



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL
DISTRITO DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH**

2022

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS

ORCID: 0009-0003-6892-463X

ASESORA

MGTR. ANGELES GARCÍA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0109-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:20** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** 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
SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Miembro
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH 2022**

Presentada Por :
(0810031008) **ORTIZ OLIVERA JORGE LUIS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
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: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH 2022 Del (de la) estudiante ORTIZ OLIVERA JORGE LUIS, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 01 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

Con todo mi amor y cariño, a ti mi Dios que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa.

Con mucho cariño a mi familia, que han estado conmigo en todo momento. Gracias por su cariño, paciencia, comprensión y apoyo y por creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles, siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor, por todo esto les agradezco de todo corazón.

Para el cumplimiento de mis anhelos y sueños.

Agradecimiento

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento:

A mi docente en el área de investigación en enfermedades preventivas del área de salud bucal de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y, asesora de la Tesis, por su invaluable colaboración en el desarrollo de este trabajo y por confiar en mí y por tenerme la paciencia necesaria.

Agradecer el haber tenido unos profesores tan buenas personas como lo son ustedes. Nunca los olvidaré.

A los Miembros del Jurado Evaluador de Tesis, por su acertada decisión.

Índice General

Jurado	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice General	vi
Lista de Tablas	viii
Lista de Figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis	21
III. METODOLOGÍA	22
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de investigación	22
3.2 Población y Muestra	23
3.3 Variables. Definición y Operacionalización	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	27
3.5 Método de análisis de datos	28
3.6 Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS	30
4.1 Resultados	30
4.2 Discusión	37
V. CONCLUSIONES	41

VI. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	49
Anexo 01 Matriz de consistencia	50
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	53
Anexo 03 Validez del instrumento	56
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	65
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	68
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	69
Anexo 07 Evidencias de ejecución	70

Lista de Tablas

Tabla 1.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	30
Tabla 2.- Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	31
Tabla 3.- Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	32
Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	30
Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	33
Tabla 6.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grupo etario en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	34
Tabla 7.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	35

Lista de Figuras

Figura 1.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	30
Figura 2.- Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	31
Figura 3.- Nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	32
Figura 4.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	33
Figura 5.- Nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	34
Figura 6.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grupo etario en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	35
Figura 7.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.....	36

Resumen

La presente investigación para optar el grado de Cirujano Dentista **titulada** “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022”; tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022. El estudio propuso una **metodología** de nivel descriptivo, tipo observacional, transversal, cuantitativo y prospectivo, de diseño no experimental - observacional. La muestra estuvo conformada por 40 gestantes, ejecutando el estudio por medio de la técnica de la encuesta empleando un cuestionario validado. Los **resultados** demostraron que, el nivel de conocimiento referente a salud bucal, señala que el 2,5 % posee un alto nivel de conocimiento, el 75 % un nivel de conocimiento medio y el 22,5 % un nivel de conocimiento bajo. Se **concluye** que, las gestantes de la Micro red Huarupampa presentan un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal.

Palabras clave: Conocimiento, gestante, salud bucal.

Abstract

The present investigation to opt for the degree of Dentist Surgeon **entitled** "Level of knowledge about oral health in pregnant women of the Huarupampa Micro network in the district of Huaraz, Department of Áncash 2022"; had as **objective** to determine the level of knowledge of oral health and its dimensions in pregnant women of the Huarupampa Micro network in the District of Huaraz, Department of Áncash 2022. The study proposed a **methodology** of descriptive level, observational, cross-sectional, quantitative and prospective, non-experimental - observational design. The sample consisted of 40 pregnant women, carrying out the study through the survey technique using a validated questionnaire. The **results** showed that the level of knowledge regarding oral health indicates that 2.5% have a high level of knowledge, 75% a medium level of knowledge and 22.5% a low level of knowledge. It is **concluded** that the pregnant women of the Huarupampa Micro network present a medium level of knowledge about oral health.

Keywords: Knowledge, pregnant woman, oral health.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Durante la gestación, se generan múltiples modificaciones tanto a nivel orgánico, hormonal, mental y hasta en los hábitos alimenticios y de higiene oral, que desencadenan afecciones evidentes en el estado de la salud bucal.¹ La unión de múltiples factores como la higiene oral limitada por las náuseas, la alimentación rica en carbohidratos, los cambios hormonales, etc., predisponen a la aparición de patologías como enfermedad periodontal y caries dental.²

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2022, demostró en estadísticas la gran frecuencia de afección de enfermedades bucales, debido a que estaban presentes en aproximadamente 3500 millones de personas, sin distinción de sexo ni edad, dentro de esa población se encontraban también las gestantes y puérperas.³ Debido a ello, la OMS propuso fomentar una mejora en las medidas promocionales y preventivas, iniciando con los conocimientos básicos sobre salud bucal desde edades tempranas.⁴

Es de gran importancia los conocimientos que manejen las gestantes, debido a que de ello, dependerá mucho el cuidado de la salud bucal de sus hijos, en un estudio realizado en India, sobre los conocimientos y actitudes sobre salud bucal infantil realizado en gestantes, se demostró que existe una alta importancia clínica en la educación que se pueda fomentar en las gestantes sobre la necesidad de mantener su propia salud bucal, ya que, los resultados fueron directamente proporcionales entre sus conocimientos y actitudes, donde los conocimientos fueron bajos y sus actitudes sobre el cuidado de su salud bucal también.⁵

En Ecuador, se demostró que el nivel de conocimiento fue mayormente regular, reconociéndose también que mientras más jóvenes eran las gestantes, mejor era el conocimiento y su deseo de averiguar más sobre la salud bucal.⁶ Asimismo en Argentina, las gestantes demostraron tener unas percepciones sobre la higiene oral muy desfavorables para su propia salud bucal, ya que, esta se encontraba deteriorada y con un alto impacto de dejadez durante la etapa del embarazo y probablemente desde mucho antes.⁷

A nivel nacional, en Tumbes, evidenciaron que el nivel de conocimiento era mayormente bueno.⁸ Resultado que también se repite en un estudio realizado en San Martín, donde las gestantes presentaron en su mayoría un alto nivel de conocimiento sobre salud bucal.⁹

Son múltiples los estudios que tratan de evidenciar los conocimientos sobre salud bucal, pero, aun así, existen poblaciones alejadas que han sido olvidadas y que siguen demostrando esta falta de conocimiento y consecuente mal estado de salud bucal.

Por lo tanto, el enunciado del problema general es: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en la micro red Huarupampa en el distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?.

Asimismo, se planteó los siguientes problemas específicos:

1 ¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

2 ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

3 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

4 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

5 ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

6 ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?

Se estableció los siguientes objetivos: Determinar el nivel de conocimiento bucal en gestantes en la Micro red Huarupampa en el distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022, planteando como objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

2. Determinar el nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

3. Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

4. Determinar el nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

5. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

6. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.

El siguiente estudio se justifica teóricamente, porque no se evidencian datos estadísticos en la micro red Huarupampa donde se busque evidenciar los conocimientos y consecuentemente mejorar la salud bucal en las gestantes y pacientes que acuden a dicha red de atención en el distrito de Huaraz, A su vez, se justifica socialmente, porque este problema permanece en la actualidad en el marco territorial. Metodológicamente, este estudio es realizado con el fin de proporcionar componentes que engrandecerán las políticas de salud bucal para con las gestantes de la micro red Huarupampa y poder acceder a tomar decisiones en las diferentes dimensiones científico-técnico para mejorar la calidad de atención en marco de la salud bucal de nuestra población, principalmente en gestantes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Desai J, Varkey I, Lad D, Ghule K, Mathew R, Gomes S.⁵ (India, 2022) Titularon su estudio: “Conocimientos y actitudes sobre la salud bucal infantil: Una paradoja entre las embarazadas”. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos y las actitudes en gestantes con respecto a la salud bucodental infantil y su relación con el estado de salud bucal de las embarazadas. **Metodología:** Realizaron un estudio de tipo transversal en una muestra de 350 primigestas en edades de 20 años, a quienes les aplicaron un cuestionario que constaba de 12 preguntas. **Resultados:** Se demostró la existencia de una diferencia estadísticamente significativa entre las actitudes y el nivel de conocimiento. Uno de los principales factores que demostró mejorar las actitudes y conocimientos fue el estatus social. **Conclusión:** Existe relación directamente proporcional entre las variables nivel de conocimiento y actitudes, siendo más bajo el conocimiento donde el estado de salud bucal se encontraba también bajo.

Díaz E.¹⁰ (México, 2020) Tituló su estudio, “Nivel de conocimientos, creencias y percepción sobre prevención de enfermedades orales en embarazadas de una institución privada en Monterrey, Nuevo León”. **Objetivo:** Determinar el nivel de creencias, conocimientos y percepciones de salud bucal en gestantes. **Metodología:** Aplicó un estudio de tipo transversal y cuantitativo, donde la muestra estuvo conformada por 150 gestantes mayores de edad, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El grupo de gestantes evaluadas tuvieron principalmente entre 25 a 29 años de edad (37 %), encontrándose también la mayoría de participantes en la preparatoria (28 %). El nivel de conocimiento fue mayormente regular (82 %), a su vez, las creencias, estuvieron en un nivel regular (67 %) y las percepciones fueron mayormente negativas (71 %). **Conclusión:** Los conocimientos fueron regulares, los cuales estuvieron muy acordes al nivel de creencias y consecuentemente, era evidente encontrar percepciones negativas.

Maybury C, Horowitz A, La Touche S, Child W, Battanni K, Qi M.¹¹ (Estados Unidos, 2019) Titularon su estudio, “Alfabetización en salud bucal y cuidado dental entre mujeres embarazadas de bajos ingresos”. **Objetivo:** Determinar el impacto que genera la alfabetización y conocimientos que se le pueda entregar a las gestantes en las prácticas de su salud bucal como prevención de caries dental a futuro. **Metodología:**

Aplicaron un estudio de métodos mixtos, donde la muestra fueron 117 gestantes, quienes participaron llenando un cuestionario y socializando por medio de una entrevista. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue mayormente bajo, donde tan sólo el 53 % de gestantes se realizó una revisión odontológica durante la gestación. Dado la existencia de un programa de salud oral denominado Maryland Medicaid, al que podían acceder las gestantes, tan solo un pequeño porcentaje tenía conocimiento sobre ello. **Conclusión:** Los conocimientos sobre salud bucal van acorde al nivel de ingresos en las gestantes que participaron en este estudio.

Bansal K, Kharbanda O, Sharma J, Sood M, Priya H, Kriplani A.¹² (India, 2019) titularon su estudio, “Efectividad de un programa integrado de evaluación y promoción de la salud oral perinatal sobre el conocimiento en mujeres embarazadas indias”. **Objetivo:** Determinar el efecto que genera un programa de evaluación y promoción de la salud perinatal en gestantes. **Metodología:** El estudio fue longitudinal y cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 198 gestantes, a quienes les aplicaron un cuestionario antes y después de la aplicación del programa de salud bucal. **Resultados:** Hubo una media de salud bucal en la mayoría de las gestantes en 4 de 8 puntos, el nivel de educación demostró una significancia de $p=0,014$. La mejora fue evidente al realizar el programa, ya que la evaluación posterior demostró una significancia de $p=0,001$. **Conclusión:** Es efectivo aplicar programas promocionales de salud bucal en las gestantes, ya que mejoran el nivel de conocimiento.

Nacionales

Cruz E, Ramirez E.⁸ (Piura, 2023) titularon su estudio, “Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en Gestantes Atendidas en un Establecimiento de Salud Público, Tumbes 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en gestantes que fueron atendidas en Tumbes. **Metodología:** El estudio fue de tipo transversal, básico y diseño no experimental, se aplicó en una muestra de 150 gestantes a quienes se les pidió su participación por medio del llenado de un cuestionario. **Resultados:** El 62,7 % de las participantes presentaban un buen nivel de conocimiento, de las cuales, el 76,9 % se encontraba en el tercer trimestre. De igual manera, el 69,7 % se encontraba en el rango de edad de 26 a 30 años. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue bueno.

Alcántara E, Rimachi M.¹³ (Piura, 2022) En su estudio titulado, “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un Centro de Salud de

Moyobamba, 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en pacientes gestantes del Centro de Salud de Moyobamba. **Metodología:** El estudio fue descriptivo y cuantitativo, en una muestra de 102 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 71,6 % presentó un nivel regular de conocimiento, de las cuales, el 45,1 % eran gestantes jóvenes. Asimismo, de las que presentaban un nivel de conocimiento regular, el 28,4 % se encontraba en el primer trimestre, el 37,7 % tenía grado de instrucción secundaria. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue regular.

Toledo L.¹⁴ (Moyobamba, 2022) En su estudio titulado, “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un consultorio odontológico particular, Moyobamba 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en pacientes gestantes atendidas en Moyobamba. **Metodología:** El estudio fue de tipo básico, observacional y descriptivo, ejecutado en 225 gestantes, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 43,6 % presentó un nivel de conocimiento deficiente, de los cuales, el 18,7 % se encontraba en el tercer trimestre, el 16,4 % tenían entre 26 a 30 años, el 17,8 % tenía grado de instrucción secundaria. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes fue deficiente.

Contreras M, Girano J, Hermoza R.¹⁵ (Lima, 2022) En su estudio titulado, “Comparación del nivel de conocimiento sobre la salud bucal entre gestantes atendidas en puesto de salud y en hospital”. **Objetivo:** Comparar el nivel de conocimiento entre las pacientes gestantes que se atienden en los puestos de salud y los hospitales. **Metodología:** El estudio fue comparativo y se ejecutó en un total de 160 gestantes mayores de edad, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 51,9 % presentó un nivel de conocimiento regular, el 63,7 % tenía secundaria completa, el 50 % se encontraba entre los 25 a 34 años de edad. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue regular.

García E, Martínez P.¹⁶ (Piura, 2021) En su estudio titulado, “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un establecimiento de salud, San Martín 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en gestantes que se atendieron en San Martín, con respecto a salud bucodental. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo y tuvo como muestra a 100 gestantes, a quienes le aplicaron una encuesta. **Resultados:** El 13 % de las gestantes tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 71 % medio

y el 16 % alto; el grupo joven, tuvo un 12 % de nivel de conocimiento bajo, el 46 % medio y el 7 % alto. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue medio.

Pinedo R.¹⁷ (Trujillo, 2019) En su estudio titulado, “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del hospital I Albrecht distrito de Trujillo provincia de Trujillo departamento de La Libertad Marzo 2019”.

Objetivo: Determinar los conocimientos sobre salud bucal en gestantes. **Metodología:** El estudio fue de nivel descriptivo, tuvo como muestra a 80 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 75 % presentó un nivel de conocimiento bueno, el 25 % regular, con respecto a las medidas de prevención, estas fueron buenas en el 75 %, con respecto a las principales enfermedades, están fueron buenas en el 85 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue bueno.

2.2 Bases teóricas

En estudios recientes se informó que la bacteriosis es más frecuente en seres humanos adultos, estos estudios también revelan la disminución de la caries dental, se observa también que un índice alto de niños y adultos vienen sufriendo de patologías periodontales o dientes flotantes y también de maloclusiones (incorrecta alineación de los dientes), la mayor parte de estas enfermedades se puede evitar haciendo un buen autocuidado, un horario de cuidado de la salud bucal, y asistiendo de forma rutinaria a los especialistas en la odontología. En un futuro muy cercano, las personas podrían no tener enfermedades bucales, ya que, las enfermedades dentales son predecibles y se pueden evitar, de igual manera, consecuentemente, el dolor bucal ya no existiría, todos estos cuidados son importantes porque la boca y sus completos deben ser para toda la vida.¹⁶

Las enfermedades como la caries y la enfermedad periodontal, comienzan por la formación de una película de microorganismos sobre la superficie del diente, compuesta principalmente de glicoproteínas y microorganismos, quienes, en su presencia, desencadenan el síntoma principal de la inflamación, por tanto, la recuperación de los tejidos se dará al hacer el retiro de la misma placa formada.¹⁷

El inicio de la formación de la placa bacteriana se da con la aparición de una placa salival que se adhiere en los dientes y es ese momento en que empiezan el aumento de bacterias colonizadoras.¹⁸ En menos de 24 horas, la placa salival se convierte en una pasta

blanquecina, con aparición de bacterias que producen un ácido que va deteriorando o descalcificando a la pieza dental, inicialmente al esmalte y las fibras periodontales que soportan al diente con el hueso.¹⁸ De existir en el tiempo esta placa bacteriana y no tener su eliminación oportuna, se instala en los tejidos y produce su reabsorción hacia el hueso, y con el tiempo el paciente comenzará a sentir que sus dientes se mueven o que aparecen manchas características de caries dental.¹⁹ Si no se aplica ninguna interferencia entre la formación y avance de la placa bacteriana en la pieza dentaria, esta placa reblandecida para a mineralizarse y por tal, formar cálculos favoreciendo la continuación de colonización de bacterias, la existencia de cálculos hace imposible el control y limpieza o eliminación de la placa inicial, lo que perjudica a la inserción de la pieza dental al alveolo.¹⁹

El asesoramiento prenatal, se aplica de manera oportuna y está dirigido hacia los padres por parte de los gineco-obstetras y odontólogos, esta asesoría brinda información sobre de los hábitos bucales, las posibles complicaciones que pueda traer las caries, la falta de una adecuada alimentación y la manera en que contribuye en la vida del niño.²⁰ El asesoramiento prenatal, tiene como objetivo brindar información necesaria para que los padres tengan la orientación sobre el desarrollo dental de sus hijos, sobre las diferentes enfermedades, cómo prevenir y cómo actuar para que no tengan esos trastornos, además que tiene que ser eficiente y de manera abierta.²⁰

Así mismo, se le debe brindar información con respecto a la importancia del tipo de alimentación materna durante el periodo de gestación, incluyendo los medicamentos, el consumo de tabaco, alcohol y la necesidad de una supervisión odontológica en las embarazadas, programas de tratamientos dentales durante la gestación, etc.²¹

Por medio de la orientación de la higiene del lactante, se le brinda conocimientos a la madre sobre la limpieza, motivándola a que se percate sobre las primeras erupciones dentales de su bebé, teniendo así el hábito de realizar la limpieza aprovechando el contacto afectivo con su niño (madre-hijo).²² Hay momentos en que esta relación se rompe en la época de destete, lo que trae problemas psicológicos a ambos, el binomio madre –hijo permite mantener la vigilancia del estado bucal del infante.²³

El cuidado y la limpieza de la cavidad bucal se realiza con agua oxigenada de 10 vol., diluido en agua fría y tres de agua hervida pero fría usando una gasa, la limpieza se debe

efectuar luego de cada lactada, pasando la gasa por los rebordes alveolares y la mucosa bucal para finalizar con la lengua, los instrumentos a usar son: el hisopo de algodón, gasa húmeda o un cepillo de cerdas suaves.²⁴

Estos alcances permitirán dejar culturas y costumbres, como por ejemplo: el de limpiar el chupón con la boca de la madre, el de probar la mamadera del bebe, dar besos en la boca del niño, debido a que, si la madre presenta caries, el intercambio de saliva puede infectar con ciento de miles o colonias de agentes infecciosos, si la madre le proporciona alimentos con azúcares (hidratos de carbono) se formará el ambiente adecuado para la colonización de los microorganismos, dando como resultado la formación de caries.²⁵ Los ejemplos dados anteriores son las vías de contaminación microbiana para que el niño no tenga una adecuada salud bucal.²⁵ También, en el caso de consumo de medicamentos, es imprescindible que se deba realizar una adecuada limpieza bucal por ser generalmente dulces.²⁶

Dentro de las normas de higiene generales, el cepillado se inicia con la aparición del primer diente y es necesario desde ese entonces mantener el auto cuidado durante toda la vida, realizando la limpieza después de cada comida en especial en el descanso nocturno.²⁷

Una de las técnicas de cepillado dental es la de Bass Modificada, técnica completa y eficiente, consiste en poner las cerdas de cepillo por encima de las encías con una angulación de 45°, buscado tener contacto no solo con el diente, sino también con la encía, las indicaciones son que use cepillo suave y empiece a cepillar suavemente la superficie externa de 2 o 3 dientes haciendo giros rotativos de adelante hacia atrás, después de acabar este procedimiento pase a los siguientes 2 o 3 dientes y vuelva hacer la operación.²⁸ Debe inclinar el cepillo, ponerlo en posición vertical, a una inclinación de 45°, en la zona posterior de los dientes anteriores, haga movimientos direccionados hacia arriba y abajo, usando la parte delantera del cepillo, y por último, cepillar la superficie oclusal a través de movimientos suaves de adelante hacia atrás, para finalizar cepille la lengua de adelante hacia atrás, para poder eliminar las bacterias del mal aliento.²⁸

La aplicación del hilo dental es muy importante como el uso del cepillo, de acuerdo a los estudios, la unión de cepillo y seda bucal retiran el 26 % más de placa que solo el cepillo.¹¹

La manipulación del hilo dental tiene una coordinación de ojos y manos con una destreza

manual, los niños en edad preescolar y de menor grado de primaria se les imposibilita el uso correcto del hilo dental entre dientes, por la poca destreza al momento de la manipulación. Por lo tanto, el procedimiento de uso adecuado y enseñanza del hilo dental estaría echada por los padres.¹⁶

El modo de empleo del hilo dental es sencillo, se toma un pedazo de hilo de 60 centímetros aproximados, lo enrollas en los dedos medios de las dos manos, dejando un espacio de hilo de 20 centímetros aproximados, de tal manera que se enrolla el hilo por los pulgares e índices, manteniendo tenso de 3 a 4 centímetros, empieza el deslizamiento del hilo entre cada diente, la forma de cómo proceder es de insertar suavemente sin movimientos con un vaivén, a través del punto de contacto tratando de adaptar el hilo a la superficie del diente y repetir esta operación una y otra vez en todos los dientes hasta en los más alejados.²⁷

Otro implemento importante para mantener una buena salud bucal es el flúor, este se encuentra ampliamente distribuido en la naturaleza y se encuentra de forma iónica como fluoruro, el flúor y sus características son conocidas en 1942 por DEAN en sus estudios en los Estados Unidos, y en 1972 la OMS declara su existencia y uso, el flúor es efectivo en posterior a la realización de la profilaxis dental, ya que, poseen un efecto antiséptico a través de su acción a nivel metabólico como proceso enzimático.²⁸

El flúor cuenta con dos mecanismos de acción:

Acción sistémica: el flúor sistémico se introduce al esmalte en el proceso de la mineralización dental, antes de que inicie la erupción de los dientes, haciendo la formación de fluorapatita o fluorhidroxiapatita, que hace crecer la resistencia a la caries.²⁰

Acción tópica: el efecto anticaries, se produce por medio de la aplicación de flúor durante procesos de desmineralización y posterior remineralización. Tales acciones son primordiales para ampliar el efecto resistente que presenta el esmalte cuando está expuesto a ácidos liberados por las bacterias, de esta manera también disminuye la carga bacteriana, inhibiendo los sistemas enzimáticos finalizando con la remineralización.²⁹

El flúor aplicado a las aguas comunitarias, es el cimiento en los temas de prevención de salud pública, por ser vía oral cuya eficacia y seguridad, han sido grandemente demostrado

científicamente. En relevancia, es uno de los proyectos con inversión bajo, pero con resultados elevados.³⁰

Es importante mencionar que, el consumo elevado de flúor, puede afectar, la dureza de los tejidos óseos.³⁰

Hay momentos que la temperatura media anual y una adecuada concentración de fluoruro en las aguas de abastecimientos públicos son aceptadas por la OMS y oscilan entre los 0,7 y 1,2mg/l, la única dificultad es que se debe contar con una red de abastecimiento especializado, hasta ahora no se ha podido demostrar ningún vínculo entre el flúor y condiciones médicas adversas.³¹

En gran frecuencia se critica los beneficios que se pueden obtener por medio de la aplicación de flúor prenatal, en sentido de una prevención de patologías orales como la caries dental en la dentición decidua. El flúor tiene la capacidad de ingresar a la placenta y por medio de su liberación, ser absorbido por el feto, siendo su ingreso por medio de las madres. Se puede suministrar ya sea con agua fluorada o a través de tabletas para poder ayudar en la no aparición de caries, por otro lado, los diferentes estudios no se open sobre su utilización.³²

La dieta postnatal con complementos de flúor es necesaria en el autocuidado y prevención de la caries en los dientes, ha sido demostrado en poblaciones de eficientes usos de flúor y de allí adquieren una gran importancia en su uso.³³

El flúor tópico está considerado por la OMS como un tratamiento adecuado y seguro y eficiente para disminuir la caries dental.³⁴

Los geles, pueden tener 1,23 % de consistencia y PH de entre 3 y 4, al ser acidulado permite una captación más rápida y profunda de iones de flúor que ingresa por el esmalte dentario, se aplica en cubetas y está contraindicado en niños muy pequeños por el riesgo de atragantamiento o ingesta excesiva, la aplicación se hace a través de hisopos siempre controlando la cantidad flúor que debe ser administrada según el riesgo cariogénico se debe aplicar 2, 4 o 6 meses.³⁵

Los barnices de flúor están compuestos de fluoruro de silano al 0,7 % o puede ser por fluoruro de sodio al 0,2 %. Ambos son eficientes en la reducción de caries en un 17 % y 50 %, posee un sabor picante que es desagradable para los menores de edad.³⁶

Las pastas de profilaxis tienen la propiedad de liberación lenta de flúor (cápsulas aerosoles) adhesivos ortodonciales.³⁶

El diamino de fluoruro tiene como consecuencia un efecto cariostático, anticariogénico y antimicrobiano, formando una pigmentación en las piezas dentarias desmineralizadas de un color oscuro, este color indica su uso para la prevención y neutralización de la caries de poca profundidad, se puede aplicar a infantes de alto riesgo e infantes extrovertidos con un alto grado de conducta difícil.³⁷ Entre ventajas se encuentra la fácil técnica de aplicación, tiene una frecuencia de aplicación anual o semestral, puede ser mayor en casos de alto riesgo.³⁷

Europa recomienda usar en pasta dental debe ser de 1500ppm, debido a eso la concentración utilizada debe ser al 0,1% (100 mg de F en 100 g de pasta =1000 ppm), otros usan fórmulas de manofloururofosfato (MFP) o fluoruro de sodio (FNa), debe ser tamaño de una alverja para niños pequeños, ya que, si el tamaño es más grande puede causar ingesta excesiva.³⁸ Su efectividad tiene como ventaja de 20 % a 30 % de reducción de caries, tiene tres objetivos, eliminación de la formación de la bacteria, la administración de flúor y crear un hábito de higiene bucodental.¹¹

Los colutorios, son considerados una técnica para poder aplicar flúor ampliamente utilizado en programas sociales en comunidades (colegios) y en un nivel individual, la aplicación puede ser diaria (fluoruro de sodio al 0,2% o 900 ppm) su uso es contraindicado a niños menores de 6 años al no poder controlar el reflejo de deglución, es una técnica económica y de aplicación simple con enjuagues de un minuto, siendo más adecuado su aplicación en el cepillado nocturno con un dentífrico fluorizado.¹³

Otro tema importante dentro del cuidado de la salud bucal es la dieta, ya que cada vez se hace más evidente que la alimentación y la ingesta de nutrientes durante toda la vida ejerce una influencia muy profunda sobre el nivel de salud, así como la susceptibilidad a una amplia variedad de enfermedades, incluyendo las de la cavidad oral.¹⁶ En base a estas evidentes conexiones existentes respecto a la alimentación y salud, no se ha visto mucha relevancia dentro de la problemática que engloba la odontología y medicina de la salud bucal.¹⁷ Sin embargo, se reconoce la importancia de la nutrición dentro del desarrollo de los infantes desde antes de su nacimiento y recayendo durante toda su vida, considerando bajo este alcance la gran importancia proteica y de energía que brinda la alimentación para el desarrollo y conservación de las funciones orgánicas de todos los

seres vivos, es que estos se clasifican en hidratos de carbono, proteínas, vitaminas, lípidos, agua y minerales, que en combinación y cantidades substanciales de consumo proveen de suficiente combustible al organismo para desarrollar sus funciones con normalidad, considerando entre ellas, crecimiento y desarrollo.¹⁹

En el periodo de gestación, el crecimiento acelerado de las personas ocurre en los primeros 6 meses de vida. Siendo de este modo el peso varía al doble en los primeros meses y se triplica al cumplir el primer año de vida. Siendo necesaria la alimentación durante este periodo de muy alto nivel.¹¹

Durante los primeros 4 o 6 meses de vida la lactancia materna es el método más adecuado y necesario, e incluso la única alimentación del niño. Posteriormente la leche materna puede ser suplantada con distintos alimentos, ya podrían ser caseros o comerciales.¹²

Al comparar el potencial ácido y el nivel de disolución del tejido superficial del diente, al exponerlos a leche de vaca y la leche materna, se ha evidenciado que la leche materna aumenta el pH de la placa bacteriana. La leche de vaca tiene contenidos más altos de calcio, fósforos y proteínas y 4 % de lactosa, en contraste con 7 % de la leche materna.¹⁹

En base a lo ya mencionado, se hace hincapié que la ingestión de leche materna como el proveniente de la vaca puede ocasionar caries. Aunque se resalta a grandes rasgos el contenido proteico de la leche materna en comparación con algún otro tipo de leche suplementaria.²⁰

La calidad alimenticia que posee la leche materna es innegable para el desarrollo infantil, puesto que le ayuda a desarrollar su sistema inmunológico contra diversas enfermedades, obesidad, alergias, entre ellas la diarrea que conlleva a un cuadro progresivo de desnutrición que afecta el desarrollo físico y cognoscitivo de los menores en etapa de desarrollo, su deficiencia o ausencia puede desencadenar una serie de sucesos muy perjudiciales para el menor, puesto que en su remplazo se hace uso del biberón que a largo plazo desarrolla el reflejo de succión y deglución inapropiado.²¹

Por ende, es necesario que las madres conozcan sobre el enorme beneficio que ofrece la lactancia exclusiva de sus menores a fin de ayudar en su desarrollo, además que les otorga la facilidad de recuperar su figura, evitar sangrados post partos, evitar problemas cancerígenos mamarios y sobre todo les ayuda a ahorrar dinero.²¹

Se tiene conocimiento con mucha anterioridad sobre la relación existente entre el consumo de hidratos de carbono y la aparición de caries; cuyos alcances permiten evidenciar a grandes rasgos que, el consumo de azúcar entre comidas es más nocivo para la aparición de caries respecto al consumo del mismo durante la alimentación; siendo su incidencia aún en mayor consideración cuando se da por medio de alimentos viscosos, por lo que resulta más conveniente para los niños iniciarlos en la alimentación por medio de sabores naturales sin aditivos ni agregados que generen el mal hábito respecto al azúcar a medida que vayan creciendo, por otro lado, es necesario el cuidado permanente respecto a la medicación puesto que en su mayoría contienen edulcorantes para “mejorar” el sabor, sin considerar durante su prescripción al desarrollo progresivo de caries a corto y largo plazo.¹⁷

Un valor agregado dentro de la aparición de caries dental, corresponde al pH, el cual en altas concentraciones presentes en la mayoría de insumos o alimentos endulzados artificialmente, conlleva al deterioro del esmalte dental de forma más notoria a medida que se intensifica el consumo.¹⁹

Por ejemplo, los azúcares refinados incrementan el valor de ácidos afectando el esmalte dental con mayor notoriedad debido al valor del pH elevado de 3,69 que afecta considerablemente la estructura dentaria.¹²

Incluso en aquellas comunidades con una incidencia escasa de caries, las fosas y fisuras siguen siendo un peligro real. La forma más eficaz para prevenir la caries en fosa y fisuras es el sellado de las mismas. Es importante preservar la estructura dental. Una vez aperturada la cavidad, el nuevo diente requerirá de atención odontológica constante, puesto que no existe una curación que tenga efecto de por vida, sino más por el contrario requiere de constante revisión y cuidado, sobre todo en infantes, niños, adolescentes y adultos, por lo que es necesario realizar el sellado a fin de preservar la salud dentaria.⁹

Dentro de las principales patologías, encontramos a la caries dental, la cual es una enfermedad ocasionada por la acumulación y proliferación de bacterias, sobre la superficie dental, se evidencia un incremento notable del desgaste de la superficie dental, cuyo avance suele ocasionar dolor, a la vez, que puede suscitarse a cualquier edad y bajo condiciones de limpieza escasa, más aún cuando la alimentación se basa en la ingesta de azúcares dentro de la alimentación diaria.⁹

Si bien se desconoce la existencia de algún vínculo entre la caries y el embarazo, múltiples

alcances teóricos y estudios de investigación señalan que existe un incremento de los factores cariogénicos locales, entre los que se encuentran cambios de la composición de la saliva y la flora oral, vómitos por reflujo, higiene defectuosa y cambio de los hábitos dietéticos y horarios.¹⁹

Uno de los conceptos erróneos más extendidos es la posibilidad de descalcificación de los dientes debido a las mayores exigencias de calcio que comporta el embarazo.¹⁸

En años recientes se ha reconocido, que la alimentación por biberón prolongada, más allá del tiempo que se hace la ablactación del niño y su introducción a las comidas sólidas, puede dar como resultado caries tempranas y rampantes.²⁰

Las infecciones ginivoperiodontales resultan de las afecciones de las encías debido a la presencia de un agente que ocasiona irritación e inflamación de la zona afectada, por lo que es necesario hacer una evaluación que permita identificar las características de la encía dándonos algunos alcances respecto a su diagnóstico. Si esta lesión continua, se daría un proceso inflamatorio crónico hasta el periodonto de inserción, reemplazando la médula por un exudado de leucocitos y fluido.¹³

Eventualmente es posible encontrar en las gestantes, cuadros clínicos de hemorragia al sondaje además de cálculos. Esta situación empeora con el tiempo de gestación, edad de la paciente y número de embarazos previos. El tratamiento y prevención de esta patología debe ser realizado para evitar así complicaciones posteriores que dificulten el tratamiento.²¹

Esta alteración gingival, denominada gingivitis del embarazo, aparece durante el segundo mes y alcanza su punto máximo en el octavo mes, momento en que va disminuyendo hasta el final del embarazo. Por lo general se puede considerar una incidencia del 35 %, sin embargo, también se hace referencia del 100 % según algunos autores cuando existe una mayor afectación en la zona anterior, considerando específicamente cuando es de forma interproximal.¹⁷

Algunos alcances bibliográficos señalan que la gingivitis resulta a consecuencia del incremento de los niveles de progesterona, cuyo efecto microvascularización, tiene un efecto considerable en el metabolismo celular, generando alteraciones a nivel local como variaciones en el pH, cuya repercusión ocasiona dolor al momento de realizar la

higiene bucal.¹²

Por ello, es necesario considerar que, de acuerdo a los cambios dados según la edad gestacional, la aparición gingivitis gestacional se hace más notoria, involucrando aumento de las gingivorragias, hinchazón de las encías y tumefacción a nivel papilar, que en casos avanzados puede dar lugar a un dolor ligero acompañado de halitosis y sensación de boca sucia.¹⁹

También se evidencian maloclusiones dentales, las cuales pueden darse por motivos diversos entre estos de origen hereditario, congénito o por factores ambientales o funcionales.³

Las maloclusiones frecuentemente, tienen su origen en la presencia de hábitos bucales nocivos, tales como: succión digital, alimentación inadecuada, enfermedades nasofaríngeas, disturbios en la función respiratoria, postura anormal de la lengua. Por ello es necesario conservar una integridad dentaria a fin de llevar a cabo un proceso digestivo adecuado, lo cual también es asistido por una buena higiene bucal y respaldado por medio de la atención profesional constante, permitiendo una revisión integral del proceso estomatognático, como succión, respiración, deglución, masticación y habla. Los movimientos musculares y los ejercicios funcionales, son igualmente importantes en la prevención de las maloclusiones.²¹

La atención dental debe cumplir con el cuidado del bienestar de la madre y el feto, a fin de no recurrir a un diagnóstico ni medicación innecesaria.¹⁶

La educación en los pacientes, involucra la percepción de los pacientes frente a las mejoras en el bienestar de su salud y la de su hijo, por ello, es necesario que cuenten con la información pertinente respecto al desarrollo dental, el crecimiento dental y sobre todo la importancia del cuidado bucal.¹¹

Respecto a este punto, se pueden evidenciar una serie muy intensa de información falsa al respecto, siendo entre las principales el aumento de caries durante el periodo gestacional, además de la presencia de infecciones en las encías (gingivitis), lo cual no resulta ser verdad, siempre y cuando se mantenga una adecuada higiene bucal, buena alimentación y sobre todo una buena asistencia médica dental de forma permanente; un alcance adicional equívoco es justamente este punto, la falsa comunicación basada en la asistencia médica dental, la cual según

datos erróneos no debe darse durante la gestación, siendo esta una aportación de relevancia puesto que es el de mayor influencia para la incidencia de casos de problemas dentales.³

Es importante reconocer los tipos de dentición que presenta el ser humano, la cual cuenta de dos tipos: la decidua y la permanente.³⁹

Dentro de este apartado, se considera en las gestantes las particularidades más resaltantes, teniendo entre ellas:³⁹

- ✓ Dieta controlada: la alimentación debe de ser pobre en azúcares y rica en nutrientes.³⁹
- ✓ Cepillarse los dientes mínimo 3 veces al día.³⁹
- ✓ Empleo frecuente de pastas dentales con 1000ppm de flúor.³⁹
- ✓ Revisiones odontológicas frecuentes.³⁹
- ✓ Cuando exista una elevada de frecuencia respecto a las caries, es recomendable el uso de enjuagues fluorados continuos como complemento del cepillado.³⁹

Para la realización del cumplimiento de los puntos mencionados, es imprescindible que la madre tenga un parto óptimo con un estado de salud adecuado y motivada a poder cuidar la salud bucal de su bebé.³⁹

El consumo de fármacos en gestantes, genera un riesgo de teratógeno, afectando el feto y la placenta, por ende, diversos laboratorios no recomiendan su consumo durante la edad gestacional debido a que se desconoce su efecto adverso.³⁹

Se reconoce al primer trimestre de gestación, como uno de los meses más susceptibles para la organogénesis del embrión, teniendo la responsabilidad de disminuir las posibles exposiciones a medicamentos que puedan generar efectos teratogénicos. Teniendo en cuenta que desde la semana 8, la susceptibilidad es más notoria dentro de este periodo, además de la formación de órganos se incrementa a partir de este momento, por lo que las características teratógeno en este período, suelen ocasionar una considerable reducción de la masa y tamaño del núcleo celular, la que desencadena en efectos adversos como la reducción del tamaño y crecimiento de las células, con alteraciones en su funcionamiento.¹⁹

Es necesario reconocer, la capacidad de metabolización que presenta el feto con respecto

a los fármacos, ya que, debido a su inmadurez, esta capacidad es limitada.²²

Dado a esta inmadurez reconocida en determinados órganos, es necesaria la modificación de la posología de fármacos indicados hacia las gestantes.¹²

Anestésicos locales: Su uso no es limitado, solo evitar en pacientes con alergias específicas. Siendo la más empleada en casos de problemas de circulación placentaria, la mepivacaína sin VC.¹³

Analgésicos: Uno de los principales analgésicos utilizados en el embarazo es el paracetamol, ya que cubre una acción tanto antipirética como antiinflamatoria. Además, no se han evidenciado estudios que demuestren propiedades o reacciones adversas en la gestante o el feto.¹⁷

Antibióticos: Los principales antibióticos empleados son las penicilinas y sus derivados, estos están recomendados en el tratamiento de infecciones de origen odontogénica con una afección de ligero a moderado. Sin embargo, a falta de literatura y estudios sobre el tema, se desconoce su efecto nocivo en gestantes.²¹

Las cefalosporinas orales son empleadas en infecciones de leves a moderadas en odontología debido a su amplio espectro, además que no se han evidenciado casos de efectos nocivos en gestantes.²¹

Posterior al uso de los medicamentos mencionados, se encuentra la clindamicina que, según la clasificación de la FDA, se encuentra en la categoría B, y se reserva su empleo para el tratamiento de infecciones severas previa consulta con el ginecólogo, aunque no se han registrado casos de efectos nocivos en gestantes.¹⁵

Las tetraciclinas están contraindicadas durante el embarazo debido a los efectos adversos que producen, teniendo entre estas la inhibición del crecimiento de la masa ósea, la tinción de los dientes y la aparición de afecciones hepáticas en el feto. Su empleo solo podría estar justificada si otros medicamentos están contraindicados o no resultan eficaces.¹⁵

Corticosteroides: Se encuentran contraindicados durante el primer trimestre de gestación, debido a que expone a la posibilidad de la generación de efectos teratogénicos, se han realizado estudios donde se evidencia que en bebés con madres que utilizaron uso prolongado de corticoides, generaba fisura palatina; además de ello, su uso durante el segundo y tercer

trimestre de embarazo no ocasiona riesgos a la madre, aunque solo es recomendable bajo circunstancias de elevada necesidad o emergencia.²¹

Las radiografías dentales tienen un efecto nocivo, el paso del haz del rayo de luz, puede generar modificaciones en el ADN celular de todos los tejidos, tanto formados como en etapa de formación, alterando su debida formación, por ello se prohíbe su realización en gestantes en etapa de organogénesis. Por ende, el uso de equipos de protección como el delantal de protección permiten disminuye casi a la nulidad la radiación gonadal.²⁰

Momento para llevar a cabo el tratamiento odontoestomatológico:¹⁸

Primer trimestre

- ✓ Emergencias dentales.
- ✓ Profilaxis.
- ✓ Instrucción de higiene oral.
- ✓ Orientación nutricional.

Segundo trimestre

- ✓ Emergencias dentales y tratamientos electivos
- ✓ Toma de radiografías con protección.
- ✓ Instrucción de higiene oral
- ✓ Profilaxis
- ✓ Extracción dental

Tercer trimestre

- ✓ Emergencias dentales
- ✓ Posición de trabajo semi incorporada.
- ✓ Toma de radiografías con protección.
- ✓ Tratamiento periodontal conservador
- ✓ Se evitan tratamientos que sometan a estrés, debido a que pueden generar parto prematuro.

Durante todo el embarazo

- ✓ Instrucción de higiene oral.
- ✓ Profilaxis.
- ✓ Uso de anestesia local.

✓ Uso de fármacos regulado y limitado.

2.3 Hipótesis

Dado el nivel del estudio, no amerita el planteamiento de una hipótesis.⁴⁰

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Nivel: Descriptivo

Hernández R. Fernández C, Baptista M.⁴¹ (2014) Mencionan que: “tuvo como finalidad especificar propiedades o características en función a la medición de una variable.”

Tipo:

Según el enfoque es **cuantitativo**:

Hernández R. Fernández C, Baptista M.⁴¹ (2014) Mencionan que: “Los estudios cuantitativos Utilizan la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.”

Según la intervención del investigador es **observacional**.

Supo J.⁴² (2014) Menciona que: “Los estudios observacionales son aquellos en los que no existe intervención del investigador, de tal manera que, los datos reflejan la evolución natural de los eventos.”

Según la planificación de la toma de datos es **prospectivo**.

Supo J.⁴² (2014) Menciona que: “Los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación (primarios), de tal manera que, que, posee control del sesgo de medición.”

Según el número de ocasiones en que mide la variable es **transversal**.

Supo J.⁴² (2014) Menciona que: “Todas las variables fueron medidas en una sola ocasión, por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.”

Según el número de variables de interés es **descriptivo**.

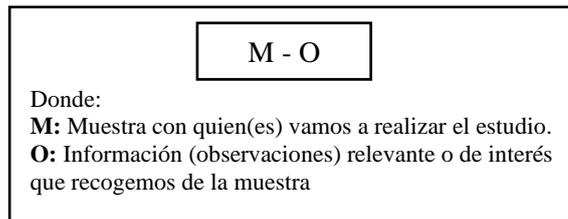
Supo J.⁴² (2014) Menciona que: “El análisis estadístico por lo menos es univariado; no necesitó plantear ni proponer hipótesis, su nivel más básico establece la frecuencia relativa y absoluta de la variable medida.”

Diseño:

La investigación es de diseño **no experimental – observacional**.

Hernández R. Fernández C. Baptista M.⁴¹ (2014) Mencionan que: “se realizó sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observaron los fenómenos en su ambiente natural para describir la presentación que tiene una variable en una muestra.”

- Esquema de investigación



3.2 Población y Muestra

Población

40 gestantes que acudieron al Centro de Salud de Huarupampa durante las dos últimas semanas del mes de junio del año 2022, que cumplieron con los siguientes criterios:

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Gestantes que den su consentimiento informado para la participación en este estudio.
- Gestantes atendidas en la propia Micro red.

Criterios de exclusión

- Gestantes referenciadas por emergencia.
- Gestantes menores de edad.
- Gestantes con alguna dificultad para poder hacer el llenado de la encuesta.

Muestra

Dado a que la población contó con un número de participantes muy bajo, se tomó a toda la población como muestra.

Muestreo:

No aplicó por tratarse de una muestra censal.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Dimensiones	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Medidas preventivas en salud bucal. ⁴	Conocimientos sobre profilaxis, sellantes de fosas y fisuras, importancia de la higiene oral.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1. alto de 6 a 8 2. medio de 3 a 5 3. bajo de 0 a 2	1. alto de 38 a 44 2. medio de 24 a 37 3. bajo de 0 a 23
	Enfermedades bucales. ⁴	Conocimientos sobre las principales patologías de aparición en la cavidad oral.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1. alto de 5 a 6 2. medio de 3 a 4 3. bajo de 0 a 2	
	Atención odontológica en periodo gestacional. ⁴	Conocimientos sobre la importancia de la atención odontológica durante el embarazo y los principales tratamientos en esa etapa.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1. alto de 3 a 4 2. medio 2 3. bajo de 0 a 1	
	Desarrollo dental. ⁴	Conocimientos sobre la erupción dental, los primeros dientes en salir y la importancia de la dentición decidua.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1. alto de 3 a 4 2. medio 2 3. bajo de 0 a 1	

Covariables	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Grupo etario	Número de años cumplidos desde el nacimiento. ⁹	Datos generales registrados en el cuestionario	Cuantitativo De razón discreta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menos de 20 años 2. De 20 a 24 años 3. De 25 a 29 años 4. De 30 a 34 años 5. De 35 a 39 años 6. De más de 40 años
Grado de instrucción	Grado más alto alcanzado de escolaridad. ⁷	Datos generales registrados en el cuestionario	Cualitativo Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno 2. Primaria 3. Secundaria 4. Superior

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Descripción de técnicas

Encuesta: Para obtener la información, se hizo uso de la encuesta diseñada en base a un cuestionario que fue aplicada por medio de la entrevista a las gestantes atendidas en el centro de salud durante las últimas semanas del mes de junio a fin de obtener datos precisos que permitan contrastar los objetivos establecidos en la investigación. También se tomó en cuenta datos como la edad del participante y su grado de instrucción.

Descripción de instrumentos

Cuestionario: El cuestionario empleado, fue el del estudio de Cruz E, Ramirez E.⁸ el cual titulaba: “Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en Gestantes Atendidas en un Establecimiento de Salud Público, Tumbes 2022”. Este cuestionario presenta un total de 22 preguntas, con posibilidad de respuestas múltiples y dicotómicas, los temas planteados son los siguientes:

- Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal
- Conocimientos sobre enfermedades bucales.
- Conocimientos sobre desarrollo dental.
- Conocimientos sobre atención odontológica en estado gestacional.

Procedimiento

- Inicialmente se realizó el pedido de carta de presentación dirigido hacia el director de escuela de odontología, documento que fue dirigido hacia el director de la Micro red Huarupampa.
- Este documento fue entregado al director, logrando obtener el permiso de ejecución de la investigación.
- Se pidió la lista a las obstetras, de gestantes a las cuales les hacían seguimiento y habían sido identificadas viviendo dentro de la Micro red Huarupampa.
- Al momento de su control obstétrico y posterior control odontológico, se procedió a entregar el consentimiento informado y a ejecutar el cuestionario en las gestantes.

Validación

Se realizó por medio de juicio de expertos.

Confiabilidad

El instrumento presentó una confiabilidad estadística aplicada por medio de KR-20 Kuder Richardson de 0,876.

3.5 Método de análisis de datos

Se empleó el Microsoft Excel 2016 para realizar la tabla general donde se basaron todos los datos obtenidos al momento de aplicar el cuestionario, posteriormente, se analizaron en el IBM SPSS vs. 26, donde se hicieron las tablas y figuras en función a los objetivos planteados en el estudio.

3.6 Aspectos éticos

Para la ejecución de la presente investigación se respetarán los principios especificados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CUULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023, los cuales comprenden:⁴³

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural. ⁴³
- b. Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación. ⁴³
- c. Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza. ⁴³
- d. Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica. ⁴³
- e. Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios. ⁴³

f. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia. ⁴³

g. Respeto y cumplimiento de normativa nacional e internacional. ⁴³

h. Rigor científico e integridad. ⁴³

i. Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados. ⁴³

j. Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes. ⁴³

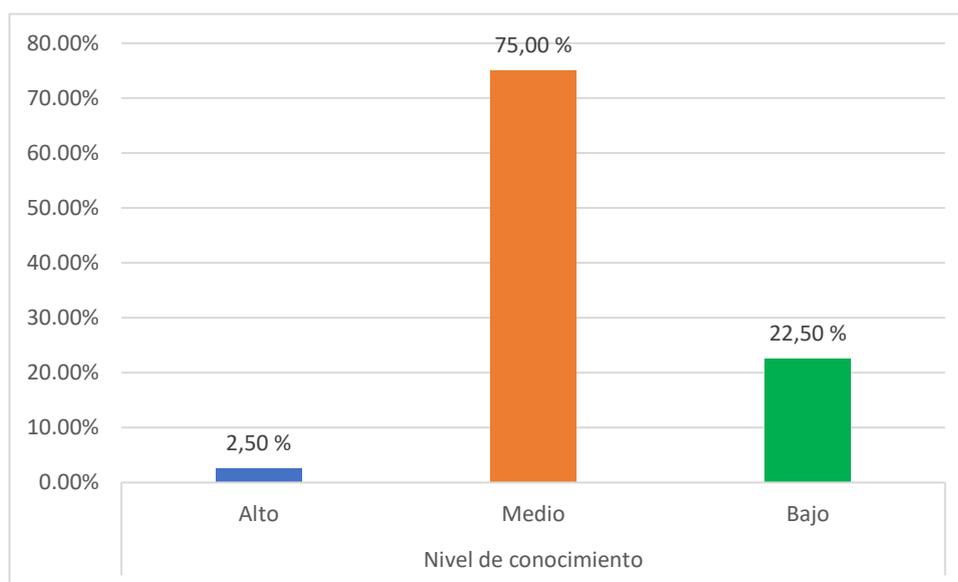
IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 01.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alto</i>	<i>1</i>	<i>2,5</i>
<i>Medio</i>	<i>30</i>	<i>75,0</i>
<i>Bajo</i>	<i>9</i>	<i>22,5</i>
<i>Total</i>	<i>40</i>	<i>100,0</i>

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 01.

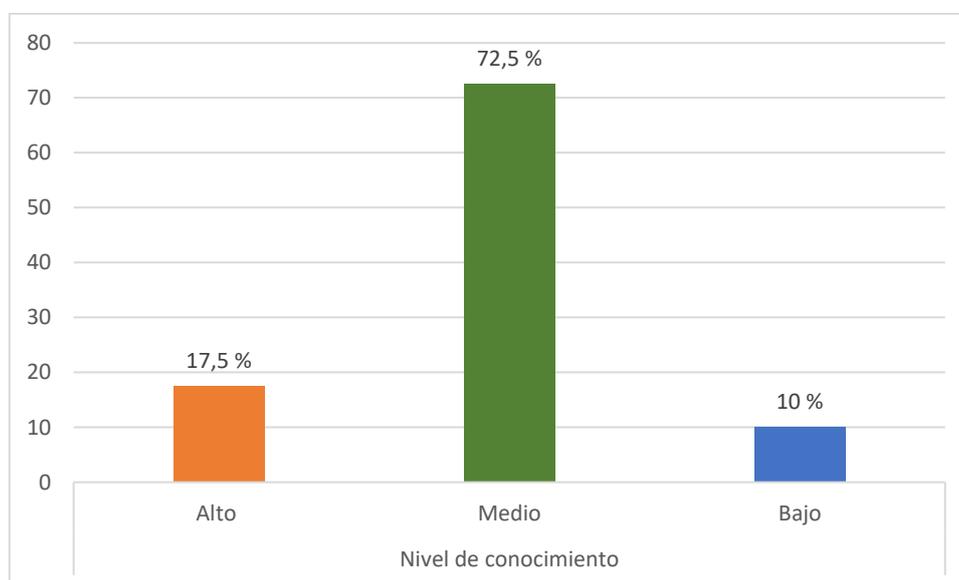
Figura 01.- Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz - Ancash.

Interpretación: El nivel de conocimiento referente a salud bucal, señala que el 2,5 % (1) posee un alto nivel de conocimiento, el 75 % (30) un nivel de conocimiento medio y el 22,5 % (9) un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 02.- Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alto</i>	7	17,5
<i>Medio</i>	29	72,5
<i>Bajo</i>	4	10,0
<i>Total</i>	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 02.

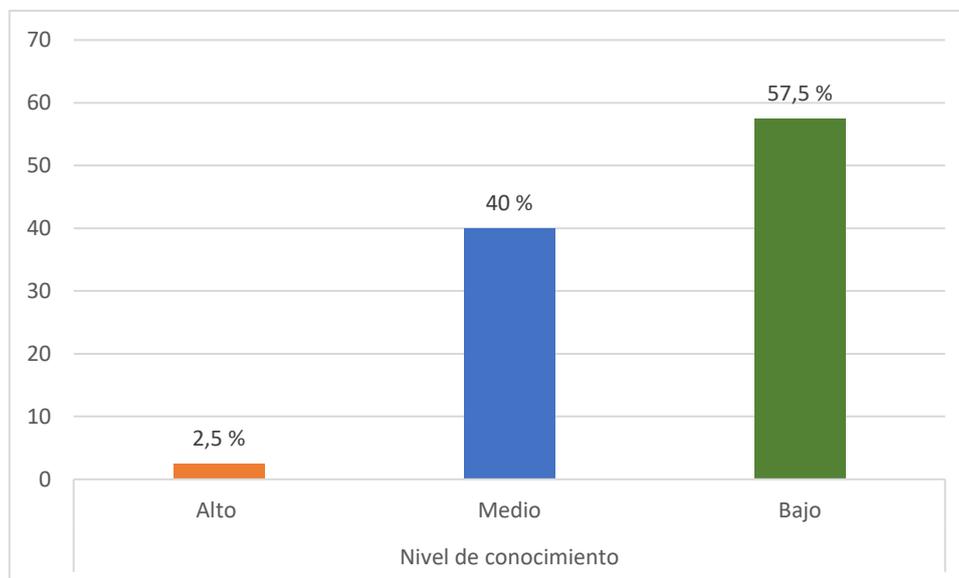
Figura 02.- Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas en Salud Bucal en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: El 17,5 % (7) de gestantes poseen un nivel de conocimiento alto, el 72,5 % (29) un nivel de conocimiento medio y el 10 % (4) un nivel de conocimiento bajo sobre las medidas preventivas en salud bucal.

Tabla 03.- Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades bucales en Salud Bucal en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alto</i>	<i>1</i>	<i>2,5</i>
<i>Medio</i>	<i>16</i>	<i>40,0</i>
<i>Bajo</i>	<i>23</i>	<i>57,5</i>
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 03.

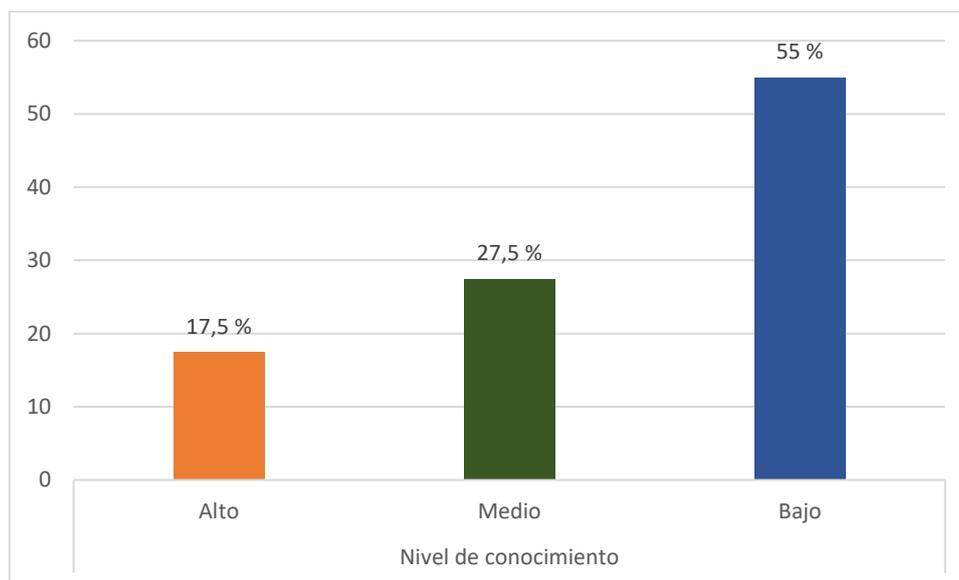
Figura 03.- Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades bucales en Salud Bucal en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales indica que el 2,5 % (1) de gestantes posee un nivel de conocimiento alto, el 40 % (16) medio y el 57,5 % (23) bajo.

Tabla 04.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alto</i>	7	17,5
<i>Medio</i>	11	27,5
<i>Bajo</i>	22	55,0
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2012.



Fuente: Tabla 04.

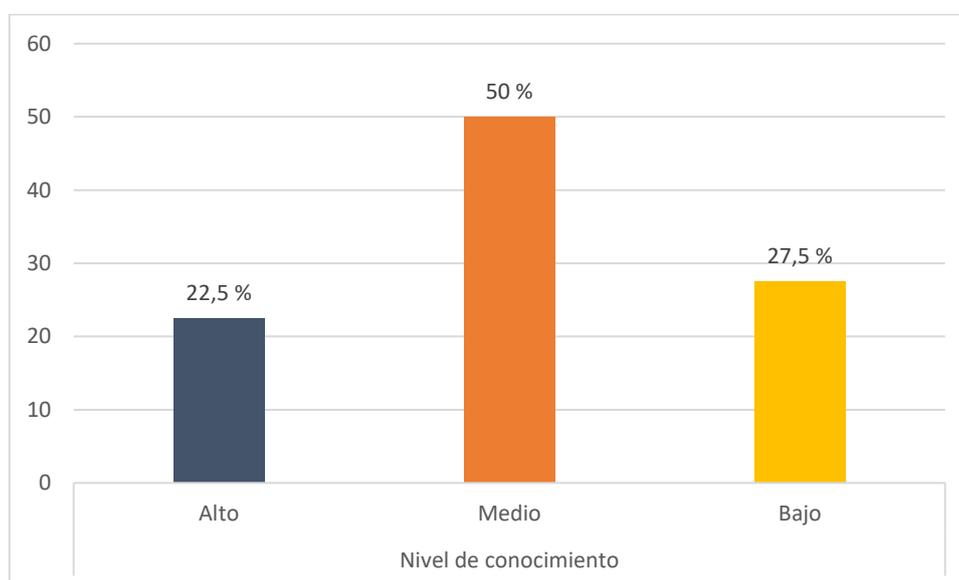
Figura 04.- Nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: El 55 % (22) de gestantes participantes poseen un bajo nivel de conocimiento referente al desarrollo dental, por otro lado, el 17,5 % (7) tiene un alto nivel de conocimiento y el 27,5 % (11) un nivel de conocimiento medio.

Tabla 05.- Nivel de Conocimiento de atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Alto</i>	9	22,5
<i>Medio</i>	20	50,0
<i>Bajo</i>	11	27,5
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 05.

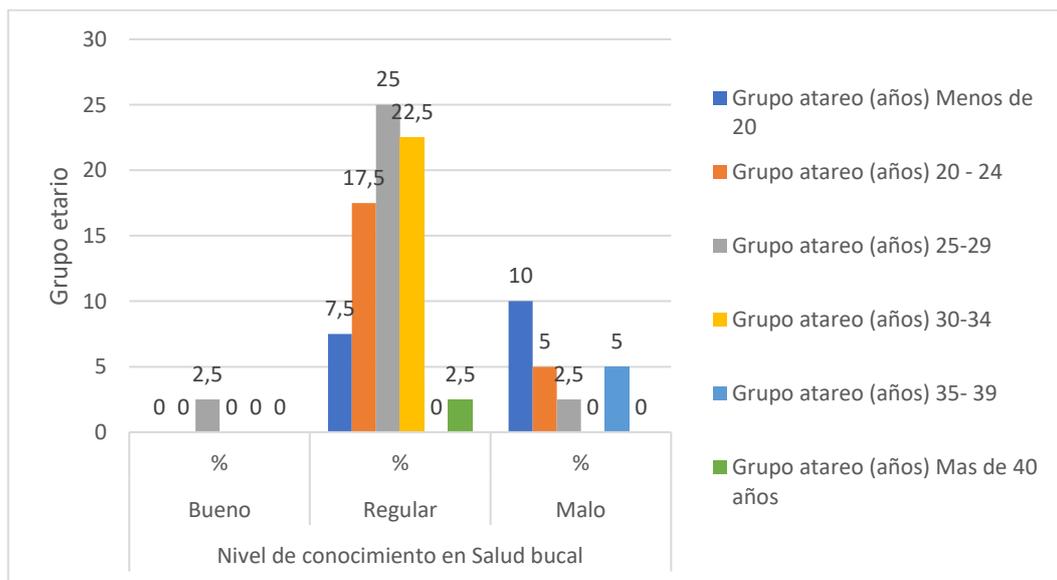
Figura 05. Nivel de Conocimiento de atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: El 50 % (20) de gestantes poseen un nivel de conocimiento medio, el 22,5 % (9) alto y el 27,5 % (11) bajo sobre la atención odontológica.

Tabla 06.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Grupo atareo (años)</i>	<i>Nivel de conocimiento en Salud bucal</i>						<i>Total</i>	
	<i>N</i>	<i>Bueno %</i>	<i>Regular n</i>	<i>Regular %</i>	<i>Malo n</i>	<i>Malo %</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Menos de 20</i>	0	0,0	3	7,5	4	10,0	7	17,5
<i>De 20 - 24</i>	0	0,0	7	17,5	2	5,0	9	22,5
<i>De 25-29</i>	1	2,5	10	25,0	1	2,5	12	30,0
<i>De 30-34</i>	0	0,0	9	22,5	0	0,0	9	22,5
<i>De 35- 39</i>	0	0,0	0	0,0	2	5,0	2	5,0
<i>Mas de 40 años</i>	0	0,0	1	2,5	0	0,0	1	2,5
Total	1	2,5	30	75,0	9	22,5	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 06.

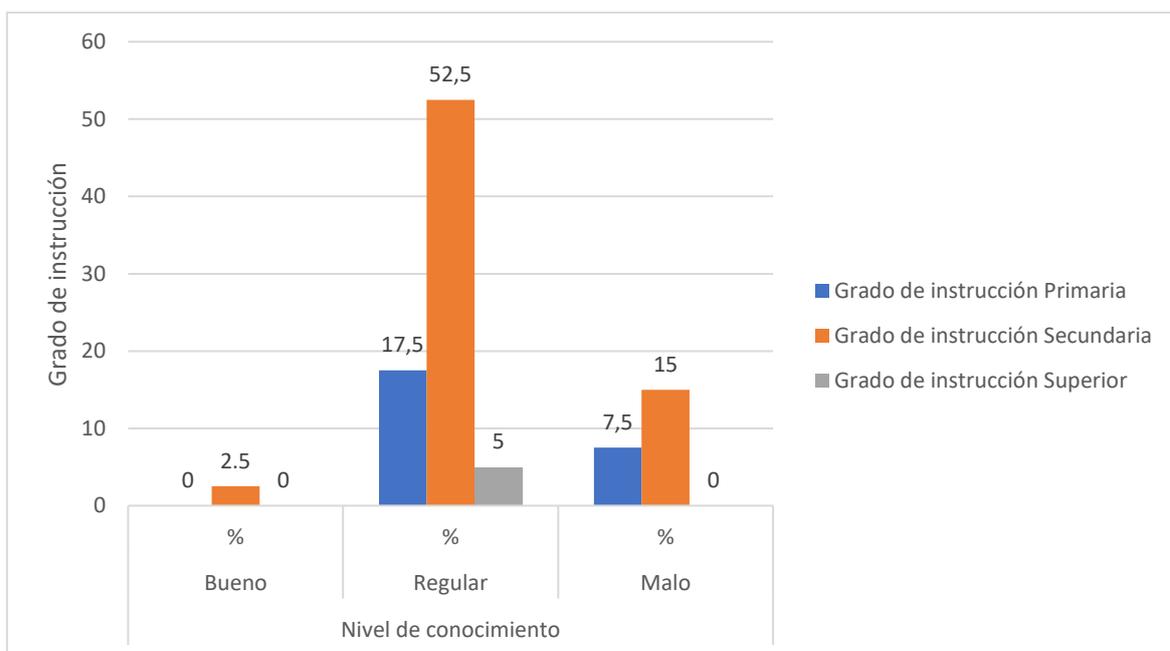
Figura 06.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante con un 75 % (30), se compara que el 7,5 % (3) tenía menos de 20 años, el 17,5 % (7) de 20 a 24 años, el 25 % (10) de 25 a 29 años, el 22,5 % (9) de 30 a 34 años y el 2,5 % (1) más de 40 años.

Tabla 07.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

<i>Grado de instrucción</i>	<i>Nivel de conocimiento</i>						<i>Total</i>	
	<i>Bueno</i>		<i>Regular</i>		<i>Malo</i>		<i>n</i>	<i>%</i>
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>		
<i>Primaria</i>	0	0,0	7	17,5	3	7,5	10	25,0
<i>Secundaria</i>	1	2,5	21	52,5	6	15,0	28	70,0
<i>Superior</i>	0	0,0	2	5,0	0	0,0	2	5,0
<i>Total</i>	1	2,5	30	75,0	9	22,5	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres gestantes, mayo-junio 2022.



Fuente: Tabla 09.

Figura 07.- Nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Interpretación: Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante con un 75 % (30), se compara que el 17,5 % (7) tenía grado de instrucción primaria, el 52,5 % (21) secundaria y el 5 % (2) superior.

4.2 Discusión

En la presente investigación se planteó determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y sus dimensiones correspondientes a esta variable, presentando el siguiente análisis de resultados:

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes fue en un 75 % medio. Resultado que concuerda con **Díaz E.**¹⁰ (**México, 2020**), quien evidenció que el 82 % de las participantes tenían un nivel de conocimiento regular. Asimismo, concuerda con **Alcántara E, Rimachi M.**¹³ (**Piura, 2022**), quien evidenció un 71,6 % de nivel de conocimiento regular. Por otro lado, Estos resultados no concuerdan con el estudio de **Desai J, Varkey I, Lad D, Ghule K, Mathew R, Gomes S.**⁵ (**India, 2022**), quienes encontraron un mayor porcentaje de participantes con nivel de conocimiento bajo. Asimismo, no concuerdan con **Maybury C, Horowitz A, La Touche S, Child W, Battanni K, Qi M.**¹¹ (**Estados Unidos, 2019**), quienes también evidenciaron un mayor porcentaje de nivel de conocimiento bajo. A su vez, no concuerda con **Bansal K, Kharbanda O, Sharma J, Sood M, Priya H, Kriplani A.**¹² (**India, 2019**), quienes, en su estudio comparativo, demostraron que inicialmente las gestantes tenían un bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal, el cual mejoró con la aplicación del programa de salud. Tampoco concuerda con **Cruz E, Ramirez E.**⁸ (**Piura, 2023**), quien evidenció un 62,7 % de conocimiento bueno en las gestantes de Tumbes. Si bien es cierto, los resultados son múltiples y variados, mayormente se ha logrado evidenciar un nivel de conocimiento decadente o que no llega a ser el suficiente para que las gestantes y futuras madres, puedan mantener un estado de salud bucal adecuado en ellas y en sus hijos, por eso es imprescindible hacer una mejora o un reforzamiento de la información entregada a todos los pacientes sin distinción con respecto a las técnicas de cepillado, el tipo de alimentación que mejora el estado de salud bucal y general de la persona, los implementos para realizar una higiene oral completa y el impacto que genera el padecer de alguna enfermedad oral en el desenvolvimiento de las personas durante su vida cotidiana.
2. El 17,5 % de gestantes poseen un nivel de conocimiento alto sobre las medidas preventivas en salud bucal. Resultado que concuerda con **Contreras M, Girano J, Hermoza R.**¹⁵ (**Lima, 2022**), quienes evidenciaron un 51,9 % de nivel de

conocimiento de regular a alto. Por otro lado, no concuerda con **Díaz E.¹⁰ (México, 2020)**, quien evidenció que el 82 % de participantes tenían un nivel de conocimiento regular sobre esta dimensión de conocimiento de salud bucal. Las evidencias con respecto a este objetivo, tienen un alto realce, ya que, el conocimiento de métodos preventivos guiará a que los pacientes acudan a realizarse estos tratamientos. Cuando la persona no sabe en qué ayuda la realización de sellantes de fosas y fisuras, la aplicación de flúor o la realización de limpiezas dentales y visitas al odontólogo con frecuencia, es que muchas veces se acude cuando ya está establecida una enfermedad oral y mayormente cuando hay dolor, siendo estos padecimientos totalmente prevenibles.

3. El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue bajo en el 57,5 %. Resultado que no concuerda con **Díaz E.¹⁰ (México, 2020)**, quien evidenció que el 67 % de participantes tenían un nivel de conocimiento regular sobre esta dimensión de enfermedades orales. Asimismo, no concuerda con **Contreras M, Girano J, Hermoza R.¹⁵ (Lima, 2022)**, quienes evidenciaron un 51,9 % de nivel de conocimiento de regular. Uno de los principales motivos por los que acuden los pacientes a consulta dental, es cuando se ha establecido una enfermedad oral, principalmente, cuando estas alteran el desenvolvimiento normal de su vida por la presencia de dolor, esto es justificable, porque se logre relacionar con el nivel de conocimiento, ya que corresponde con las altas prevalencias de enfermedades intraorales en nuestro país y en el Mundo.
4. El 55 % de gestantes participantes poseen un bajo nivel de conocimiento referente al desarrollo dental. Resultado que no concuerda con **Toledo L.¹⁴ (Brasil, 2022)**, quienes evidenciaron mayormente un nivel de conocimiento deficiente con 67 %. El desarrollo dental es un proceso que muchas veces es desconocido por la población, de lo contrario, con sólo la aparición del primer diente, los padres despertarían su preocupación y llevarían a sus menores hijos a una revisión odontológica, de tal forma que se les pueda dar la explicación e instrucción adecuada y se aproveche en hacer la aplicación de tratamientos preventivos.
5. El 50 % de gestantes poseen un nivel de conocimiento medio sobre atención odontológica en etapa gestacional. Resultado que no concuerda con **Toledo L.¹⁴ (Brasil, 2022)**, quienes evidenciaron mayormente un nivel de conocimiento

deficiente con 62 %. Es reconocido que las atenciones odontológicas están incluidas dentro de los controles ginecológicos, al igual que el control psicológico y el control de salud general, pero aun así, se logra evidenciar que no siempre las estantes acuden a sus consultas odontológicas como control durante su embarazo, eso puede respaldar la existencia de creencias como la pérdida dental durante el embarazo y la descalcificación durante la lactancia, datos que han sido actualmente rechazados científicamente, pero que tienen de fondo un mal hábito de higiene oral que ha sido más frecuente durante el embarazo.

6. Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante con un 75 %, el grupo etario de 25 a 29 años presentó el porcentaje más elevado con el 25 %. Resultado que concuerda con los hallazgos de **Díaz E.¹⁰ (México, 2020)**, quien evidenció que el 37 % de las gestantes tenían entre 25 a 29 años de edad con un nivel de conocimiento regular en el 82 % de las participantes. Estos datos pueden tener cierta coincidencia con **Alcántara E, Rimachi M.¹³ (Piura, 2022)**, ya que se evidenció mayormente un nivel de conocimiento regular en su población, pero las participantes eran mayormente jóvenes con 62,7 %. Por el contrario, no concuerda con **Cruz E, Ramirez E.⁸ (Piura, 2023)**, quien evidenció que principalmente el conocimiento fue bueno y era más resaltante en las gestantes de 18 a 25 años con 61,5 %. Asimismo, no concuerda con **Toledo L.¹⁴ (Brasil, 2022)**, quienes evidenciaron mayormente un nivel de conocimiento deficiente con 62 % y dentro de este porcentaje, el grupo etario de 26 a 30 años era el más resaltante con 16,4 %. La edad es una de las variables importantes al momento de poder evidenciar el nivel de conocimiento sobre algún tema en salud, principalmente en la salud oral, por múltiples motivos mayormente las gestantes que se encuentran entre la etapa de maduración y procreación más adecuada, presentan un mayor interés por aprender sobre su cuidado y el cuidado de sus hijos, interés que no se ha evidenciado en gestantes añosas.
7. Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante con un 75 %, el grado de instrucción primaria presentó el mayor porcentaje con 52,5 %. Resultado que se afirma con los hallazgos de **Desai J, Varkey I, Lad D, Ghule K, Mathew R, Gomes S.⁵ (India, 2022)**, quienes mencionan que uno de los principales factores que permiten identificar el estatus social es el grado de instrucción de las personas, siendo significativo esta variable dentro de su estudio donde relacionaban las actitudes con los conocimientos sobre salud bucal infantil en gestantes. Asimismo, aunque en

México no existe el grado de educación primaria, **Díaz E.**¹⁰ (**México, 2020**), evidenció que el 28 % de su población participante tenía hasta grado de escolaridad preparatoria que corresponde en el Perú a primaria y secundaria. De igual manera, en el estudio de **Alcántara E, Rimachi M.**¹³ (**Piura, 2022**), se evidenció mayormente un nivel de conocimiento regular, pero las participantes tenían mayormente un grado de instrucción superior. Por el contrario, no concuerda con **Cruz E, Ramirez E.**⁸ (**Piura, 2023**), quien evidenció que principalmente el conocimiento fue bueno y era más resaltante en las gestantes que tenían grado de instrucción secundaria con 51,4 %. El grado de instrucción es una de las principales variables que ayuda a determinar cuán informado o formado se encuentra la persona, pero si bien es cierto, muchas veces esto no respalda que el paciente tenga ese interés por el cuidado de la salud oral, esto es justificado porque en múltiples estudios el grado de instrucción más resaltante es variable. Por otro lado, Mientras que se creen políticas de salud, donde se pueda generar un mejor conocimiento en las personas desde las etapas educativas básicas como es el colegio, es probable que en un futuro podremos encontrar un mejor nivel de conocimiento sin distinción de grado de instrucción.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022, fue medio. Por ello, es imprescindible el reforzamiento de las atenciones antes, durante y después del embarazo.
2. Las gestantes poseen un nivel de conocimiento alto sobre las medidas preventivas en salud bucal. Pero este conocimiento, no asegura que sea puesto en práctica y que se esté manteniendo una buena salud bucal.
3. El nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue bajo. Esto permite evidenciar la posibilidad de que exista una predisposición a que las gestantes desencadenen mayor número de patologías agudas en esta etapa.
4. Las gestantes participantes poseen un bajo nivel de conocimiento referente al desarrollo dental. De cierta manera, se puede comprender que posiblemente no conozcan el proceso de formación y erupción dental, pero si es imprescindible, que logren diferenciar los tipos de dentición y la importancia de cada una.
5. Las gestantes poseen un nivel de conocimiento medio sobre atención odontológica en etapa gestacional. Esto puede justificar la afluencia a controles dentales por parte de las gestantes.
6. Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante, el grupo etario de 25 a 29 años presentó el porcentaje más elevado de este nivel de conocimiento. Siendo a su vez, la etapa de reproducción más adecuada.
7. Siendo el nivel de conocimiento regular el más resaltante, el grado de instrucción primaria presentó el mayor porcentaje de este nivel de conocimiento. Datos que se relacionan con la cantidad de participantes que tenían ese grado de instrucción.

VI. RECOMENDACIONES

- La principal recomendación va dirigida hacia el personal que atiende y trata a los pacientes que acuden a la Micro red Huarupampa, debido a que, haciendo mejores campañas de salud bucal, atrayendo el interés de la población, se podrá mejorar evidentemente el conocimiento de los pobladores.
- A las gestantes, recordar que se encuentran bajo múltiples cambios que pueden alterar el estado de salud general y bucal, asimismo, la mala salud bucal, puede generar la existencia de parto prematuro, exponiendo a complicaciones la salud de su bebé y de ellas mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales J, Sigcho S. Teoría de Dorothea Orem aplicada al cuidado durante el embarazo. [Tesis de enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7143>
2. Ortega L, Almeida C, Herrera J, Franco C. Determinantes sociales y conductuales del perfil bucal de gestantes de dos instituciones de salud pública en Zacatecas. [Tesis de maestría en Ciencias de la Salud]. México: Universidad Nacional de México; 2022. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/845>
3. Organización mundial de la Salud. Salud bucodental. Centro de prensa. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
4. Salari N, Darvishi N, Heydari M, Bokae S, Darvishi F, Mohammadi M. Global prevalence of cleft palate, cleft lip and cleft palate and lip: A comprehensive systematic review and meta-analysis. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2021;S2468-7855(21)00118X. doi:10.1016/j.jormas.2021.05.008.
5. Desai J, Varkey IM, Lad D, Ghule KD, Mathew R, Gomes S. Knowledge and Attitude about Infant Oral Health: A Paradox among Pregnant Women. *J Contemp Dent Pract.* 2022 Jan 1;23(1):89-94. PMID: 35656664.
6. Redrovan J, Robalino B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un centro de salud de Huaquillas-Ecuador 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104600/Redrovan_CJV-Robalino_IBS%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Leffalle I, Romero H, Barrios C, Martínez S. Conocimientos y prácticas de salud bucal en embarazadas. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Argentina: Universidad Nacional del Nordeste; 2021. Disponible en: https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/48423/RIUNNE_FODO_AR_Leffalle-Romero-Barrios.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Cruz E, Ramirez E. Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

9. García E, Martínez P. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un establecimiento de salud, San Martín 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75409/Garcia_FER-Martinez_ZPG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Díaz E. Nivel de conocimientos, creencias y percepción sobre prevención de enfermedades orales en embarazadas de una institución privada en Monterrey, Nuevo León. [Tesis para obtener el grado parcial de Maestría en Ciencias en Salud Pública]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/20795/1/1080314481.pdf>
11. Maybury C, Horowitz AM, La Touche-Howard S, Child W, Battanni K, Qi Wang M. Oral Health Literacy and Dental Care among Low-Income Pregnant Women. *Am J Health Behav.* 2019 May 1;43(3):556-568. doi: 10.5993/AJHB.43.3.10. PMID: 31046886.
12. Bansal K, Kharbanda OP, Sharma JB, Sood M, Priya H, Kriplani A. Effectiveness of an integrated perinatal oral health assessment and promotion program on the knowledge in Indian pregnant women. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2019 Oct-Dec;37(4):383-391. doi: 10.4103/JISPPD.JISPPD_201_19. PMID: 31710014.
13. Alcántara E, Rimachi M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un Centro de Salud de Moyobamba, 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87515/Alc%c3%a1ntara_BEJ-Rimachi_AMOA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Toledo L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un consultorio odontológico particular, Moyobamba 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104419/Toledo_LLO-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Contreras M, Girano J, Hermoza R. Comparación del nivel de conocimiento sobre la salud bucal entre gestantes atendidas en puesto de salud y en hospital. *Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener*, 2019, N° 8. Disponible en:

<https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/43/21>

16. García E, Martínez P. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un establecimiento de salud, San Martín 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75409/Garcia_FER-Martinez_ZPG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pinedo R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del hospital I Albrecht distrito de Trujillo provincia de Trujillo departamento de La Libertad Marzo 2019. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13922/CONOCIMIENTO_SALUD_PINEDO_MEGO_RAUL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
18. Martínez Y, Montero J, Garcia F, Vicente A, Ortiz AJ, Camacho F. Influence of a preventive program on the oral health-related quality of life (OHRQoL) of European pregnant women: a cohort study. *Odontology* [Internet]. 2019;107(1):10–6. [citado el 19 de enero del 2022] Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s10266-018-0356-3>
19. Chaitra T, Wagh S, Sultan S, Chaudhary S, Manuja N, Sinha A. Knowledge, Attitude and Practice of Oral Health and Adverse Pregnancy Outcomes among Rural and Urban Pregnant Women of Moradabad, Uttar Pradesh, India. *J Interdiscip Dent* [Internet] 2018;8(1):5. [citado el 18 de diciembre del 2021 25] Disponible en: <http://www.jidonline.com/text.asp?2018/8/1/5/226639>
20. Aguilar M, Rivero T, Lasserrot A, Núñez A, Gil J, Sánchez A. Level of knowledge about oral health of pregnant patients: Descriptive study. *J Negat no Posit results* [Internet]. 2018;3(3):109–201. [citado el 18 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2250>
21. Luengo J, Toscano I, Carlos L, Anaya M. Knowledge about oral health in a group of mexicans pregnants. *Acta Univ* [Internet]. 2018;28(3):65–71. [citado el 20 de diciembre del 2021] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662018000300065#B11

22. Lima B, Lima B, Souza R, Martinez G, Santos D. Knowledge and Attitudes of Pregnant Women About Oral Health. *Int J Odontostomatol* [Internet]. 2016;10(2):297–302. [citado el 19 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Knowledge-and-Attitudes-ofPregnant-Women-About-NogueiraNogueira/cff95d069cf7057d2c923f59b8a926a5cbf939bb>
23. Penmetsa G, Meghana K, Bhavana P, Venkatalakshmi M, Bypalli V, Lakshmi B. Awareness, attitude and knowledge regarding oral health among pregnant women: A comparative study. *Niger Med J* [Internet]. 2018;59(6):70. [citado el 18 de diciembre del 2021] Disponible en: <http://www.nigeriamedj.com/text.asp?2018/59/6/70/263071>
24. Gil L, Mínguez I, Caffesse R, Llambés F. Periodontal Disease in Pregnancy: The Influence of General Factors and Inflammatory Mediators. *Oral Health Prev Dent* [Internet]. 2019;17(1):69–73 [citado el 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30793124>
25. Balan P, He H, Cao F, Wong M, Chong Y, Lopez V, et al. Oral Health in Pregnant Chinese Women in Singapore: A Call to Go beyond the Traditional Clinical Care. *Healthcare* [Internet]. 2018;6(3):77. [citado el 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://www.mdpi.com/2227-9032/6/3/77>
26. Gil L, Mínguez I, Caffesse R, Llambés F. Periodontal Disease in Pregnancy: The Influence of General Factors and Inflammatory Mediators. *Oral Heal Prev 28 Dent* [Internet]. 2019;17(1):69–73. [citado el 18 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30793124/>
27. Agarwal A, Chaturvedi J, Seth J, Mehta R. Cognizance and oral health status among pregnant females- A cross sectional survey. *J Oral Biol Craniofacial Res* [Internet]. 2020;10(1):393–5 [citado el 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2212426819302568>
28. Angulo M, Cuitiño E, Molina-Frecherro N, Emilson C-G. The association between the prevalence of dental fluorosis and the socio-economic status and area of residence of 12-year-old students in Uruguay. *Acta Odontol Scand* [Internet]. 2019;1-5. [citado 1 de noviembre de 2019] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31329013>
29. Estrada C, Llodra J. Fluorosis dental en una muestra de adolescentes del estado de Coahuila, México. *Acta Univ* [Internet]. 2019;29(1):1-9. Disponible en: <http://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/1992>

30. Rivera M, Vélez E, Carrera A, Mena P, Armas A. Factores asociados a fluorosis dental en niños de 10 a 12 años del cantón Pimampiro, provincia de Imbabura, Ecuador 2016-2017. *Odontol Vital* [Internet]. 2019;30(1):51-8. [citado 1 de noviembre de 2019] Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-07752019000100051&script=sci_abstract&tlng=es
31. Guerrero A, Dominguez N. Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud | Guerrero-Concepción | *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta* [Internet]. 2018;43(3):1-5. [citado 7 de mayo de 2020] Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1189>
32. Trakinienė G, Petravičiūtė G, Smailienė D, Narbutaitė J, Armalaitė J, Lopatienė K, et al. Impact of Fluorosis on the Tensile Bond Strength of Metal Brackets and the Prevalence of Enamel Microcracks. *Sci Rep* [Internet]. 2019;9(1):270-5. [citado 7 de mayo de 2020] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/332346871_Impact_of_Fluorosis_on_the_Tensile_Bond_Strength_of_Metal_Brackets_and_the_Prevalence_of_Enamel_Microcracks
33. Calderon J, Lopez N, Dobarganes A. Características generales de la fluorosis dental. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta* [Internet]. 2019;39(12):1-5. [citado 27 de octubre de 2019] Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/128/223>
34. Hidalgo I, Duque J, Mayor F, Domingo J. Fluorosis dental: no solo un problema estético Dental fluorosis: not only an aesthetic problem. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2007;44(4):1-12. [citado 2 de mayo de 2020] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400014
35. Basha F, Ganapathy D, Venugopalan S. Oral Hygiene Status among Pregnant Women. *Res J Pharm Technol* [Internet]. 2018;11(7):3099. [citado el 17 de enero de 2022] Disponible en: <http://www.indianjournals.com/ijor.aspx?target=ijor:rjpt&volume=11&issue=7&article=068>
36. Adham M, El Kashlan M, Abdelaziz W, Rashad A. Comparison of two minimally invasive restorative techniques in improving the oral health-related quality of life of pregnant women: a six months randomized controlled trial. *BMC Oral Health* [Internet].

- 2021;21(1):221. [citado el 18 de enero del 2022] Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-021-01581-5>
37. Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro M. Pregnancy and oral health. *Rev Clínica Med Fam* [Internet]. 2019;11(3):144–53. [citado el 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2018000300144&script=sci_arttext&tlng=pt
38. George A, Dahlen H, Blinkhorn A, Ajwani S, Bhole S, Ellis S, et al. Evaluation of a midwifery initiated oral health-dental service program to improve oral health and birth outcomes for pregnant women: A multi-centre randomised controlled trial. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2018;82(1):49–57. [citado el 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0020748918300579>
39. Cañete R, Frías O, Osoria B. Alteraciones en la oclusión de niños en edades de 3-5 años. *Multimed* [Internet] 2019; 17 (2). [citado el 2021 mayo 16] Disponible en : <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=52645>
40. Prodanov C. Manual de metodología científica: Feevale; 2003. Disponible en: <https://www.feevale.br/Comum/midias/0163c988-1f5d-496f-b118-a6e009a7a2f9/E-book%20Metodologia%20do%20Trabalho%20Cientifico.pdf>
41. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
42. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-andina-nestor-caceres-velasquez/metodologia-del-trabajo-universitario/metodologia-de-la-investigacion-dr-supo/18409899>
43. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022? • ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes de la Micro 	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022. 2. Determinar el nivel de Conocimiento sobre enfermedades bucales en salud bucal en gestantes 	<p>No plantea hipótesis.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal.</p> <p>Covariables: Grupo etario Grado de instrucción</p>	<p>Tipo y nivel de Investigación. El tipo de la investigación fue cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. De nivel descriptivo. Diseño de investigación No experimental-observacional.</p>

<p>red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en 	<p>de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo dental en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022. 4. Determinar el nivel de conocimiento sobre atención odontológica en etapa gestacional en Gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022 5. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según grupo atareo en gestantes de la Micro red Huarupampa en el 			<p>Población y muestra</p> <p>La muestra se conformó por 40 gestantes.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario validado.</p>
--	---	--	--	---

<p>el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022? 	<p>Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.</p> <p>6. Determinar el nivel de conocimiento en salud bucal según grado de instrucción en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Departamento de Áncash 2022.</p>			
---	--	--	--	--

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ - ÁNCASH 2022.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

NOMBRE Y APELLIDO:	EDAD:	TRIMESTRE DE EMBARAZO:
NUMERO DE EMBRAZOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN:	

1. ¿Cuál de las siguientes considera usted que son medidas en salud bucal?
 - a. Dulces, pasta dental, cepillado dental
 - b. Flúor, pasta dental, leche
 - c. Cepillado dental. Hilo dental, enjuague bucal y flúor
2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?
 - a. Antes del desayuno
 - b. Después del desayuno
 - c. Antes de acostarse
 - d. Después de cada comida
3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectara a los dientes de su hijo?
 - a. Si
 - b. No
4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebe antes de que salgan los dientes?
 - a. Si
 - b. No
5. ¿Considera usted que el flúor es un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?
 - a. Si
 - b. No
6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?
 - a. Si
 - b. No
7. ¿Si su hijo se succiona el dedo, algún chupón u otro objeto afectaría sus dientes más adelante?

- a. Si
 - b. No
8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?
- a. Al erupcionar el primer diente
 - b. Pocos días luego de nacer
 - c. Al salir todos los dientes
 - d. Cuando le duela algún diente
9. ¿Considera usted que la caries es una enfermedad contagiosa?
- a. Si
 - b. No
10. ¿Cree usted que sea cierto que "por cada embarazo, las mujeres pierden un diente"?
- a. Si
 - b. No
11. ¿La placa bacteriana es?
- a. Restos dulces y comida sobre los dientes
 - b. Manchas blancas en los dientes
 - c. Película o sustancia pegajosa o compuesta por bacterias
12. ¿La caries temprana de la infancia es?
- a. La caries causada por dulces
 - b. La caries que afecta los dientes de leche
 - c. La caries causada por falta de higiene
 - d. Todas las anteriores
13. ¿Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a?
- a. Dolor de los dientes
 - b. Inflamación del labio
 - c. Enfermedad de las encías
 - d. No se
14. ¿La enfermedad Periodontal se refiere a?
- a. Afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes,
 - b. Heridas que aparecen en la boca
15. ¿Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar daño a los dientes de sus hijos?
- a. Si
 - b. No
16. ¿La anestesia bucal administrada por un cirujano dentista durante el embarazo, es segura para el bebé?

- a. Sí
 - b. No
17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al momento de tomar radiografías a una gestante?
- a. Uso de chaleco de plomo.
 - b. Uso de chaleco acolchado.
 - c. Uso de chaleco de color oscuro.
18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?
- a. Entre el 1er y 3er mes de embarazo
 - b. Entre el 3er y 6to mes de embarazo
 - c. Entre el 6to y 9no mes de embarazo
 - d. En ninguno de los meses de embarazo
19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?
- a. Carinos superiores
 - b. Incisivos centrales inferiores.
 - c. Molares
 - d. No se
20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?
- a. (1) Única
 - b. (2) Decidua y permanente
 - c. (3) Decidua, permanente y del juicio.
 - d. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.
21. ¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?
- a. Diez (10)
 - b. Quince (15)
 - c. Veinte (20)
 - d. Veinticuatro (24)
22. ¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebe?
- a. A los 3 meses de haber nacido
 - b. A los 6 meses de nacido
 - c. Al año de nacido
 - d. No

Fuente: Cruz E, Ramirez E.⁸ Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

Anexo 03 Validez del instrumento

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1	NOMBRE DEL EXPERTO	Jaime Uxan Plasencia Castilla	
2	PROFESIÓN	Cirujano Dentista	
3	GRADO ACADÉMICO	Doctor	
4	ESPECIALIDAD	Odontólogo Forense	
5	EXPERIENCIA PROFESIONAL	17 años	
6	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Cesar Vallejo	
7	CARGO QUE OCUPA	Docente tiempo parcial	
8	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.			
9	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)		
CRUZ CRUZ ERIKA PATRICIA . RAMIREZ BESERRA EDER ARNULFO			
10	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
	CUESTIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICADO
	ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>	CREADO
11	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
El presente cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.			
GENERAL			
Señalar cual es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.			
ESPECIFICOS			
<ul style="list-style-type: none"> ● Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según el trimestre de gestación. ● Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según su edad. ● Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el grado de instrucción ● Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el número de embarazos. 			



ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.

12 DETALLE DEL INSTRUMENTO

El instrumento que se presenta ya ha sido validado en la tesis titulada "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de un establecimiento de salud público Piura – Enero 2022" de los investigadores Chávez Escobar, Belén Lalabe y Rivas Galló, Claudia Fiorella, por lo que se busca la revalidación del instrumento mediante el juicio de tres expertos que determinara la validez de contenido luego será sometido a una prueba piloto para el cálculo de confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de kuder Richardson, consta de 22 preguntas que están relacionadas de tal manera que 8 preguntas sobre salud preventiva, 6 preguntas sobre enfermedades bucales, 4 preguntas sobre desarrollo dental y 4 preguntas sobre atención odontológica en mujeres gestantes y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura. Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.

13 DETALLE DEL INSTRUMENTO

14 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

(Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento.

EDAD (años)	18 a 59				DE ACUERDO	A	EN DESACUERDO	D
TRIMESTRE DE GESTACIÓN	PRI	SEC	TERC		SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRI	SEC	SUP. TEC	SUP. UNI				
NUMERO DE EMBARAZOS	UNO	DOS	TRES	O MAS				

15 INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO

- Lea cuidadosamente las preguntas del cuestionario
- Asegúrese de tener claro el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a).
- Asegúrese de marcar todos los ítems que se indican en el instrumento.

16 ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO



[Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento. ejm.]				
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA (CUESTIONARIO)				
PREGUNTA	RESPUESTA	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	SUGERENCIAS
<p>1. ¿Cuál de las siguientes considera usted que son medidas preventivas en salud bucal?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: https://repositorio.unab.cl/handle/bitstream/handle/ria/2796/a115439 Farías J. Estado de salud oral de 2016. Tesis de postgrado. [Acceso: 18/05/2022]</p>	<p>a) Dulces, pasta dental, cepillado dental</p> <p>b) Flúor, pasta dental, leche</p> <p>c) Cepillado dental. Hilo dental, enjuague bucal, flúor.</p>	X		
<p>2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: https://repositorio.unab.cl/handle/bitstream/handle/ria/2796/a115439 Farías J. Estado de salud oral de 2016. Tesis de postgrado. [Acceso: 18/05/2022]</p>	<p>a. Antes del desayuno</p> <p>b. Después del desayuno</p> <p>c. Antes de acostarse</p> <p>d. Después de cada comida</p>	X		
<p>3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectara a los dientes de su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 6. Rodríguez V. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de mayo 2022]; 97(2): 496-7. Disponible en: http://scielo.sil.cs.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-90332018000200496&lng=es&lnk=ic</p>	<p>a). Si</p> <p>b). No</p>	X		
<p>4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebe antes de que le salgan los dientes?</p>	<p>a. Si</p> <p>b. No</p>	X		

<p>REFERENCIAS: 47. Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Design and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: https://scielo.hcu.es/pdf/ajm/v44n2/137-4627-ajm-v44-02-253.pdf</p>				
<p>5. ¿Considera usted que el flúor es un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?</p> <p>REFERENCIA: 48. Cardova O, Victoria R, Yanao D, Arillano C. PPM of labeled fluoride and analyzed fluoride in pediatric toothpaste commercialized in Lima-Peru. Revista Estomatológica Herediana. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022]; 29:4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=51019-49552019000400005</p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		
<p>6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?</p> <p>REFERENCIA: 49. Carrera A, Leon K, Ullaguan M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Desktop/1482-4961-1-01.pdf</p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		
<p>7. ¿Si su hijo se succiona el dedo, algún chupón uo otro objeto afectaría sus dientes más adelante?</p> <p>REFERENCIA: 50. Acosta A, Gonzales L, Cevallos I, Cabeña K, Zevallos V. Dental Malformations and their Relationship with Non-Nutritive Suction in Children. Revista Científica</p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		

<p>Arbitrada en investigaciones de la Salud. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 4(7). Disponible en: https://doi.org/10.46226/v4i7.0020</p>				
<p>B. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?</p> <p>REFERENCIA: 47 Pérez A, Abad A, Serna C, Martínez Y, Cabello I, Ortiz J. Design and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/asina/v44i2/137-8627-asina-44-02-253.pdf</p>	<p>a. Al erupcionar el primer diente</p> <p>b. Pocos días luego de nacer</p> <p>c. Al salir todos los dientes</p> <p>d. Cuando le duela algún diente</p>	<p>X</p>		
<p>9. ¿Considera usted que la caries es una enfermedad comportamental?</p> <p>REFERENCIA: 26. Oliveira del Rio J, Muñoz J, Trivar E. Dental Caries in Pregnancy. Polo del conocimiento. [Internet] 2017 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 2(4): 80-81. Disponible en: http://polodelconocimiento.com/viv/ind-ex.php?seccion=verView:3f</p>	<p>a. Si</p> <p>b. No</p>	<p>X</p>		
<p>10. ¿Cree usted que sea cierto que “por cada embarazo, las mujeres pierden un diente”?</p> <p>REFERENCIA: 4. Pineda J, Moya P, Caro J. Oral health knowledge in Chilean pregnant women and immigrants. Rev Biomedica Revisada Por Pares. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo 2022]; 19(S1). Disponible en: http://www.medwave.cl/links/medwave/revistas/congreso/2018/saludBicrdm/SP105.pdf</p>	<p>a. Si</p> <p>b. No</p>	<p>X</p>		

<p>11. ¿La placa bacteriana es:</p> <p>REFERENCIA: 51. Meier C, Chamorn W, Domínguez N, Roman C, Sani J, Sani A. Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPD. Revista Odontológica. Artículo Científico. [Internet] 2021 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 23(2). Disponible en: https://doi.org/10.29166/odontologia.v23.n2.2021-02177</p>	<p>a. Restos dulces y comida sobre los dientes</p> <p>b. Manchas blancas en los dientes</p> <p>c. Película o sustancia pegajosa o compuesta por bacterias</p>	<p>X</p>		
<p>12. ¿La caries temprana de la infancia es:</p> <p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullagaei M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Desktop/1492-4901-1-PR.pdf</p>	<p>a. La caries causada por dulces</p> <p>b. La caries que afecta los dientes de leche</p> <p>c. La caries causada por falta de higiene</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	<p>X</p>		
<p>13. ¿Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:</p> <p>REFERENCIA: 27. Gingivitis del embarazo. Demakara es [Internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo 2022] Disponible en: https://www.demakara.es/in-es/educacion-al-paciente/materiales-de-educacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis%20es%20de%20tipo%20dentar</p>	<p>a. Dolor de los dientes</p> <p>b. Inflamación del labio</p> <p>c. Enfermedad de las encías</p> <p>No se</p>	<p>X</p>		
<p>14. ¿La enfermedad Periodontal se refiere a:</p> <p>REFERENCIA: 28. Caya R, Flores S, Quirós R, Chávez A, Farraga M, Talar O. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev. Científica Odontológica. [Internet] 2019 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 7(1). Disponible en:</p>	<p>a. Afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes</p>	<p>X</p>		



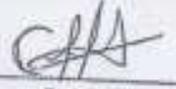
https://ojs.famoa.césarvallejo.edu.pe/index.php/odontologia/article/view/149	b. Heridas que aparecen en la boca			
15. ¿Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar daño a los dientes de sus hijos? REFERENCIA: 52. Sandoval J, Sandoval C. Drug Use During Pregnancy. Hecione Medico, Artículo de Revisión [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(2). Disponible en: http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X20180002000011	a. Si b. No	X		
16. ¿La anestesia bucal administrada por un cirujano dentista durante el embarazo, es segura para el bebé? REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigación Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pif/inmi-2016/inmi153g.pdf	a. Si b. No	X		
17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al momento de tomar radiografías a una gestante? REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigación Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pif/inmi-2016/inmi153g.pdf	a. Uso de chaleco de plomo b. Uso de chaleco acolchado c. Uso de chaleco de color oscuro	X		
18. ¿Durante qué período del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?	a. Entre el 1er y 3er mes de embarazo	X		

<p>REFERENCIA: 42. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Revista de la facultad de medicina. [Internet] 2021[Consultado el 22 de junio 2022]; 64(1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50626-1742302100100039</p>	<p>b. Entre el 3er y 6to mes de embarazo</p> <p>c. Entre el 6to y 9no mes de embarazo</p> <p>d. En ninguno de los meses de embarazo</p>			
<p>19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA: 54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADNEM/CO_ALATAS20ANAMARIAS20R/CO_ALATAS20ANAMARIAS20R/CO_ALATAS20ANAMARIAS20R/CO_ALATAS20ANAMARIAS20R/ANEXO.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>	<p>a. Caninos superiores</p> <p>b. Incisivos centrales inferiores</p> <p>c. Molares</p> <p>d. No se</p>	<p>X</p>		
<p>20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=51569-4301201800400013</p>	<p>a. (1) Única</p> <p>b. (2) Decidua y permanente</p> <p>c. (3) Decidua, permanente y del juicio.</p> <p>d. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.</p>	<p>X</p>		
<p>21. ¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=51569-4301201800400013</p>	<p>a. Diez (10)</p> <p>b. Quince (15)</p> <p>c. Veinte (20)</p> <p>d. Veinticuatro (24)</p>	<p>X</p>		

_articulo&pid=51360-410120100004000					
22. ¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebé?		a. A los 3 meses de haber nacido	X		
REFERENCIA: 54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.11810/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ORJANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y		b. A los 6 meses de nacido			
		c. Al año de nacido			
		d. No			
17	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMO S	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18	COMENTARIOS GENERALES				
Las preguntas formuladas están planteadas de manera entendibles para el grupo en estudio, son preguntas claras y sencillas.					
19	OBSERVACIONES FINALES				
ninguna					
		 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO		4/07/2022 DNI	
		 FIRMA Y SELLO			
Piura, 20 de Julio del 2022.					

Fuente: Cruz E, Ramirez E.⁸ Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS INFORMATIVOS			
1.1. ESTUDIANTE	:	Cruz Cruz Erika Patricia Ramírez Beserra Eder Arnulfo	
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.	
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología	
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjunto)	:	Cuestionario	
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR- 20 Kuder Richardson (x)	
	:	Alfa de Cronbach ()	
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	04 de agosto del 2022	
1.7. MUESTRA APLICADA	:	25 gestantes	
II. CONFIABILIDAD			
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:		0.876	
III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)			
Los datos fueron sometidos al programa estadístico SPSS v26, y se procedió a realizar mediante el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) para determinar la confiabilidad.			
 Estudiante Erika Patricia Cruz Cruz DNI N° 77000517		 Estudiante Eder Arnulfo Ramírez Beserra DNI N° 43054252	
 Ingeniero de Sistemas de Información Eveling Iván Alzamonte Pizango CIP. N° 287575			

Fuente: Cruz E, Ramírez E.⁸ Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

Para la prueba se tomó una muestra piloto de 25 mujeres embarazadas que asisten a un establecimiento de salud y se les aplicó el test presentado en la investigación.

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
.876	22

Nota: SPSS v26.

Tabla 1

Criterios de decisión para la confiabilidad de un instrumento.

KR-20	Confiabilidad (Dimensión)
0.81 - 1	Muy alta
0.61 - 0.8	Alta
0.41 - 0.6	Media*
0.21 - 0.4	Baja*
0.0 - 0.2	Muy baja*

Conclusión:

Para determinar la confiabilidad se procedió a realizar mediante el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20), el cual se obtuvo un valor mayor a 0.8 y con él se puede afirmar que el instrumento es de muy alta confiabilidad y mide adecuadamente la característica de interés en la presente investigación.

Fuente: Cruz E, Ramirez E.⁸ Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

Tabla 2

Confiabilidad si se suprime un elemento del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud.

Estadísticas de total de elemento

Preguntas (Cuestionario)	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	KR-20 si el elemento se ha suprimido
P1	12,08	26,410	,556	,867
P2	12,00	26,250	,602	,866
P3	11,92	26,910	,495	,869
P4	12,04	26,123	,619	,865
P5	11,60	29,583	,000	,878
P6	11,92	26,660	,548	,868
P7	11,72	27,710	,505	,870
P8	12,28	26,710	,538	,868
P9	11,68	28,810	,234	,876
P10	12,16	27,473	,349	,874
P11	12,28	26,877	,502	,869
P12	12,12	26,777	,483	,870
P13	12,04	26,457	,551	,868
P14	12,20	26,250	,602	,866
P15	12,04	29,207	,022	,885
P16	11,92	28,493	,170	,880
P17	12,12	26,443	,549	,868
P18	12,08	26,993	,440	,871
P19	12,32	26,560	,596	,866
P20	12,04	25,623	,722	,862
P21	11,96	25,623	,750	,861
P22	12,08	28,577	,137	,881

Nota: SPSS v26.

KR-20: Coeficiente de Kuder-Richardson.

Fuente: Cruz E, Ramirez E.⁸ Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109438>

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ - ÁNCASH 2022; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz – Áncash 2022.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
RECTORADO

RESOLUCIÓN N° 0060-2012-R-ULADECH Católica

Chimbote, abril 16 de 2012.

VISTO: El OFICIO N° 0027-2012-MG.CD.-AENT-DEMI-ULADECH Católica, presentado por la Jefa de Sección de Investigación en Odontología;

CONSIDERANDO:

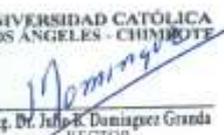
Que, con documento de la referencia la Jefa de Sección de Investigación en Odontología, Mg. CD. Aida Nolasco Torres, solicita aprobación del Presupuesto de IV Taller de Investigación para Titulación Profesional de Bachilleres en Odontología por Tesis, a realizarse en el Centro ULADECH Católica - Trujillo;

Estando a lo dispuesto por el Señor Rector de la ULADECH Católica, en uso de sus atribuciones establecidas en el Art. 109 del Reglamento General Institucional de la ULADECH Católica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el Presupuesto N° 00000471 del IV TALLER DE INVESTIGACIÓN PARA TITULACIÓN PROFESIONAL DE BACHILLERES EN ODONTOLÓGIA POR TESIS, de la Escuela Profesional de Odontología - Facultad de Ciencias de la Salud, a realizarse en la ciudad de Trujillo, del 14 de abril al 15 de mayo de 2012, que forma parte de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

 UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES - CHIMBOTE

Ing. Dr. Julio R. Domínguez Granda
RECTOR

C.c.
DEMI
Coordinación
Presupuestos
CUC, Trujillo
Archivo.

Anexo 07 Evidencias de ejecución

- UBICACIÓN



- FOTOGRAFÍAS











PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Siyuri Yurisam Capitan Rosales

Fecha: _____

Correo electrónico: scapitanrosales@gmail.com

Firma del participante: Siyuri

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

I. DATOS GENERALES:

Edad: 20

Grado de instrucción: 5^{to}

II. CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

1. *¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?*

a) Dulces, cepillo dental, pasta dental

b) Flúor, pasta dental, leche

c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. *Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:*

a) Antes del desayuno

c) Antes de acostarme

b) Después del desayuno

d) Después de todas las comidas

3. *¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?*

SI () NO

4. *¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?*

SI NO ()

5. *¿Lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?*

SI NO ()

6. *¿Ud. hace dormir al niño con el biberón?*

SI () NO

SI NO ()

17. *¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afectará su gestación?*

SI () NO

18. *¿En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes Entre el 6to y 9no mes
b) Entre el 3er y 6to mes d) en ningún mes de gestación

19. *¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de su hijo?*

- a) A las 6 semanas de gestación A los 6 meses de nacido
b) A los 6 meses de gestación d) No sé

20. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?*

- a) 1 2 c) 3 d) No sé

21. *¿Sabe cuántos dientes de leche tendrá su hijo?*

- a) 10 b) 20 24 d) No sé

22. *¿Sabe cuándo erupcionarán los dientes de su bebé?*

- a) A los 3 meses de nacido Al año de nacido.
b) A los 6 meses de nacido d) No sé



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Picon Melgarejo Gabriela Merly

Fecha: _____

Correo electrónico: merlypiconmel@gmail.com

Firma del participante: 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

I. DATOS GENERALES:

Edad: 18

Grado de instrucción: 5^{to}

II. CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

1. *¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?*

a) Dulces, cepillo dental, pasta dental

b) Flúor, pasta dental, leche

c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. *Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:*

a) Antes del desayuno

c) Antes de acostarme

b) Después del desayuno

d) Después de todas las comidas

3. *¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?*

SI NO ()

4. *¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?*

SI NO ()

5. *¿Lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?*

SI NO ()

6. *¿Ud. hace dormir al niño con el biberón?*

SI () NO

7. ¿Cree Ud., que, si su hijo se succionara el dedo, chupones u otras cosas afectaría su dentición?

SI NO

8. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?

- Al erupcionar el primer diente
b) Cuando tenga edad suficiente
c) Cuando le duela algún diente
d) cuando le salgan todos sus dientes

9. La placa bacteriana es:

- a) restos de dulces y comida
 manchas blanquecinas en los dientes
c) restos de alimentos y microorganismos
d) No sé

10. La caries de biberón es:

- a) La caries causada por dulces
b) La caries que afecta los dientes de leche
 La caries causada por falta de aseo
d) No sé

11. ¿Considera Ud. A la caries una enfermedad contagiosa?

SI NO

12. Considera cierto que "por cada embarazo, se pierde un diente"

SI NO

13. La gingivitis es:

- El dolor de diente
b) La enfermedad de las encías
c) Inflamación del labio
d) No sé

14. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca
b) La que afecta a los soportes del diente
c) La pigmentación de los dientes
 No sé

15. Considera que los medicamentos tomados durante el embarazo puede provocar daño a los dientes de sus hijos?

SI NO

16. ¿Considera Ud. que tomarse radiografías dentales sin protección contra rayos X durante su gestación afectará a su hijo?

SI () NO

17. *¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afectará su gestación?*

SI () NO

18. *¿En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes
b) Entre el 3er y 6to mes
c) Entre el 6to y 9no mes
 en ningún mes de gestación

19. *¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de su hijo?*

- A las 6 semanas de gestación
b) A los 6 meses de gestación
c) A los 6 meses de nacido
d) No sé

20. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?*

- a) 1 b) 2 c) 3 No sé

21. *¿Sabe cuántos dientes de leche tendrá su hijo?*

- a) 10 20 c) 24 d) No sé

22. *¿Sabe cuándo erupcionarán los dientes de su bebé?*

- A los 3 meses de nacido
b) A los 6 meses de nacido
c) Al año de nacido.
d) No sé



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Manuela Alicia Caynamonzi Yahuarcani

Fecha: _____

Correo electrónico: ali.caynamonzi@gmail.com

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

I. DATOS GENERALES:

Edad: 25

Grado de instrucción: Secundario incompleto.

II. CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

1. *¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?*

a) Dulces, cepillo dental, pasta dental

b) Flúor, pasta dental, leche

c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. *Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:*

a) Antes del desayuno

c) Antes de acostarme

b) Después del desayuno

d) Después de todas las comidas

3. *¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?*

SI () NO

4. *¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?*

SI NO ()

5. *¿Lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?*

SI NO ()

6. *¿Ud. hace dormir al niño con el biberón?*

SI () NO

7. ¿Cree Ud., que, si su hijo se succionara el dedo, chupones u otras cosas afectaría su dentición?

SI () NO (X)

8. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?

- Al erupcionar el primer diente c) Cuando le duela algún diente
b) Cuando tenga edad suficiente d) cuando le salgan todos sus dientes

9. La placa bacteriana es:

- a) restos de dulces y comida restos de alimentos y microorganismos
b) manchas blanquecinas en los dientes No sé

10. La caries de biberón es:

- a) La caries causada por dulces c) La caries causada por falta de asco
b) La caries que afecta los dientes de leche No sé

11. ¿Considera Ud. A la caries una enfermedad contagiosa?

~~SI~~ NO ()

12. Considera cierto que "por cada embarazo, se pierde un diente"

SI (X) NO ()

13. La gingivitis es:

- a) El dolor de diente c) Inflamación del labio
 b) La enfermedad de las encías d) No sé

14. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca c) La pigmentación de los dientes
 b) La que afecta a los soportes del diente d) No sé

15. Considera que los medicamentos tomados durante el embarazo puede provocar daño a los dientes de sus hijos?

SI () NO (X)

16. ¿Considera Ud. que tomarse radiografías dentales sin protección contra rayos X durante su gestación afectará a su hijo?

SI () NO ()

17. *¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afectará su gestación?*

SI () NO

18. *¿En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes
c) Entre el 6to y 9no mes
 b) Entre el 3er y 6to mes
d) en ningún mes de gestación

19. *¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de su hijo?*

- a) A las 6 semanas de gestación
c) A los 6 meses de nacido
b) A los 6 meses de gestación
 d) No sé

20. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?*

- a) 1
b) 2
c) 3
 d) No sé

21. *¿Sabe cuántos dientes de leche tendrá su hijo?*

- a) 10
b) 20
c) 24
 d) No sé

22. *¿Sabe cuándo erupcionarán los dientes de su bebé?*

- a) A los 3 meses de nacido
c) Al año de nacido.
 b) A los 6 meses de nacido
d) No sé



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Saenz chicho Neyeli

Fecha: _____

Correo electrónico: Neyeli Saenz @ gmail.com

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

I. DATOS GENERALES:

Edad: 25

Grado de instrucción:

II. CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

1. ¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?

a) Dulces, cepillo dental, pasta dental

b) Flúor, pasta dental, leche

c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:

a) Antes del desayuno

c) Antes de acostarme

b) Después del desayuno

d) Después de todas las comidas

3. ¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?

SI () NO

4. ¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?

SI NO ()

5. ¿Lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?

SI () NO

6. ¿Ud. hace dormir al niño con el biberón?

SI () NO

7. ¿Cree Ud., que, si su hijo se succionara el dedo, chupones u otras cosas afectaría su dentición?

SI NO ()

8. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente
b) Cuando tenga edad suficiente
c) Cuando le duela algún diente
d) cuando le salgan todos sus dientes

9. La placa bacteriana es:

- a) restos de dulces y comida
b) manchas blanquecinas en los dientes
c) restos de alimentos y microorganismos
d) No sé

10. La caries de biberón es:

- a) La caries causada por dulces
b) La caries que afecta los dientes de leche
c) La caries causada por falta de asco
d) No sé

11. ¿Considera Ud. A la caries una enfermedad contagiosa?

SI NO ()

12. Considera cierto que "por cada embarazo, se pierde un diente"

SI () NO

13. La gingivitis es:

- a) El dolor de diente
b) La enfermedad de las encías
c) Inflamación del labio
d) No sé

14. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca
b) La que afecta a los soportes del diente
c) La pigmentación de los dientes
d) No sé

15. Considera que los medicamentos tomados durante el embarazo puede provocar daño a los dientes de sus hijos?

SI () NO

16. ¿Considera Ud. que tomarse radiografías dentales sin protección contra rayos X durante su gestación afectará a su hijo?

SI () NO

17. *¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afectará su gestación?*

SI NO ()

18. *¿En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes
b) Entre el 3er y 6to mes
c) Entre el 6to y 9no mes
 en ningún mes de gestación

19. *¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de su hijo?*

- a) A las 6 semanas de gestación
b) A los 6 meses de gestación
 A los 6 meses de nacido
d) No sé

20. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?*

- a) 1 b) 2 c) 3 d) No sé

21. *¿Sabe cuántos dientes de leche tendrá su hijo?*

- a) 10 b) 20 c) 24 d) No sé

22. *¿Sabe cuándo erupcionarán los dientes de su bebé?*

- a) A los 3 meses de nacido
b) A los 6 meses de nacido
c) Al año de nacido.
 d) No sé



PROTOKOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023; y es dirigido por ORTIZ OLIVERA, JORGE LUIS, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y sus dimensiones en gestantes de la Micro red Huarupampa en el Distrito de Huaraz, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 937633017. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Jhedy Anali Chavez Alvarado

Fecha: _____

Correo electrónico: jchavezalvarado43@gmail.com

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES DE LA MICRO RED HUARUPAMPA EN EL DISTRITO DE HUARAZ, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2023.

Autor: Ortiz Olivera, Jorge Luis.

I. DATOS GENERALES: *Jheyde Chavez Alvarado*

Edad: *23*

Grado de instrucción: *Técnica en Adm Industrial.*

II. CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de 22 preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con una (X). La información registrada será manejada de forma anónima, marque solo una respuesta.

1. *¿Cuáles considera Ud. son medidas preventivas en Salud bucal?*

a) Dulces, cepillo dental, pasta dental

b) Flúor, pasta dental, leche

c) Cepillo, hilo dental, sellantes

2. *Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?:*

a) Antes del desayuno

c) Antes de acostarme

b) Después del desayuno

d) Después de todas las comidas

3. *¿La alimentación llevada durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?*

SI () NO

4. *¿Considera al flúor importante para los dientes de su futuro hijo?*

SI NO ()

5. *¿Lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?*

SI () NO

6. *¿Ud. hace dormir al niño con el biberón?*

SI () NO

7. ¿Cree Ud., que, si su hijo se succionara el dedo, chupones u otras cosas afectaría su dentición?

SI () NO

8. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?

- a) Al erupcionar el primer diente
b) Cuando tenga edad suficiente
c) Cuando le duela algún diente
 cuando le salgan todos sus dientes

9. La placa bacteriana es:

- a) restos de dulces y comida
 manchas blanquecinas en los dientes
c) restos de alimentos y microorganismos
d) No sé

10. La caries de biberón es:

- a) La caries causada por dulces
b) La caries que afecta los dientes de leche
 La caries causada por falta de aseo
d) No sé.

11. ¿Considera Ud. A la caries una enfermedad contagiosa?

SI NO ()

12. Considera cierto que "por cada embarazo, se pierde un diente"

SI () NO

13. La gingivitis es:

- a) El dolor de diente
 La enfermedad de las encías
c) Inflamación del labio
d) No sé

14. La enfermedad periodontal es:

- a) Heridas en la boca
 La que afecta a los soportes del diente
c) La pigmentación de los dientes
d) No sé

15. Considera que los medicamentos tomados durante el embarazo puede provocar daño a los dientes de sus hijos?

SI () NO

16. ¿Considera Ud. que tomarse radiografías dentales sin protección contra rayos X durante su gestación afectará a su hijo?

SI NO ()

17. *¿Considera Ud. Que el uso de anestesia dental afectará su gestación?*

SI NO ()

18. *¿En qué periodo de gestación se puede recibir atención odontológica segura?*

- a) Entre el 1er y 3er mes Entre el 6to y 9no mes
b) Entre el 3er y 6to mes d) en ningún mes de gestación

19. *¿Sabe cuándo empiezan a formarse los dientes de su hijo?*

- a) A las 6 semanas de gestación A los 6 meses de nacido
b) A los 6 meses de gestación d) No sé

20. *¿Sabe cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?*

- a) 1 b) 2 c) 3 No sé

21. *¿Sabe cuántos dientes de leche tendrá su hijo?*

- a) 10 b) 20 24 d) No sé

22. *¿Sabe cuándo erupcionarán los dientes de su bebé?*

- a) A los 3 meses de nacido Al año de nacido.
b) A los 6 meses de nacido d) No sé

Base de datos