



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO NUEVO
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

JARAMILLO VILLAFANA, ANGELA LILIANA

ORCID:0000-0002-0501-1118

ASESOR

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID:0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0155-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:50** horas del día **26** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023**

Presentada Por :
(0112111022) **JARAMILLO VILLAFANA ANGELA LILIANA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023 Del (de la) estudiante JARAMILLO VILLAFANA ANGELA LILIANA, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 10 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por iluminar mi camino siempre y llenarme de bendiciones cada día, a mi hermano Juan por creer en mí siempre y enseñarme a no rendirme, a mi hija por ser el pilar fundamental e inspiración en mi carrera.

Agradecimiento

Agradezco siempre a Dios por permitirme seguir viviendo una experiencia llena de emociones en esta carrera, a mis hermanos por poner siempre un granito de arena en mi carrera e impulsarme a seguir adelante, a mis padres por siempre brindarme su apoyo, y sobre todo a mi hija por entenderme lo sacrificado que ha sido para ella apoyarme en el paso de culminar mi carrera.

Índice General

Caratula	I
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice General	VII
Lista de Tablas	VIII
Lista de Figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis.....	16
III. METODOLOGÍA	17
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación	17
3.2 Población y Muestra.....	18
3.3 Variables. Definición y Operacionalización	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos Éticos	23
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	41
Anexo 01. Matriz de Consistencia	42
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	43
Anexo 03. Validez del instrumento	46
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	49
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado	50
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información	52
Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)	54

Lista de Tablas

Tabla 1.- Operalización de variables.....	21
Tabla 2.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	25
Tabla 3.- Severidad de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....	26
Tabla 4.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación.....	27
Tabla 5.- prevalencia de gingivitis en gestantes que acude al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según la edad.....	28

Lista de Figuras

- Figura 1.-** Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....25
- Figura 2.-** Severidad de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022.....26
- Figura 3.-** Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación.....27
- Figura 4.-** prevalencia de gingivitis en gestantes que acude al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022, según la edad..... 28

Resumen

Objetivo: Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y de diseño observacional-no experimental, con una muestra de 126 gestantes, a los cuales se les hizo una revisión general intrabucal para evaluar la prevalencia de gingivitis en gestantes en el centro de salud Nicoles de Garatea, además de ver el grado de severidad, el trimestre y la edad. **Resultados:** Se evidencio un 81,7 % (103) de mujeres gestantes tuvieron presencia de gingivitis y un 18,3 % (23) de ausencia. Mientras que según el grado de severidad predominio la gingivitis moderada 52,42% (54), seguido de gingivitis leve 30,11% (31) y un 17,47% (18) con gingivitis severa. La prevalencia de gingivitis en el I trimestre fue 50,79 % (64), un 20,63% (26) en el II trimestre y un 10,32 % (13) en el III trimestre. La gingivitis en las pacientes de 18 a 30 años fue 28,57 % (36), de 31 a más fue 53,17 % (67). **Conclusiones:** La prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Áncash, 2022, fue de 81,7 % (103).

Palabras claves: gestantes, gingivitis, prevalencia.

Abstract

Objective: Prevalence of gingivitis in pregnant women who attend the Dentistry Service of the Nicolás de Garatea Health Post, Nuevo Chimbote District, Del Santa Province, Áncash Department, 2022. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, cross-sectional study. descriptive level and observational-non-experimental design, with a sample of 126 pregnant women, who underwent a general intraoral examination to evaluate the prevalence of gingivitis in pregnant women at the Nicoles de Garatea health center, in addition to seeing the degree of severity, trimester and age. **Results:** It was evident that 81.7% (103) of pregnant women had gingivitis and 18.3% (23) had absence. While according to the degree of severity, moderate gingivitis predominated 52.42% (54), followed by mild gingivitis 30.11% (31) and 17.47% (18) with severe gingivitis. The prevalence of gingivitis in the I trimester was 50.79% (64), 20.63% (26) in the II trimester and 10.32% (13) in the III trimester. Gingivitis in patients between 18 and 30 years old was 28.57% (36), from 31 and older it was 53.17% (67). **Conclusions:** The prevalence of gingivitis in pregnant women who attend the Dentistry Service of the Nicolás de garatea Health Post, Nuevo Chimbote District, Del Santa Province, Áncash Department, 2022, was 81.7% (103).

Keywords: pregnant women, gingivitis, prevalence.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermedad periodontal es causada por bacterias que afectan la estructura de soporte de los dientes, este proceso ocasiona inflamación y destrucción del periodonto, lo que puede conducir a mediano y largo plazo a la pérdida del diente; esta tiene inicio y se propaga debido a una interacción entre una microflora alterada y la vulnerabilidad del sistema inmunológico del huésped, en este caso las mujeres al ingresar a una etapa tan importante como la gestación, inicia una serie de cambios a nivel fisiológico, físico y emocional que termina por vulnerar su sistema de defensa¹.

La enfermedad gingival, es el inicio de la enfermedad periodontal y generalmente se debe a la acumulación de biofilm producto de una mala higiene bucal. Esta condición se caracteriza por inflamación localizada de la encía, la cual se torna roja y en ocasiones sangrante sin ningún estímulo¹.

Castellanos J², y col., en el libro sobre Medicina en Odontología, mencionan las consecuencias de la enfermedad periodontal durante el embarazo, lo siguiente: “Los tejidos de soporte dental producen mediadores químicos inflamatorios que al introducirse al torrente circulatorio pueden influir en condiciones como preeclampsia, diabetes mellitus y diabetes mellitus gestacional” (p.426).

El mejor cuidado para una mujer embarazada es mantener su salud general y bucal, actualmente el embarazo planificado determina una salud bucal óptima y enfatiza el aspecto preventivo para evitar las enfermedades periodontales y la caries dental.²

Para contextualizar la problemática acerca de la enfermedad gingival en gestantes se menciona el estudio de Gare J, et al.³ Senegal; (2023) quienes determinaron tras evaluar a 220 mujeres nulíparas en el tercer mes de gestación que el 88 % de las gestantes presentaba gingivitis, el 15 % presentaron gingivitis moderada y el 73 % gingivitis grave. De igual manera; Gil J, et al.⁴ España; (2022) determinaron que al final del embarazo, el 42,9 % de mujeres presentaron enfermedad gingival y 28,6 % enfermedad periodontal, de esta manera concluyeron que el embarazo se asocia con síntomas de enfermedad periodontal y gingival exacerbados a lo largo de los diferentes trimestres de la gestación, teniendo en cuenta que la

obesidad y la higiene oral durante la gestación temprana fueron los factores de riesgo que más contribuyeron a los cambios antes mencionados en la enfermedad periodontal.

A nivel de Latinoamérica también existen estudios que reflejen la problemática acerca de la prevalencia de gingivitis en las gestantes, es por ello que se cita el estudio de Gallardo M, y col.⁵ México; (2022) quienes evaluaron a 92 embarazadas en el período de enero a marzo de 2020, determinando que la prevalencia de gingivitis fue del 62 % y presentaron como conclusión que la prevalencia de gingivitis reportada fue similar a otros estudios y recomendaron reforzar las medidas preventivas para disminuir la presencia de gingivitis en mujeres embarazadas.

En el Perú, la problemática no es ajena y para ello se evidencia el trabajo realizado por Tutacano L, y Coaquira Á.⁶ Arequipa; (2023) quienes determinaron que la prevalencia de gingivitis era del 100 % y no encontraron diferencia entre la prevalencia de gingivitis por trimestre de embarazo y nivel educativo.

Como se evidencia la problemática acerca de la gingivitis es clara y por ello es necesario que se sigan haciendo estudios con el fin de concientizar y seguir evidenciando que esta enfermedad no sólo afecta a la mujer sino también a su futuro hijo.

1.2. Formulación del problema:

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el grado de severidad de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022?
2. ¿Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación?

3. ¿Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad?

1.3 Objetivo general:

Determinar la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

1.3.1. Objetivos específicos:

1. Determinar el grado de severidad de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.
2. Determinar la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación.
3. Determinar la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad.

1.4. Justificación de la investigación:

1.4.1. Teórica: Este estudio pretende contribuir teóricamente ya que se realizaron búsquedas desde fuentes primarias como revistas indexadas para realizar la redacción de los antecedentes de la investigación y también para la fundamentación de las bases teóricas y caracterización de la problemática.

1.4.2. Práctica: En el aspecto práctico, se busca que la universidad pueda impulsar campañas de salud bucal enfocados a gestantes ya sea en establecimientos de salud o en comunidades.

1.4.3. Metodológica: En el ámbito metodológico servirá para que el estudio pretende servir como base para que futuros estudiantes investigadores lo tomen como referencia.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Pineda S, Tabera M, Matos D, Gámez D, Pérez P.⁷ (2024) Realizaron un estudio **titulado** “Caracterización de la enfermedad periodontal crónica en embarazadas del Policlínico Fermín Valdés Domínguez de Baracoa”. Plantearon como **objetivo** caracterizar la enfermedad periodontal crónica en las embarazadas del Policlínico “Fermín Valdés Domínguez”. La **metodología** aplicada fue un estudio descriptivo, transversal, con una muestra total de 100 gestantes. Al finalizar **concluyen** La edad y el nivel educativo influyen significativamente en la salud física y mental durante el embarazo. En el segundo trimestre de gestación es donde mayormente prevalece la enfermedad periodontal con un 33,33 %.

Escobar J, Martínez K, Díaz M.⁸ (2023) Realizaron un estudio **titulado** “Prevalencia de la gingivitis durante el embarazo en pacientes que asisten a controles prenatales en los centros de salud del casco urbano del municipio de Camoapa – Marzo-mayo 2021”. Plantearon como **objetivo** determinar la prevalencia de la gingivitis durante el embarazo en pacientes que asisten a controles prenatales en centros de salud del casco urbano del municipio de Camoapa en el periodo de Marzo – mayo 2021. La **metodología** aplicada fue un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con una muestra total de 50 gestantes que cumplieran con los criterios de inclusión. Al finalizar **concluyen** que la gingivitis durante el embarazo tiene una prevalencia del 100 % aunque si visto en diferentes grados basándose en la higiene oral de cada paciente.

Garé J, Kanouté A, Orsini G, Gonçalves S, Ali F, Burgués D, et al.⁹ (2023) Realizaron un estudio **titulado** “Prevalencia, gravedad de la extensión y factores de riesgo de la gingivitis en una población embarazada de 3 meses: un estudio transversal multicéntrico”; formularon como **objetivo** evaluar la prevalencia, la gravedad de la extensión y los factores de riesgo de la gingivitis entre las mujeres embarazadas. La **metodología** aplicada fue transversal y con una muestra total de 220 mujeres de 3

meses de embarazo de 6 Centros Hospitalarios Nacionales de Dakar. Al finalizar **concluyen** que las gestantes tenían gingivitis en el 88,2 %; gingivitis localizada en el 15 % y gingivitis generalizada en el 73,2 %. Mientras que el 19 % de las mujeres tenían sangrado en el 100 % de los sitios y el 7 % no tenía sangrado al cepillarse los dientes.”

Armengou A, Espinosa R. ¹⁰ (2023) Realizó una investigación **titulada** “Prevalencia de la Enfermedad Periodontal en mujeres embarazadas que asisten al Centro Sanitario Santo Domingo en el período Junio-diciembre 2023.” Formularon como **Objetivo** Determinar la prevalencia de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas que asisten al Centro Sanitario de Santo Domingo. La **metodología** aplicada fue de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal con una muestra de 31 mujeres embarazadas. Al finalizar **Concluyen** que la gingivitis es la enfermedad periodontal más prevalente en el grupo entre 18 a 25 años en las gestantes que asistieron al Centro Sanitario Santo Domingo.

Gil J, Rivero T, León X, Expósito M, Pérez I, Aguilar M. ¹¹ (2022) realizaron una investigación **titulada** “Condiciones de salud oral y general involucradas en el estado periodontal durante el embarazo: un estudio de cohorte prospectivo”, plantearon como **objetivo** identificar a las mujeres con mayor riesgo de desarrollar enfermedad periodontal (gingivitis y periodontitis) durante el embarazo tardío y evaluar cómo evoluciona esta condición durante este período. La **metodología** aplicada fue transversal y prospectivo, con una muestra de 105 gestantes. Al finalizar **concluyen** que un número significativamente mayor de mujeres tenían enfermedad periodontal y gingival en el tercer trimestre de gestación en comparación con el embarazo temprano. Sin embargo, en el tercer trimestre, el 28,6 % presentaron enfermedad periodontal y el 42,9 % enfermedad gingival.

Nacionales

Tutacano L, y Coaquira Á. ¹² (2023) Realizaron una investigación **titulada** “Prevalencia de caries dental y gingivitis en gestantes atendidas en el centro de salud Ciudad de Dios, Arequipa – 2022”; formularon como **objetivo** determinar la prevalencia de caries dental y gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud Ciudad de Dios, distrito de Yura, Arequipa - 2022. La **metodología** aplicada fue descriptiva, de corte transversal con una muestra de 80 gestantes. Al finalizar **concluyen** que la prevalencia de gingivitis fue del 100 %, no se encontraron diferencias entre las prevalencias de gingivitis según trimestre gestacional y grado de instrucción.

Villanueva M. ¹³ (2023) Realizo un estudio **titulado** “Prevalencia de las enfermedades bucales en las gestantes del hospital de Ventanilla, Callao-2022”. Formulo como **Objetivo** determinar la prevalencia de enfermedades bucales en las gestantes del hospital de Ventanilla, Callao 2022. La **metodología** aplicada fue cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo, prospectivo con una muestra de 67 gestantes. Al finalizar **concluye** que la prevalencia de enfermedades bucales en las gestantes del Hospital de Ventanilla es alta, que a mayor edad más alto será su prevalencia en las embarazadas.

Seminario G. ¹⁴ (2023) realizó una investigación **titulada** Prevalencia de gingivitis en gestantes primigestas y multigestas en edad fértil en el Centro de Salud I-II San Pedro, Piura - 2022; formuló como **objetivo** Determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes primigestas y multigestas en edad fértil en el Centro de Salud I-II San Pedro, Piura. La **metodología** aplicada fue tipo prospectivo, transversal, observacional con una muestra 40 gestantes. Al finalizar la investigación **concluye** que las gestantes primigestas y multigestas presentan mayor prevalencia de gingivitis regular y, las de menor edad presentan gingivitis mala.

Mogollón C.¹⁵ (2023) realizó una investigación **titulada** Gingivitis e higiene bucal en primigestas según trimestre gestacional en Hospital Octavio Mongrut; formuló como **objetivo** Determinar la gingivitis e higiene bucal en primigestas según trimestre gestacional en el Hospital Octavio Mongrut. La **metodología** aplicada fue tipo descriptivo, prospectivo, observacional y transversal con una muestra 50 gestantes. Al finalizar la investigación **concluye** que las gestantes primigestas evidenciaron una fuerte asociación de presentar gingivitis moderada. Además, en el tercer trimestre gestacional las que presentaron higiene bucal regular presentaron gingivitis moderada.

Mamani E.¹⁶ (2023) Realizaron una investigación **titulada** “Prevalencia de gingivitis en gestantes del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2022”; formuló como **objetivo** determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2022. La **metodología** observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, con una muestra 900 gestantes mayores de 16 años. Al finalizar la investigación **concluye** que la prevalencia de gingivitis en gestantes del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2022 es alta con un grado moderado de inflamación gingival que tuvo el mayor porcentaje (70,4%)

2.2 Bases teóricas

Gingiva

La encía es una parte de la membrana mucosa la cual está destinada a cubrir todos los procesos alveolares que rodean a la porción cervical de los dientes y que están alrededor de la mandíbula y el maxilar¹⁷

Gingivitis

Es la enfermedad de las encías, pero en forma leve con mayor frecuencia, causa irritación, inflamación y enrojecimiento de las encías que rodean a la base de la pieza dental. Se debe tratar de manera inmediata sino traerá consecuencias irreversibles; si la gingivitis avanza suele producirse periodontitis, que es la gingivitis más grave, que finalmente ocasionará la pérdida de la pieza dentaria.¹⁷

Etiología

Se menciona que, debido a la acumulación de placa bacteriana, se produce inflamación e infección en el tejido protector, lo que conduce a la destrucción de este tejido con el tiempo. La placa, que se compone de bacterias y partículas de alimentos que se acumulan en los dientes expuestos, es la principal causa de caries en los pacientes. Si la placa no se elimina a tiempo, puede convertirse en un depósito más duro llamado sarro, que permanece en la raíz del diente.¹⁸

La presencia de bacterias y toxinas producidas por la placa bacteriana y el sarro conduce a la gingivitis, al mismo tiempo que crea sensibilidad.

Factores de riesgo para gingivitis

- Diabetes no controlada
- Mala higiene dental
- Factores sistémicos
- Apiñamiento dental
- Factores hormonales¹⁹

Los signos y síntomas de la gingivitis se observan cuando la enfermedad periodontal está en sus primeras etapas, ya que provoca surcos profundos entre las encías y los dientes, enrojecimiento e inflamación en uno o más dientes, acompañado de edema de las papilas interdentes y sangrado fácil. Si el dolor no está presente, la inflamación en este caso puede disminuir, persistir en la superficie durante años o progresar a periodontitis.¹⁹

Luego progresa a periodontitis, que es una inflamación aguda y dolorosa de un diente parcialmente erupcionado, generalmente alrededor del tercer molar de la mandíbula. Esto suele suceder cuando los sedimentos de los alimentos se atascan.²⁰

En mujeres embarazadas, existe la posibilidad de edema, especialmente en las papilas entre los dientes, y se puede observar el desarrollo de encías rojas y sensibles. Aparecen durante el primer trimestre del embarazo y pueden continuar durante todo el embarazo.²⁰

El diagnóstico como parte de la evaluación clínica, se puede observar una histología eritematosa, a menudo en presencia de hiperplasia gingival. Para detectar la enfermedad periodontal en una etapa temprana, muchos dentistas miden la profundidad de la línea de las encías y complementan el diagnóstico con indicadores periodontales.²⁰

Clasificado por la ADA, se ha clasificado para identificar diferentes tipos de enfermedad periodontal, considerando factores como la edad, el curso clínico, la tasa de progresión, el microbioma patógeno y el efecto de todo el cuerpo. Los principales tipos son la gingivitis y la periodontitis. Las subdivisiones de gingivitis son:²¹

Gingivitis asociada a placa bacteriana

Eritema Gingival Linear (EGL)

Gingivitis Asociada a Condiciones Sistémicas o Medicaciones. Gingivitis crónica.

Gingivitis Influenciada por Drogas.

Inflamación Gingival Inducida por Hormonas.

Gingivitis Ulcerativa Necrotizante Aguda.²⁰

Manifestaciones gingivales de enfermedades sistémicas y lesiones mucocutáneas

Enfermedades Mucocutáneas (liquen plano).Bacteriano, Viral o Fúngico

Discrasias Sanguíneas (como Leucemia Monolítica Aguda).²⁰

Embarazo

Un embarazo normal puede durar hasta 40 semanas o 9 meses, pero también existen casos de bebés prematuros, con un promedio de 25 semanas, que pueden considerarse embarazos precoces. Los signos y síntomas más periódicos y normales que se presentan en esta etapa son:

- Hipersensibilidad en los pezones
- Vómitos constantes
- Ausencia del periodo menstrual
- Somnolencia
- Mareos
- Cambios al momento de percibir olores
- La necesidad de ingerir determinada clase de comida, comúnmente llamada como antojos
- Aumento de tamaño de las mamas.²¹

Un diagnóstico profesional para determinar si una mujer está gestando requiere de un análisis de sangre para identificar una hormona llamada gonadotropina coriónica.

Subir de peso durante el embarazo es normal, ya que el objetivo ideal es subir de peso por mes. Sin embargo, en muchos casos, la ansiedad que se produce durante el embarazo es interpretada por muchas mujeres embarazadas como un deseo de comer más, lo que conduce a un aumento de peso excesivo, que es difícil de eliminar incluso después del parto.

Cambios sistémicos

- a) Salivación: Puede aumentar y experimentar náuseas.²²
- b) Apetito: Puede aumentar, pero en otros casos también puede disminuir, dependiendo de los niveles gonadales.
- c) Encías: pueden hincharse y doler debido al aumento de estrógenos.
- d) pH: Cuando se altera la composición de la saliva, el pH de la cavidad bucal disminuye, así como su capacidad amortiguadora, lo que afecta la función de regular el ácido producido por las bacterias, creando así un ambiente bucal propicio para el desarrollo de la caries dental.²²
- e) Útero: aumenta de tamaño, la vejiga cambia de posición y se posiciona en sentido postero-posterior, razón por la cual aumenta la frecuencia de la micción.²²
- f) Presión arterial: La presión arterial diastólica disminuye entre las semanas 12 y 26, pero aumenta en la semana 36, mientras que la presión arterial sistólica cambia poco.
- g) Motilidad gastrointestinal: Puede disminuir durante el embarazo debido a un aumento de la progesterona. El reflujo gastroesofágico prevalece en esta etapa y se debe a la expansión del útero de la mujer hacia el estómago.²²
- h) Sangre: Aumenta de volumen y esto es necesario para abastecer al útero con los requerimientos metabólicos adicionales del feto y para aumentar la perfusión a otros órganos como los riñones. La sangre extra también reemplaza la sangre perdida durante el parto.²²
- i) Tracto respiratorio: Se produce dilatación capilar, provocando obstrucción de la nasofaringe, laringe, tráquea y bronquios. Todo esto provoca un cambio en la voz y dificulta la respiración por la nariz.²²

Los cambios fisiológicos y sistémicos que se presentan en una mujer embarazada son generalmente claros, y su finalidad es preparar el organismo para recibir al feto; Por tanto, no está exento de alterar los tejidos orales. Sin embargo, si no se tiene el cuidado adecuado, pueden aparecer enfermedades dentales e incluso exacerbar las enfermedades ya existentes en mujeres embarazadas.²³

Cambios psíquicos

- a) Primer trimestre: Este período se caracteriza por estrés generalizado e inestabilidad emocional, que cambia según el estado de ánimo de la madre (felicidad, euforia, alegría, tristeza). Aumento de la necesidad de dormir. ²⁴
- b) Segundo trimestre: Segundo trimestre: una mujer embarazada se caracteriza por una sensación de estabilidad y ajuste, y está más enfocada en saber todo sobre su bebé. Sus deseos a veces reflejan su necesidad de tener seguidores cercanos. ²⁴
- c) Tercer trimestre: Se caracteriza por fatiga, contracciones uterinas más fuertes y sentimientos de miedo o pánico. La ansiedad y la depresión pueden volver cuando piensas en el futuro de tu bebé y en las situaciones que tú y tu pareja pueden vivir durante el parto. ²⁴

Patologías bucales durante el embarazo

Durante el embarazo, la mucosa bucal puede verse afectada por vómitos durante el primer trimestre, provocando irritación local; Tenga cuidado con el edema de la mucosa oral y la estomatitis hemorrágica.²⁵

Además, se debe explicar que, durante el embarazo, las mujeres se entregan a cambios externos e internos interdependientes, por lo que son propensas a la caries dental; Son los cambios en la secreción de saliva, la flora en la boca y la dieta, entre otras cosas, lo que puede causarlo. ²⁵

Cambios gingivales durante el embarazo

Las mujeres embarazadas experimentan cambios en el tejido de las encías, lo que conduce a la gingivitis durante el embarazo. Esta condición se caracteriza por encías rojas e hinchadas que sangran con facilidad. Al igual que los granulomas del embarazo, esta es otra alteración del tejido periodontal en presencia de irritantes locales.²⁶

Los síntomas y signos inflamatorios son más visibles en el segundo mes de embarazo, mantenido o aumentado en el segundo trimestre, pico en el octavo mes, descenso en el

último mes y descenso tras el parto.²⁶

Durante el embarazo, la secreción de hormonas aumenta y los estrógenos aumentan 30 veces más de lo normal; Mientras secreta progesterona 10 veces más. Por tanto, el efecto hormonal actúa como una fuerte respuesta inflamatoria a la vez que aumenta la permeabilidad vascular y la secreción, provocando un estado de euforia en la microcirculación; Todo esto contribuye a la filtración de líquido en los tejidos que rodean los vasos sanguíneos.²⁶

Sin embargo, cabe señalar que, a pesar de los cambios vasculares, la placa dental es el principal factor etiológico de la periodontitis, mostrando cambios en su composición y controlabilidad. Los cambios microbiológicos ocurren principalmente en la placa subgingival, la cual está asociada al exceso hormonal. Las bacterias anaerobias gramnegativas se denominan *Prevotella*; Forman parte de las bacterias que se multiplican durante el tercer y cuarto mes de embarazo; Estas bacterias utilizan la progesterona y el estrógeno en el líquido de las encías como fuente de alimento. Esto se debe a que son similares a su alimento principal, la *napthaquiraona*.²⁷

Otro factor que puede contribuir a una respuesta inflamatoria excesiva a los irritantes tópicos es la destrucción de los mastocitos gingivales por un aumento de las hormonas sexuales y la posterior liberación de histaminas y enzimas digestivas.²⁷

Además, se ha demostrado que ciertos cambios en el sistema inmunitario materno previenen el rechazo inmunitario entre la madre y el feto; Aquí, la progesterona tiene un efecto inmunosupresor sobre el tejido periodontal materno, previniendo la respuesta tisular acelerada crónica que causa la inflamación excesiva.²⁷

Vasculares

Los niveles altos de estrógeno y progesterona afectan los pequeños vasos sanguíneos de las encías, aumentando la permeabilidad vascular y aumentando la gravedad de la gingivitis o enfermedad periodontal durante el embarazo porque permite la acumulación de células inflamatorias, así como una mayor permeabilidad y proliferación vascular.²⁷

Los efectos del estrógeno y la progesterona en los vasos sanguíneos gingivales aumentan la probabilidad de edema, eritema, exudado gingival y sangrado observados durante el embarazo. Desde la semana 14 a la 30 de embarazo, aunque la cantidad de placa bacteriana es baja, la gingivitis todavía aumenta. Los cambios en la vascularización gingival causados por cambios en los niveles hormonales se manifiestan clínicamente por un aumento de la inflamación gingival.²⁷

Celulares

El efecto de las hormonas sexuales sobre los diferentes tipos de células que forman las encías es uno de los factores que provocan la gingivitis característica del embarazo.

A nivel oral, los estrógenos y la progesterona han demostrado la capacidad de afectar diversas células, principalmente fibroblastos y queratinocitos.²⁷

Los estrógenos tienen la capacidad de estimular la proliferación epitelial y la hiperqueratinización de la mucosa oral y del epitelio gingival, reduciendo la eficacia de la barrera epitelial en presencia de bacterias y afectando la síntesis de colágeno, además de aumentar el metabolismo del ácido fólico necesario para el mantenimiento de los tejidos. Por tanto, su aumento del metabolismo puede impedir la reparación de los tejidos.²⁷

Microbiológicos

Con un aumento de hormonas, se detecta un aumento en la proporción de bacterias anaeróbicas. La vitamina K es esencial para el crecimiento de algunas especies bacterianas; sin embargo, la similitud estructural entre la vitamina K y el estrógeno y la progesterona sugiere la posibilidad de que estas hormonas puedan reemplazar componentes de la vitamina K esenciales para el crecimiento y desarrollo de algunos microorganismos.²⁷

El embarazo es un factor causal directo, ya que un aumento en el nivel de hormonas sexuales promueve el crecimiento excesivo de ciertas bacterias patógenas periodontales y, de manera similar, una mayor exposición a las hormonas sexuales causa cambios en el tejido de las encías, transformándolo en un entorno favorable para el crecimiento excesivo

de bacterias. Juntos, estos factores promueven la colonización con más bacterias patógenas y el crecimiento excesivo de bacterias en la biopelícula subgingival.²⁷

Relación de las hormonas sexuales femeninas sobre el periodonto.

El estrógeno se metaboliza en el tejido de las encías mediante una enzima que convierte la estrona en estradiol. Este cambio fue tres veces mayor en presencia de inflamación, lo que indica el nivel clínico de inflamación presente. En el tejido de las encías existen receptores de estrógenos y progesterona, gracias a los cuales estas hormonas ejercen sobre ellas diferentes efectos, ya sea a nivel epitelial, conjuntival o vascular.²⁸

La progesterona dilata los capilares de las encías, provocando los síntomas comunes de la gingivitis durante el embarazo y también provoca un aumento de la secreción gingival y la permeabilidad vascular.²⁸

La progesterona estimula las células endoteliales y reduce la producción de colágeno, y el estrógeno induce la proliferación de fibroblastos y previene la degradación del colágeno al reducir la queratinización del epitelio gingival.²⁸

La barrera epitelial disminuye y aumenta la respuesta a los irritantes de la placa. La proporción de bacterias anaeróbicas y aeróbicas aumenta durante el embarazo. Varios estudios han demostrado que durante el embarazo la proporción de *Prevotella intermedium* (Pi.) aumenta respecto a otras especies.²⁸

Índice gingival de Loe y Silness simplificado

En este índice nos permite establecer grados de acúmulo de placabacteriana, sin necesidad de realizar la aplicación de alguna sustancia descubridora, y solo se emplean piezas dentales seleccionadas que representen a toda la boca (1.6, 21, 24, 44, 41 ,36) examinando las cuatro superficies dentales (mesial, distal, vestibular y palatino o lingual).³¹

Dentro de sus criterios, se toman 3 características, el “0” equivale a ausencia de placa, el “1” no presenta placa a simple vista, pero si existe placa al realizar la sonda por el

área dentogingival, el “2” equivale a presencia de placa bacteriana a simple vista.³¹

El embarazo es una condición en la que una mujer se encuentra durante un período de unos nueve meses. Comienza cuando una célula masculina fertiliza un óvulo femenino y este último se implanta en la pared del útero.²⁵

Durante este período, la mujer ya no puede quedar embarazada y el feto se desarrolla con el tiempo, por lo que es muy importante tener en cuenta los cambios que ocurren en la futura madre, que ocurren simultáneamente con el crecimiento del feto, porque no son relacionados con los cambios físicos, hay cambios morfológicos y metabólicos.²⁵

2.3 Hipótesis

Según **Hernández, Fernández, Baptista²⁹ (2010)**., por ser un estudio de nivel descriptivo no requiere hipótesis.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

Tipo de la investigación:

De acuerdo al enfoque: **cuantitativo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales.³⁰

De acuerdo a la intervención: **Observacional**

Según Supo, en su libro refiere que un estudio observacional no existe intervención del investigador, ya que los datos reflejan simplemente la evolución natural de una situación determinada, la cual es ajena al investigador.³⁰

De acuerdo a la planificación: **prospectivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaron datos en los cuales el investigador tuvo intervención.³⁰

De acuerdo al número de ocasiones: **Transversal**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es transversal, porque se hará el levantamiento de las variables en una sola fecha.³⁰

De acuerdo al número de variables a estudiar: **Descriptivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir³⁰

Nivel de la investigación de la tesis: **Descriptiva**

Según **Hernández, Fernández, Baptista (2010)**. “El nivel de investigación en este caso fue descriptivo, ya que se Busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”.²⁹

Diseño de la investigación: **No experimental-Observacional**

Hernández F: Refiere que se trata de estudios donde el diseño es descriptivo simple, porque no se va a manipular ninguna variable, solamente se observará y se describirá el fenómeno tal cual se presente²⁹

No experimental (Observacional), porque no presenta ninguna variable independiente²⁹

Esquema de la investigación



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

3.2 Población y Muestra

Población: Estuvo conformada por 187 gestantes que se trabajó en un acuerdo con el área de obstetricia que derivan al área de odontología en el Establecimiento de Salud Posta de Garatea, Provincia Del Santa, Departamento De Áncash-2022 durante los meses de agosto a setiembre.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

Criterios de Inclusión:

- Gestantes, con edad mayor o igual a 18 años.
- Gestantes, que asistan regularmente a sus controles.
- Gestantes, que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Gestantes, que no presentaran disponibilidad de tiempo, el día de la ejecución.
- Gestantes, que presentaran enfermedades sistémicas.

Muestra: La muestra estuvo conformada por 126 gestantes que acudieron al establecimiento de salud Nicolas de Garatea, según la fórmula estadística de población finita.

$$n = \frac{NP(1 - P)Z^2}{e^2(N - 1) + Z^2P(1 - P)}$$

Donde:

$N = 187$ pobladores

$E = 0.034$ (**3,4% Error máximo**)

$P = 0.5$ (**Variabilidad positiva**)

$1-P=0.5$ (**Variabilidad negativa**)

$Z = 1.96$ (Punto crítico de la Distribución Normal Estándar del 95% de confianza)

$n =$ Muestra

$$n = \frac{175 * 0,5(1 - 0,5) * 1,96^2}{0,034^2(175 - 1) + 1,96^2 * 0,5(1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{186 * 0,25 * 3,8416}{0,201144 + 3,8416 * 0,25}$$

$$n = 125.99 \text{ gestantes}$$

Se aplicó una técnica de muestreo no probabilístico-por conveniencia por ello **Artiles L, Otero J, y Barrios I. (Cuba; 2008)**, fundamentan que en este tipo de muestreo se tiene en mayor consideración a criterios como costo, accesibilidad de la muestra y la rapidez con la que se recolectaría los datos.³⁴

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición operacional	Tipo	Escala de medición	Indicadores	Valores
Prevalencia de Gingivitis	Inflamación gingival y causa más frecuente de enfermedad periodontal, genera daños a nivel del periodonto de protección.	Cualitativa	Nominal dicotómica	Índice de gingivitis de Loe y Silness	1= Presencia 2= Ausencia
		Cualitativa	Ordinal		0= Ausencia (0) 1= Leve (0.1 a 1) 2= Moderada (1.1 a 2) 3= Severa (2.1 a 3)
Covariables	Definición operacional	Escala de medición	Indicadores		Valores
Trimestre de gestación	Consiste en la duración del embarazo, calculada desde el primer día de la última menstruación normal hasta el momento determinado (fecha actual) se expresa en días, o semanas completas. ²⁶	Nominal dicotómica	Historia clínica		1= Primer trimestre 2= Segundo trimestre 3= Tercer trimestre
Edad	Tiempo de vida de un individuo desde su nacimiento hasta el momento. ³²	Razón discreta	Historia clínica		1= 18-30 años 2= 31 años a más

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: Observacional: mediante el examen clínico.

Instrumento: El instrumento empleado en el estudio será el índice Gingival Modificado de Loe y Silness, donde se examinará clínicamente los tejidos gingivales, que consta de 6 piezas dentales seleccionadas que representen a toda la boca (1.6, 21, 24, 44, 41 ,36) examinando las cuatro superficies dentales (mesial, distal, vestibular y palatino o lingual).³³

Validación: Se sometió al juicio de 3 jurados grado Magister comprobando que el instrumento es muy confiable

Confiabilidad: El instrumento cuenta con una confiabilidad alta, obtenida mediante el coeficiente de alfa Cronbach (0,7,69).

Prueba de calibración:

-Para la prueba de calibración se realizó mediante el análisis estadístico, donde la base de datos analizados quedará conformada con 10 pacientes seleccionados, evaluados cada uno por un docente especialista en periodoncia y mi persona.

Procedimiento:

1°Se solicitó la carta ejecución del presente trabajo de investigación al Director de la Escuela Profesional de Odontología sede Chimbote. La institución respondió con una constancia aprobando la ejecución de este trabajo de investigación.

2° Posteriormente se solicitó la autorización a la encargada del área de obstetricia en el establecimiento el día 15 de marzo del 2022.

3°Las evaluaciones clínicas fueron realizadas por mi persona quien fue previamente calibrado por un especialista en periodoncia.

4° Dicha revisión fue realizada 10 días después de solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de investigación sientto el día 25 de marzo del 2022 que el estudiante fue a la población a las 10 am con protección adecuadacomos chaqueta, gorro, mascarilla y guantes; para realizar el procedimiento clí006Eico para el paciente se empleará los materiales de diagnóstico (espejo bucal, pinza, baja lenguas y sonda

periodontal) como lo recomienda la OMS; evaluándose las zonas (distovestibular, vestibular, mesiovestibular y lingual) en las siguientes piezas: (1.6), (2.1), (2.4), (3.6), (4.1), (4.4); para la toma de datos como edad y trimestre de gestación se pedirá las fichas clínicas de las pacientes para comprobar la información, esta ejecución duro aproximadamente 6 semanas yendo el estudiante 3 veces a la semana y revisando 21 mujeres gestantes a la semana.

5° Finalmente los datos obtenidos se enviaron al estadístico para su procesamiento respectivo

3.5 Método de análisis de datos

La información obtenida se registró mediante el instrumento de recolección de información, para después ser trasladada hacia una matriz de sistematización de datos mediante el programa Microsoft Excel 2016, para lo cual se le asignó un código madre gestante, en dicha matriz se registró el índice de Loe y Silness ; para luego procesar dichos datos a través del programa estadístico IBM SPSS versión 25.0; se realizó así un análisis bi variado, para verificar si existe relación entre las 2 variables de estudio.

El uso del programa SPSS, permitió realizar tablas de doble entrada para analizar cómo se desarrollaron las variables de acuerdo a las categorías que se establecieron, para tal análisis se utilizaron frecuencias y porcentajes utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado con un valor de significancia $p < 0,05$. Los datos se registraron y tabularon mediante tablas y gráficos, basándose en ello se contrastó la hipótesis de investigación para luego realizar una discusión según los antecedentes, previa verificación de que fuera realizada según lo planteado en los objetivos, finalmente se procedió a elaborar el informe de dicho estudio.

3.6 Aspectos Éticos

La presente investigación se tomará en cuenta todo los principios y valores éticos, que están estipulados en la Universidad Uladech Católica los ángeles de Chimbote, para este tipo de estudio, el cual fue aprobado por el consejo universitario con resolución N°0277-2024-CU-ULADECH-Católica, a fecha 14 de marzo de 2024; dicho documento establece que:³³

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se debe conservar la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes de la investigación.³³
- b. **Beneficencia, no maleficencia:** Se debe actuar y realizar todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad.³³
- c. **Principio de justicia.** El investigador ejercerá un juicio razonable, ponderable y tomara las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren practicas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participaran en la investigación derecho a acceder a sus resultados.³³
- d. **Principio de Integridad y honestidad:** Se actuará con objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.³³
- e. **Principio de libre participación por voluntad propia:** Las personas serán informadas sobre propósitos y finalidades de la investigación en la que participarán de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y especifica.³⁴
- f. **Principio del cuidado del medio ambiente:** Se respetará el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.³³

Es necesario finalizar con lo establecido por la **Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial**³², cuyo documento establece que:

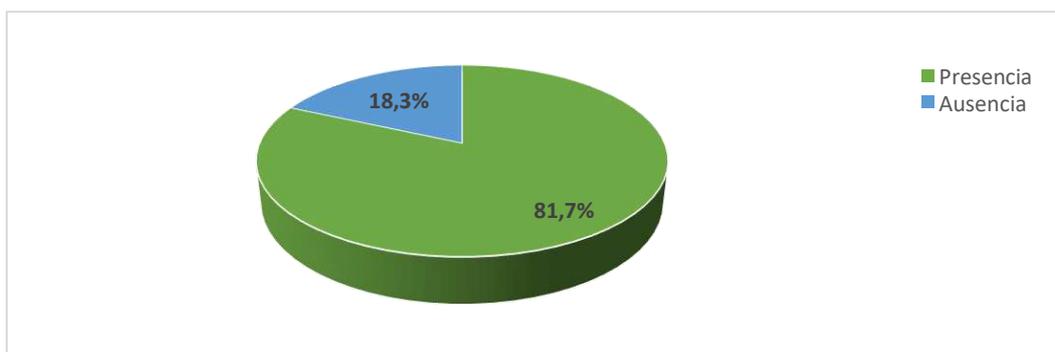
1. La investigación debe incluir información sobre financiación, patrocinadores, afiliaciones institucionales, posibles conflictos de interés e incentivos para las personas del estudio.³²
2. Debe tomarse toda clase de precauciones con el fin de proteger la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal, estos datos sólo deben utilizarse para fines netamente científicos. Todo estudio de investigación con seres humanos y en base a ellos, debe ser inscrito en una base de datos disponible al público.³²

IV. RESULTADOS

Tabla 1.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

Prevalencia de gingivitis	f	%
Presencia	103	81,70
Ausencia	23	18,30
Total	126	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 1

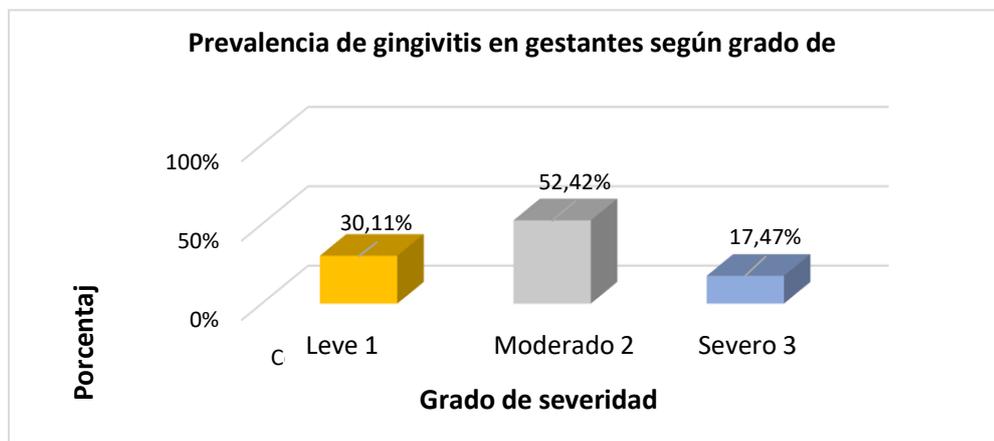
Figura 1.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Del total de gestantes evaluadas, el 81,7 % (103) tienen presencia de gingivitis y el 18,3 % (23) ausencia de gingivitis.

Tabla 2.- Determinar el grado de Severidad de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología en del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

Grado de severidad	f	%
Leve 1	31	30,11
Moderado 2	54	52,42
Severo 3	18	17,47
Total	103	100,00%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 2

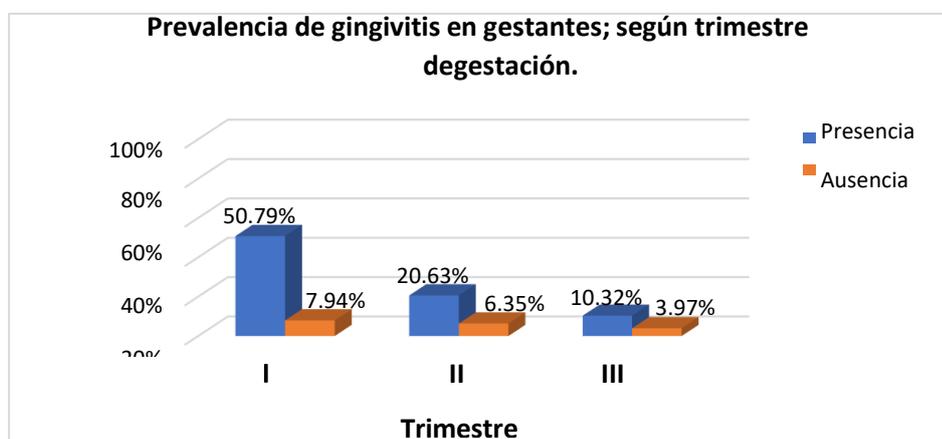
Figura 2.- Determinar el grado de Severidad de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: Se evidenció que el grado de severidad que más prevaleció fue el Moderado 2 en 52,42 % (54); Leve 1 y Severa 3 se encontraron en menores proporciones de 30,11 % (31) y 17,47 % (18) respectivamente.

Tabla 3.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según trimestre.

Prevalencia de Gingivitis	1 Trimestre		2 Trimestre		3 Trimestre		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Presencia	64	50.79	26	20.63	13	10.32	103	81.74
Ausencia	10	7.94	8	6.35	5	3.97	23	18.26
Total	74	58.73	34	26.98	18	14.29	126	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla

Figura 3.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acude al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022., según trimestre.

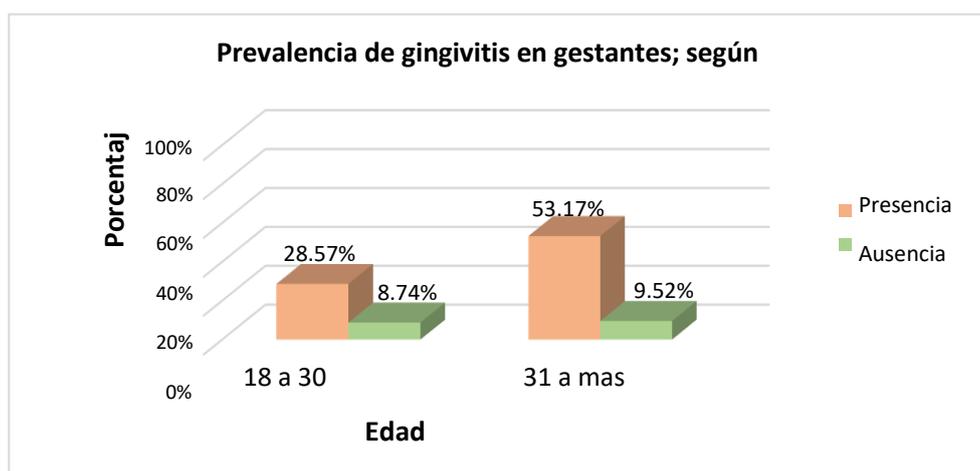
Interpretación: La mayor proporción de gingivitis la presentaron los pacientes del primer trimestre en 50,79 % (64); y los trimestres restantes la prevalencia fue en mínimas cantidades. Mientras tanto, la ausencia fue mayor en el primer periodo en

7.94 % (10)

Tabla 4.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acude al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad.

Prevalencia de gingivitis	18 a 30 años		31 años a más		Total	
	f	%	f	%	f	%
Presencia	36	28.57	67	53.17	103	81.74
Ausencia	11	8.74	12	9.52	23	18.26
Total	47	37.31	79	62.69	126	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 4

Figura 4.- Prevalencia de gingivitis en gestantes que acude al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad.

Interpretación: Se evidenció que el grupo etario en el que más prevaleció la gingivitis fue en las pacientes de 31 años a más en un 53,17 % (67). Sin embargo, la ausencia fue mayor en el grupo de 31 años a más, en 9,52 % (12) y en el grupo de 18 a 30 años no se presentó en el 8,74 % (11) de pacientes gestantes que acudieron al área de odontología.

4.2. Discusión

La prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, fue de 81,7 %; Escobar J, Martínez K, Díaz M. ⁽⁹⁾ Nicaragua, (2023), la gingivitis durante el embarazo tiene una prevalencia del 100 %; Mediavilla G. ⁽¹¹⁾ Ecuador, (2022), durante el embarazo el 53,5 % presenta gingivitis; Pineda S, Tabera M, Matos D, Gámez D, Pérez P. (12) Cuba, (2024), del total de la población estudiada, el 64,28 % presentaron gingivitis; Seminario G. (15) Lima, (2023), El 55 % de pacientes gestantes presentaron gingivitis; Mamani E. (18) Lima, (2023), la prevalencia de gingivitis en gestantes fue alta en 70,4%. De acuerdo a los resultados obtenidos, se describe que existe una alta prevalencia de gingivitis en todos los estudios, lo cual hace que nuestro resultado ratifica los resultados obtenidos en otros estudios con poblaciones diferentes.

Los resultados de la investigación lograron determinar la severidad de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según severidad el 52,4 % presenta moderada; Pineda S, Tabera M, Matos D, Gámez D, Pérez P. (12) Cuba, (2024), la gingivitis incipiente es la de mayor prevalencia con 47 %, seguida de la gingivitis moderada con un 45 %; Villanueva M. (14) Huancayo, (2023), el grado de gingivitis más frecuente fue el “moderado” con un 68.7 %; Mamani E. (18) Lima, (2023), presento mayor prevalencia el estado moderado con el 70.4 %; Mogollón C.. (16) Lima, (2023), el 88 % presentaron gingivitis moderada. De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestro estudio la gingivitis según severidad es moderado, y los otros autores obtienen algunos resultados similares y otros diferentes a nuestro estudio, pero Quispe M. (19) Lima, (2019) concluye que la severidad de gingivitis no va a depender del trimestre de gestación, ni edad, tampoco de nivel de educación, paridad, estado civil e higiene bucal.

Los resultados de la investigación lograron determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según trimestre de gestación. Obtuvieron una alta prevalencia de gingivitis los pacientes del primer trimestre fueron de 50,79 % (64); seguido del segundo trimestre fue de 20,63 % (26) y el tercer trimestre fue de 10,32 % (13). Gil J, et al; 13(2022) obtuvieron resultados significativamente mayores, de mujeres, tenían enfermedad periodontal y gingival en el tercer trimestre de gestación en comparación con el embarazo temprano. Sin embargo, en el tercer trimestre, el 28,6 % presentaron enfermedad periodontal y el 42,9 % enfermedad gingival. (13) Valores distintos se hallaron en el estudio de Mogollón C. (16) Lima, (2023), obtuvo mayor prevalencia de gingivitis durante el tercer trimestre de gestación el 88 % en gestantes. Por lo contrario, datos muy diferentes se evidenció en el estudio de Villanueva M. (14) Huancayo, (2023) encontró en el primer trimestre gestacional con un 22.2 % y por lo tanto la severidad de gingivitis no depende del trimestre gestacional. Nuestros resultados difieren con la mayoría de los antecedentes descritos evidenciando una alta prevalencia de gingivitis en el primer trimestre, lo que discrepa con los estudios presentados, pues demuestra la afluencia de la población a las distintas postas es diversa y varía de lugar en lugar. Debido a que la mujer gestante va a presentar cambios en el tejido gingival, lo cual da pie a que se presente la gingivitis en el embarazo, puede verse afectada la mucosa bucal a consecuencia de los vómitos producidos a lo largo del primer trimestre.

Del mismo modo, se logró determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad. Evidenció el grupo etario con mayor prevalencia fue en los pacientes de 31 años a más con un 53,17 % (67) y seguido fue de 18 a 30 años con un 28,57 (36). Por el contrario, datos muy diferentes se evidenció en el estudio de Armengou A, Espinosa R. (11) (2023) determinó que la gingivitis es la enfermedad periodontal más prevalente en el grupo entre 18 a 25 años Datos muy distintos halló Seminario G.15 (2023) con respecto a la edad se encontró

con mayor prevalencia al rango de 31 a 35 años las que presentan gingivitis 45%. Por otro lado, para Quispe M.19 (Lima, 2019) lo cual las gestantes de 26 a 35 años, evidenció que la severidad de gingivitis no depende de la edad. Los datos encontrados no coinciden con lo hallado en la mayoría de los antecedentes descritos, fue más prevalente en la edad de 31 años a más, por ello discrepa con los estudios analizados, pues esta diferencia puede deberse a la cantidad de población entre los grupos etarios al comparar los estudios; además porque la muestra presentaba diversos datos o casos con diferentes grupos de edades”.

V.CONCLUSIONES

- Se encontró que la salud periodontal en mujeres embarazadas entre 18 a 31 años a más, que asisten al puesto de salud Nicolás de Garatea de Nuevo Chimbote en el año 2022 fue en un 81,7 %, que las embarazadas presentan gingivitis.
- También se encontró que las gestantes del Puesto de Salud de Nicolás de Garatea de Nuevo Chimbote, presentaron el grado de severidad con el resultado en un 52,42 %, que fue en un nivel de grado moderado de gingivitis
- Por lo tanto, en el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea en Nuevo Chimbote, se indicó que en el primer trimestre de gestación es el más frecuente donde presentaron las gestantes gingivitis en un 50,79%.
- Por último, en el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea en Nuevo Chimbote, en la edad de 31 años a más fue la que tuvo mayor prevalencia en gestantes con un resultado de 53,17 %.

VI RECOMENDACIONES

- Se le recomienda al encargado de la posta hacer campañas de concientización de higiene bucal en las gestantes desde inicios del embarazo, durante y después, también se les sugiere seguir con charlas de higiene bucal hasta después de haber dado a luz, para así tengan un mayor cuidado en la boca del bebé y de ellas mismas, Hacerles un seguimiento para ver si bajaron el riesgo de enfermedad periodontal y caries, ya que eso van en conjunto.
- También se le recomienda al personal odontológico del puesto de salud hacerles su instrucción de higiene bucal y previo a eso sus chequeos bucales mes a mes hasta bajar el riesgo de enfermedad periodontal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Travezan M. Enfermedad periodontal y su relación con el nivel de conocimientos sobre Salud Oral y Dieta en Primigestas del Centro de Salud Vista Alegre del Distrito de Víctor Larco en el año 2010. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Estomatología] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2014. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/2294/TESIS%20MAESTRIA%20-%20MIGUEL%20TRAVEZAN%20MOREYRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Biblioteca Nacional de Medicina en EE.UU. Gingivitis. Medline.plus [Internet]. [Consultado 14 octubre 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001056.html>
3. Figuero E, Prieto I, Bascones A. Cambios hormonales asociados al embarazo: Afectación gingivo-periodontal. Avances en Periodoncia [Internet]. 2006 [Consultado 20 octubre 2021]; 18(2): 101-113. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S169965852006000200005&script=sci_arte
4. Martínez L, Salazar C, Ramírez G. Estrato social y prevalencia de gingivitis en gestantes. Acta Odontológica Venezolana [Internet]. 2001 [Consultado 20 octubre 2021]; 39(1): Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2001/1/art-6/>
5. Huamán R. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano

- Dentista] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1161/INFORME%20FINAL%20REYNA%20HUAMAN%20CULQUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Tolentino R. Salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero – julio 2016. Horiz Med [Internet]. 2016 [Consultado 21 octubre 2021]; 17(4): 35-41. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a07v17n4.pdf>
 7. Pineda S, Tabera M, Matos D, Gámez D, Pérez P. Caracterización de la enfermedad periodontal crónica en embarazadas del Policlínico Fermín Valdés Domínguez de Baracoa 2024. Ver. [Artículo Científico]. Cuba: Policlínico del municipio Fermín de Baracoa 2023. Disponible en :
<https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorgecienciapdcl2024/2024/paper/viewFile/749/1082>
 8. Escobar J, Martínez K, Díaz M. Prevalencia de la gingivitis durante el embarazo enpacientes que asisten a controles prenatales en los centros de salud del casco urbano del municipio de Camoapa – MarzoMayo 2021. [Tesis para optar al título de Cirujano – Dentista]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua;2021. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16577/1/16577.pdf>
 9. Garé J, Kanouté A, Orsini G, Gonçalves S, Ali F, Burgués D, et al. Prevalencia, gravedad de la extensión y factores de riesgo de la gingivitis en una población embarazada de 3 meses: un estudio transversal multicéntrico [Artículo Científico]. Senegal: Centro hospitalario en Dakar 2023. Disponible e :

1<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37176789/><https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37176789/>

10. Armengou A, Espinosa R. Prevalencia de la Enfermedad Periodontal en mujeres embarazadas que asisten al Centro Sanitario Santo Domingo en el período Junio-diciembre 2023. [Artículo Científico previo a la obtención del título de Odontóloga]. Ambato- Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2023. Disponible en : <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/2066>
11. Gil J, Rivero T, León X, Expósito M, Pérez I. Condiciones de salud oral y general involucradas en el estado periodontal durante el embarazo: un estudio de cohorte prospectivo 2022. [Artículo Científico]. España: Hospital del sur de España 2022. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36512113>
12. Tutacano L, y Coaquira Á Prevalencia de caries dental y gingivitis en gestantes atendidas en el centro de salud Ciudad de Dios, Arequipa – 2022 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Tecnológica del Perú 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1340?show=full>
13. Villanueva M. Espinosa R Prevalencia de las enfermedades bucales en las gestantes del hospital de Ventanilla, Callao-2022 [Tesis para optar el Título de Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal 2023. Disponible en : <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1416>
14. Seminario G. Prevalencia de gingivitis en gestantes primigestas y multigestas en edad fértil en el Centro de Salud I-II San Pedro, Piura - 2022 [Tesis para optar el Título de Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal.

2023. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7011>
15. Mogollón C. Gingivitis e higiene bucal en primigestas según trimestre gestacional en Hospital Octavio Mongrut [Tesis para optar por el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Lima, Perú: Universidad Nacional Villareal 2023. Disponible en: http://190.12.84.13/bitstream/handle/20.500.13084/6719/UNFV_MOGOLLÓN%20RAMOS%20CLAUDIA%20ANTONELLA_TITULO%20PROFESIONAL_2023%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Mamani E. Prevalencia de gingivitis en gestantes del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2023. Disponible en : <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3ff5c713-fd21-4b3a-88f0-1b2408529395/content>
17. Villena G. Prevalencia de Gingivitis en gestantes atendidas en el hospital regional docente las mercedes – Chiclayo 2018- I. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4738/Villena%20Otini%20ano.pdf?sequence=1#:~:text=Se%20concluy%C3%B3%20que%20la%20prevalencia,pacientes%20gestantes%20fue%20de%20100%25>.
18. Ramil A. La boca, el espejo de la salud. Farodevigo.es [En internet].2012 sep.- [Consultado 20 octubre 2021]. Disponible en: <http://www.farodevigo.es/sociedad-cultura/2012/09/24/boca-espejo-salud/686033.html>

19. Ubertalli. Gingivitis [Internet]. Massachusetts [revisado en junio 2017; citado el 18 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornosodontol%C3%B3gicos/enfermedadesperiodontales/gingivitis>
20. Andrade E, Lorenzo S, Álvarez L, Fabruccini A, García M, Mayol M, et cols. Epidemiología de las enfermedades periodontales en el Uruguay. Pasado y presente. Odontoestomatología [Internet]. 2017 [Consultado 20 octubre 2021]; 19(39): 14-28. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v19n30/1688-9339-ode-19-30-00014.pdf>
21. Rojas P. Clasificación de las Enfermedades Periodontales. [Internet]. Biblioteca central de la UNMSM. [Consultado 20 octubre 2021]. Disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/allende_rp/clasificacion.pdf
22. Romero A. Índice de Placa de Loe y Silness[Internet]. SCRIBD [Consultado 20 octubre 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/264882286/Indice-de-Placa-de-Loe-y-Silness#>
23. Aguilar M, Cañamas M, Ibáñez P, Gil F. Periodoncia para el higienista dental. Periodoncia [Internet]. 2013 [Consultado 20 octubre 2021]; 13(3): 233-244 Disponible en: http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/13-3_05.pdf
24. Ucha. Definición del embarazo. [Internet]. DefinicionABC; Salud Embarazo. Octubre 2008 [Consultado 20 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/embarazo.php>

25. Damadi A. Cambios sistémicos y psíquicos de la embarazada. [Internet]. Blogger.com; 16 de setiembre 2011. [Consultado 20 octubre 2021]. Disponible en: <https://cambiosenlaembarazada.blogspot.com/2011/09/cambios-sistemicos-y-psiquicos-de-la.html?fbclid=IwAR2SW5sz0Y4U7vMqLHRbvlS5qnmXLQvQqJUH5qq97ADTccqr6bhc2uRpG8Q>
26. Conde J, Inglés M, Purificación G. Enfermedad periodontal en el embarazo. *Revista Española de Estomatología* 1981;29(3):179-90.
27. Garrido N, Blanco J, Ramos I. Enfermedad periodontal y embarazo. *Periodoncia* 1999;9(1):31-40
28. Yllesca I, Manrique E, Chávez B. Características epidemiológicas de la enfermedad periodontal e higiene oral en mujeres en etapa de embarazo y lactancia materna. *Rev. Estomatológica Herediana*. [Internet] 2015 [Consultado 17 octubre 2021]; 25(4):255-61. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n4/a02v25n4.pdf>
29. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
30. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadística; 2015.
31. Löe H. The gingival index, the plaque index, and the retention index systems. *J Periodontol* [Internet] 1967 [Consultado 21 octubre 2021];38:610-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/5237684/>

32. Association gaotwm. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. The Journal of the American College of Dentists. 2014;81(3):14.
33. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. [Internet]. [Consultado 20 de Abril 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
34. Artiles L, Otero J, y Barrios I. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. La Habana; 2008. Editorial de Ciencias Médicas; [pp 218]

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023

<p>Problema general:Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022</p> <p>Problema específicos:</p> <p>1.¿Cuál es el grado de severidad de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022?</p> <p>2.¿Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación? 14</p> <p>3.¿Cuál es la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad</p>	<p>Objetivo General: Determinar el grado de severidad de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Determinar el grado de severidad de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.</p> <p>2. Determinar la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según el trimestre de gestación.</p> <p>3. Determinar la prevalencia de gingivitis en las gestantes que acuden al Servicio de Odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garatea, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según la edad.</p>	<p>Variables: Prevalencia de gingivitis.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Prevalencia</p> <p>-Grado de severidad.</p> <p>Covariables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trimestre • Edad 	<p>Hipotesis</p> <p>No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo</p>	<p>Tipo y nivel de Investigación: La investigación fue de tipo observacional, cuantitativa, transversal y prospectivo; descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental-observacional</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 187 gestantes y una muestra de 126</p> <p>Técnica e instrumento: La técnica utilizo el índice de loe y silness simplificado</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 = Cambio de color y textura

2 = Enrojecimiento, sangrado, edema

3 = Hipertrofia, enrojecimiento, sangrado espontaneo, ulceración

Finalmente se medirán en las siguientes categorías

IG = 0 Encía normal o sana

IG= 0.1 a 1 Inflamación leve

IG= 1.1 a 2 Inflamación moderada

IG = 2.1 a 3 Inflación severa

Caras Piezas	MV				V				DV				L/P				Σ TOTAL por Pza. Dentaria
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
16																	
21																	
24																	
36																	
41																	
44																	
TOTAL = Σ total de los valores obtenidos / Σ total de caras examinadas																	

Presencia	
Ausencia	

Fuente: Cárdenas A. Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al centro de obras sociales “Maternidad de María” Chimbote – abril 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3876/PREVALENCIA_GINGIVITIS_GESTANTES_CARDENAS_CARRILLO_ALEF.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fuente: Obregón K. Prevalencia de gingivitis en pacientes gestantes que acudieron al centro de obras sociales “maternidad de maría”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash – octubre 2019. [Trabajo de investigación para optar el Grado académico de Bachiller en Estomatología]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22688/FRECUENCIA_GESTANTES_OBREGON_%20RAMIREZ_%20KIMBERLY_%20NICOLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 03. Validez del instrumento

1.3 Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister / Doctor: Jesús De la Cruz Bravo
 Presente -
 Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA egresada del programa académico de ODONTOLOGÍA de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos. Mi proyecto se titula:

"PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023"

y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,


Firma

DNI: 72150683
Egresado

1.2 Formato para validación de instrumentos de recolección de información

1.2.1 Ficha de Identificación del Experto

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

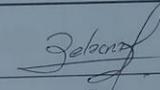
Nombres y Apellidos: Jesús De la Cruz Bravo
 N° DNI / CE: 15424567 Edad: 34 años
 Teléfono / celular: 999275970 Email: jesusbravo@uclosangeles.edu.pe

Título profesional: CIRUJANO DENTISTA
 Grado académico: Maestría X Doctorado: _____
 Especialidad: ODONTOPEDIATRIA
 Institución que labora: HLA DE CH

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: "PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023"

Autor: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA
 Programa académico: ODONTOLOGÍA


Firma


Huella digital

Dr. Jesús De La Cruz Bravo
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 12103

1.4 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

FICHA DE VALIDACIÓN*

TÍTULO: PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023

Dimensión 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1 Prevalencia	X		X		X		
2 Grado de severidad:							
Leve	X		X		X		
Moderado							
Severo							
Covariables:	X		X		X		
1 Edad	X		X		X		
2 Trimestre de gestación	X		X		X		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Jesús De la Cruz Bravo DNI 15424567


Firma


Huella digital

Dr. Jesús De La Cruz Bravo
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 12103

1.3 Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister / Doctor: Juan Carlos Ffaroquira Paredes
 Presente. -
 Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA egresada del programa académico de ODONTOLOGÍA de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos. Mi proyecto se titula:

"PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023"

y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,


 Firma

DNI: 72156683
 Egresado

1.2 Formato para validación de instrumentos de recolección de información
 1.2.1 Ficha de identificación del Experto

Ficha de identificación del Experto para proceso de validación

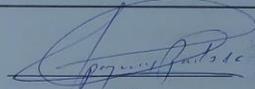
Nombres y Apellidos: Juan Carlos Ffaroquira Paredes
 N° DNI / CE: 32965030 Edad: 47
 Teléfono / celular: 92002811 Email: carlos37@hotmail.com

Título profesional: Ongano Dentista
 Grado académico: Maestría X Doctorado: _____
 Especialidad: En Periodoncia Implantol. - Implantología
 Institución que labora: ULADECH CATOLICA - JPP DENTALES S.A.C.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: "PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023"

Autor: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA
 Programa académico: ODONTOLOGÍA


 Firma


 Huella digital

1.4 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

FICHA DE VALIDACIÓN*

TÍTULO: PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2023

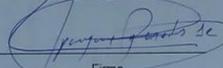
Variable 1:	Dimensión 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Prevalencia	X		X		X		
2	Grado de severidad:							
	Leve	X		X		X		
	Moderado							
	Severo							
Covariables:								
1	Edad	X		X		X		
2	Trimestre de gestación	X		X		X		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: _____

Opinión de experto: Aplicable () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Ffaroquira Paredes Juan Carlos DNI 32965030


 Firma


 Huella digital

1.3 Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magíster / Doctor: NICKMAR ROSMEL HUERTA LEÓN

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA egresada del programa académico de ODONTOLOGÍA de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos. Mi proyecto se titula:

"PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2022"

y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



Firma

DNI: 72156683
Egresado

1.2 Formato para validación de instrumentos de recolección de información

1.2.1 Ficha de Identificación del Experto

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Nickmar Rosmel Huerta León

N° DNI / CE: 47056755 ... Edad: 32

Teléfono / celular: 992718055 ... Email:

Título profesional: Cirujano Dentista

Grado académico: Maestría Doctorado:

Especialidad: Periodoncia e Implantología

Institución que labora: Superiordent

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: "PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2022"

Autor: ANGELA LILIANA JARAMILLO VILLAFANA

Programa académico: ODONTOLOGÍA


Nickmar R. Huerta León
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 2016

Firma


Huella digital

1.4 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

FICHA DE VALIDACION*								
TÍTULO: PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD NICOLÁS DE GARATEA, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, 2022								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1:							
	Prevalencia	X		X		X		
2	Grado de severidad:							
	Leve							
	Moderado	X		X		X		
	Severo							
	Covariables:							
1	Edad	X		X		X		
2	Trimestre de gestación	X		X		X		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Nickmar Rosmel Huerta León DNI: 47056755



Nickmar R. Huerta León
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 2016

Firma



Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

- **PRUEBA PILOTO**

El instrumento para medir la prevalencia de gingivitis de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 gestantes que acuden al servicio de odontología del puesto de salud Nicolás de Garate, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

- **CONFIABILIDAD**

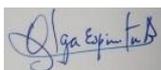
Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

$$\alpha = 0.707$$

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es alta, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,707	2



Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al servicio de odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, distrito de nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022

Investigador (a): Jaramillo Villafana, Angela Liliana

Propósito del estudio:

Se le invita a participar en un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al servicio de odontología del puesto de salud Nicolás de Garatea, distrito de nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Procedimientos:

Si usted acepta se le realizará lo siguiente

1. Llenar la ficha de consentimiento informado
2. Aceptar el examen para evaluar el biotipo facial y rendimiento masticatorio.

Riesgos: El presente estudio de investigación no pone en riesgo su salud.

Confidencialidad:

Los datos serán guardados en una computadora personal durante un periodo de 5 años, luego del cual serán destruidos. Se guardará la información sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 920586149

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos: _____

Fecha y Hora: _____

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 11 de Julio del 2022

CARTA N° 0175-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.
Lic. Luz Otiniano Blas
Jefe del Establecimiento de salud Garatea
Presente.

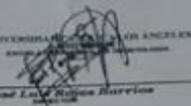
A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante Jaramillo Villafana Angela Liliana con código N° 0112111022 viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **PREVALENCIA DE GINGIVITS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POSTA DE GARATEA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH-2022**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado el establecimiento de Salud que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. Jaramillo Villafana Angela; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. José Luis Rojas Barrera

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

*Microred Yugoslavia
Puesto De Salud Nicolas De
Garatea*

CARTA N° 03-2022-PSNG

Nuevo Chimbote, 19 De Julio 2022

A: DR. JOSE LUIS ROJAS BARRIOS

Asunto. Recepción de carta para Ejecutar Investigación de Tesis

Referencia: CARTA N° 0175-2022-DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Presente. -

De mi consideración

Por medio de la presente le saludo cordialmente y en atención al documento de la referencia y comunico que la jefatura del Puesto de Salud Nicolas De Garatea, ha remitido su solicitud a la Microred de salud Yugoslavia y dirección ejecutiva de la Red De Salud Pacifico Sur, para el visto de aceptación del desarrollo de investigación de tesis desde la fecha de recepción.

Atentamente



Handwritten signature and official stamp of the health center.

Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)

Fotografías

Fig.1. Autorización de ejecución del establecimiento

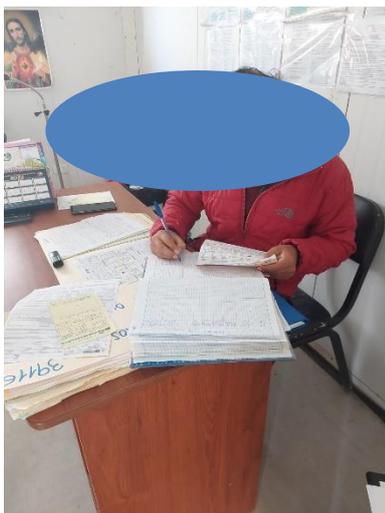


Fig.2. Autorización del área de Obstetricia



Fig.3. Firma del consentimiento informado

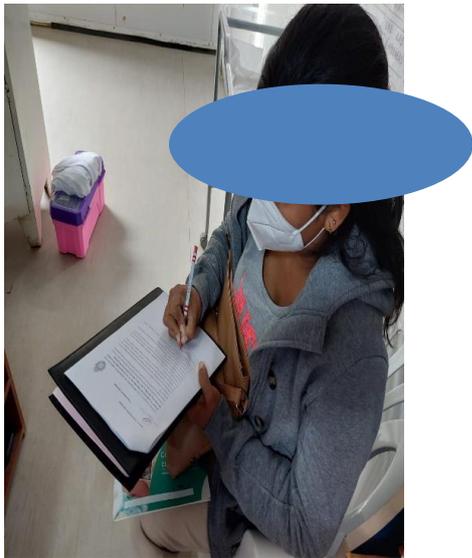
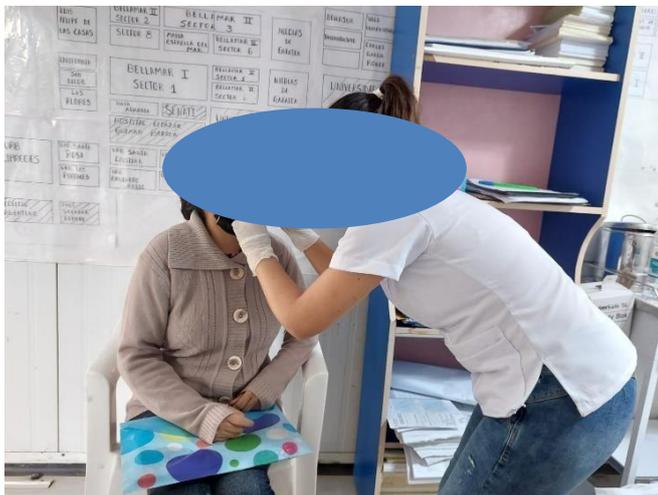
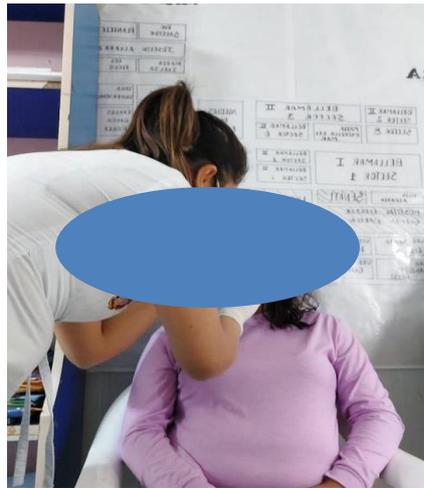


Fig.4. Observación clínica del participante





Anexo 8: Otros

Ficha de calibración

UPLADECH
Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al servicio de odontología del Puesto de Salud Nicolás de Garate, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2023.

I. Datos generales:

1. Nombre del estudiante: Jaramillo Villafra Angel

2. Nombre del calibrador: Ferrugine Pineda San Carlos

3. Título profesional del calibrador: Graduado Dentista

4. Área de acción a calibrar: Periodoncia

II. Aspectos a evaluar:

CRITERIOS	Valoración		Observaciones
	Sí	No	
1. Reconoce las estructuras bucales sanas y patológicas	X		
2. Realiza un correcto llenado del instrumento para recolectar los datos	X		
3. Identifica cada estructura y el procedimiento a seguir en el examen	X		
4. Hace la sumatoria correcta de la fórmula a aplicar	X		
5. Emplea todos los instrumentos y materiales necesarios	X		
6. Llega al diagnóstico definitivo correcto	X		

III. Criterio de calibración:

- Cumple con los criterios (X)
- No cumple con los criterios ()

[Firma]

Cuantificación del grado de concordancia

Es necesario que todos los examinadores interpreten los criterios a aplicar (diagnósticos, tratamiento, etc.) de la misma manera, los apliquen sin variaciones entre ellos y, los mantengan constantes a lo largo del estudio.

Como el acuerdo total es prácticamente imposible, hay que cuantificar el grado de acuerdo o concordancia existente por parte de un examinador consigo mismo (concordancia intraexaminador) y de dos o más examinadores (concordancia interexaminador).

El estado de la concordancia se debe realizar en la fase previa de preparación de la encuesta y durante el trabajo de campo.

Para cuantificar el grado de concordancia utilizamos unos indicadores: el porcentaje de acuerdo y el test Kappa.

1. Porcentaje de concordancia: suma de diagnósticos iguales entre dos examinadores (o entre un examinador explorando al mismo grupo en dos ocasiones distintas), dividido por el número de observaciones realizadas, y el resultado multiplicado por 100.

Tabla 1

Índice de Loe y Silness. Concordancia inter-examinadores

EXAMINADOR 2: *[Firma]* EXAMINADOR 1: *[Firma]*

	Encía sana	Inflamación leve	Inflamación moderada	Inflamación severa	Total
Encía sana	1	2	3	4	1+2+3+4
Inflamación leve	5	6	7	8	5+6+7+8
Inflamación moderada	9	10	11	12	9+10+11+12
Inflamación severa	13	14	15	16	13+14+15+16
Total	1+5+9+13	2+6+10+14	3+7+11+15	4+8+12+16	1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12+13+14+15+16

1. Encía que ambos examinadores consideran que está sana.

2. Encía que el examinador 1 considera inflamación leve, pero el examinador 2, considera sana.

3. Encía que el examinador 1 considera inflamación moderada, pero el examinador 2, considera sana.

4. Encía que el examinador 1 considera inflamación severa, pero el examinador 2, considera sana.

5. Encía que el examinador 1 considera sana, pero el examinador 2, considera inflamación leve.

6. Encía que ambos examinadores consideran inflamación leve.

7. Encía que el examinador 1 considera inflamación moderada, pero el examinador 2, considera inflamación leve.

8. Encía que el examinador 1 considera inflamación severa, pero el examinador 2, considera inflamación leve.

9. Encía que el examinador 1 considera que está sana, pero el examinador 2, considera inflamación moderada.

10. Encía que el examinador 1 considera inflamación leve, pero el examinador 2, considera inflamación moderada.

11. Encía que ambos examinadores consideran que están con inflamación moderada.

12. Encía que el examinador 1 considera inflamación severa, pero el examinador 2 considera inflamación moderada.

13. Encía que el examinador 1 considera sana, pero el examinador 2 considera inflamación severa.

14. Encía que el examinador 1 considera inflamación leve, pero el examinador 2 considera inflamación severa.

15. Encía que el examinador 1, considera inflamación moderada, pero el examinador 2, considera inflamación severa.

16. Encía que ambos examinadores consideran inflamación severa.

Tabla 2

Índice de Loe y Silness Concordancia inter-examinadores

EXAMINADOR 2: *[Firma]* EXAMINADOR 1: *[Firma]*

	Encía sana	Inflamación leve	Inflamación moderada	Inflamación severa	Total
Encía sana	5	0	0	0	5
Inflamación leve	0	2	0	0	2
Inflamación moderada	0	0	1	0	1
Inflamación severa	0	0	0	2	2
Total	5	2	1	2	10

Consentimiento Informado

Anexo 4: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

La presente investigación se titula: **PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL ESTABLECIMIENTO DE POSTA DE GARATEA, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH-2022.**

El objetivo de estudio es Determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al Servicio de Odontología en el Establecimiento de salud Posta de Garatea, Provincia del Santa, departamento de Ancas-2022.

Actualmente la situación es complicada y se necesita saber el conocimiento sobre higiene oral. Este estudio consta de un cuestionario: Cuestionario sobre higiene oral para evaluar el conocimiento sobre higiene oral de la muestra que tendrá una duración de 15 minutos. No existe riesgo al participar en este trabajo de participación. No pagará por participar en el estudio tampoco recibirá incentivo económico ni de otra índole.

La información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el investigador manejará la información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá el investigador, por un periodo de cinco años y, luego serán eliminados al igual que las encuestas y fichas de recolección de datos.

Usted decide si participa del estudio o puede retirarse de este en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional puede comunicarse con Lic. Luz Otiniano Blas.

He sido informado(a) sobre el objetivo del estudio.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados del estudio al investigador al número 921428200, cuando se haya concluido.

Nombre del participante:

Fecha:

Firma: _____

