disponible en: http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=&lng=pt&nrm=iso&tlng=



ANEXOS



Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION	PRUEBA ESTADÍSTICA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	V.I. Nivel de conocimiento de la salud bucal	Hábitos de Higiene	Limpieza Bucal	-Nivel Bajo: 0-6 -Nivel Medio: 7-13 -Nivel Alto: 14-20	Se empleará una prueba estadística del chi cuadrado
¿Cual es la relación del nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud javier llosa garcia-hunter arequipa, 2023?	Determinar la relación del nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud javier llosa garcia-hunter arequipa, 2023.	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de la salud bucal con la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud javier llosa garcia-hunter arequipa, 2023.			Producción de Caries		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			Cepillado de Dientes		
¿Cuál es el nivel de conocimiento de la salud bucal en gestantes atendidos en el centro de salud Javier llosa García-hunter Arequipa, 2023.?	Identificar el nivel de conocimiento de la salud bucal de las gestantes atendidos en el centro de salud Javier llosa García-hunter Arequipa, 2023.	Los niveles de conocimiento hábitos de higiene es el mas predominante en las gestantes atendidos en el centro de salud Javier Llosa García.			Uso del Biberón		
¿Cuáles son los niveles de conocimiento acerca de los hábitos de higiene en gestantes atendidos en el centro de salud Javier llosa García-hunter Arequipa, 2023.?	Determinar el nivel de conocimiento acerca de los hábitos de higiene en gestantes atendidos en el centro de salud Javier llosa García-hunter Arequipa, 2023.	La predominancia de la calidad de vida en gestantes tiene mayor conocimiento por los hábitos de higiene en el centro de Salud Javier Llosa García – Hunter Arequipa, 2023.			Suplementación con flúor		
¿Existe Relación entre el nivel de conocimiento de las enfermedades orales y la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud Javier llosa García-hunter Arequipa, 2023.?	Especificar la relación entre el nivel de conocimiento de las enfermedades orales y la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud Javier Llosa García – hunter Arequipa, 2023.	Existe estrecha relación del factor de enfermedades bucales con la calidad de vida en gestantes.		Tratamientos			
				Enfermedades Orales	Bebidas		
					Transmisión		
					Enfermedad Periodontal		
				Desarrollo Dental	Mal Oclusión		
			Frecuencia				
			Factor Personal	Cantidad			
				Edad	Menores de 20 años 20-28 años 29-36 años 36 años a mas		
				Semanas de Gestación	Primer Trimestre 1-13 semanas Segundo Trimestre 14-27 semanas Tercer Trimestre 28-40 semanas		



¿Cuáles son las carencias mas predominantes en gestantes atendidos en el centro de salud Javier Llosa García- hunter Arequipa, 2023.?	Determinar las carencias mas predominantes en gestantes atendidos en el centro de salud Javier Llosa García – Hunter Arequipa, 2023.	La Limitación funcional se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de salud bucal.	V.D. Calidad de vida en gestantes	Limitación Funcional	Dificultad para pronunciar palabras	-Nivel Bajo: 14-32 -Nivel Medio: 33-51 -Nivel Alto: 52-70	
					Cambio en la percepción del sabor		
				Dolor Físico	Presencia de Dolor en Boca		
					Presencia de molestia al comer		
				Molestias Psicológicas	Preocupación por problemas orales		
					Sensación de Estrés		
				Incapacidad Física	Cambio de los alimentos		
					Interrupción de los alimentos		
				Incapacidad Psicológica	Presencia de dificultades para descansar		
					Sensación de vergüenza por los problemas bucales		
				Incapacidad Social	Irritabilidad por problemas bucales		
					Dificultades para hacer actividades diarias		
Minusvalía	Sensación de vida menos agradable						
	Incapacidad para realizar actividades diarias						



Arequipa, 11 de Diciembre de 2023

Señor:

Director: LUIS FLORES QUIBARRA

DIRECTOR DE LA RED AREQUIPA – CAYLLOMA

PRESENTE. -


ASUNTO: PREDISPONER LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER PARA RECOLECCION DE DATOS

SOLICITANTE: Sra. LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA

Mediante el presente documento me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente, Yo **LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA** de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, quien ejecutara el Proyecto de Investigación Titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023** contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, para lo cual solicito que se me brinde las facilidades correspondiente para recabar información del Centro de Salud Javier Llosa García – Hunter.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud



LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA
DNI: 73317999





HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ficha Calidad de Vida FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

II. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Peggy Grisselda Poo Ferrero
- PROFESIÓN : Cirujano Dentista
- CARGO ACTUAL : Docente de la Facultad de Odontología
- GRADO ACADÉMICO: Doctor

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENT	REGULAR	BUENA	MUY	EXCELENT
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los items con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, items e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{50}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

c. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)

d. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:.....

Firma del EXPERTO
CLÍNICA ODONTOLÓGICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UANCV

DNI N° 40574416

N° celular: 992110442



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ficha Conocimiento Sobre Salud Bucal

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

vvvv

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Peggy Grisselda Coa Serrano
- PROFESIÓN: Cirujano Dentista
- CARGO ACTUAL: Docente de la Facultad de Odontología
- GRADO ACADÉMICO: Doctor

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS					
		DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los items con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, items e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{50}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- b. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:.....

.....
 Dra. Peggy S. Coa Serrano
 Firmante Experto
 CLÍNICA ODONTOLÓGICA
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UANCV

DNI N°: 40574416

N° celular: 992110442



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ficha Calidad de Vida

v

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

II. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO RICARDO HUANCA APAZA
- PROFESIÓN: CIRUJANO DENTISTA
- CARGO ACTUAL: DOCENTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
- GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN EDUCACIÓN

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los items con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, items e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{50}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- c. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- d. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:

HUGO RICARDO HUANCA APAZA
CIRUJANO DENTISTA
C. 14 300

Firma del experto

DNI N° 02172162

N° celular: 998009981



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
Ficha Conocimiento Sobre Salud Bucal
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO RICARDO HUANCA APAZA
- PROFESIÓN : CIRUJANO DENTISTA
- CARGO ACTUAL : DOCENTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
- GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN EDUCACION

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENT	REGULAR	BUENA	MUY	EXCELENT
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los items con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, items e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{50}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- b. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:.....



 DR. HUGO R. HUANCA APAZA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 14938

Firma del experto

DNI N° 02172162

N° celular: 998009981



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ficha Calidad de Vida

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

II. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Buján Veniola
- PROFESIÓN: Cirujano Dentista
- CARGO ACTUAL: Docente
- GRADO ACADÉMICO: Doctor

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS					
		DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los items con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, items e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{40}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- c. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- d. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:


 Mr. Eduardo Buján Veniola
 Cirujano Dentista
 C.O.P. 5365

DNI N° 02374488

N° celular: 952762127



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ficha Conocimiento Sobre Salud Bucal FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA TÍTULO PROFESIONAL: Cirujano Dentista

V

TÍTULO DE TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo de Jesús Corredor
- PROFESIÓN: Cirujano Dentista
- CARGO ACTUAL: Docente
- GRADO ACADÉMICO: Doctor

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	NIVEL DE CALIDAD				
		DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Coefficiente de valorización porcentual, $C = \text{Total}/50 = \underline{40}$

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- b. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

Lugar y fecha:.....



 Firma del experto
 Cirujano Dentista
 C.O.P. 5365

DNI N° 0237 9482
 N° celular: 951 762 127



Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente proyecto investigación está siendo conducida por la Bachiller Leslie Mariela Guitierrez Guia , con la asesoría del Dr. Rildo Paul Tapia Condori de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Si accedo a participar en este estudio, la que tomará 20 minutos de mi tiempo.

Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, la encuesta resuelta serán anónima. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes.

Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Gracias por su participación.

Yo, _____
doy

mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he

comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador.

He

tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo

datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

Firma del participante y fecha

Nombre del participante

Universidad Andina
Néstor Cáceres Velásquez
Anexo 3: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

INSTRUMENTO: MEDIANTE LA ESCUENTA RECOLECTAREMOS DATOS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCIA-HUNTER AREQUIPA.

Escala de conocimiento sobre salud bucal (34) modificado por Leslie Mariela Guitierrez Guia.

INSTRUCCIÓN: Se le pide responder con sinceridad las preguntas en la encuesta marcando con una aspa dentro del paréntesis (X). La participación es completamente voluntaria. La información recabada será de manera confidencial y anónima. Si presenta alguna pregunta durante la encuesta tiene el derecho de hacerlo saber al investigador.

Edad	Menores de 20 años ()	SEMANAS DE GESTACIÓN	Primer Trimestre 1-13 semanas ()
	20-28 años ()		Segundo Trimestre 14-27 semanas ()
	29-36 años ()		Tercer Trimestre 28-40 semanas ()
	36 años a mas ()		
Grado de Instrucción	Sin estudios () Primaria () Secundaria () Tecnico Superior () Universitaria ()	Estado civil	Casada () Viuda () Divorciada () Soltera ()
Trabajo	Sin trabajo () Trabajo Fijo () Independiente () Trabajo Temporal ()		

N°	CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	OPCIÓN DE RESPUESTA	
		NO	SI
		0	1
1	La medida de prevención inicial para mantener sanos la boca y los dientes es la limpieza bucal.		
2	Comer excesivos dulces producen caries dental.		
3	Luego de comer cualquier tipo de alimentos es importante cepillarse los dientes.		
4	El uso del biberón frecuentemente produce malformaciones en la boca del bebé.		
5	Es necesario realizar aplicación de flúor cada cierto periodo.		
6	Durante el embarazo se debe acudir al odontólogo.		
7	Reconoce que hay bebidas que generan caries dental.		
8	La caries dental es una enfermedad transmisible.		



9	La gingivitis es una enfermedad trasmisible		
10	Reconoce que la enfermedad periodontal es cuando sus encías sangran.		
11	Acude al odontólogo inmediatamente cuando sus encías sangran.		
12	El uso frecuente de biberón produce al bebé mal oclusión.		
13	Considera que la visita al dentista es dos veces al año como mínimo.		
14	Consulta al odontólogo con el fin de prevenir enfermedades bucales.		
15	Revisa bimestral su cavidad bucal y dentadura.		
16	Come sano para evitar el desarrollo de enfermedades bucales.		
17	Considera que la lactancia prolongada a su bebé previene caries dental.		
18	El niño empieza el cambio de dentadura a los seis años.		
19	La cantidad de dientes de cero a seis años de los niños es veinte.		
20	El desarrollo de enfermedades en los dientes de leche del menor repercuten en los dientes permanentes.		



Universidad Andina
Néstor Cáceres Velásquez
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

INSTRUCCIÓN: Se le pide responder con sinceridad las preguntas en la encuesta marcando con una aspa dentro del paréntesis (X). La participación es completamente voluntaria. La información recabada será de manera confidencial y anónima. Si presenta alguna pregunta durante la encuesta tiene el derecho de hacerlo saber al investigador.

Table with 5 columns: N°, CALIDAD DE VIDA, and OPCIÓN DE RESPUESTA (NUNCA, CASI NUNCA, OCASIONALMENTE, FRECUENTE, MUY FRECUENTE). It contains 11 rows of questions related to oral health and quality of life.

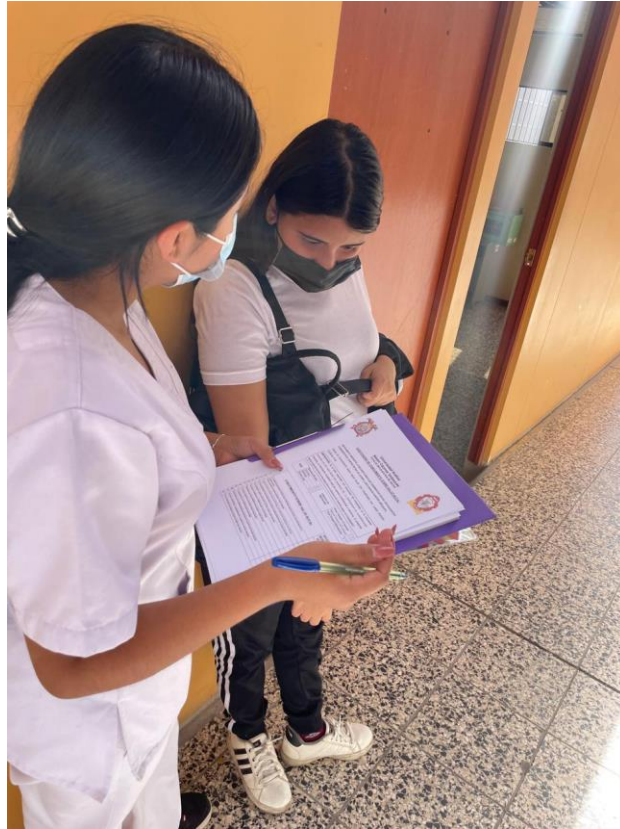


12	¿Se siente totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?.					
13	Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable debido a problemas con su boca?					
14	¿ Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?					

Anexo 4: Evidencias fotográficas









Anexo 5: Matriz de sistematización

	Edad	Grado	ECIVIL	Trabajo	SEMG	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	SUMA_CON OCIMI.	TOTAL1	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	SUMA_CALIDAD	TOTAL2	
1	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Trabajo T...	Primer Trm...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,00	Nivel Bajo 0 - 4	5	1	5	5	1	5	4	5	4	5	5	5	4	3	57,00	Nivel Alto 52 - 70	
2	20 - 28 años	Tecnico Superior	Casada	Independi...	Segundo T...	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	51,00	Nivel Medio 33 - 51	
3	20 - 28 años	Tecnico Superior	Soltera	Independi...	Tercer Trim...	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	16,00	Nivel Alto 14 - 20	4	2	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	47,00	Nivel Medio 33 - 51	
4	20 - 28 años	Universitaria	Soltera	Independi...	Segundo T...	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	51,00	Nivel Medio 33 - 51		
5	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	54,00	Nivel Alto 52 - 70		
6	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	14,00	Nivel Alto 14 - 20	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	44,00	Nivel Medio 33 - 51		
7	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15,00	Nivel Alto 14 - 20	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	49,00	Nivel Medio 33 - 51	
8	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Trabajo T...	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19,00	Nivel Alto 14 - 20	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	49,00	Nivel Medio 33 - 51	
9	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Trabajo T...	Segundo T...	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	55,00	Nivel Alto 52 - 70		
10	20 - 28 años	Primaria	Casada	Trabajo fijo	Tercer Trim...	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	9,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	2	3	48,00	Nivel Medio 33 - 51	
11	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	9,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	2	1	2	3	4	3	2	3	4	2	2	36,00	Nivel Medio 33 - 51		
12	20 - 28 años	Universitaria	Casada	Independi...	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17,00	Nivel Alto 14 - 20	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	51,00	Nivel Medio 33 - 51	
13	29 - 36 años	Universitaria	Casada	Independi...	Primer Trm...	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	52,00	Nivel Alto 52 - 70	
14	Menores de 20 Años	Secundaria	Casada	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	11,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	2	2	1	3	3	4	4	3	3	3	3	41,00	Nivel Medio 33 - 51	
15	20 - 28 años	Tecnico Superior	Soltera	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	11,00	Nivel Medio 7 - 13	2	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	47,00	Nivel Medio 33 - 51		
16	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	11,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	3	4	2	2	3	4	3	4	3	4	3	44,00	Nivel Medio 33 - 51	
17	Menores de 20 Años	Sin Estudios	Soltera	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6,00	Nivel Bajo 0 - 4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52,00	Nivel Alto 52 - 70	
18	20 - 28 años	Tecnico Superior	Casada	Independi...	Primer Trm...	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	49,00	Nivel Medio 33 - 51	
19	Menores de 20 Años	Secundaria	Casada	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	9,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	54,00	Nivel Alto 52 - 70	
20	Menores de 20 Años	Secundaria	Casada	Trabajo T...	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	17,00	Nivel Alto 14 - 20	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	53,00	Nivel Alto 52 - 70
21	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	7,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	52,00	Nivel Alto 52 - 70	
22	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	14,00	Nivel Alto 14 - 20	4	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	2	4	48,00	Nivel Medio 33 - 51	
23	Menores de 20 Años	Primaria	Casada	Sin Trabajo	Segundo T...	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	8,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	51,00	Nivel Medio 33 - 51	
24	Menores de 20 Años	Primaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	11,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	48,00	Nivel Medio 33 - 51	
25	Menores de 20 Años	Secundaria	Casada	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	15,00	Nivel Alto 14 - 20	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	50,00	Nivel Medio 33 - 51	
26	Menores de 20 Años	Secundaria	Casada	Sin Trabajo	Segundo T...	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	13,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	46,00	Nivel Medio 33 - 51	
27	20 - 28 años	Tecnico Superior	Soltera	Trabajo fijo	Tercer Trim...	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	48,00	Nivel Medio 33 - 51	
28	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	10,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	5	52,00	Nivel Alto 52 - 70	
29	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Trabajo T...	Primer Trm...	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	11,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	49,00	Nivel Medio 33 - 51	
30	29 - 36 años	Universitaria	Casada	Trabajo fijo	Segundo T...	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	13,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	58,00	Nivel Alto 52 - 70	
31	20 - 28 años	Universitaria	Soltera	Trabajo T...	Primer Trm...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	18,00	Nivel Alto 14 - 20	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	66,00	Nivel Alto 52 - 70	
32	29 - 36 años	Universitaria	Soltera	Trabajo T...	Tercer Trim...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	17,00	Nivel Alto 14 - 20	4	2	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	4	58,00	Nivel Alto 52 - 70
33	29 - 36 años	Universitaria	Soltera	Trabajo T...	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20,00	Nivel Alto 14 - 20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69,00	Nivel Alto 52 - 70	
34	20 - 28 años	Secundaria	Soltera	Trabajo T...	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20,00	Nivel Alto 14 - 20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70,00	Nivel Alto 52 - 70	
35	29 - 36 años	Tecnico Superior	Casada	Trabajo fijo	Segundo T...	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	13,00	Nivel Medio 7 - 13	4	2	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	5	49,00	Nivel Medio 33 - 51		
36	Menores de 20 Años	Secundaria	Soltera	Sin Trabajo	Segundo T...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20,00	Nivel Alto 14 - 20	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59,00	Nivel Alto 52 - 70	



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



ARTÍCULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN
CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA -
HUNTER AREQUIPA, 2023**

PRESENTADO POR:

Bach. LESLIE MARIELA GUTIERREZ GUIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA



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

JULIACA- PERÚ

2024



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA - HUNTER AREQUIPA, 2023

LEVEL OF KNOWLEDGE OF ORAL HEALTH AND ITS RELATIONSHIP WITH QUALITY OF LIFE IN PREGNANT PEOPLE CARED FOR AT THE JAVIER LLOSA GARCÍA HEALTH CENTER - HUNTER AREQUIPA, 2023

Gutierrez LM¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023. **Material y Métodos:** Se planificó y ejecutó un estudio básico, no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 119 gestantes. Una vez se ha firmado el consentimiento, se empezó a contestar el cuestionario sobre conocimiento en salud bucal. **Resultados:** mostraron que del 100% de gestantes, el 65.5% (78) tienen un conocimiento alto sobre salud bucal, el 32.8% (39) un nivel de conocimiento regular, y el 1.7%(2) un nivel bajo; el 26.9 % de las gestantes son menores de 20

años, el 36.1 % entre 20 y 28 años, el 30.30 % entre 29 y 36 años, y el 6.7 % tiene más de 36 años de edad; el 43.7% de las gestantes tienen como grado de instrucción secundaria, el 18.5 % superior, el 10.10 % primaria y el 0.8 % no tienen estudios; el 48.70% de gestantes presenta una calidad de vida alta, el 47.9% presentaron una calidad de vida media, el 3.4% presento una calidad de vida baja. Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes, la calidad de vida en gestantes fue del 3.40% de los cuales el 1.7% tuvo un conocimiento medio y alto respectivamente, del 47.9% de la calidad media en gestantes, el 17.6% obtuvieron un conocimiento medio, 30.30% presento un



conocimiento alto, del 48.70% de calidad de vida alta de la gestante, el 1.7% presento un nivel de conocimiento bajo, el 13.40% conocimiento medio y el 33.60 conocimiento alto. Conclusiones: el nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023 no es significativa ya que $P=0.473$ siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha=0.005$.

Palabras Clave: Conocimiento, Nivel, Gestantes, Calidad, Vida

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the level of knowledge of oral health and its relationship with quality of life in pregnant women attended at the Javier Llosa García - Hunter Health Center, Arequipa, 2023. A basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional study was planned and executed. The sample consisted of 119 pregnant women who attended the Javier Llosa García - Hunter Arequipa Health Center, 2023. Once the informed consent was signed, the questionnaire on oral

health knowledge in pregnant women was filled out. The results showed that of the 100% of pregnant women, 65.5% (78) have a high level of knowledge about oral health, 32.8% (39) a regular level of knowledge, and 1.7% (2) a low level; 26.9% of pregnant women are under 20 years of age, 36.1% between 20 and 28 years, 30.30% between 29 and 36 years, and 6.7% are over 36 years of age; 43.7% of pregnant women have secondary school, 18.5% higher, 10.10% primary school, and 0.8% have no education; 48.7% of pregnant women have secondary school, 18.5% higher, 10.10% primary school, and 0.8% have no education. 7 % are over 36 years of age; 43.7 % of the pregnant women have secondary education, 18.5 % have higher education, 10.10 % have primary education and 0.8 % have no education; 48.70 % of the pregnant women have a high quality of life, 47.9 % have a medium quality of life and 3.4 % have a low quality of life. With respect to the level of knowledge about oral health and its relationship with the quality of life in pregnant women, the quality of life in pregnant women



was 3.40% of which 1.7% had medium and high knowledge respectively, of the 47.9% of the medium quality of life in pregnant women, 17.6% had medium knowledge, 30.30% had high knowledge, of the 48.70% of high quality of life in pregnant women, 1.7% had low knowledge, 13.40% had medium knowledge and 33.60% had high knowledge. Conclusions: The level of knowledge of oral health and its relationship with the quality of life in pregnant women attended at the Javier Llosa García - Hunter Health Center, Arequipa, 2023 is not significant since $P=0.473$ is higher than the significance level of $\alpha=0.005$.

Key words: Knowledge, Level, Pregnant women, Quality, Life.

INTRODUCCIÓN

La atención del bienestar bucodental conforma parte de las medidas preventivas, tal y como designa la OMS. Los cuidadores son ahora más conscientes en mujeres con embarazo y los lactantes gracias al interés por la

salud bucodental que ha aumentado en la última década. (1)

Durante la fase de gestación, que dura unas cuarenta semanas, se precisa una transformación que la hacen más susceptible a diversas enfermedades, en particular las que afectan a la cavidad bucal. (1) Estos cambios están provocados por alteraciones hormonales fundamentales de los cambios físicos. De hecho, los niveles excesivos de estrógenos, mediados por células proinflamatorias, precisan un aumento en la absorción en tejidos que soportan las unidades dentales. Además, se producen cambios en el potencial de hidrogeno del fluido salival. (2)

El entendimiento de la adherencia de las técnicas para sustentar el bienestar bucodental son factores que contribuyen a prevenir la exacerbación de los efectos adversos del embarazo sobre la cavidad bucal.

Fundamentalmente, el objetivo de la higiene bucodental es eliminar la placa dental, que está relacionada principalmente la caries dental y las patologías periodontales. Lamentablemente, una parte



importante de la población, sobre todo la más vulnerable, como las mujeres embarazadas(3), y la de regiones periféricas como Yura, carece de un conocimiento exhaustivo de estas prácticas.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se planificó y ejecutó un estudio básico, no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 119 gestantes Una vez se ha firmado el consentimiento, se empezó a contestar el cuestionario sobre conocimiento en salud bucal.

RESULTADOS:

**TABLA N°01
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA EDAD DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023**

EDAD	f	%
Menores de 20 Años	32	26.90%
20 - 28 Años	43	36.10%
29 - 36 Años	36	30.30%
36 años a mas	8	6.70%

TOTAL	119	100.00%
-------	-----	---------

$$\chi^2 = 46.169318 \text{ Gl} = 2 \text{ Valor de } p = 0.001621 \alpha = 0.05$$

Interpretación:

En la presente tabla 1 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

Un grupo de gestantes, el 36,1% tienen entre 20 – 28 años de edad, el 30,3% son de 29 – 36 años y el 26,9% son menores de 20 años.

TABLA N°02

DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

GRADO DE INSTRUCCIÓN	f	%
Primaria	12	10.10%
Secundaria	52	43.70%
Técnico Superior	32	26.90%
Universitaria	22	18.50%
Sin Estudios	1	0.80%
TOTAL	119	100.00%

$$\chi^2 = 8.517122 \text{ Gl} = 2 \text{ Valor de } p = 0.136507 \alpha = 0.05$$

Interpretación:

En la presente tabla 2 en gestantes

en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

Un grupo de gestantes, el 43,7% tienen un grado de instrucción secundaria, el 26,9% tienen técnico superior y el 18,5% es universitaria.

TABLA N°3

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA OCUPACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA-HUNTER AREQUIPA, 2023

OCUPACION	f	%
Sin trabajo	25	21.00%
Trabajo Fijo	18	15.10%
Independiente	40	33.60%
Trabajo Temporal	36	30.30%
TOTAL	119	100.00%

$\chi^2 = 47.38914$ Gl = 2 Valor de p= 0.000939 $\alpha = 0.05$

Interpretación:

En la presente tabla 3 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con

una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

Un grupo de gestantes, el 33,6% tienen un trabajo independiente, el 30,3% tienen un trabajo temporal y el 21,0% no tienen trabajo.

TABLA N°4

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS SEMANAS DE GESTACIÓN DE GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA GARCÍA- HUNTER AREQUIPA, 2023

SEMANAS DE GESTACION	f	%
Primer Trimestre	42	35.30%
Segundo Trimestre	48	40.30%
Tercer Trimestre	29	24.40%
TOTAL	119	100.00%

$\chi^2 = 46.728535$ Gl = 2 Valor de p= 0.001162 $\alpha = 0.05$

Interpretación:

En la presente tabla 4 en gestantes en el Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter Arequipa, 2023, con una muestra de 119 gestantes, se obtuvo lo siguiente.

Un grupo de gestantes, el 40,3% están en el segundo trimestre de gestación, el 35,3% están en el



primer trimestre de gestación y el 24,4% están en el tercer trimestre.

DISCUSIÓN:

Según niveles de conocimiento sobre salud oral podemos obtener diferentes tipos de resultados en la salud de la gestante, ya que por conocimiento sobre salud bucal aportan varios beneficios los cuales estarán de la mano con los niveles de Calidad de vida de la gestante donde se evaluó a 119 pacientes gestantes en el CS Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023.

Al respecto Díaz Z, Las pacientes embarazadas poseen un nivel medio de comprensión respecto a la salud bucodental, como indican las estadísticas del 82%. Por el contrario, el 71% de las embarazadas tenía una percepción negativa, mientras que el 67% mantenía un nivel regular de creencias. El trimestre del embarazo más correlacionado con un nivel constante de conocimientos fue el tercero, con un 37% del total. No se pudo encontrar relación en los diferentes, con respecto al nivel de conocimiento en nuestra investigación pudimos encontrar

que tenemos un porcentaje de conocimientos altos sobre salud bucal y se tuvo en cuenta que existe una mayor cantidad de gestantes en el segundo trimestre de embarazo.

Con respecto a Miraval, Una buena proporción de mujeres embarazadas, concretamente el 78,1%, poseía discernimiento en el bienestar del cuidado oral. Por el contrario, el 3,2% mostró una comprensión deficiente de este tema. La puntuación máxima alcanzada fue del 40,0%, lo que significa un grado medio de comprensión de las enfermedades bucodentales. Se encontró una similitud entre nuestra investigación y la realizada por Miraval ya que 65.5% de gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio a alto sobre prevención en salud bucal con 1.7 % en bajo conocimiento, así teniendo en cuenta la similitud de investigaciones.

En relación a Cerpa, El 66% de las encuestadas tenía un nivel «regular» de conocimientos sobre salud dental, un tercio de las encuestadas estaba embarazada de siete meses y el 56,9% de las



encuestadas tenía más de 29 años. Con respecto a Cerpa no se encontró relación en la edad de las gestantes encuestada ya que en nuestra investigación se presentan en 20 a 28 años de edad en su mayoría con respecto al tiempo de gestación se presenta la mayor cantidad en el segundo trimestre, asimismo se evidencia que la mayoría de gestantes tiene un nivel de conocimiento alto.

CONCLUSIÓN:

De acuerdo con nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el Centro de Salud Javier Llosa García - Hunter Arequipa, 2023. Se concluye que no existe relación ya que $P= 0.473$ tal como se demuestra en la tabla 12.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud bucodental [Internet]. [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. diarioep. El 90% de los arequipeños tienen problemas dentales [Internet]. Diario EP - Perú. 2018 [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://diarioep.pe/el-90-de-los-arequipenos-tienen-problemas-dentales/>
4. González-Jaranay M, Téllez L, Roa-López A, Gómez-Moreno G, Moreu G. Periodontal status during pregnancy and postpartum. *PloS One*. 2017;12(5):e0178234.
5. Silk H, Douglass AB, Douglass JM, Silk L. Oral health during pregnancy. *Am Fam Physician*. 15 de abril de 2008;77(8):1139-44.
6. Wu M, Chen SW, Jiang SY. Relationship between Gingival Inflammation and Pregnancy. *Mediators Inflamm* [Internet]. 22 de marzo de 2015 [citado 11 de



- octubre de 2023];2015:e623427. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/mi/2015/623427/>
7. Bilińska M, Sokalski J. Pregnancy gingivitis and tumor gravidarum. Ginekol Pol [Internet]. 2016 [citado 11 de octubre de 2023];87(4):310-3. Disponible en: https://journals.viamedica.pl/ginekologia_polska/article/view/47272
8. García XG, Mitjans OP, Acosta AMD, Abreu EC, Arteaga MH. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes a un área de salud. Salud Cienc Tecnol - Ser Conf [Internet]. 11 de diciembre de 2022 [citado 11 de octubre de 2023];1(3):276-276. Disponible en: <https://conferencias.saludcyt.ar/index.php/sctconf/article/view/276>
9. Romero HJ, Martínez SE, Achitte EA, Barrios CE. La atención de la salud oral en embarazadas. Una mirada actual. Rev Tamé [Internet]. 2022 [citado 11 de octubre de 2023];11(31):1307-12. Disponible en: https://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_31/Tame_31_-_5_-_La_atencion_de_la_salud_oral_en_embarazadas.pdf
10. Hernández Ordaz AC. Conocimiento en salud bucal en madres y gestantes y su revaloración mediante teleodontología [Internet] [PhD Thesis]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2022 [citado 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/24008/1/1080328576.pdf>



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 31 de Julio del 2024

1. Datos del autor (es):

Formulario with handwritten entries: Nombres y Apellidos: Leslie Marela Gutierrez Guira, Dirección: Calle Ayar Monco M2-111, L-2 PPSJ Tahuantinsuyo-Miraflores, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73917999, Teléfono: 971619855, email: lesliemgg2018@gmail.com, Facultad y/o Escuela de Posgrado: Facultad de Odontología, Escuela Profesional o Mención: Odontología, Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista, Asesor: Rildo Paul Tapia Condori, Título: Nivel de conocimiento de la salud bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes atendidos en el centro de salud Javier Hosa García - Hunter Dieguez, 2023, Palabras claves: Salud Bucal, Calidad Vida, gestantes, ¿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, entré 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
- Titulo
- 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

31 de Julio del 2024

Fecha