

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022”.

Tesis presentada por la Bachiller:
Campos Canqui, Shiara Pamela
para optar el Título Profesional de
Cirujana Dentista

Asesor (a):
Dr. Pacheco Baldarrago, Elmer
Ermilio

Arequipa – Perú
2023

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ODONTOLOGIA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 14 de Marzo del 2023

Dictamen: 005494-C-EPO-2023

Visto el borrador del expediente 005494, presentado por:

2012202442 - CAMPOS CANQUI SHIARA PAMELA

Titulado:

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022

Nuestro dictamen es:

APROBADO

0323 - ALVARADO ACO ALBERTO ARMANDO
DICTAMINADOR



2343 - GAMA CONTRERAS MARIA EUGENIA
DICTAMINADOR



2345 - BERNAL RIQUELME PEDRO PAUL
DICTAMINADOR



DEDICATORIA

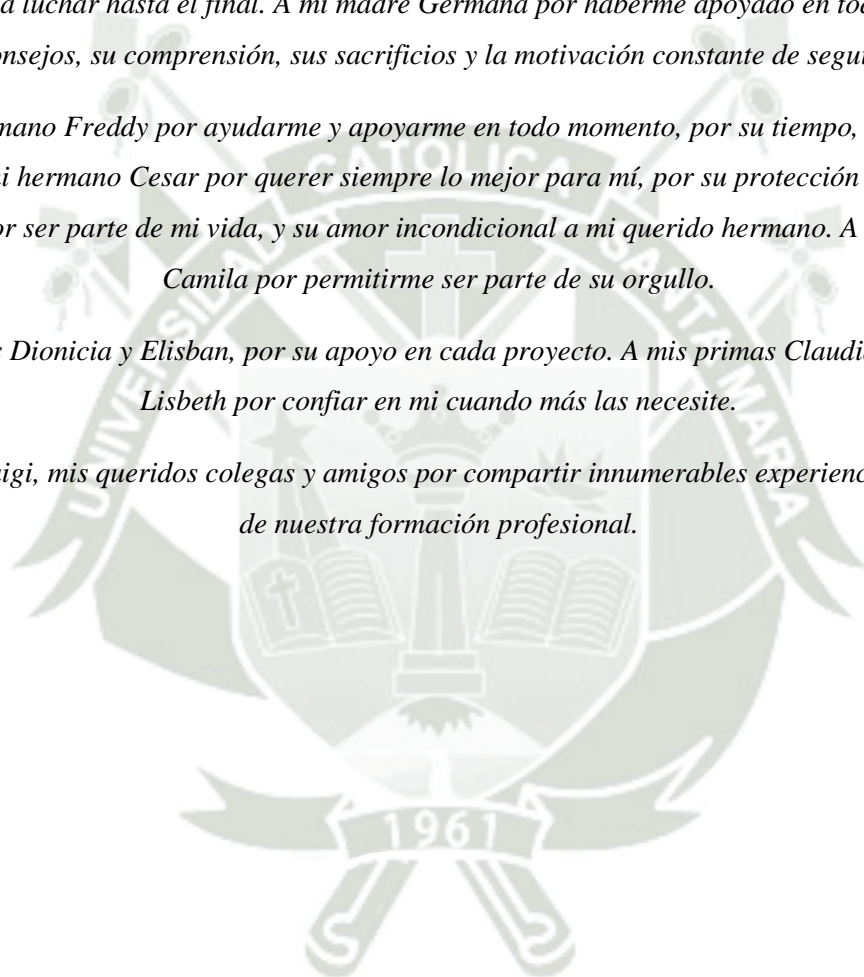
A Dios, que me ha brindado una vida llena de alegrías y aprendizaje.

A mi padre Julián por su valor mostrado para salir adelante y enfrentar las adversidades, por enseñarme a luchar hasta el final. A mi madre Germana por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, su comprensión, sus sacrificios y la motivación constante de seguir adelante.

A mi hermano Freddy por ayudarme y apoyarme en todo momento, por su tiempo, consejos y cariño. A mi hermano Cesar por querer siempre lo mejor para mí, por su protección y cuidado. A Anyela por ser parte de mi vida, y su amor incondicional a mi querido hermano. A mi sobrina Camila por permitirme ser parte de su orgullo.

A mis tíos Dionicia y Elisban, por su apoyo en cada proyecto. A mis primas Claudia, Jhanet y Lisbeth por confiar en mí cuando más las necesite.

A Jorge y Luigi, mis queridos colegas y amigos por compartir innumerables experiencias a lo largo de nuestra formación profesional.



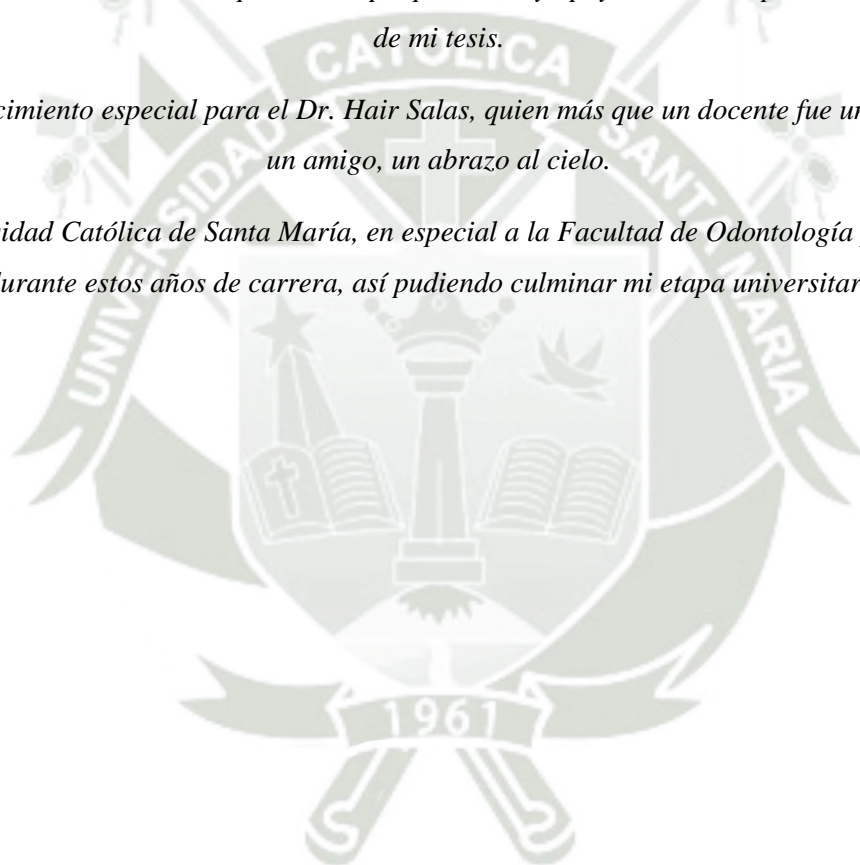
AGRADECIMIENTO

A mis padres por darme la formación académica de esta hermosa profesión, reconozco y valoro la inversión, el sacrificio y esfuerzo que hicieron en mí.

Un agradecimiento a mi asesor Elmer Ermilio Pacheco Baldarrago y también a mis dictaminadores Dra. María Eugenia Gama Contreras, Dr. Pedro Paul Bernal Riquelme y Dr. Alberto Armando Alvarado Aco por su tiempo, paciencia y apoyo durante el proceso de desarrollo de mi tesis.

Un agradecimiento especial para el Dr. Hair Salas, quien más que un docente fue un gran guía y un amigo, un abrazo al cielo.

A la Universidad Católica de Santa María, en especial a la Facultad de Odontología por acogerme durante estos años de carrera, así pudiendo culminar mi etapa universitaria.





EPIGRAFE

No podemos elegir los tiempos en los que nos toca vivir, lo único que podemos hacer es decidir qué hacer con el tiempo que se nos ha dado.

J.R.R. TOLKIEN

RESUMEN

La presente investigación tiene el propósito general de evaluar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.

De esta manera, se convierte en un estudio de tipo observacional, transversal, analítico de nivel relacional donde el nivel de instrucción sobre el conocimiento de la salud bucodental fue estudiado con el uso de la técnica del cuestionario, este fue aplicado a un conjunto de 80 madres gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, siendo estas las unidades de análisis. Las variables son de tipo ordinal y fueron tratadas mediante las frecuencias absolutas y porcentuales, asimismo la correlación se evaluó por medio del chi cuadrado.

Los resultados que se encontraron mediante el chi cuadrado corresponden a que existen diferencias estadísticas significativas del nivel de conocimiento en salud bucodental y el grado de instrucción de las madres gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, considerando que el predominio de este es del nivel Medio y Alto.

Palabras claves:

- Conocimiento
- Salud bucodental
- Instrucción

ABSTRACT

The present investigation has the general purpose of evaluating the relationship between the level of knowledge about oral health and the degree of education in pregnant women who attend the German Medical Center, Arequipa 2022.

In this way, it becomes an observational, cross-sectional, analytical, relational level study where the level of instruction on oral health knowledge was studied with the use of the questionnaire technique, this was applied to a group of 80 pregnant mothers who attend the Center German Doctor, these being the units of analysis. The variables are the type ordinal, for which reason they were treated by means of the absolute and percentage frequencies, likewise the correlation was evaluated by means of the chi square.

The results that were found through the chi square correspond to the fact that there are significant statistical differences in the level of knowledge in oral health and the level of education of pregnant mothers who attend the German Medical Center, considering that the predominance of this is of the level Medium and High or high.

Keywords:

- Knowledge
- Oral health
- Instruction

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental se convierte en una de las principales preocupaciones prevenibles que afectan a la salud en general y que se convierten en las comorbilidades más conocidas a nivel mundial. En este respecto, es importante constar que estas afecciones son enfermedades que se presentan en más de 3000 millones de personas, siendo la caries dental aquella que presenta mayor incidencia entre la población. Una mención adicional es que el tratamiento de este tipo de enfermedades es muy costoso lo que hace que no se encuentre como una posibilidad para la población de bajos recursos económicos, y en especial en países de ingresos bajos.

Frente a esto, existen algunos factores sociodemográficos que son claves para poder identificar el nivel de conocimiento en salud bucodental de las personas. El nivel cultural de cada persona y el acceso a la información que tienen es una de las situaciones que condicionan la atención adecuada a nivel dental.

Para esto, el objetivo central de esta tesis es evaluar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.

De modo que, la presente tesis cuenta con tres capítulos.

En el Capítulo I se describen principalmente el planteamiento teórico de la investigación, se explica el problema, los objetivos que se persigue, el marco teórico que sustenta el estudio y la hipótesis.

En el Capítulo II, se explica el procedimiento operacional, de esta manera se especifican las técnicas utilizadas, los instrumentos y materiales que apoyaron la recogida de información.

En el Capítulo III, se describen los resultados de la investigación con su debida interpretación y gráficos, así como, la discusión, las conclusiones y recomendaciones que se encontraron luego del análisis de datos.

ÍNDICE

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR.....	2
Dedicatorias	3
Agradecimiento.....	4
RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN	8
ÍNDICE.....	9
ÍNDICE DE TABLAS	11
ÍNDICE DE GRÁFICAS.....	12
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	14
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. Determinación del Problema.....	14
1.2. Enunciado.....	15
1.3. Descripción	15
1.4. Justificación.....	17
2. OBJETIVOS:.....	18
3. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Conceptos Básicos.....	19
3.2. Antecedentes investigativos	32
4. HIPÓTESIS	36
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	38
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	38
1.1. Técnica.....	38
1.2. Instrumentos	39
1.3. Materiales de verificación	40
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	40
2.1. Ubicación Espacial.....	40

2.2. Ubicación temporal.....	41
2.3. Unidades de estudio.....	41
3. ESTRATEGIA PARA RECOLECCION DE DATOS.....	42
3.1. Plan de procesamiento de los datos.....	43
3.2. Plan de análisis de datos:.....	44
CAPITULO III: RESULTADOS.....	46
DISCUSIÓN.....	68
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	76



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según la edad de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	46
Tabla 2. Distribución según el trimestre de gestación de las mujeres que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	48
Tabla 3. Distribución según el grado de instrucción de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	50
Tabla 4. Distribución del nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	52
Tabla 5. Edad de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	54
Tabla 6. Trimestre de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	56
Tabla 7. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en higiene oral en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	58
Tabla 8. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en afecciones orales en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	60
Tabla 9. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en la prevención en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	62
Tabla 10. Edad de la gestante y el nivel de conocimiento en atención odontológica en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	Error! Bookmark not defined. 64
Tabla 11. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	66

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfico 1. Distribución según la edad de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	47
Gráfico 2. Distribución según el trimestre de gestación de las mujeres que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	49
Gráfico 3. Distribución según el grado de instrucción de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	51
Gráfico 4. Distribución del nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022	53
Gráfico 5. Edad de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	55
Gráfico 6. Trimestre de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	57
Gráfico 7. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en higiene oral en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	59
Gráfico 8. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en afecciones orales en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	61
Gráfico 9. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en la prevención odontológica en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	63
Gráfico 10. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en atención odontológica en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022.....	65
Gráfico 11. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022	67



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del Problema

Durante mi práctica odontológica en el Centro Odontológico de la Universidad Católica de Santa María, pude observar que los criterios de prevención y conciencia odontológica no estaban muy establecidos en las gestantes que acudían a la atención odontológica, por lo que me he propuesto realizar un trabajo de investigación para determinar si el grado de instrucción de la paciente gestante que acude a su control ginecológico a un Centro Médico tiene relación o no con su nivel de conocimiento sobre salud bucal y cómo influye este conocimiento en el desarrollo prenatal de la gestante.

La salud bucal de la población se caracteriza por la prevalencia y severidad de enfermedades orales que afectan a gran parte de la población, alterando significativamente la calidad de vida de las personas. En el Perú, al igual que en otros lugares de América Latina, la salud bucal y en especial la de gestantes, continúa siendo un ámbito escasamente abordado en las investigaciones. La mayoría de los programas médicos prenatales privados y comunitarios simplemente mencionan la necesidad de hacerse controlar periódicamente por el odontólogo, por lo tanto, el consejo médico prenatal suele consistir sólo en una recomendación a la madre para que vea al odontólogo durante el embarazo.

El desconocimiento y falta de información oportuna constituye la causa de un bajo acceso de la mujer gestante a servicios de salud oral haciéndose necesario una verdadera concientización a las gestantes por parte de los profesionales de la salud sobre las diversas patologías que se pueden presentar, la práctica de técnicas de limpieza oral, la

importancia de la atención a tiempo y las repercusiones en la salud de sus hijos. Alrededor del 50% de mujeres embarazadas no acuden a visita dental durante el embarazo, incluso cuando perciben algún malestar dental o bucal ⁽¹⁾.

Todas las mujeres embarazadas deben seguir controles no sólo médicos sino también odontológicos durante la gestación, ya que el fracaso o no tratamiento de los procesos dentales puede tener consecuencias no solo para la madre, sino también para el recién nacido, es así que es necesario desarrollar investigaciones sobre nivel de conocimiento sobre salud oral en las gestantes, para poder analizar, fortalecer conocimientos y la salud oral en las gestantes, Investigaciones afirman que existe asociación entre la salud bucal y el embarazo, ya que dichas enfermedades estimulan el incremento de los niveles de fluidos biológicos que inducen al trabajo de parto y otros estudios, demuestran que cuando estas enfermedades empeoran, un nivel alto de riesgo provoca el parto prematuro.

Con este trabajo se tiene el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y el grado de instrucción que actualmente poseen, ya que hay una necesidad social y científica de adquirir información.

1.2. Enunciado

Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en gestantes que asisten al centro médico alemán, Arequipa 2022.

1.3. Descripción

a. Área del Conocimiento

Área General: Ciencias de la Salud.

Área Específica: Odontología.

Especialidad: Odontología Preventiva.

Línea o Tópico: Conocimiento Sobre Salud Bucodental.

Variables	Indicadores	Items	Escala de medición	Puntuación
Variable Independiente: Grado de instrucción	- Sin Instrucción - Primaria - Secundaria - Superior			
Variable Dependiente Nivel de conocimiento Sobre salud bucodental	- Higiene oral	1,2,3,4,5,6,7,8	Respuestas Correctas 0-17	Nivel de Conocimiento Alto: 13 – 17 respuestas correctas
	- Afecciones orales	9,10,11,12		Nivel de Conocimiento Regular: 7 - 12 respuestas correctas
	- Prevención	13,14,15		Nivel de Conocimiento Bajo: 0 - 6 respuestas. Correctas
	- Atención odontológica	16,17		

b. Operacionalización de Variables

c. Interrogantes Básicas:

- ¿Cuál será la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022?

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre salud bucodental en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022?
- ¿Cuál es el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022?

d. Taxonomía de la Investigación:

Abordaje	TIPO DE ESTUDIO					Diseño	Nivel
	Por la técnica de recolección.	Por el tipo de dato que se planifica recoger.	Por el número de mediciones de la variable.	Por el número de variables de interés.	Por el ámbito de recolección de datos.		
Cuantitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Analítico	Encuesta	No experimental	Relacional

1.4. Justificación

a. Aporte:

El aporte de la presente investigación radica en obtener más información sobre la relación entre el nivel de conocimiento de la salud bucodental y el grado de instrucción en las gestantes que asisten a un centro médico en provincia, esta investigación servirá como guía a futuros investigadores a aplicar estos conocimientos, para nuevas investigaciones y dar mayor atención en los cuidados sobre salud oral que deben tener las madres gestantes.

b. Actualidad:

En la actualidad se sabe que se han incrementado los casos de enfermedades bucodentales, motivados especialmente por la falta de conocimientos sobre higiene

y cuidado bucodental, las gestantes deben tener conocimiento de la importancia de la higiene oral.

c. Importancia:

Es crucial, ya que siempre será prioridad mejorar la atención que se le dé a poblaciones vulnerables como las gestantes. También es importante ya que el conocimiento y el estado de salud bucal de la gestante, pueden trascender a su futuro hijo pues se describen asociaciones entre la enfermedad periodontal, el bajo peso al nacer y los partos prematuros.

d. Factibilidad:

La investigación es factible, debido a ser un estudio descriptivo de campo, tipo encuesta, además se dispone del tiempo, instrumentos, licencias pertinentes, población, muestra, así como el análisis estadístico correspondiente y recursos necesarios para poder realizar este proyecto.

e. Interés personal:

Este trabajo de investigación tiene como objetivo lograr obtener el título profesional de Cirujana Dentista, además de contribuir con conocimientos que sean aplicados y así mejorar las promociones de salud oral en las gestantes.

2. OBJETIVOS:

- Evaluar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.
- Evaluar el nivel de conocimiento en salud bucodental en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.
- Evaluar el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos Básicos

3.1.1. Conocimiento

El conocimiento se concibe como un acto humano, consciente, individual e intencional, desarrollado de manera gradual, con la finalidad de que un individuo aprenda e interiorice las particularidades del mundo en el que coexiste con sus semejantes. Entonces, el desarrollo de conocimiento se produce en paralelo a la concepción humana del mundo, por lo que este no surge a partir de conceptos abstractos, sino por lo que se presenta en la realidad ⁽²⁾.

El conocimiento tiene dos direcciones que son: La primera, es un proceso en el cual da a conocer y descubre nuevas cosas que percibe de una realidad. La segunda es el producto y/o resultado del proceso, que es traducido en conceptos, imágenes y representaciones de una realidad, empírica o científica dependiendo del proceso y metodología que se llevó en la obtención de resultados.

El conocimiento resulta fundamental para realizar acciones preventivas de salud, en este caso a nivel bucodental, ya que si se entiende la gravedad del problema se pudieron aplicar técnicas de prevención de enfermedades bucodentales. Cabe resaltar que para desarrollar este tipo de conocimiento requiere de las siguientes fases: primero, conocimiento de una conducta correcta en salud bucodental; luego, percepción; seguidamente, interpretaciones; después, se brinda significatividad al conocimiento para, finalmente, poner el conocimiento en acción ⁽³⁾.

3.1.2. Tipos de conocimiento

Cañapataña³, menciona que el conocimiento tiene la siguiente tipología:

- Conocimiento religioso:

Saberes basados en creencias religiosas, caracterizadas por no ser demostrables, por lo que se basa en la fe más no en la razón.

- Conocimiento empírico:
Relacionado con la experimentación; este tipo de conocimiento se genera observación o experiencia personal, por lo que se basa en la percepción, mas no en el pensamiento, siendo esta la primera forma de conocimiento del ser humano.
- Conocimiento filosófico:
Saberes derivados del pensamiento abstracto, por lo que este tipo de conocimiento se constituye como el eje de la formación moral, emocional y ético de todo individuo, generando mejoras continuas en su calidad de vida.
- Conocimiento científico:
Manifiesta las causas de un comportamiento sujeto a análisis. Este tipo de conocimiento se caracteriza por establecer objetivos claros, verificabilidad, falibilidad y sistematización.
- Conocimiento directo e indirecto:
Relacionados con la realidad; el conocimiento directo hace referencia a los saberes generados por los sentidos; mientras que el indirecto representa los juicios personales influenciados por el medio social con el que se coexiste.

3.1.3. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento hace referencia a los saberes adquiridos y el grado de profundidad con el que se afronta un fenómeno o evento. Además, que cabe resaltar que este puede ser medible a partir de un instrumento de escala (cualitativa o cuantitativa), donde permite establecer qué grado de conocimiento tiene un individuo respecto a lo que sucede en su entorno ⁽⁴⁾.

3.1.4. Educación

Es el proceso de facilitar el aprendizaje o la adquisición de conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas que los transfieren

a otras personas, a través de la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, el ejemplo, la formación o la investigación. La educación no solo se produce a través de la palabra, pues además está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes. Generalmente, la educación se lleva a cabo bajo la dirección de las figuras de autoridad: los padres, los educadores (profesores o maestros), pero los estudiantes también pueden educarse a sí mismos en un proceso llamado aprendizaje autodidacta. Cualquier experiencia que tenga un efecto formativo en la forma en que uno piensa, siente o actúa puede considerarse educativa ⁽⁵⁾.

3.1.5. Instrucción

Es el caudal de conocimientos adquiridos y el curso que sigue un proceso que se está instruyendo. El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos ⁽⁶⁾.

a. Grado de Instrucción

El sistema educativo en el Perú, tal como señala la Ley General de Educación, Ley N° 28044 (aprobada en julio de 2003), responde a los fines y principios de la educación y se adecua a las necesidades y exigencias del país. De acuerdo a MINEDU⁷, en su estructura están las etapas que son períodos progresivos desarrollados en función a las necesidades de aprendizaje de los estudiantes, consta de:

- Educación Básica, que favorece el desarrollo integral del estudiante, tiene un enfoque inclusivo, es obligatoria y cuando la imparte el Estado, es gratuita.
- Educación Superior, orientada a la investigación, creación, difusión de conocimientos y el logro de competencias profesionales de alto nivel.

También esta los niveles que son períodos graduales del proceso educativo articulados dentro de las etapas educativas. Primero tenemos la educación básica regular que comprende, Inicial (niños < 6 años), Primaria que educa integralmente a los niños en el despliegue de sus potencialidades y consta de 6 grados, con una duración de 6 años, Secundaria con una formación científica, humanista y técnica, afianzando su identidad personal y social, que dura 5 años y la Educación

Superior que es la parte Universitaria dedicada a la difusión de conocimientos y la No Universitaria orientada al campo técnico ⁽⁷⁾.

3.1.6. Educación y preservación de la Salud

Desde la infancia a la adolescencia (fase de crecimiento y posibles perturbaciones de la salud) es indispensable enseñar a los educandos a conservar la salud. No resulta difícil inculcarle al estudiante ciertos preceptos de higiene y de salud, en esa edad en que se manifiesta tan preocupado por su aspecto físico y, principalmente, por su fuerza física ⁽⁸⁾.

3.1.7. Gestación

La Real Academia Española⁹, indica que el término gestación, deriva del latín gestatio,-ōnis., que significa.

1. Acción y efecto de gestar o gestarse. Del latín gestāre 'llevar'.
 - Dicho de una hembra: Llevar y sustentar en su seno el embrión o feto hasta el momento del parto.
 - Preparar o desarrollar algo, especialmente un sentimiento, una idea o una tendencia individual o colectiva.
2. Embarazo, preñez.
 - Embarazo de la mujer o de la hembra de cualquier especie.
 - Tiempo que dura el embarazo. Biológicamente se entiende como gestación a un estado fisiológico transicional, se considera así desde la implantación del cigoto hasta el parto. Tiene una duración de 40 semanas, pudiendo ser menor por diferentes factores.

El embarazo o gestación, es el estado de la mujer que comprende desde la fecundación hasta el nacimiento; periodo en el cual sufre varios cambios físicos, metabólicos y hormonales. Los trimestres del embarazo se calculan en semanas completas o días. El primer trimestre comprende desde el primer día de la última menstruación normal hasta las 14 semanas o 98 días de embarazo. El segundo trimestre de la semana 15 a la semana 28 (196 o 199 días) y el tercer trimestre de la semana 29 hasta la semana 42 de embarazo (280 o 294 días).

Durante el embarazo se observa un aumento de los niveles plasmáticos de estrógenos y progestágenos. Además, la placenta actúa de órgano endocrino produciendo gonadotropina coriónica, somatotropina o lactógeno placentario (HPL), y también estrógenos y progesterona. La gonadotropina coriónica es una hormona específica de la placenta, cuya función es mantener activo al cuerpo lúteo ovárico y estimular la producción de progesterona de la propia placenta. En tanto que el lactógeno placentario es una hormona placentaria que estimula la producción de leche materna.

La progesterona que se va encontrar elevada, gracias principalmente a la placenta y en menor proporción por el cuerpo lúteo, tiene entre sus principales funciones sistémicas la de provocar en el endometrio la aparición de células deciduales que nutren al embrión durante sus primeras etapas; la disminución de la actividad del útero grávido, el desarrollo del huevo o cigoto antes de la implantación; y la preparación de las mamas para la lactancia. El estrógeno, estradiol y estriol; en lo que se refiere a sus efectos fisiológicos el segundo es el más potente y el último el menos potente. El estrógeno provoca el crecimiento del útero, tejido glandular de las mamas y los genitales.

a. Cambios hormonales en el embarazo:

La relaxina, hormona que se excreta en la gestación, cuya función es relajar las articulaciones y facilitar la labor de parto actúa sobre el ligamento periodontal provocando una ligera movilidad dentaria facilitando la entrada de restos de comida y el depósito de placa dentobacteriana a este nivel, desencadenando la inflamación de tejidos blandos; cabe recalcar que esta movilidad no provoca pérdida de inserción, ni precisa tratamiento y remite en el posparto.

Aumento en los niveles hormonales, en especial de estrógenos y progesterona, esenciales para el desarrollo y desenvolvimiento del feto producen dilatación de los capilares y trae consigo la gingivitis del embarazo, que se caracteriza por edema, eritema, aumento del exudado gingival y de la permeabilidad capilar. La progesterona es la principal hormona del embarazo, encontrándose en niveles elevados durante todo el periodo gestacional. Sus funciones más importantes son la preparación del endometrio para la implantación, además de mantener al

mínimo la respuesta inmunológica del huésped para evitar afectación al feto. Sin embargo, muestra de igual manera efectos adversos múltiples en la gestante tales como el aumento de riesgo de enfermedades cardiovasculares, migrañas, depresión e inclusive odontológicamente se la relaciona con gingivitis. Esto se debe a diversos mecanismos, tales como un incremento de microorganismos anaerobios, aumento de interleuquinas inflamatorias, afectación de la fagocitosis de leucocitos y estimulación proteolítica enzimática.

Los estrógenos son hormonas fundamentales que, en el ciclo gestacional, se mantienen en un nivel elevado, siendo producidas considerablemente a partir de la octava semana de embarazo. Sus funciones, además de la producción de caracteres sexuales, son la estimulación de crecimiento uterino y el mantenimiento del flujo sanguíneo hacia la placenta. Los estrógenos, además producen efectos similares a los de la progesterona a nivel gingival, con aumento de la permeabilidad vascular y por consiguiente el edema. Los cambios considerables dentro del sistema inmunológico son evidentes, los estrógenos disminuyen la queratinización del epitelio gingival que conduce a la disminución de la barrera epitelial y por tanto a una mayor respuesta inflamatoria a los irritantes de la placa contribuyendo al desarrollo de gingivitis grávida. La disminución quimiotáctica, reducción de linfocitos T mediadores de inflamación, estimulación fibroblástica y afección a peroxidasas, predisponen a la presencia de gingivitis, junto con una deficiente higiene oral, pudiendo desencadenar inclusive en una periodontitis ⁽¹⁾.

3.1.8. Salud bucodental

a. Definición

La salud es entendida, no solamente como la ausencia de una enfermedad, sino que esta incluye un estado de bienestar a nivel físico y mental, con llevando a que se genere un mejor desarrollo social y, por ende, mejora calidad de vida.

En este marco, la salud se encuentra constituida por la salud bucodental, la cual es entendida como un estado de bienestar integral e individual que engloba la funcionalidad fisiológica efectiva del área cráneo-facial, como la comunicación, alimentación, fonación, entre otros ⁽¹⁰⁾.

La salud bucodental implica no solo cumplir con el cepillado diario o usar hilo dental, sino que está también incluye el control de la proliferación de bacterias en los tejidos bucales, mantener el equilibrio de la biopelícula, además de la capacidad individual para evitar situaciones que incidan negativamente en la salud bucodental ⁽¹¹⁾.

b. Elementos de Higiene Oral.

A1. Cepillado Dental

El cepillado dental, es la rutina en la higiene personal, cuyo propósito es prevenir la formación de placas bacterianas asociadas a caries, gingivitis y pérdida de dientes ⁽¹²⁾.

Así mismo según el autor antes mencionado, existen diferentes técnicas de cepillado dental, pero las más importantes son:

- **Técnica de Bass:** En esta técnica de cepillado, el cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto a la parte donde el diente se encuentra con el tejido de la encía y luego hace un movimiento horizontal para eliminar la placa bacteriana. Para las superficies internas de los incisivos superiores e inferiores, cepille verticalmente. Las superficies de masticación de los molares y premolares se limpian de un lado a otro.
- **Técnica de Charters:** La posición del cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto al eje principal del diente y las cerdas se dirigen hacia la superficie de masticación del diente. El cepillo se empuja hacia los espacios entre los dientes con una ligera rotación desde el área de masticación hacia el tejido de las encías. Los lados de las cerdas entran en contacto con la línea de las encías, lo que resulta en un masaje frecuente de cada diente. Las superficies de masticación se limpian con un movimiento giratorio suave. Dentro de los dientes frontales, el cepillo se coloca verticalmente y solo funcionan las cerdas de la punta.
- **Técnica de Stillman:** Las hebras del cepillo se colocan a una distancia de 45 grados de la raíz en la zona de la encía, en la misma posición que el

método rotatorio, descansando parcialmente sobre la encía. El cepillo se coloca horizontalmente, creando un movimiento hacia la zona de masticación, es decir, el borde del diente frontal o la zona de masticación del diente posterior.

- **Técnica de Fones:** Las hebras del cepillo se colocan en un ángulo de 90 grados con respecto al eje principal de los dientes y el cepillo se mueve hacia adelante y hacia atrás como si estuviera limpiando. Esta técnica se recomienda para niños pequeños o personas con escasas habilidades físicas. Sin embargo, los padres deben cepillar los dientes de sus hijos hasta la edad de 9 a 10 años y pueden hacerlo ellos mismos.

A.2. Hilo dental.

El hilo dental nos permite un mejor acceso y limpia adecuadamente las superficies dentales planas o proximales para pacientes con tejidos periodontales sanos que no han pasado por el período de rebote proximal. Su propósito es eliminar la placa entre los dientes, porque al cepillarse los dientes hubo pequeños espacios entre los dientes que no se pueden limpiar. Cuando se usa, debe evitar causar o dañar las encías y los tejidos periodontales ⁽¹³⁾.

A.3. Enjuague Dental o Colutorios.

Tras el cepillado habitual de los dientes que debe realizarse después de cada comida, es aconsejable complementar la acción del principio o principios activos del dentífrico (antisépticos, cicatrizantes, desensibilizantes, remineralizantes, antiinflamatorios) con el uso de un colutorio o enjuague bucal, cuya acción principal también se vio condicionada por la presencia de distintos ingredientes. Estos productos deben ser atóxicos, no sensibilizantes, de fácil conservación y utilización. Además, suele exigirse que dejen una sensación de frescor en la cavidad bucal ⁽¹⁴⁾.

Así mismo, indica que en función de los agentes terapéuticos que contenga la solución utilizada, el colutorio o enjuague parafarmacéutico puede presentar diversas acciones :

- Remineralizadora anticaries (fluoruro sódico, monofluorurofosfato de sodio, fluoruro de estaño, fluoruro de amina, fluoruro de fosfato dibásico de calcio).
- Control químico preventivo de la enfermedad periodontal (clorhexidina, triclosán, hexetidina, sanguinaria, timol, eucaliptol, derivados de amonio cuaternario).
- Acción contra la hipersensibilidad o hiperestesia dentinal (cloruro de estroncio, lactato de aluminio, nitrato potásico).
- Efecto antihalitosis (clorofila, triclosán, clorhexidina, bicarbonato sódico, dióxido de cloro).

Algunas de estas acciones pueden entenderse como parte de un programa profiláctico de afecciones bucodentales (control de la placa, remineralización) y otras resultaron especialmente útiles cuando la cavidad oral se vea afectada, por algún trastorno (hiperestesia dentinal, halitosis).

A.4. Dentífrico o Pasta Dental.

La pasta de dientes es una crema o gel para limpiar los dientes. A su vez, las pastas dentales modernas tienen propiedades hidratantes, abrasivas, blanqueadoras, antiinflamatorias y antibacterianas. Entre los componentes más comunes se encuentran el fluoruro de sodio y el monofluorofosfato de sodio⁽¹⁵⁾.

3.1.9. Salud Bucal en Gestantes

Sánchez, Montero y Pons, indican que “el embarazo es un estado fisiológico dinámico durante el cual aparecen cambios transitorios, que suelen manifestarse con signos y síntomas físicos y pueden afectar la salud de las gestantes”. Estos cambios durante la gestación genera alteraciones en los tejidos orales, debido a la variabilidad hormonal femenina, siendo esta acción la que produce microorganismos que conllevan al surgimiento de enfermedades bucodental (gingivitis, movilidad dentaria, caries

dentales, granuloma piógeno, entre otros) que repercuten en la calidad de vida de la gestante ⁽¹⁶⁾.

El estado gestacional, se producen una serie de cambios fisiológicos que, al verse influenciados por factores biológicos, conductuales y de estilo de vida, generan condiciones que provocan la aparición de enfermedades, que se agraven las ya existentes en la gestante. En este marco, resulta fundamental que se realicen acciones de cuidado dental, a fin de evitar afectar la vida del bebé como el de la futura madre ⁽¹⁷⁾.

3.1.10. Enfermedades bucales.

Morales & Gómez¹⁸, indican que la salud bucodental es concebida como un estado de bienestar individual que incide en la calidad de vida, por lo que resulta esencial tener una higiene bucal efectiva a fin de prevenir el surgimiento de enfermedades bucales, mencionando que las más comunes son las siguientes:

a. Caries dental:

Patología etiológica de origen infeccioso que afecta, fundamentalmente, los dientes, provocando que se destruyan los tejidos duros de manera progresiva. Actualmente, esta enfermedad es de mayor incidencia a nivel mundial, siendo niños los principales afectados.

Cabe señalar que las lesiones generadas por las caries no solo perjudican el desarrollo individual, sino también pueden provocar la muerte de la persona que sufre de esta enfermedad, ya que no tratarlas rápidamente conlleva a graves desenlaces, como infecciones cerebrales. El embarazo provoca cambios fisiológicos en la madre, quien sufre modificaciones en el pH, flujo y concentración salival, lo que influye en la presencia de infecciones bucodentales, en este caso, caries dentales. Debido a la gravedad de este problema bucal, es necesario atender a tiempo la enfermedad, a fin de evitar su incidencia en la salud del bebé ⁽¹⁸⁾.

b. Gingivitis gravídica.

La gingivitis, hace referencia a la inflamación de las encías producto de agentes bacterianos causantes de infecciones, constituyendo la primera fase del surgimiento de enfermedades periodontales, siendo esta última la que provoca la inflamación e infección de los tejidos que sirven de soporte a los dientes ⁽¹⁹⁾.

Esta patología bucodental, al igual que las caries dentales, es la de mayor prevalencia en la salud dental de las gestantes, ya que la alteración de hormonas conduce a modificaciones bucodentales que, al no ser tratadas rápidamente, afectan el bienestar de la embarazada ⁽²⁰⁾.

Los investigadores Alfaro, Castejón, Magán y Alfaro, señalan que “ la gingivitis gravídica se presente con mayor frecuencia durante el segundo trimestre de gestación, debido al aumento de progesterona y estrógenos que produce vasodilatación capital, favoreciendo el exudado y la permeabilidad gingival ” ⁽²¹⁾.

c. Periodontitis.

Enfermedad bucal multifactorial es provocada por la presencia de microorganismos bacterianos en la biopelícula dental, lo que conlleva a una inflamación crónica de los tejidos bucales, específicamente las encías, huesos y ligamentos periodontales. Cabe resaltar que esta enfermedad es la segunda etapa destructiva de las enfermedades periodontales, siendo la primera la gingivitis. En el embarazo, las enfermedades periodontales se manifiestan por la hormona relaxina, la cual actúa como relajante corporal para facilitar el parto, pero que incide en los ligamentos periodontales, agravando cuadros previos de esta enfermedad. Cabe resaltar que la proliferación bacteriana en la cavidad oral puede provocar altos niveles de prostaglandinas, provocando contracciones uterinas tempranas y consecuentemente, nacimientos prematuros ⁽²²⁾.

d. Granuloma del embarazo

También denominada “tumor del embarazo” o “épolis gravídico”. Esta enfermedad bucal deriva de la gingivitis, ya que producto de las bacterias, virus u hongos almacenados en las paredes dentales, se generan tumoraciones benignas en

el maxilar superior. Cabe resaltar que esta tumoración aparece, fundamentalmente, en madres primerizas o durante los dos primeros trimestres del embarazo; sin embargo, tiende a desaparecer luego del parto ⁽²³⁾.

e. Úlceras bucales.

Las úlceras bucales, también denominadas aftas, son zonas dolorosas generadas en la boca o encías, que se producen por diversas causas, siendo las principales el hábito de fumar, estrés, consumo de alimentos de alta acidez, cambios hormonales (pubertad, embarazo, menopausia), genética, deficiencia nutricional, entre otros. Cabe señalar que, generalmente, las úlceras son benignas; sin embargo, si estas duran más de tres semanas en la cavidad bucal se debe acudir al médico ⁽²⁴⁾.

3.1.11. Atención odontológica.

La atención bucodental de mujeres en estado gestacional se ha convertido en un asunto prioritario para garantizar el éxito del embarazo, así como la calidad de vida que debe tener la mujer durante el periodo de gravidez, ya que diversos estudios han demostrado que, en muchos casos, el surgimiento de enfermedades periodontales resulta determinantes para nacimiento prematuro, problemas de peso en el neonato, entre otros. Se considera el segundo trimestre gestacional como el periodo ideal para exámenes y tratamiento bucodentales, ya que es en esta etapa cuando se producen los cambios hormonales que repercuten la cavidad oral, provocando el surgimiento de enfermedades como gingivitis gravídica, caries dentales, periodontitis, úlceras, entre otros. Además, es durante este periodo cuando el tratamiento dental no resulta nocivo para el feto, ya que para entonces se ha completado la organogénesis ⁽²⁵⁾.

3.1.12. Prevención

Su objetivo es reducir la propagación de enfermedades bucodentales a través de las siguientes acciones: consumo humano de sales fluoradas, enjuagues bucales fluorados, detección y eliminación de placa bacteriana (cepillado de dientes) y otros métodos ⁽²⁶⁾.

a. Flúor

Poveda²⁷, da a conocer que el flúor en la prevención de la caries dental quedó claro hace 50 años, la evidencia sugiere que, en poblaciones con agua con alto contenido de fluoruro, los niños tienen menos probabilidades de desarrollar caries.

El flúor tiene tres efectos muy beneficiosos sobre los dientes:

- Aumenta la resistencia del esmalte: Si se aplica flúor sobre los dientes, éste reacciona con el calcio de los mismos, formando fluoruro de calcio. En esta forma, el flúor reacciona con los cristales del esmalte dentario (la hidroxiapatita), resultando un compuesto que aumenta mucho la resistencia del esmalte.
- Favorece la remineralización: El flúor contribuye a la remineralización del diente, al favorecer la entrada en su estructura de iones de calcio y fosfato. Esto sucede porque el flúor tiene carga negativa y atrae al calcio y fosfato cuya carga es positiva.
- Tiene acción antibacteriana: El flúor tiene acción antibacteriana atacando a las bacterias que colonizan la superficie de los dientes.

b. Dieta.

La presencia de carbohidratos fermentables en la dieta condiciona la aparición de caries, sin embargo, los almidones no la producen. Pero, es necesario aclarar que el metabolismo de los hidratos de carbono se produce por una enzima presente en la saliva denominada alfa amilasa salival o ptialina, esta es capaz de degradar el almidón hasta maltosa y de acuerdo al tiempo que permanezca el bolo en la boca podría escindirla hasta glucosa, esto produce una disminución en el pH salival que favorece la desmineralización del esmalte ⁽²⁷⁾.

El MINSA²⁸, recomienda para las gestantes una ingesta adicional de 285kcal/día para las mujeres que conservan su grado de actividad física y para aquellas que reducen dicha actividad es de 200 kcal/día, diversos estudios demuestran que las

necesidades de energía van a depender de los depósitos de grasa materna al momento de la concepción.

3.2. Antecedentes investigativos

3.2.1. Internacionales

Antecedente 1

- **Título:**

Nivel de conocimiento de las gestantes en materia de prevención, consecuencia y oportunidades de tratamiento, debido a los cambios bucales que conlleva el estado de gravidez – España.

- **Autor:**

Bastiani C., Soares A., Arias M., Calvo M., Marques H. y Ríos D. (2010).

- **Resumen:**

El 33% de gestantes recibieron orientación respecto al mantenimiento de la salud bucodental; Pero, el 68,75% sabía que podía recibir tratamientos bucodentales preventivos para evitar poner en riesgo su embarazo; solo el 40% buscó atención en salud bucal. De tal manera, se determinó que el 73,75% de la muestra de estudio afirmó desconocer que las afecciones bucodentales podrían incidir en la salud del bebé. Por lo que, se concluyó que la necesidad de que las embarazadas reciban orientación respecto a salud bucodental, a fin de evitar repercusiones significativas en el feto ⁽²⁹⁾.

Antecedente 2

- **Título:**

Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas – México

- **Autor:**

Luengo J., Toscano I., Carlos L. y Anaya M. (2018).

- **Resumen:**

El 58% de gestantes tiene un nivel regular de conocimiento respecto a salud bucodental; mientras que, el 44% conoce a nivel regular las medidas preventivas en el tema de análisis. Asimismo, se determinó que existe un nivel de

conocimiento malo respecto a atención odontológica, enfermedades bucales y desarrollo dental. Por lo que se concluyó que el nivel general de conocimiento de las gestantes respecto a salud bucodental es regular, por lo que es necesario reforzar las estrategias de difusión de medidas preventivas, a fin de garantizar calidad de vida tanto en la gestante como en su bebé⁽³⁰⁾.

Antecedente 3

- **Título:**
Embarazo y salud oral – España
- **Autor:**
Alfaro A., Castejón I., Magan R. y Alfaro M. (2019)
- **Resumen:**
Las alteraciones que produce el embarazo en la cavidad oral, se encontraron que, en esencia, las mujeres en estado de gravidez sufren de gingivitis gravídica, granuloma del embarazo, enfermedades periodontales y caries dental, los cuales se presentan, fundamentalmente, durante el segundo trimestre de embarazo. Por lo que, concluye que las evidencias de las gestantes deben acudir a controles odontológicos periódicos, ya que él no prevenir o tratar las enfermedades bucodentales puede conllevar a graves consecuencias tanto para el bebé como para la madre⁽²¹⁾.

3.2.2. Nacionales

Antecedente 4

- **Título:**
Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del centro de salud Bellavista nanay, Punchana – 2016
- **Autor:**
Fasabi, S. (2016).

- **Resumen:**

Se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 130 gestantes que acudieron a consulta pre natal. Los resultados que se obtuvieron son: el 76,2% (99 gestantes) obtuvieron nivel conocimiento regular, el 12,3% (16 gestantes) en nivel de conocimiento malo y el 11,5% (15 gestantes) en nivel de conocimiento bueno. Con respecto a la evaluación del Índice Higiene Oral en las 130 (100%) gestantes, se tiene como resultado que, el 48,5% (63 gestantes) presentaron Índice Higiene Oral bueno, el 40,8% (53 gestantes) Índice de Higiene Oral Regular y el 10,7% Índice de Higiene Oral deficiente respectivamente ⁽³¹⁾.

Antecedente 5

- **Título:**

Relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en pacientes gestantes del área de ginecología - obstetricia del hospital III ESSALUD Salcedo Puno 2012.

- **Autor:**

Montesinos, S. (2012).

- **Resumen:**

Se determinó que las pacientes gestantes primigestas se encuentran en su mayoría en las edades comprendidas entre 24 – 29 años, seguidas de las que están entre los 20- 24 años y 30- 34 años. El nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en las pacientes gestantes del Hospital ESSALUD Salcedo fue deficiente (39.68 %), regular (31.98%) y bueno (28.3%). No se encontró una relación directamente proporcional entre el grado de instrucción y el nivel de conocimientos sobre cuidados sobre salud bucal durante el embarazo. Las pacientes gestantes con un grado de instrucción superior obtuvieron mejores resultados en la entrevista realizada pero dichos resultados no son del porcentaje esperado ⁽³²⁾.

Antecedente 6

- **Título:**

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de gineco-obstétrica del hospital I Albrecht Trujillo provincia de Trujillo departamento La libertad.

- **Autor:**

Pinedo R. (2019)

- **Resumen:**

El 75% de gestantes tiene un nivel de conocimiento bueno respecto a salud bucal y medidas de prevención; el 85% de la muestra presentó un nivel de conocimiento bueno sobre enfermedades bucodentales; 52.5% de las gestantes encuestadas expresó un nivel de conocimiento regular respecto a desarrollo dental. Entonces, se concluyó que el nivel de conocimiento respecto a salud bucal en madres en estado de gravidez en el área de estudio es bueno, lo que resalta el cumplimiento y responsabilidad del hospital para garantizar la calidad de vida de los pacientes, en este caso, las gestantes⁽³³⁾.

3.2.3. Local

Antecedente 7

- **Título:**

Nivel del conocimiento de la higiene oral en pacientes gestantes que asisten al hospital regional Honorio Delgado y Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2016

- **Autor:**

Walde M, Á. R. (2016).

- **Resumen:**

Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas que constó de conocimiento sobre higiene oral Gral. Cepillado, cepillo, pasta dental, enjuague e hilo dental; para un universo de 472 gestantes (236 gestantes del Honorio Delgado y 236 gestantes del Carlos A. Seguin E.), su nivel de conocimiento general y específico fue catalogado en bueno, regular y malo. Se concluyó que en ambos hospitales el

nivel de conocimiento es regular y que de forma general el conocimiento de las gestantes del hospital Carlos A. Seguin Escobedo es mejor que conocimiento de las gestantes del hospital Honorio Delgado, pero en temas específicos esta comparación se invierte en algunos casos ⁽³⁴⁾.

Antecedente 8

- **Título:**

Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la prevalencia de gingivitis en gestante del Hospital Camaná – Arequipa.

- **Autor:**

Vega F. (2017).

- **Resumen:**

El 63% de gestantes tienen un nivel de conocimiento regular respecto a salud bucal; mientras que, respecto a la prevalencia de gingivitis, el 49% de la muestra de estudio expresó tener inflamaciones débiles en las encías. En base a lo indicado. Se concluyó que existe una relación positiva entre la prevalencia de gingivitis y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes, por lo que se resalta la necesidad de los centros médicos para implementar programas de salud bucal dirigidas a mujeres embarazadas, a fin de crear una cultura de prevención efectiva ⁽³⁵⁾.

4. HIPÓTESIS

4.1. Hipótesis Alterna

Dado que, las gestantes tienen diferente grado de instrucción, y como tal, disimiles conocimientos de higiene oral y diversa posibilidad de acceso a los servicios de atención odontológica:

Es probable que, exista relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán.

4.2. Hipótesis Nula

Es probable que no exista relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y el grado de instrucción en las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán.



CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.

1.1. Técnica

a. Especificación:

La técnica que se utilizó es la encuesta (la encuesta como estrategia metodológica llevada a cabo mediante el uso de un cuestionario a un determinado número de personas. Las encuestas brindan información sobre las opiniones, pensamientos y comportamientos de los ciudadanos, la encuesta surge ante la necesidad de probar una hipótesis o descubrir cómo solucionar un problema, identificando e interpretando, de la manera más metódica posible, un conjunto de casos que puedan cumplir con el propósito establecido.

El instrumento fue el cuestionario (Se define como un instrumento de investigación que consiste en un conjunto de preguntas u otros tipos de indicaciones con el objetivo de recopilar información de un encuestado. Éstas son típicamente preguntas cerradas y abiertas. Esta herramienta se utiliza con fines de investigación cualitativas como cuantitativas, este último fue validado por expertos y especialistas en el campo).

b. Cuadro de técnica e instrumento:

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Grado de Instrucción	Encuesta	Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre salud oral (Anexo 1).
Nivel de conocimiento		

c. Descripción de la técnica:

Esta técnica fue aplicada mediante una encuesta para ser llenada por gestantes que acuden al Centro Médico Alemán.

- Distinguir a los sujetos de estudio
- Aplicar el instrumento(cuestionario) a las gestantes
- Procesamiento de la información recogida
- Obtención de resultados
- Elaboración de discusión y conclusiones

1.2. Instrumentos

a. Instrumento documental

a.1. Especificación:

El instrumento para utilizar fue el cuestionario estructurado en base a las variables e indicadores de estudio.

a.2. Estructura del instrumento:

VARIABLES	EJE	INDICADORES	SUB EJE
Variable Situacional 1: Grado de Instrucción	I	- Sin Instrucción - Primaria - Secundaria - Superior	
Variable Situacional 2: Nivel de conocimiento sobre Salud Oral	II	- Higiene oral - Afecciones Orales - Preventiva - Atención Odontológica	Preg. 1,2,3,4,5,6,7,8 Preg. 9,10,11,12 Preg 13,14,15 Preg. 16,17

Valoración:

La primera variable “Grado de Instrucción”

- Sin Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

La segunda variable “Nivel de conocimiento sobre Salud Oral”

- Alto : 13 – 17.
- Regular : 7 – 12.
- Bajo : 0 – 6.

a.3. Modelo del instrumento:

Esta figura en anexos.

b. Instrumentos mecánicos

- Laptop
- Cámara fotográfica
- USB
- Impresora

1.3. Materiales de verificación

- Útiles de escritorio

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

a. Ámbito general

La presente investigación se llevó a cabo en las Instalaciones del Centro Médico Alemán en la ciudad de Arequipa.

b. Ámbito específico

Gestantes que asisten al Centro Médico Alemán

2.2. Ubicación temporal

La investigación se realizó en el mes de agosto hasta noviembre del 2022.

2.3. Unidades de estudio

a. Universo

El universo de la investigación estuvo constituido por 80 unidades de estudio.

b. Identificación de los grupos

Para la presente investigación se utilizó el método de muestreo no probabilístico porque no se seleccionó al azar los casos, sino que fue guiado por la investigadora con el propósito de conocer la percepción de las 80 gestantes.

c. Caracterización de los grupos.

• Criterios de inclusión.

- Gestantes atendidas en el Centro Médico Alemán.
- Gestantes que deseen participar del proyecto de investigación.
- Gestantes con conciencia lucida, ubicadas en tiempo y espacio.
- Gestantes que hayan sido informadas sobre el proyecto de investigación y hayan firmado el consentimiento informado.

• Criterios de exclusión

- Gestantes que no son atendidas en el Centro Médico Alemán.
- Gestantes que no deseen participar del proyecto de investigación.
- Gestantes no tengan la conciencia lucida, ubicadas en tiempo y espacio.
- Gestantes que no hayan sido informadas sobre el proyecto de investigación ni hayan firmado el consentimiento informado.

d. Tamaño del grupo:

El tamaño de grupo es de 80 gestantes.

3. ESTRATEGIA PARA RECOLECCION DE DATOS

3.1 Organización

- Elaboración y presentación del proyecto de investigación
- Autorización del decano de la Facultad.
- Coordinación con Gerencia del Centro Médico Alemán
- Aplicación de cuestionario previa Validación y Consentimiento Informado.
- Recolección de datos.
- Estructuración de resultados.
- Elaboración y presentación del informe final.

3.2 Recursos

a. Recursos Humanos:

- Investigador: Shiara Pamela Campos Canqui
- Asesor: Elmer Emilio Pacheco Baldarrago

b. Recursos Económicos:

- El presupuesto para la recolección fue financiado por la investigadora.

c. Recursos Institucionales:

- Centro Médico Alemán
- UCSM

3.3 Validación del Instrumentó

El instrumento de recolección fue validado por juicio de expertos, con tal motivo se adjuntará la matriz validatoria en anexos.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS

4.1. Plan de procesamiento de los datos

a. Tipo de procesamiento

Manual y computarizado, se tuvo el uso del programa Excel y el programa estadístico SPSS versión 25.

Los datos obtenidos fueron procesados y tabulados, clasificados de acuerdo a cada instrumento, utilizando el programa estadístico del SPSS 25 que dio como resultado la elaboración de las tablas, gráficos y las medidas de tendencia central sean descriptivas e inferencial.

b. Operaciones del procesamiento

b.1. Clasificación:

La información fue recolectada, ordenada y vertida en una matriz de sistematización.

b.2. Recuento:

Conteo manual y computarizado.

b.3. Tabulación:

Tablas de frecuencias., se señalaron las frecuencias absolutas y relativas. Tablas de doble entrada.

b.4. Graficación:

Los datos fueron graficados en barras simples y gráficos alternativos.

Las tablas estuvieron acompañadas de las frecuencias absolutas, relativas y porcentajes.

4.2. Plan de análisis de datos:

a. Tipo:

Ordinal

b. Tratamiento Estadístico

VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	PRUEBA
Grado de Instrucción	Ordinal	La distribución de frecuencias, la medida comparativa de las variables a través de la tabla cruzada	Chi Cuadrado
Nivel de conocimiento			

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para determinar el grado de relación entre las variables de estudio, ya que quiero evaluar si hay o no relación entre el Grado de Instrucción y el Nivel de Conocimiento sobre higiene oral en las gestantes que participaron en mi investigación. Esta prueba estadística es una medida no paramétrica, donde el valor p es el que nos brinda la indicación si la relación es significativa o no es significativa.

En síntesis, esta prueba no paramétrica, que es el Chi Cuadrado permite hallar si hay diferencias significativas entre los grupos evaluados, en especial, cuando las variables evaluadas son diferentes.



CAPITULO III RESULTADOS

CAPITULO III: RESULTADOS

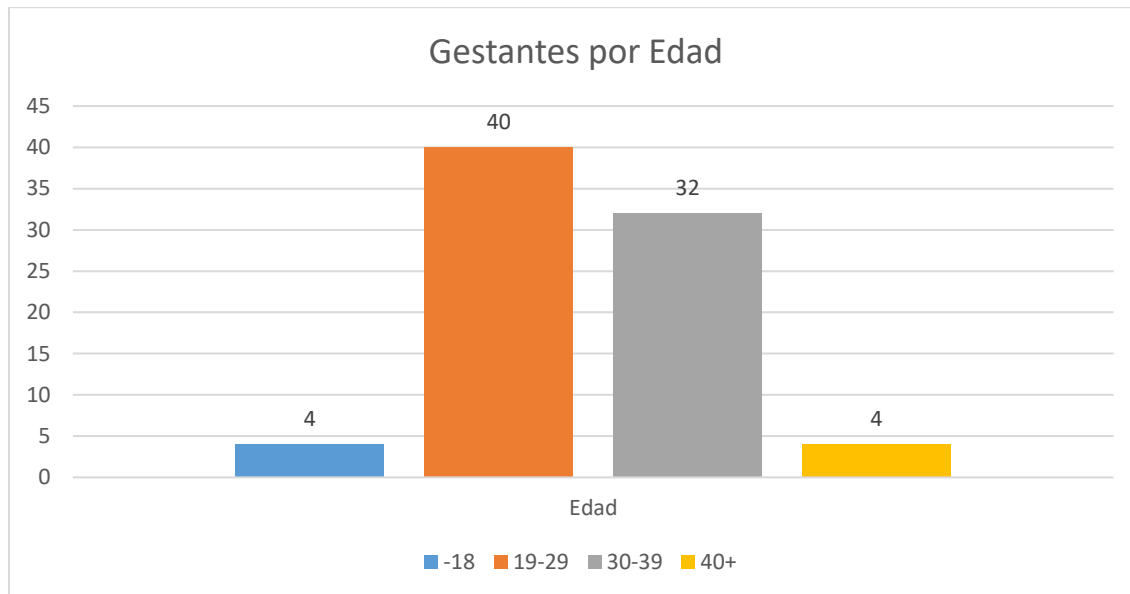
Tabla 1. Distribución según la edad de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022

EDAD	Nº	%	% VÁLIDO	% ACUMULADO
-18	4	5,0	5,0	5,0
19-29	40	50,0	50,0	55,0
30-39	32	40	40	95,0
40+	4	5,0	5,0	100,0
TOTAL	80	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración personal.

Respecto a la distribución de la edad de las gestantes en nuestro estudio, el 5% eran menores de 18 años, el 50% correspondía a las edades comprendidas entre los 19 y 29 años. El 40% pertenece a las mujeres entre los 30 y 39 años de edad. Y finalmente, solo un 5% correspondía a mujeres que tenían más de 40 años.

Gráfico 1. Distribución según la edad de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



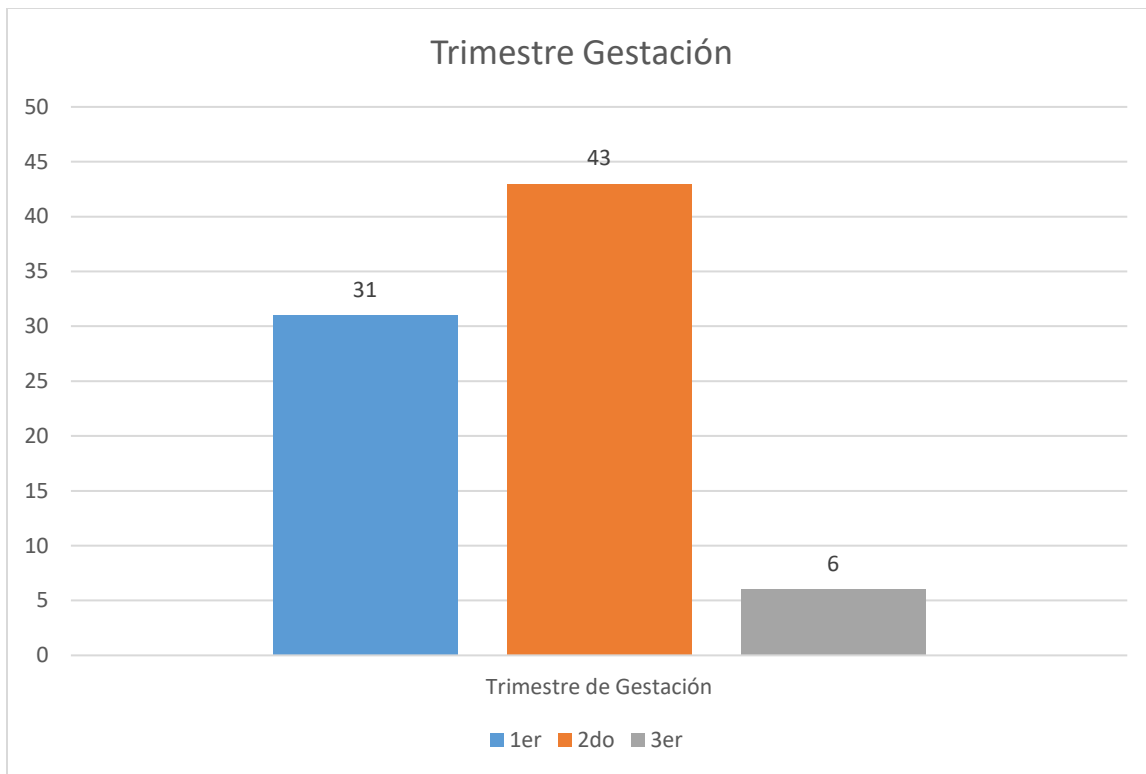
Tabla 2. Distribución según el trimestre de gestación de las mujeres que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022

TRIMESTRE DE GESTACIÓN	Nº	%	% VÁLIDO	% ACUMULADO
1er	31	38,8	38,8	38,8
2do	43	53,8	53,8	92,5
3er	6	7,5	7,5	100,0
TOTAL	80	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración personal.

Respecto a la distribución según el trimestre de gestación en nuestro estudio, el 38.8% corresponde a mujeres que se encuentran en el primer trimestre de embarazo, el 53.8% corresponde a mujeres en el segundo trimestre de embarazo. Finalmente, el 7.5% estaban en el último trimestre de embarazo.

Gráfico 2. Distribución según el trimestre de gestación de las mujeres que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.

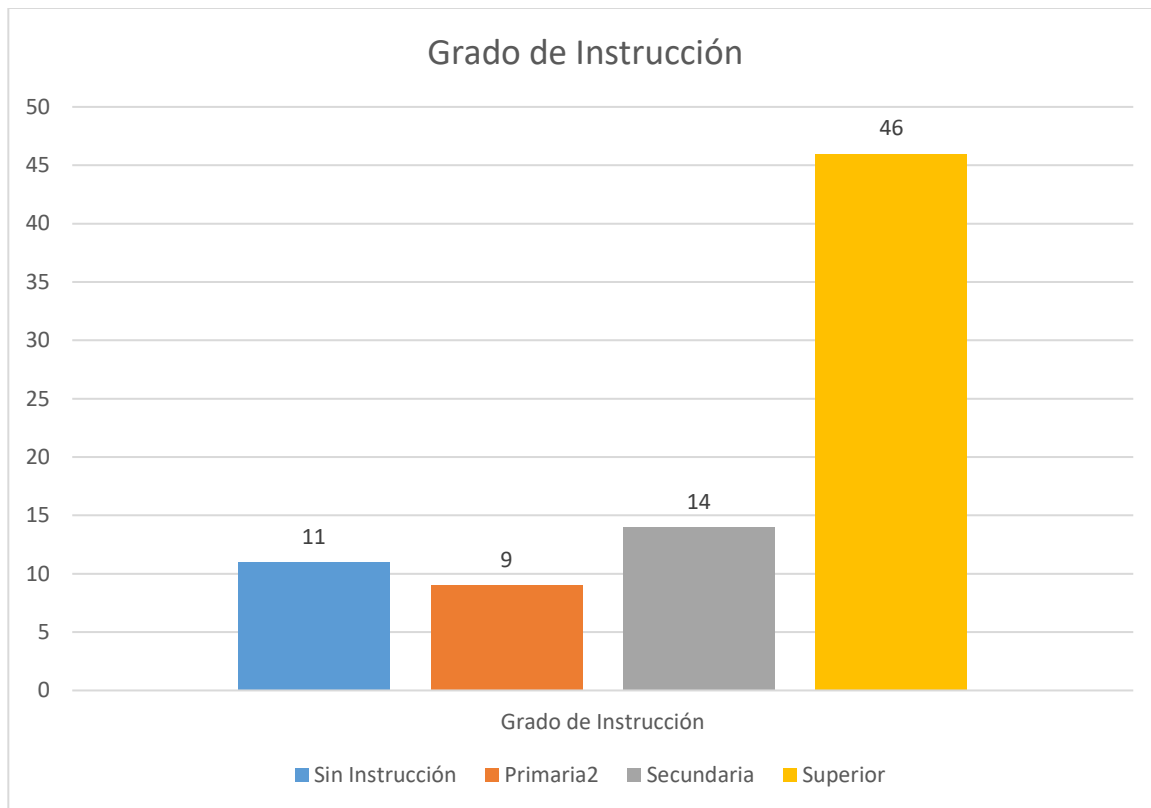
Tabla 3. Distribución según el grado de instrucción de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nº	%	% VÁLIDO	% ACUMULADO
Primaria	9	11,3	11,3	11,3
Secundaria	14	17,5	17,5	28,8
Superior	46	57,5	57,5	40,1
Sin Instrucción	11	13,8	13,8	100,0
TOTAL	80	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración personal.

Respecto a la distribución según el grado de instrucción de las gestantes, se encontró que el 11,3% han estudiado Primaria completa, el 17,5% corresponde a la secundaria completa, el 57,5% corresponde al nivel Superior. Y finalmente, el 13,8% corresponde a sin Instrucción.

Gráfico 3. Distribución según el grado de instrucción de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.

Tabla 4. Distribución del nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022

NIVEL	Nº	%	% VÁLIDO	% ACUMULADO
Bajo	14	17,5	17,5	17,5
Medio	31	38,8	38,8	56,3
Alto	35	43,8	43,8	100,0
TOTAL	80	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración personal.

Respecto a la distribución según el nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán en Arequipa en el año 2022, se observa que el 17.5% corresponde al nivel Bajo, el 38.8% al nivel Medio y el 43.8% al nivel alto.

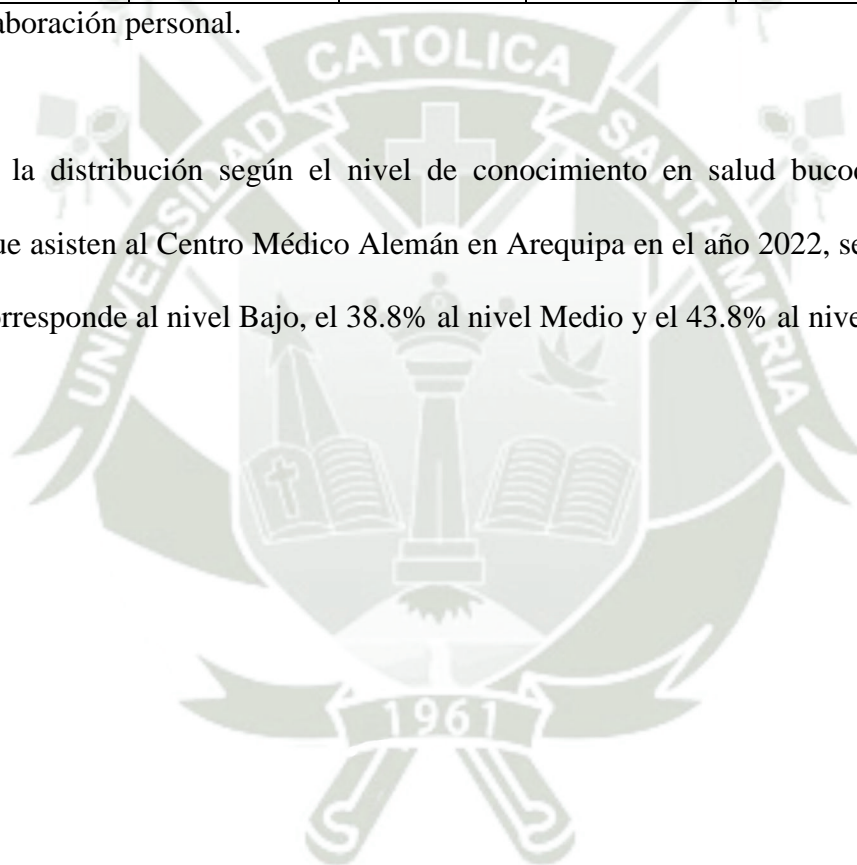
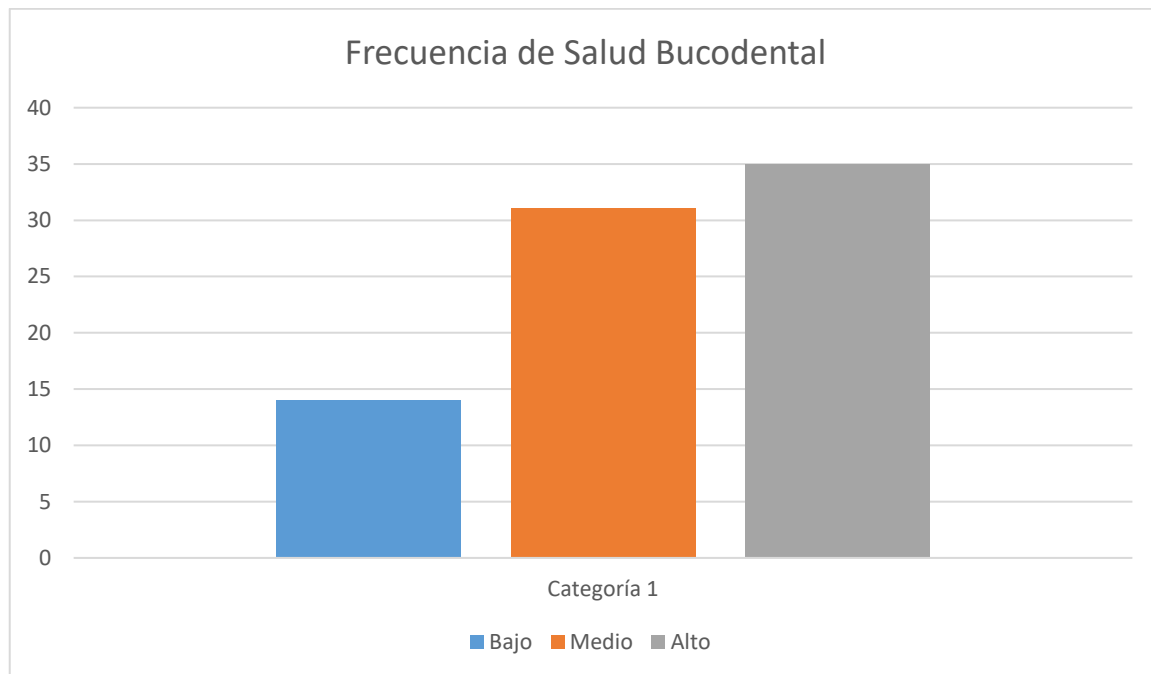


Gráfico 4. Distribución del nivel de conocimiento en salud bucodental de las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 5. Edad de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

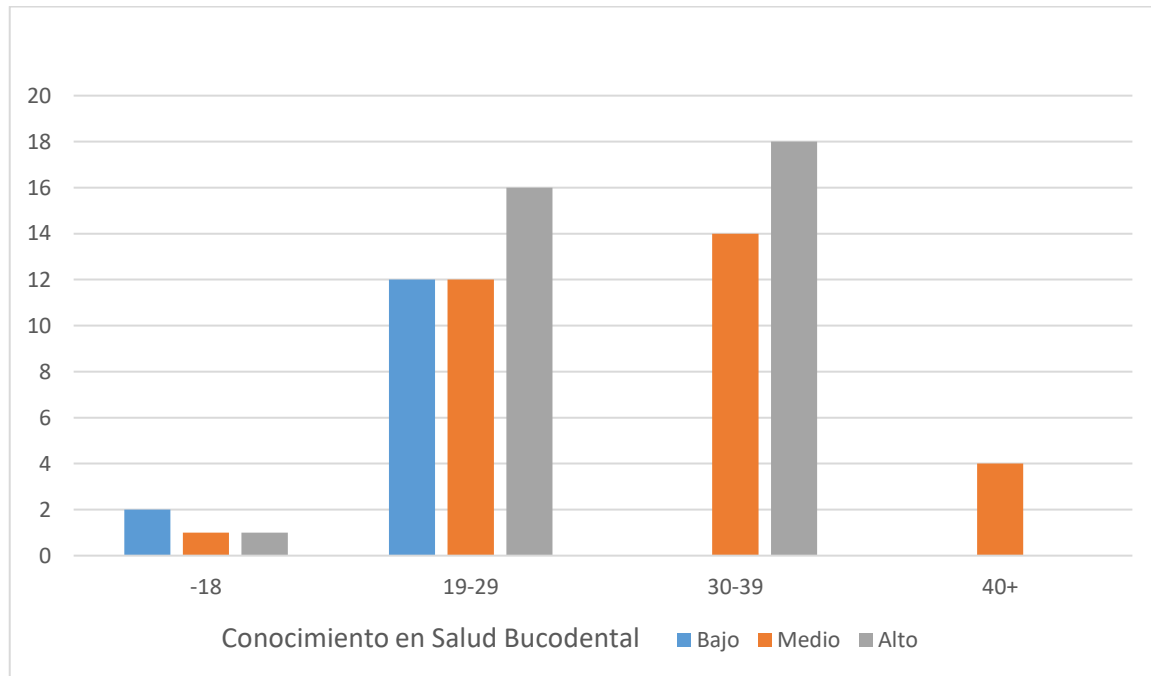
EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
-18	2	14	1	3	1	3	4	5,0
19-29	12	86	12	38	16	46	40	50,0
30-39	0	0	14	45	18	51	32	40
40+	0	0	4	13	0	0	4	5,0
TOTAL	14	100	31	100	35	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=23,978 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la edad de las gestantes y el nivel de conocimiento sobre salud bucodental se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que la edad que tienen determina cuanto conocen acerca de la su salud bucodental en general. De esta manera se puede observar que hay mayor prevalencia del nivel Bajo (86%) entre aquellas que tienen entre 19 y 29 años de edad. Asimismo, en lo que corresponde al nivel Medio (45%) aquellas que tienen entre 30 y 39 años tienen mayor incidencia, al igual que en el nivel Alto.

Gráfico 5. Edad de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 6. Trimestre de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

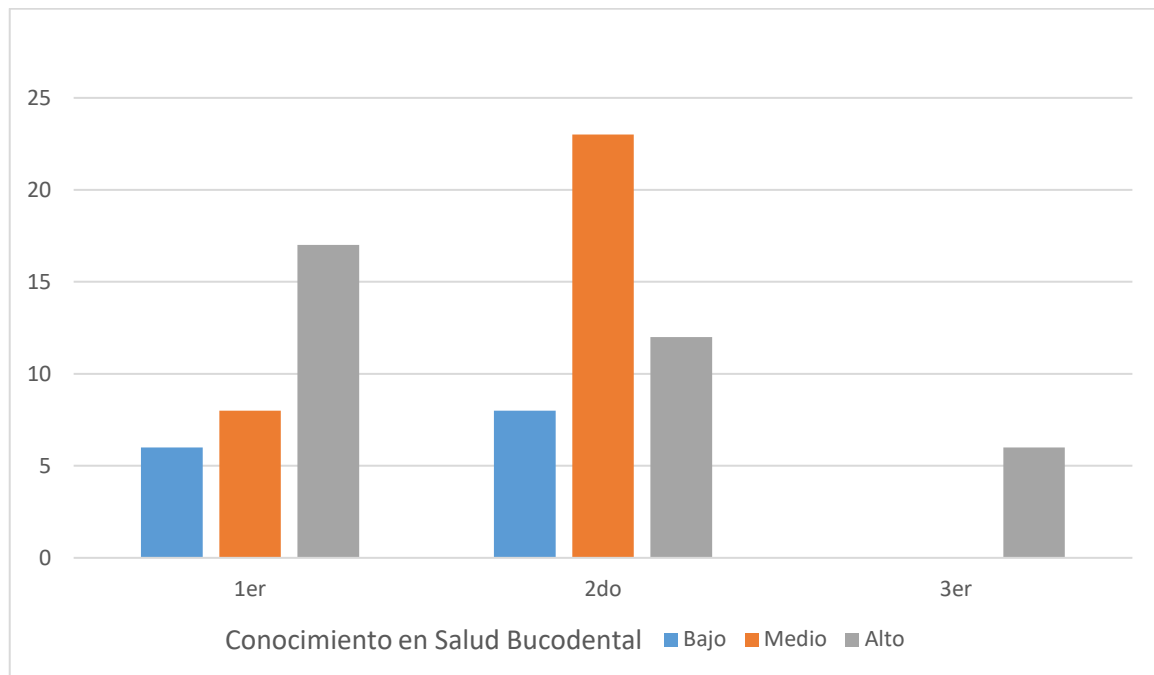
TRIMESTRE	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1er	6	43%	8	26	17	49	31	38.75
2do	8	57	23	74	12	34	43	53.75
3er	0	0	0	0	6	17	6	7.5
TOTAL	14	100	31	100	35	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=14,894 \quad P<0.05 \quad P=0.005$$

Respecto a la correlación entre el trimestre de las gestantes y el nivel de conocimiento sobre salud bucodental se encontraron diferencias significativas ($p=0.005$) lo que indica que el trimestre que tienen determina cuanto conocen acerca de la su salud bucodental en general. De esta manera se puede observar que hay mayor prevalencia del nivel Medio (74%) entre aquellas que se encuentran en el 2do trimestre de embarazo. Mientras que, el nivel Alto (49%) se considera a aquellas que están en el 1er trimestre embarazo.

Gráfico 6. Trimestre de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.

Tabla 7. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en higiene oral en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

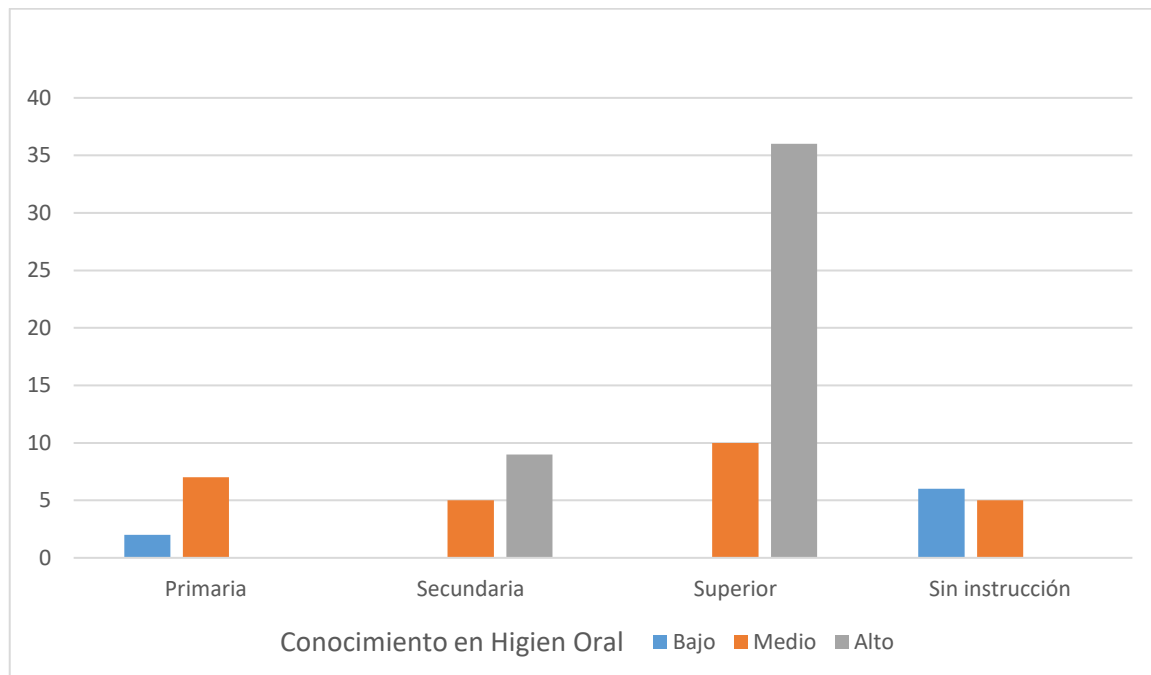
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	2	25%	7	26	0	0	9	11.25
Secundaria	0	0	5	18.5	9	20	14	17.5
Superior	0	0	10	37	36	80	46	57.5
Sin Instrucción	6	75	5	18.5	0	0	11	13.75
TOTAL	8	100	27	100	45	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=52,142 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la instrucción de las gestantes y el nivel de higiene oral se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que el nivel de instrucción determina cuanto conocen acerca de la higiene oral. De esta manera se puede apreciar que hay nivel alto (80%) entre aquellos que se encuentran en el nivel superior. Mientras que aquellas que no tienen instrucción (75%) presentan mayor incidencia en el nivel Bajo. Sin embargo, las del nivel Primaria y Secundaria se encuentran primordialmente en el nivel Medio (26%) de conocimiento.

Gráfico 7. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en higiene oral en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 8. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en afecciones orales en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

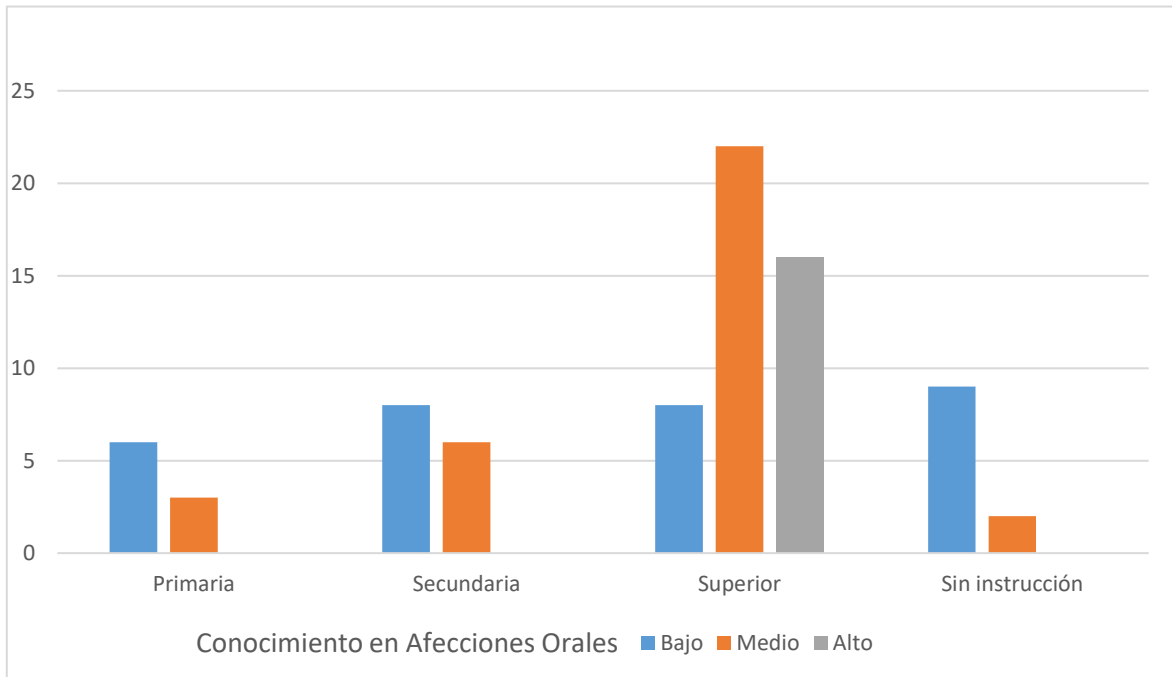
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO AFECCIONES ORALES						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	6	19	3	9	0	0	9	11.25
Secundaria	8	26	6	18	0	0	14	17.5
Superior	8	26	22	67	16	100	46	57.5
Sin Instrucción	9	29	2	6	0	0	11	13.75
TOTAL	31	100	33	100	16	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=27,586 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la instrucción de las gestantes y el nivel de conocimiento sobre afecciones orales se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que el nivel de instrucción determina cuanto conocen acerca de este tipo de afecciones. De esta manera se puede apreciar que hay mayor incidencia del nivel Medio (67%) y Alto (100%) entre aquellos que tienen Grado Superior. Mientras que el nivel Bajo, tiene mayor incidencia entre aquellos que no tienen Instrucción.

Gráfico 8. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en afecciones orales en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 9. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en la prevención en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

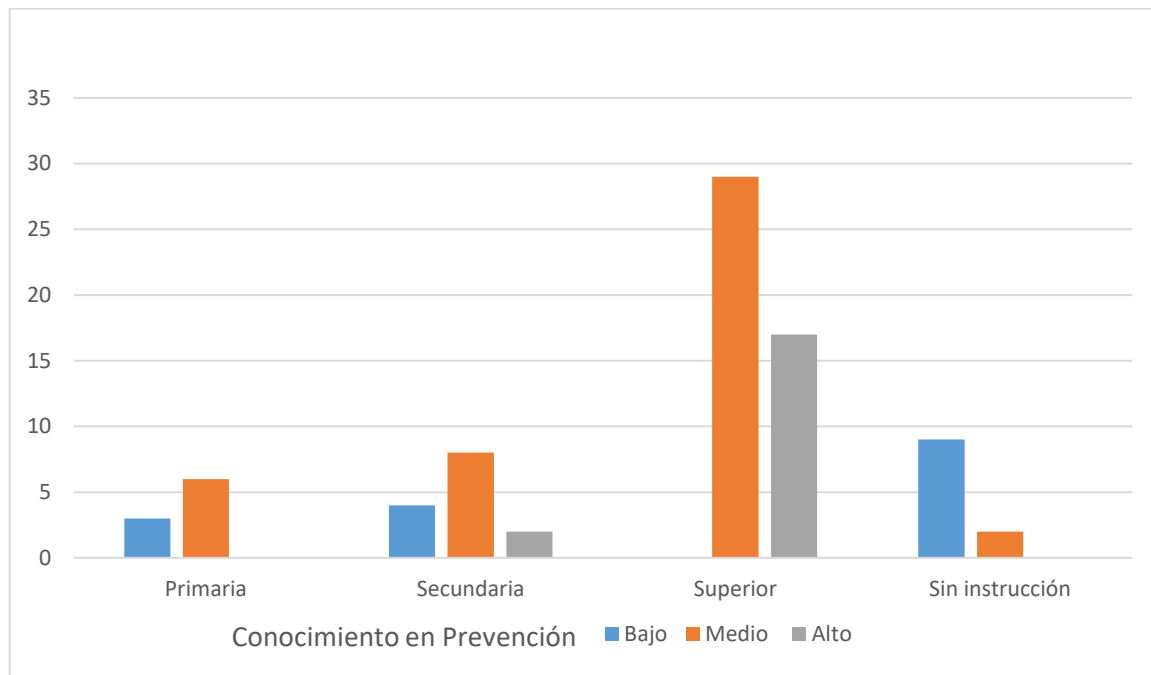
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENCIÓN						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	3	18.75	6	13	0	0	9	11.25
Secundaria	4	25	8	18	2	11	14	17.5
Superior	0	0	29	64	17	89	46	57.5
Sin Instrucción	9	56.25	2	5	0	0	11	13.75
TOTAL	16	100	45	100	19	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=43,576 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la instrucción de las gestantes y el nivel de conocimiento sobre prevención se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que el nivel de instrucción determina cuanto conocen acerca de la forma de prevenir las afecciones orales. De esta manera se puede observar que hay mayor prevalencia del nivel Medio (64%) entre aquellos que poseen instrucción Superior y hay mayor incidencia del nivel Bajo (56.25%) entre aquellos que no tienen grado de Instrucción.

Gráfico 9. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en la prevención en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 10. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en atención odontológica en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

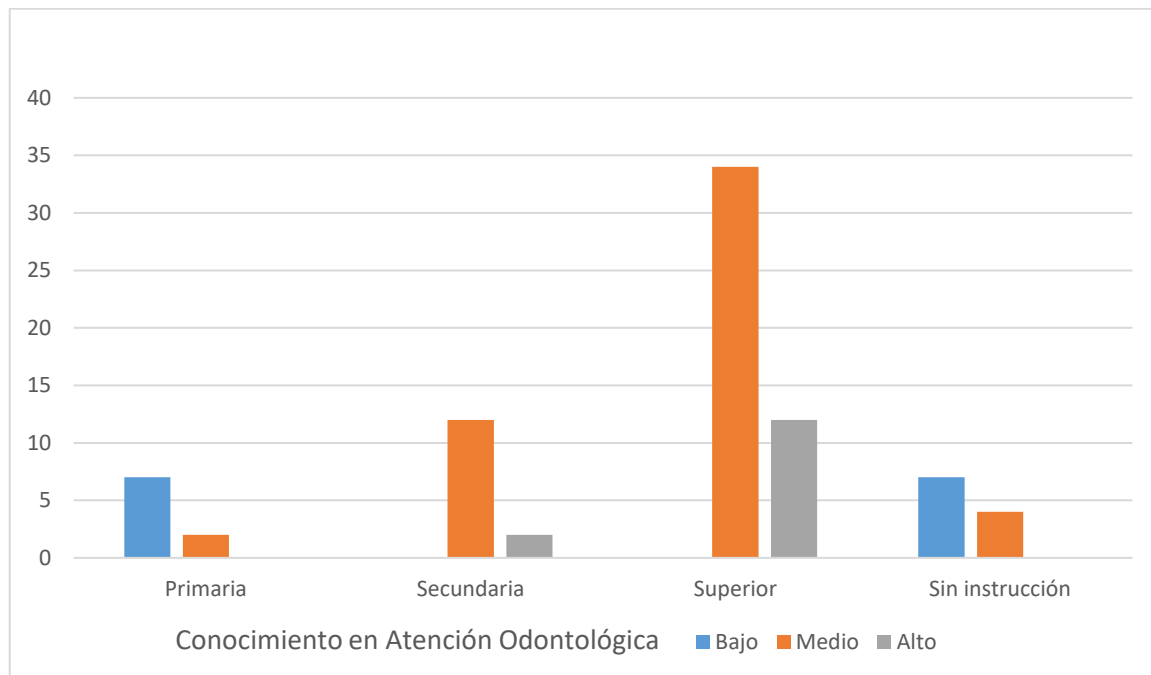
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN ODONTOLÓGICA						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	7	50	2	4	0	0	9	11.25
Secundaria	0	0	12	23	2	15	14	17.5
Superior	0	0	34	65	12	85	46	57.5
Sin Instrucción	7	50	4	8	0	0	11	13.75
TOTAL	14	100	52	100	14	100	80	100

Fuente: Elaboración personal.

$$X^2=53,494 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la instrucción de las gestantes y el nivel de conocimiento sobre prevención se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que el nivel de instrucción determina cuanto conocen acerca de la forma la atención odontológica. De esta manera se puede observar que hay mayor prevalencia del nivel Medio (65%) entre aquellos que poseen instrucción Superior y hay mayor incidencia del nivel Bajo (50%) entre aquellos que no tienen grado de Instrucción y del nivel Primario.

Gráfico 10. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en atención odontológica en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



Tabla 11. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022

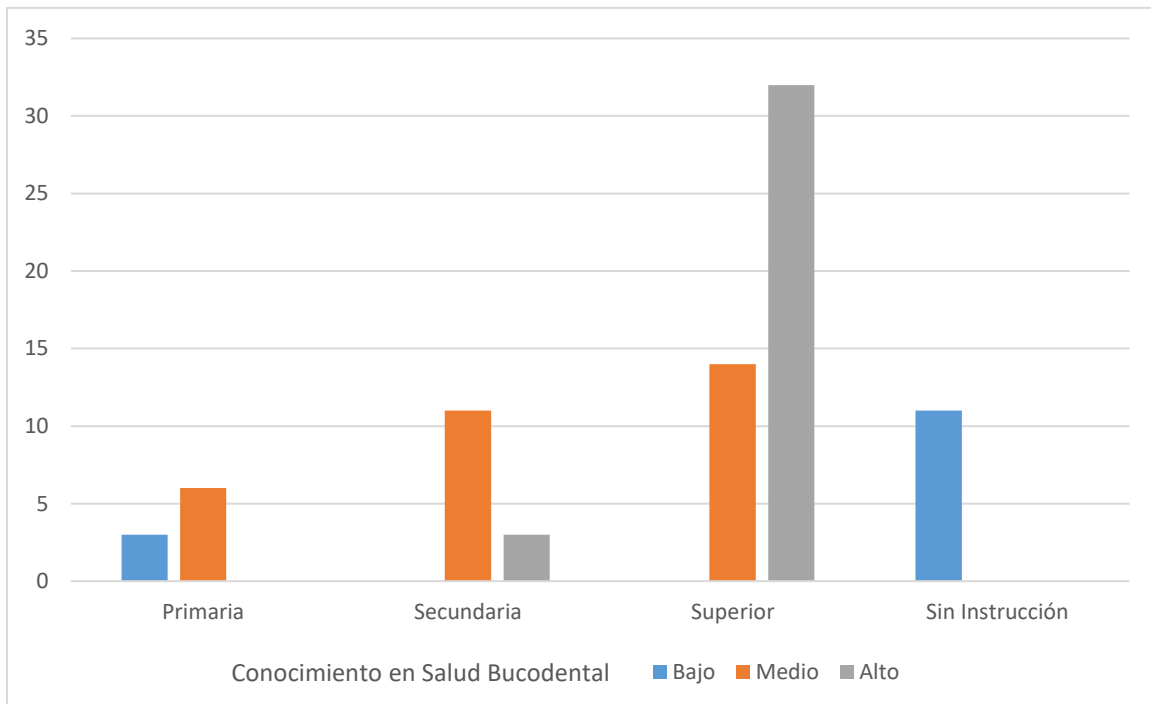
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCODENTAL						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	3	21%	6	20%	0	0	9	11.25%
Secundaria	0	0	11	34%	3	9%	14	17.5%
Superior	0	0	14	46%	32	91%	46	57.5%
Sin Instrucción	11	79%	0	0%	0	0	11	13.75%
TOTAL	14	100%	31	100%	35	100%	80	100%

Fuente: Elaboración personal.

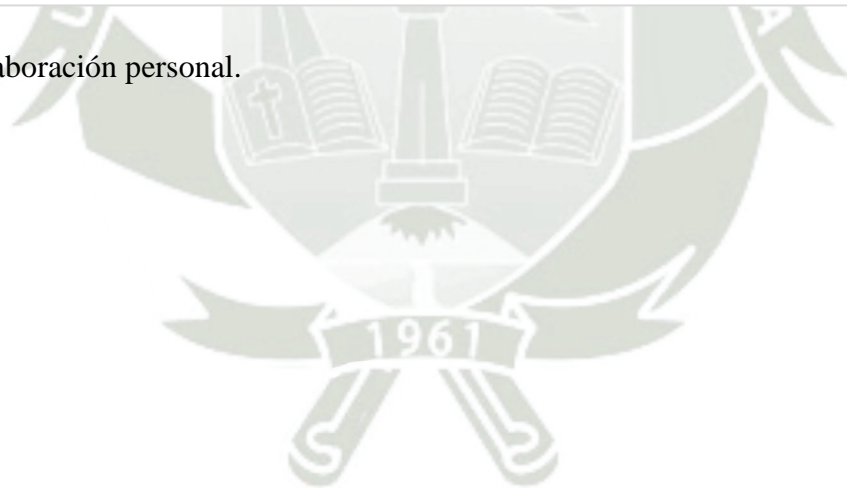
$$X^2=84,545 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

Respecto a la correlación entre la instrucción de las gestantes y el nivel de conocimiento en salud bucodental se encontraron diferencias significativas ($p=0.00$) lo que indica que el nivel de instrucción determina cuanto conocen acerca de la salud dental en general. De esta manera se puede apreciar que hay nivel alto (91%) de conocimiento entre aquellos que se encuentran en el nivel superior por el mayor acceso a la información que tienen. Mientras que aquellas que no tienen instrucción presentan un nivel Bajo (79%) de conocimientos.

Gráfico 11. Grado de instrucción de la gestante y el nivel de conocimiento en salud bucodental en mujeres que asisten al centro Médico Alemán, Arequipa 2022



Fuente: Elaboración personal.



DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre salud bucodental fue mayormente Alto entre aquellos que tienen el grado de instrucción Superior en las mujeres gestantes que asisten al centro Médico Alemán en Arequipa en el año 2022. Adicional a ello, es importante constar que si existen diferencias estadísticamente significativas entre todas las proporciones del grado de instrucción y el nivel de conocimiento confirmado por medio de la prueba chi cuadrado, debido, esto podría explicarse debido a que son ellas las que tienen mayor acceso a información de toda materia.

Asimismo, es importante constar que el estudio evidencia las diferencias significativas con la edad y con el trimestre de gestación de las mujeres, mostrando que aquellas que se encuentran en las edades oscilantes entre los 29 y 39 años tienen mayor conocimiento en salud bucodental. Sin dejar de mencionar que, aquellas que se encuentran en el segundo trimestre de embarazo presentan un mayor conocimiento a diferencia de las demás. De esta manera se confirma que la asistencia a atención odontológica, la adecuada higiene bucal, la prevención de afecciones bucales esta predeterminada por el grado de instrucción, la edad y el trimestre en el que se encuentra.

CONCLUSIONES

PRIMERA

En madres gestantes que asisten al Centro Médico Alemán en Arequipa el nivel de conocimiento en salud bucodental se observa que el 17.5% corresponde al nivel Bajo, el 38.8% al nivel Medio y el 43.8% al nivel alto.

SEGUNDA

En madres gestantes que asisten al Centro Médico Alemán en Arequipa, el nivel de conocimiento en salud bucodental y del grado de instrucción se encuentra que hay predominancia del nivel Superior y menormente del nivel Sin Instrucción. Es decir, que las que tienen un mayor grado de instrucción tienen mejores conocimientos sobre la salud dental.

TERCERA

Según la prueba χ^2 , existe diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental y el grado de instrucción en madres gestantes que asisten al Centro Médico Alemán en Arequipa.

CUARTA

Consecuentemente se rechaza la hipótesis nula de igualdad, y se acepta la hipótesis alterna de diferencia, con un nivel de significación de $P < 0.05$, $P=0.000$

RECOMENDACIONES

A nuevos tesis de la Facultad de Odontología se recomienda:

1. Investigar el nivel de conocimiento de la salud bucodental profundizando más en las afecciones que pueden ser prevenibles como la caries dental.
2. Investigar el nivel de conocimiento de salud bucodental y la cantidad de hijos que poseen las mujeres gestantes. Debido a que, como parte de la prevención las que tienen más de un hijo tienen mayor acceso a la información a diferencia de las madres primerizas.
3. Investigar el grado de influencia del nivel de instrucción de las madres gestantes en los procedimientos de cuidado e higiene de la salud bucodental.
4. Investigar a través de revisiones sistemáticas y cuasiexperimentales acerca de la real afectación del grado de instrucción para determinar los factores adicionales que puedan intervenir para que exista esta diferencia significativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

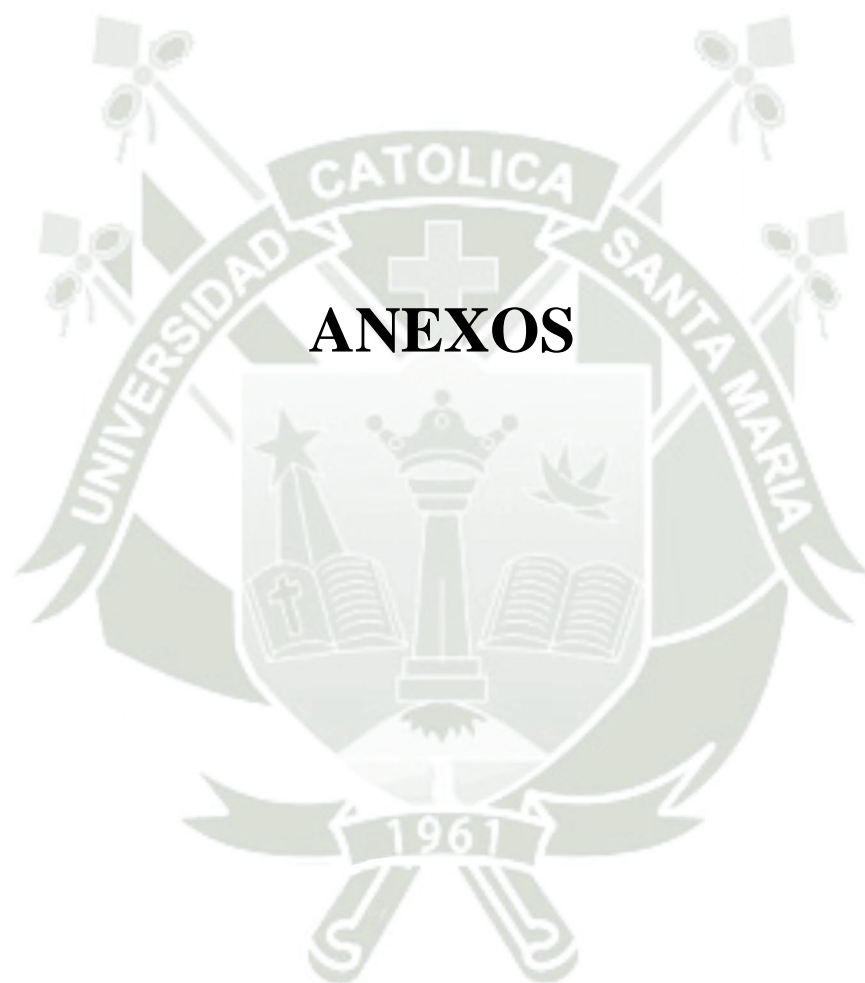
1. Patologías orales en la mujer gestante. Revisión de la literatura [Artículo de Revisión] Odontol. Sanmarquina 2018; 21(3): 215-222 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/os.v21i3.15154>
2. Ramírez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009; 70(33): 217-224.
3. Cañapataña, C. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de caries en estudiantes del tercer al quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria N°125 del distrito de Chupa, 2018 [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional del Altiplano; Repositorio Institucional UNA; 2018.
4. González, J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa. 2014; 14(65): 133-142.
5. Wikipedia. Educación Mineduc. [Online] [Consultado el 01 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/DIGECADE/documents/Telesecundaria/Recursos%20Digitales/3o%20Recursos%20Digitales%20TS%20BY-SA%203.0/PROYECTOS%20INTEGRADOS/U12%20proyecto%2012%20educaci%C3%B3n.pdf>
6. Euskal Estatistika Erakundea. Nivel de instrucción [Online] Instituto Vasco de Estadística [Consultado el 01 de julio del 2022] Disponible en : http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html

7. Secretaría de Planificación Estratégica del Ministerio de Educación, Consejo Nacional de Educación. Propuestas de metas educativas e indicadores al 2021. [Online]. Lima ; 2010 [Consultado el 01 de julio del 2022] Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/pdf/propuesta-de-metas-educativas-indicadores-2021.pdf>
8. Biblioteca Universidad Rafael Landívar Quetzatenango. Educación [Online]. Guatemala. [Consultado el 01 de julio del 2022] Disponible en: http://biblio3.url.edu.gt/Libros/didactica_general/1.pdf
9. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.3 en línea]. [Consultado el 24 de octubre del 2020].
10. Díaz, S., Tirado, L. y Tamayo, G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral. 2018; 11(2), 78-83.
11. Knowles, L. ¿Qué es la salud bucodental completa? [Internet]. Obtenido de Gaceta Dental. Disponible en: <https://gacetadental.com/2018/12/que-es-la-salud-bucodental-completa-75958/> . Acceso 20 de octubre de 2021. 2018.
12. Ramón, X. Técnicas para cepillarse los dientes [Internet]. canal SALUD. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/cuidados-dentales/uso-del-cepillo-dental/> . Acceso el 18 de noviembre del 2021. 2019
13. Barrancos J, Barrancos P. Operatoria Dental/ Dental Operation: Integración Clínica/ Clinical Integration. Ed. Médica Panamericana; 2006. 1348 p
14. Elsevier. Colutorios, enjuagues y elixires bucales. Higiene completa [Revista] Vol. 15. Núm. 9. páginas 83-91 (Octubre 2001) <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-colutorios-enjuagues-elixires-bucal-higiene-13019925>

15. Pérez, J., Merino, M. Definición de pasta dental — Definición de [Internet]. Disponible en: <https://definicion.de/pasta-dental/> Acceso 18 de noviembre del 2021. 2013.
16. Sánchez, D., Montero, Z. y Pons, Y.. Caracterización de la salud bucodental en gestantes del Área II del municipio Cienfuegos. *MediSur*. 2017; 15(5), 629-639.
17. Barroso, A., de León, L., Barroso, A., Bouza, M., Martínez, N. y Gómez, J. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes al policlínico “Héroes del Moncada” del municipio Cárdenas. *Revista Estudiantil*. 2021; 60(280).
18. Morales, L. y Gómez, W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal . *Revista Estomatológica Herediana*. 2019; 29(1), 17-29
19. MedlinePlus. [Internet]. Gingivitis.. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001056.htm> .Acseso 1 de setiembre del 2021.
20. Vité, P., Ramírez, K., Gómez, A., San Martín, A., Ojeda, C. y Vera, A. Prevalencia de gingivitis en pacientes embarazadas que acuden al centro de salud bicentenario de Tihuatlán, Ver. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*. 2019; 4(1), 48-50.
21. Alfaro, A., Castejón, I., Magán, R., & Alfaro, M. Embarazo y salud oral. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2019; 11(3), 144-153.
22. Aguilar, F., Sosa, F., Bojórquez, Y. y Fontes, Z. Periodontitis una enfermedad multifactorial: Diabetes Mellitus. *RICS: Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*. 2017; 6(11), 61-86.

23. Barrios, C., Martínez, S., Romero, H. y Architte, E. Revisión de la literatura: composición salival y su relación con caries dental en embarazadas. Rev. Ateneo Argent. Odontol. 2020; 62(1), 7-12.
24. Fletcher, J. Todo lo que debes saber sobre las úlceras bucales. [Internet] Obtenido de Medical News Today:. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/326643> Acceso 11 de Octubre, 2019
25. Rodríguez, Y. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. 2018; 97(1), 496-507.
26. Aguilar, M., Rivero, T., Lasserrot, A., Núñez, A., Gil, J. y Sánchez, A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. Journal of Negative & No Positive Results. 2018; 3(3), 190-201.
27. Poveda, J. Higiene oral y problemas bucodentales de los niños de la escuela Dr. Edmundo Carbo de Jipijapa. [Tesis de titulación]. Ecuador:USG; 2011. 25p.
28. MINSA Lineamientos de nutrición materno infantil del Perú. Lima 2004. Pag 15 Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/ins/158_linnut.pdf
29. Bastiani, C., Soares, A., Arias, M., Calvo, M., Marques, H. y Rios, D. Conhecimento das gestantes sobre alterações bucais e tratamento odontológico durante a gravidez. Odontologia Clínico-Científica. 2010; 9(2), 155-160.
30. Luengo, J., Toscano, I., Carlos, L. y Anaya, M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta universitaria. 2018; 28(3), 65-71.
31. Fasabi, S. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del centro de salud Bellavista Nanay, Punchana-2016 [Tesis de titulación]. Universidad Científica del Perú: Repositorio UCP; 2016.

32. Montesinos, S. Relacion entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en pacientes gestantes del area de ginecologia - obstetricia del hospital III ESSALUD Salcedo Puno 2012. [tesis de titulación]. Universidad Catolica de Santa Maria: Repositorio UCSM.; 2012.
33. Pinedo, R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital I Albrecht Trujillo provincia de Trujillo departamento La Libertad, marzo 2019 [tesis de licenciatura]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: Repositorio ULADECH;2019.
34. Walde, Á. Nivel del conocimiento de la Higiene Oral en pacientes gestantes que asisten al Hospital Regional Honorio Delgado y Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2016 [Tesis de Titulación]. Universidad Católica de Santa Maria: Repositorio UCSM; 2016.
35. Vega, F. Relación entre el Nivel de Conocimiento en Salud Bucal y la Prevalencia de Gingivitis en Gestantes del Hospital Camaná, Arequipa, 2017 [tesis de licenciatura]. Universidad Católica Santa María: Repositorio UCSM; 2017.



ANEXO 1: INSTRUMENTO DE APLICACIÓN

FORMULARIO DE PREGUNTAS

N° _____

ENUNCIADO: “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022”.

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente y responda marcando con una X o un aspa la respuesta que usted considere correcta.

1. **Edad:** Menor a 18 años () Entre 19 y 29 años () Entre 30 y 39 años () De 40 a más años ()
 2. **Trimestre de Gestación:** Primer Trimestre () Segundo Trimestre () Tercer Trimestre ()
 3. **Grado de instrucción:** Sin Instrucción () Primaria () Secundaria () Superior ()

I. HIGIENE ORAL

1. ¿QUÉ ENTIENDE USTED POR BUENA HIGIENE BUCAL?

- a) Es el cuidado de mis encías.
- b) Es la limpieza y cuidado de mis dientes y encías.
- c) Que mis encías sangren al cepillarme.
- d) Que tenga molestia en los dientes.

2. ¿CUÁNDO CREE USTED QUE DEBE CEPILLARSE LA BOCA?

- a) Al acostarse.
- b) 2 veces.
- c) Después de cada comida.
- d) Antes del desayuno.

3. ¿CUÁL ES LA MEJOR TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL?

- a) La vertical (de arriba hacia abajo / de abajo hacia arriba).
- b) La horizontal (de un lado a otro).
- c) Circular (en círculos por toda la boca).
- d) Combinada (horizontal, vertical, circular).

4. ¿CUÁLES SON LOS ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL?

- a) Hilo dental, enjuague bucal.
- b) Cepillo dental, pasta dental, mondadientes.
- c) Cepillo dental, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal.
- d) Enjuague bucal, pasta dental y cepillo.

5. ¿EN QUÉ CIRCUNSTANCIAS SE DEBE CAMBIAR EL CEPILLO DENTAL?

- a) Cuando las cerdas pierdan color.
- b) Cada año.
- c) Cuando el cepillo se rompa.
- d) Cuando las cerdas empiecen a abrirse o se desalineen.

6. ¿QUÉ SE DEBE TENER EN CUENTA AL COMPRAR UNA PASTA DENTAL?

- a) Precio.
- b) Agentes blanqueadores.
- c) Concentración de flúor.
- d) Sabor.

7. ¿CUÁL ES LA FUNCIÓN DEL HILO DENTAL?

- a) Eliminar los restos de comida de entre los dientes, que el cepillado no retira.
- b) Eliminar las bacterias de la boca.
- c) Eliminar las caries de entre los dientes.
- d) Eliminar el mal aliento.

8. ¿CUÁL ES LA FUNCIÓN DEL ENJUAGUE BUCAL?

- a) Para ya no cepillarme.
- b) Para combatir las caries.
- c) Para evitar la formación de sarro.
- d) Para blanquear los dientes.

II. AFECIONES ORALES

9. ¿QUÉ ENFERMEDADES PRODUCE EL NO LAVARSE LOS DIENTES?

- a) Gingivitis.
- b) Periodontitis.
- c) Caries.
- d) Todas las Anteriores.

10. ¿CÓMO DEFINIRIA USTED A LA CARIES?

- a) Es una bacteria en la boca.
- b) Es una enfermedad infectocontagiosa, que destruye al diente.
- c) Es un dolor en la boca.
- d) Es una enfermedad de las encías.

11. ¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DE LA GINGIVITIS?

- a) Encías inflamadas y sangran fácilmente al cepillado.
- b) Encías color rojo oscuro y mal aliento.
- c) Encías retraídas y sensibles
- d) Todas las Anteriores.

12. ¿QUÉ ES LA PLACA BACTERIANA?

- a) Manchas blanquecinas en los dientes.
- b) Acumulación de restos de alimentos y microorganismos.
- c) Es una de las causas más comunes de la enfermedad de las encías.
- d) B y C son correctas.

III. PREVENCIÓN

13. ¿USTED SABE CÓMO SE PREVIENEN LAS CARIES?

- a) Las caries no se pueden prevenir.
- b) Comer sano.
- c) Tener una buena higiene oral e ir al odontólogo periódicamente.

d) B y C son correctas.

14. ¿QUÉ OTROS METODOS DE PREVENCION PARA COMBATIR LA CARIES CONOCE?

- a) El flúor.
- b) Correcta higiene bucal.
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares.
- d) Todas las anteriores.

15. ¿QUÉ BENEFICIOS CONOCE DEL FLUOR?

- a) Fortalece y protege los dientes.
- b) Elimina el mal aliento.
- c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños.
- d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte.

IV. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

16. ¿EN QUÉ PERIODO DE GESTACIÓN SE PUEDE RECIBIR ATENCIÓN ODONTOLÓGICA SEGURA?

- a) Entre el 1er y 3er mes.
- b) Entre el 3er y 6to mes.
- c) Entre el 6to y 9no mes.
- d) En cualquier mes de gestación.

17. ¿CONSIDERA USTED QUE ES NECESARIO VISITAR AL ODONTÓLOGO CUANDO SE TIENE LOS DIENTES SANOS?

- a) Solo si se tiene los dientes chuecos.
- b) Si, para una revisión de rutina.
- c) No, ya que como no tiene nada no es necesario.
- d) Solo si me duele algún diente.

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación titulada “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022”.es desarrollada por la Bachiller de Odontología Shiara Pamela Campos Canqui con fines de obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista.

En caso de acceder a participar en este estudio:

- Se le pedirá responder un cuestionario con 17 preguntas cerradas.
- La participación en este estudio es voluntaria y anónima.
- La información que se recoja será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Yo,.....Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informada sobre el objetivo del estudio. Me han indicado también sobre la metodología; desarrollo de un cuestionario. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. Así mismo se me ha informado que se respetaran los principios de beneficencia, libre determinación, anonimato, confidencialidad y derecho a un trato justo, antes, durante y posterior a la investigación.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

ANEXO 3: AUTORIZACIÓN

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

SOLICITO: PERMISO PARA TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN CON FINES ACADÉMICOS

Arequipa, 01 de setiembre del 2022

SEÑOR

DR. WILBER ALEMAN ACHATA

GERENTE GENERAL DEL CENTRO MÉDICO ALEMÁN

De mi consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y manifestarle que la suscrita actualmente es bachiller de Odontología, y con el propósito de obtener el título profesional de Cirujana Dentista es que se tiene proyectado ejecutar la tesis “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022”.

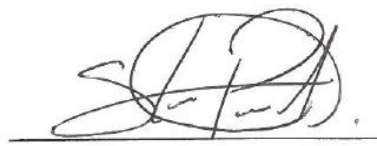
para lo cual solicitamos su autorización para ejecutar una encuesta a las pacientes que diariamente se atienden, la misma que servirá de datos contundentes en el proyecto.

Agradecemos anticipadamente su apoyo y aceptación de lo requerido

Atentamente



Dr. Wilber Alemán Achata
Ginecólogo - Obstetra
C.M.P. 15536 - R.N.E. 7178



SHIARA PAMELA CAMPOS CANQUI
Bachiller en Odontología
DNI N°70227324

ANEXO 4: VALIDACION DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Dra. Maria del Socorro Barriga Flores
- 1.2. **Cargo e Institución donde labora:** Docente – UCSM
- 1.3. **Nombre del instrumento motivo de evaluación:** "Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucodental y el grado de instrucción en gestantes que asisten al Centro Médico Alemán, Arequipa 2022"
- 1.4. **Autor del instrumento:** Shiara Pamela Campos Canqui

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y Fecha: Arequipa 01 Setiembre 2022


FIRMA DEL EXPERTO
INFORMANTE

ANEXO 05: CONSTANCIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL CENTRO MÉDICO ALEMÁN DE AREQUIPA


HACE CONSTAR QUE

La Srta. **CAMPOS CANQUI, SHIARA PAMELA** Identificada con DNI N°70227324, estudiante de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, ha realizado en el mes de noviembre del año 2022, la aplicación del instrumento de investigación a las gestantes que asisten al Centro Médico Alemán; con la finalidad de completar su trabajo de investigación denominado "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022".

Se expide la presente Constancia a solicitud de la parte interesada para los fines académicos.

Arequipa, 05 de diciembre del 2022



CENTRO MEDICO ALEMAN E.I.R.L.

WILBER ALEMAN ACHATA
Gerente General

ANEXO 06: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN SPSS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda																													
Visible: 30 de 30 variables																													
	Edad	Trimestre	Instrucción	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	VA R0	Salud Bucodental	Higiene	Afecciones	Prevención	Atención	HN	AN	PN	ANI	
1	30 -39	2do	Superior	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	11,00	7,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	2,00	2,00
2	19-29	2do	Superior	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14,00	6,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	3,00	3,00
3	30-39	2do	Superior	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	14,00	7,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00
4	40+	1er	Superior	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	12,00	7,00	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	
5	19-29	1er	Superior	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14,00	8,00	3,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	
6	30-39	1er	Secundaria	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	10,00	7,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	2,00
7	19-29	1er	Superior	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13,00	5,00	4,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	3,00
8	19-29	1er	Superior	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	13,00	8,00	1,00	3,00	1,00	3,00	1,00	3,00	2,00
9	-18	1er	Secundaria	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14,00	8,00	3,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00
10	30-39	2do	Superior	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	12,00	7,00	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00
11	30-39	3er	Superior	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13,00	7,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00
12	30-39	3er	Superior	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15,00	8,00	4,00	2,00	1,00	3,00	3,00	2,00	2,00
13	19-29	2do	Sin Instruc.	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6,00	4,00	,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00
14	19-29	2do	Superior	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10,00	7,00	,00	2,00	1,00	3,00	1,00	2,00	2,00
15	19-29	2do	Secundaria	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	8,00	6,00	,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00
16	30-39	2do	Secundaria	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	12,00	6,00	3,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00
17	30-39	3er	Superior	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15,00	7,00	3,00	3,00	2,00	3,00	2,00	3,00	3,00
18	19-29	2do	Sin Instruc.	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3,00	2,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
19	19-29	1er	Primaria	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6,00	3,00	1,00	2,00	,00	1,00	1,00	2,00	1,00
20	40+	2do	Superior	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	11,00	7,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	2,00	2,00
21	19-29	1er	Superior	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	13,00	7,00	3,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00
22	19-29	2do	Superior	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	12,00	6,00	3,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00
23	19-29	2do	Sin Instruc.	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5,00	3,00	2,00	,00	,00	1,00	2,00	1,00	1,00
24	30-39	2do	Primaria	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	8,00	5,00	1,00	2,00	,00	2,00	1,00	2,00	1,00
25	30-39	1er	Secundaria	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14,00	7,00	3,00	3,00	1,00	3,00	2,00	3,00	2,00
26	30-39	2do	Superior	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	12,00	6,00	3,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00
27	30-39	2do	Superior	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	15,00	8,00	4,00	2,00	1,00	3,00	3,00	2,00	2,00
28	19-29	2do	Secundaria	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	12,00	7,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00

ANEXO 07: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Fotografía 1



Fotografía 2



Fotografía 3



Fotografía 4

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCODENTAL Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO ALEMÁN, AREQUIPA 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Guaida Ochoa Yamil. "El manejo en las diferentes técnicas de prevención de caries para niños escolares", TESIUNAM, 2011 Publicación	1 %
12	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado