



UNAP



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE
HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-**

2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

JUANITA PRISCILA AMASIFUEN SHUPINGAHUA

ERICKA RAQUEL LINARES VASQUEZ

ASESORES:

C.D. LUIS ENRIQUE LÓPEZ ALAMA, Mg.

C.D. ALEJANDRO CHAVEZ PAREDES, Dr.

IQUITOS, PERÚ

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN.



UNAP

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 59-CGYT-UI-FO-UNAP-2024

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Odontología a los 04 días del mes de marzo de 2024, a horas 12:00 m, según Resolución Decanal N° 029-2024-FO-UNAP, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS-3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023**, Presentado por los Bachilleres: Ericka Raquel Linares Vásquez y Juanita Priscila Amasifuen Shupingahua, para optar el Título Profesional de **Cirujano Dentista**, que otorga la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 027-2024-FO-UNAP, está integrado por:

Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo	Presidente
Mg. Karina Amelia Juárez Concha	Miembro
Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira	Miembro



Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: Satisfactoriamente

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido: Aprobado por Unanimidad
con la calificación Decisivo (17)

Estando los Bachilleres aptos para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Siendo las 12:45 se dio por terminado el acto de Sustentación Pública

.....
Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
Presidente del Jurado



.....
Mg. Karina Amelia Juárez Concha
Miembro

.....
Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira
Miembro

.....
Dr. Alejandro Chávez Paredes
Asesor

.....
Mg. Luis Enrique López Alama
Asesor

Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonía del Perú, rumbo a la acreditación

Calle San Marcos N° 185, Distrito de San Juan Bautista, Provincia Maynas,
ui.odontologia@unapikitos.edu.pe Región Loreto - Perú - www.unapikitos.edu.pe



JURADO Y ASESORES

TESIS:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE
HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-
2023.**

FECHA DE SUSTENTACION: 04 de marzo del 2024.

JURADOS Y ASESORES



Dr. Jairo Rafael Vidaure Urrelo.

Presidente del Jurado




Mg. Karina Amelia Juárez Concha.

Miembro del jurado.



Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira.

Miembro del Jurado.



Dr. Alejandro Chávez Paredes.

Asesor de tesis.



Mg. Luis Enrique López Alama.

Asesor de tesis.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FO_TESIS_AMASIFUEN SHUPINGAHUA_
LINARES VASQUEZ.pdf

AUTOR

AMASIFUEN SHUPINGAHUA / LINARES
VASQUEZ

RECUENTO DE PALABRAS

9781 Words

RECUENTO DE CARACTERES

48546 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

48 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DE ENTREGA

Feb 4, 2024 4:24 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 4, 2024 4:25 PM GMT-5

● 23% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

DEDICATORIA

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por guiarnos y darnos sabiduría en todo este camino de formación profesional.

A nuestra Familia por su apoyo incondicional, porque sin ellos nada de esto sería posible, son ellos nuestra mayor motivación para crecer y ser mejores cada día.

AGRADECIMIENTO

A nuestra familia, por brindarnos su apoyo durante este periodo de formación profesional y personal, ya que siempre estuvieron dispuestos en brindarnos su mano en los mejores e incluso peores momentos, para que nuestros sueños se cumplan. En especial a nuestras madres, Raquel Vásquez Vásquez y Esther Shupingahua Pereira, por el amor incondicional que nos dan.

A nuestros asesores C.D. Luis Enrique López Alama, C.D Alejandro Chávez Paredes, por orientarnos en cada paso que dimos en la elaboración de la tesis, por su aliento de ánimo e impartirnos sus conocimientos y por la dedicación.

A la gerente del establecimiento de salud Tupac Amaru, C.D Bella Pérez y al personal de la misma por permitirnos realizar nuestro proyecto de investigación en sus instalaciones brindándonos todas las facilidades.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORES	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	3
1.1. Antecedentes.....	3
1.2. Bases teóricas	6
1.3. Definiciones de términos básicos.....	16
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	18
2.1. Formulación de la hipótesis	18
2.2. VARIABLES Y SU OPERACIONALIDAD.....	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	21
3.1. Diseño metodológico	21
3.2. Diseño muestral.....	21
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.4. Procesamiento y análisis de datos.....	24
3.5. Aspectos éticos	25
CAPITULO IV: RESULTADOS.....	26
CAPITULO V: DISCUSIÓN	36
CAPITULO VI: CONCLUSIONES	43
CAPITULO VII:RECOMENDACIONES.....	47
CAPITULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	48
ANEXOS.....	53
ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	53
ANEXO N° 2; INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	55
ANEXO N° 3: Aprobación del plan de tesis por el Comité Institucional de Ética en Investigación- (CIEI).....	65
ANEXO N°4: CONSENTIMIENTO INFORMADO	66
ANEXO N° 5: SOLICITUD DE PERMISO AL IPRESS-3 TUPAC AMARU	67
ANEXO N°6: EVALUACION MEDIANTE LA ENCUESTA A LAS GESTANTES DE LA IPRESS-3 TUPAC AMARU	68

RESUMEN

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023

Por. Juanita Priscila Amasifuen Shupinghua, Ericka Raquel Linares Vasquez.

OBJETIVO: *Determinar el nivel de conocimiento en salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en el establecimiento de salud público en el año 2023.*

MÉTODO: *Se realizó una investigación cuantitativa de diseño no experimental de tipo analítica de corte transversal. Conformado por 99 gestantes para este estudio se eligió las gestantes que acudieron al IPRESS-3 Tupac Amaru de enero a diciembre del año 2023. Mediante el cual se entregó un cuestionario auto aplicable en las gestantes.*

RESULTADOS: *Se halló que el porcentaje mayor fue 54.55% de gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru, tuvieron un nivel de conocimientos buenos en la salud bucal. Mientras que la mayoría de los pacientes tenía un alto nivel de hábitos de higiene oral con un 49.99%. En cuanto a la relación entre el nivel de salud oral y el nivel de los hábitos de higiene oral se obtuvo que el 70.73% de gestantes que tuvo un nivel de conocimiento alto, tuvo buenos hábitos de higiene oral, esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p < 0.0001$).*

CONCLUSIONES: *Se encontró relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral de las gestantes atendidas en la IPRESS-3 Tupac Amaru, en cuanto a la relación del nivel de conocimiento con las dimensiones del hábito de higiene oral, el único que no fue estadísticamente significativa es el hábito de visita al dentista.*

PALABRAS CLAVES: *Higiene Bucal, Salud bucal, Mujeres embarazadas (DeCS)*

ABSTRACT

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH AND ORAL HYGIENE HABITS IN PREGNANT WOMEN FROM IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023

By: Juanita Priscila Amasifuen Shupinghua, Ericka Raquel Linares Vasquez.

OBJECTIVE: *To determine the level of knowledge about oral health and oral hygiene habits in pregnant women attending the public health facility in the year 2023.*

METHOD: *Non-experimental, analytical, cross-sectional quantitative research was conducted. The study included 99 pregnant women selected from those attending IPRESS-3 Tupac Amaru from January to December 2023. A self-administered questionnaire was provided to the pregnant women.*

RESULTS: *Our findings revealed that 54.55% of the total pregnant women attending IPRESS-3 Tupac Amaru exhibited a good level of knowledge in oral health. Approximately half of the participants (49.99%) demonstrated high levels of oral hygiene habits. Furthermore, a statistically significant correlation was identified between a high level of knowledge in oral health and good oral hygiene habits; 70.73% of pregnant women with elevated knowledge exhibited commendable oral hygiene habits ($p < 0.0001$).*

CONCLUSIONS: *A statistically significant relationship was identified between the level of knowledge about oral health and the oral hygiene habits of pregnant women attending IPRESS-3 Tupac Amaru. Regarding the association between the level of knowledge and the various dimensions of oral hygiene habits, it is noteworthy that the habit of visiting the dentist was the only one that did not show statistical significance.*

KEYWORDS: Oral Hygiene, Pregnant Women, Oral Health (MeSH)

INTRODUCCIÓN

Durante nuestro pase por el internado tanto rural como hospitalario hemos visto evidenciado el poco nivel de conocimiento de la población de gestantes en cuanto a la salud bucal, ya que, en nuestra sociedad y sobre todo en nuestra región existen muchos mitos ligados a esta, lo que incrementa el temor de las embarazadas por realizarse cualquier tratamiento e inclusive solo un chequeo bucal. Uno de los mitos más comunes existentes sobre las gestantes según estas mismas, es que, siempre se pierde un diente en cada hijo que tengan. La información sobre los mitos de nuestra región en cuanto a la cavidad oral, viene prevaleciendo de generación en generación, por lo que muchas veces es difícil romper con estos, debido a que están muy enraizadas con sus creencias.

Una desinformación sobre la atención de la salud bucal, crea hábitos que no favorecen a la misma, y esto se incrementa sobre todo en la etapa de gestación. Existe esta información errada, y, esta problemática facilita la formación de placa bacteriana, lo que a su vez trae consigo otras enfermedades orales, llegando hasta lo más crítico que es la pérdida de una o varias piezas dentarias. Los hábitos higiene oral adecuados crearán una buena salud bucal, lo que también se verá reflejado en el cuidado de las mismas del futuro bebé. Por ello es bastante importante una correcta atención de la higiene oral, sobre todo en la etapa de gestación.

Lo que nos lleva a formular la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en la IPRESS-3 Tupac Amaru en el año 2023?, este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento existente en cuanto a salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes que asistieron al establecimiento de salud público en el año 2023, así como también, establecer el nivel de conocimiento de las gestantes y hábitos de higiene en salud oral en la IPRES-3 Tupac Amaru y a su vez identificar los hábitos de higiene de las gestantes en la IPRES-3 Tupac Amaru.

La salud bucal es de vital consideración, especialmente en el transcurso del embarazo.

Realizamos este proyecto con la finalidad de hacer llegar el contenido correcto incrementando el nivel el intelecto de las gestantes y creando a su vez buenos hábitos de higiene, sobre todo rompiendo o desraizándolas de los mitos o información errónea que tienen acerca de la asistencia de la higiene oral. Con la información obtenida, se evidenció el nivel de conocimiento de las gestantes y hábitos de higiene, lo cual quizá permita crear nuevas reformas de salud bucal dirigida a esta población en específico. Servirá como guía para posteriores estudios parecidos al nuestro.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes.

NACIONALES

En Perú 2022, distrito de Jesús- Cajamarca, se realizaron cuestionarios a 165 gestantes. Se consiguió como resultado de que el porcentaje que en su mayoría predeterminó en las mujeres embarazadas presentaron un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal. (1)

En Perú 2022, se hizo un estudio con el fin de describir el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes de un establecimiento de Salud en Moyobamba, 2022. La muestra estuvo compuesta por 102 mujeres embarazadas. Los resultados les llevó a la conclusión de que, en su mayoría las gestantes evidenciaron un nivel regular de conocimiento.(2)

En el Perú 2021, se ejecutó este trabajo de investigación de diseño no experimental transversal y descriptivo cuyo objetivo fue poner en evidencia el nivel de conocimiento vinculado a salud bucal que tienen las embarazadas en un centro de salud, San Martín 2021. Se llegó a la conclusión que el nivel medio fue el conocimiento sobre salud bucal que en su mayoría abundó en mujeres embarazadas que asistieron a un centro de salud en San Martín en el 2021. (3)

En Perú 2021, se compararon artículos sobre la salud bucal. Se analizaron varios trabajos de investigación científicos sobre el conocimiento de salud bucal en gestantes. Se analizaron 602 artículos mediante una exploración sistemática, las cuales fueron trabajos científicos originales publicados entre los años 2014 y 2021 en las bases de datos: Ebsco host, Medline, Scielo y Scopus;

se escogieron 11 artículos teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión. La conclusión a la que llegaron fue que el conocimiento de salud oral en las embarazadas varía de resultados a nivel mundial.(4)

En Lima 2019, para este estudio se utilizó la muestra constituida por 70 embarazadas, voluntarias para participa. La encuesta que estuvo dividida en 04 niveles dio como resultado que en 2019, el nivel de conocimiento más sobresaliente y con más abundancia de las embarazadas de las provincias del "Centro de Salud Julio Cesartello" y Lima fue el nivel normal. (5)

INTERNACIONALES

En Ecuador 2022, se efectuó un estudio que evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022. La población de muestra con la que se trabajó fue de 237 gestantes. Se informó que según los resultados, las gestantes participantes tiene un nivel medio de conocimientos sobre salud oral. (6)

En Ecuador 2022, se hizo un estudio de investigación de tipo descriptivo y transversal, se efectuó un cuestionario en el que participaron 125 gestantes. Se evaluó el nivel de conocimientos sobre salud bucal. En los resultados destacó el nivel de conocimiento bueno con un 52%. (7)

En la India 2021, se realizó un estudio de investigación que tuvo por objetivo, precisar la práctica y el conocimiento de salud oral entre las gestantes de India y su disposición con respecto a la atención dental para su futuro hijo. Fueron 400 gestantes quienes de manera voluntaria aceptaron ser parte de este proyecto. Los resultados demostraron que las embarazadas con mayor nivel de

educación tenían mejores conocimientos que las que realizaron menos estudios. (8)

En Francia 2021, un estudio que se llevó a cabo investigó sobre el conocimiento y las actitudes de las mujeres francesas en etapa de gestación sobre la conexión entre las condiciones de la cavidad oral y los resultados del embarazo. Un estudio transversal. Para la ejecución de este estudio cooperaron 212 mujeres. Los resultados hicieron que llegaran a la conclusión de que las mujeres embarazadas estaban conscientes acerca de la relación entre salud bucal y embarazo y de la obligación de prevención. (9)

En la India 2020, se llevó a cabo una investigación transversal que se obtuvo a modo de finalidad establecer el intelecto en cuanto a salud oral de las embarazadas que asisten al Hospital de maternidad del gobierno, Hyderabad. En el cual colaboraron 606 gestantes. La conclusión final fue que la investigación resalta el limitado conocimiento vinculado con respecto a salud bucal entre las embarazadas. (10)

1.2. Bases teóricas.

Conocimiento

Es la acción de captar cierta investigación sustentada en el experimento, que puede ser cualitativa o cuantitativa. Asimismo, el propósito de la inteligencia es alcanzar a la veracidad por medio de un proceso que el ser humano absorbe, experimenta y se vuelve integrante del verdadero pensamiento del planeta lo entorna.(11)

Tipos de Conocimiento

1. **Conocimiento empírico:** es aquel cuyas particularidades están conformadas por elementos que se dan a lo largo de la época y la naturaleza en las que se vive (además denominadas vivencias).
2. **Conocimiento Científico:** Es el resultado del intelecto experimental puesto que, por medio de la misma podemos aprender sobre las razones y las leyes que la rigen.
3. **Conocimiento Filosófico:** Son habilidades cotidianas obtenidas de la indagación del entendimiento de lectura y la exploración que nos conduce a originar nuevos conocimiento, productos analíticos y deducciones de más sabios.
4. **Conocimiento teológico:** Esa inteligencia referida con Dios es admitido en las creencias religiosas de las personas. (11)

Nivel de conocimiento sobre salud bucal

En sentido total el nivel de conocimiento sobre salud bucal se refiere al nivel de entendimiento u orientación de las personas sobre la dimensión de precaución de las enfermedades, el cuidado para mantener un ambiente bucal equilibrado, el cuidado adecuado y oportuno de la higiene bucal. También abarca la variedad de procedimientos y su utilización necesaria en todas las etapas de la vida para comprender la asistencia necesaria para ocupar determinaciones asertivas sobre su salud oral. (12,13)

Salud bucal

Para obtener un buen estado de la salud oral en gestantes, se realiza series de pasos preventivos dentro de ellos está la capacidad de entender de la historia médica el cual es fundamental en la clasificación y procedimiento de las embarazadas:

Primero el tratamiento preventivo:

1. Control de placa bacteriana.
2. Potenciar las técnicas de cepillado.
3. Fomentar la utilización del hilo dental.
4. Mejorar el equilibrio de ingesta de alimentos.(14)

Gestación

La definición de gestación según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es aquella etapa que inicia cuando se lleva a cabo el término de la implantación; a continuación, se explica el proceso de la implantación; esta inicia cuando el blastocito se adhiere a la pared uterina (unos 5 o 6 días después de la fecundación), por consecuente este, va a atravesar la capa llamada endometrio e invadir el estroma. El término del proceso conocido como implantación se da cuando se cierra el defecto en la superficie del epitelio y se completa el proceso de nidación, dándose inicio así, al embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 días tras la fecundación. (15)

La gestación es una condición fisiológica en el cual el cuerpo de la mujer embarazada ha tenido grandes cambios en todos los niveles, en los aspectos físicos, químicos y psicológicos que pueden influir de tal manera que puede ocasionar problemas en la salud bucal, por lo que la gestante debe tener adecuados hábitos de higiene oral para equilibrar el estado de la cavidad bucal lo que a su vez tendrá como resultado mantener el equilibrio en la salud oral. Muchas mujeres embarazadas no reciben una adecuada orientación para optimizar su salud bucal y la de sus futuros hijos. (16)

La salud oral en la etapa de gestación

El embarazo es el periodo en el que se van a evidenciar cambios fisiológicos en el organismo de la mujer gestante, que pueden influir en la aparición de alteraciones en el estado de salud bucal. Existen diversos factores que pueden

provocar la alteración del estado de la salud bucal en la etapa gestacional. Se dice que no solo el hecho de estar en la etapa de gestación provocará la favorecerá a la aparición de las diversas enfermedades, sino que existen otros factores, de tipo conductuales y relacionados con el estilo de vida, los que en conjunto con los factores biológicos condicionan la aparición y agravamiento de estas enfermedades. (17)

Durante el embarazo, el deseo de comer aumenta, y con ello el consumo de carbohidratos, el cual no solo va a afectar el estado físico, sino que también al haber un mayor consumo de azúcares genera la presencia de caries y el aumento de las ya están presentes en boca. (18)

Los diferentes cambios fisiológicos que ocurren en la mujer durante el embarazo, hacen que se manifieste en la boca, los tejidos blandos y duros pueden verse afectados durante este periodo, por este motivo es indispensable que las embarazadas sean consideradas en programas de prevención de enfermedades orales para la mejora del nivel de conocimiento sobre su salud bucal con la finalidad de que puedan detectar cualquier cambio que pueda producirse y así prevenir la complicación de su salud bucal, modificando sus hábitos para mantener el equilibrio de su salud oral y transmitir que estos conocimientos sean vitales para el cuidado de la higiene bucal de su futuro hijo. (19)

Las hormonas sexuales femeninas van a influir en el desarrollo y evolución de la enfermedad periodontal durante el embarazo. Esta a su vez va acarrear otras

consecuencias relacionadas con la salud bucal porque está relacionada con la enfermedad periodontal del parto prematuro y el bajo peso al nacer.

La salud bucal se ve muy afectado durante el embarazo favoreciendo a la aparición de enfermedades oral; entre las más comunes se presenta a la caries dental y la patología periodontal. (20)

Caries dental.

La Organización Mundial de la Salud define a la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se da paso cuando hay presencia de alguna pieza dentaria en boca, provocando el reblandecimiento del tejido duro del diente y que progresivamente evoluciona hasta la aparición de una cavidad (20). La caries dental que no es tratada desde su etapa inicial afecta la calidad de vida trayendo como resultado el dolor o malestar, así como también la pérdida de piezas dentales y deterioro del funcionamiento bucal. (3)

El consumo frecuente de azúcar provoca cambios en la boca mediante la formación de ácidos por parte de las bacterias que se ubican en la placa bacteriana como el *Streptococcus mutans* y *Lactobacillus acidophilus*, alterando su equilibrio, lo que produce la desmineralización de los dientes. (3)

Gingivitis:

La gingivitis afecta las encías, es una afección de carácter reversible que va a provocar la inflamación de los tejidos blandos que están al contorno del diente como reacción al almacenamiento de placa dentaria adherida al mismo,

trayendo como consecuencia que el tejido se vuelva eritematoso y con evidencia de sangrado al sondaje (21)

Gingivitis gestacional

Es de conocimiento que existen receptores de las hormonas de estrógeno y progesterona en el revestimiento de las encías. El estrógeno se asimila en este revestimiento y se transforma de estrona en estradiol. La progesterona ocasiona modificaciones clínicas en los capilares de las encías con esto es posible causar gingivitis en el embarazo, se representa por inflamación el cual va a presentar las siguientes características eritema, edema, exudados gingivales e incremento de la permeabilidad capilar. En la gestación se incrementara las cifras de aerobios y anaerobios en la boca (22–24) particularmente *Prevotella intermedius*, que por su forma y requisitos de aumento, utiliza progesterona y estradiol, el cual es similar a la vitamina K. (25)

Periodontitis.

Es una afección contagiosa motivo por el cual destruye los tejidos de sostén de los dientes, el grado de degradación es variable entre las distintas estructuras de este mal ya que, el daño periodontal es un suceso con grados de destrucción activa. El origen es a causa de un complejo de unas cuantas especies bacterianas que están presentes en la boca. (26)

Medidas preventivas en salud bucal

Una investigación que tiene el fin de salud y una visión integral del desarrollo de la generación que brinda aprendizaje, la finalidad personal es el autocuidado,

individual y el general, la actividad de la población, activar y la construcción colectiva de la salud (3)

Conociendo las reglas de la salud universal, el cepillado comienza con el surgimiento del primer diente es indispensable a partir de ese entonces perseverar el cuidado propio a lo largo de la vida, realizando el aseo dental después de cada alimento en especial en el reposo nocturno.(27)

Tipos de cepillado

- **Técnica de Bass:** Este método se basa en poner el cepillo en una posición de 45 grados en relación al centro longitudinal del diente (tener presente que las cerdas llegan por su lado apical del diente); las cerdas del cepillo entran en las celdillas interdientales y el surco gingival, al encontrarse en ese lugar se ejecuta cortos movimientos vibrantes y luego un movimiento de barrido en dirección a oclusal. Con esta técnica no se podría hacer la limpieza de las partes oclusales (28). Se aconseja utilizar un cepillo de cerdas suaves para prevenir, primordialmente, la abrasión de los dientes a, y segundo, un daño de la encía marginal por una lesión (29).
- **Técnica de Fones.** Esta especificado hacia las caras vestibulares; para realizarlo, los dientes deben estar en una posición de oclusión o de reposo, las cerdas de la escobilla dental se posicionan haciendo un ángulo de 90 grados con relación al espacio oral de los dientes (21). Estos espacios se fraccionan en 6 áreas y se llevan a cabo 10 extensos movimientos giratorios en las diferentes áreas. En las áreas oclusales, se lleva a cabo

movimientos circulares , en las áreas linguo-palatinas se ubica el cepillo en disposición vertical y se ejecuta actividades rotativas ; está indicado en infantes (28,30).

- **Técnica horizontal de Scrub:** Indica que las cerdas del cepillo se ubican en una postura de 90 grados encima del espacio vestibular, linguo- palatina y oclusal de los dientes. (21) Se produce una secuencia de movimientos reiteradamente detrás hacia delante encima de las superficies dentales , la cavidad bucal se fracciona en sextantes y se ejecuta 20 movimientos por cada sextante (28) se ha comprobado que es la técnica alternativa en los infantes de edades preescolares, ya que estos niños poseen menos habilidades a fin de llevar acabo otro procedimiento de cepillado y están en la etapa en la que se encuentra desarrollándose sus competencias motoras (31).
- **Técnica de cepillado de Stillman modificada** especificada en personas mayores que nunca tuvieron antecedentes de enfermedad periodontal, también es idéntico al procedimiento de Bass sin embargo las cerdas de cepillo se posicionan a 2 mm por arriba del margen gingival, eso quiere decir, sobre la encía adherida. Se lleva a cabo la presión hasta obtener la decoloración y un cambio notorio de los márgenes gingivales, la vibración se realiza por unos 15 segundos teniendo en cuenta dos dientes y al terminar se pone en ejecución el desplazamiento hacia oclusal del barrido (28,30).

- **Técnica vibratoria de Charters:** expuesta por Charters en 1928, técnica oportuna para personas mayores con padecimientos periodontales; la finalidad de este procedimiento es desechar la placa interproximal. Para realizarla, se recomienda colocar el cepillo logrando un ángulo de 45 grados en relación al eje del diente pero orientado en torno al borde incisal, y se oprime levemente para que las cerdas se introduzca en la zona interdental. Se ejecuta movimientos de vibraciones produciendo masajes en las encías (28)

Asimismo el cepillado como procedimiento inicial es empleado para lograr y alcanzar exitosos resultados al realizarse la higiene oral (25) poseen diferentes factores capaces de influenciar en ella como los adicionales empleados para efectuarla, tenemos el hilo dental, la pasta dental y los colutorios dentales. Estos recientes, han sido destacados para evitar la colonización y creación de microorganismos nombrados cariogénicos, como *Streptococcus mutans* en el revestimiento oral reduciendo la acción que tiene la caries y los agentes microbianos (32); la pasta dental, junto con el cepillo, llevan a cabo una acción considerable que es la práctica de una buena limpieza oral ofreciendo así diversa rentabilidad para el bienestar oral y gingival (33)

Hilo dental

Utilizar un cepillo de dientes a diario y llevar a la práctica diversos métodos de cepillado conforme ya sea necesario puede ser posible la eliminación los restos de alimentos, placa blanda y sarro de los dientes, pero con todo esto no es conveniente asegurar el bienestar oral. Por consiguiente, la seda dental atribuye

con la higiene bucal. La seda dental quitara los residuos entre los dientes y las encías. (34)

Flúor

El siguiente instrumento fundamental para conservar una óptima salud oral es el flúor, este se localiza extensamente dispersado en la naturaleza y se localiza de manera iónica como fluoruro, el flúor y sus propiedades son publicadas en 1942 por DEAN en sus estudios en los Estados Unidos, y en 1972 la OMS exponen su existencia y utilidad, el flúor es eficaz luego de la ejecución de la limpieza dental, debido a que, dispone un resultado desinfectado mediante su acción a nivel metabólico como suceso enzimático (35).

Nutrición en gestantes

La alimentación prevista a la fecundación ayuda favorablemente siempre que con lleva porciones apropiadas de todas las vitaminas, minerales y nutrientes indispensable. En varias ocasiones, la insuficiencia nutricional ocasiona al parto adelantado, que conlleva esto a la escasez nutricional en corriente del huésped. Posteriormente al nacimiento, una alimentación de calidad en el tiempo de la lactancia ayuda en el transcurso de suministrar porciones nutricionales designados a lograr el máximo progreso cerebral y el desarrollo de cada uno de los órganos corporales del neonato. (3)

Dieta Cariogénica

Los malos hábitos en cuanto a la ingesta de alimentos sobre todo en la etapa de gestación tiene un impacto bastante relevante en la salud oral de la madre y

por consecuente en los cuidados de va a tener en su futuro hijo en sus próximas descendencias, esta información ha sido corroborado porque muchas investigaciones recientes han demostrado su validez (36).

Los azucares son el mayor componente cariogénico presente en la dieta, por lo cual va a existir un mayor riesgo de presentar caries si existe un desequilibrio en la dieta de la futura mamá. Hay un nexo con el consumo de azúcar y la caries dental, siendo el un importante factor cariogénico que fomentará la manifestación de caries dental. La higiene bucal inadecuada es un factor de riesgo afecta directa e indirecta para las enfermedades periodontales en el periodo de la etapa prenatal. (37)

1.3. Definiciones de términos básicos.

CONOCIMIENTO

Es la acto prudente e intencionada de captar las características del objeto y está indicado principalmente al individuo, el que sabe, asimismo está referido al asunto que es su objeto, lo que se sabe. Su mejora ha estado en consonancia con el crecimiento del entendimiento de las personas. (38)

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Es el límite de conocimiento obtenido sobre una idea o materia. En conexión con la sabiduría, es acientífica, precientífica (pseudocientífica, protocientífica), científica (informativa, interpretativa, analítica) y metacientífica.(39)

SALUD BUCAL:

Es el bienestar de los tejidos duros, blandos y el sistema masticatorio que nos concede tener una sonrisa, comunicarse y deglutir. La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos argumenta que es primordial indicio de salubridad, confort y buen estado de salud. (40)

HIGIENE BUCAL

La higiene oral incluye el desarrollo que conserva limpias y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca su totalidad, que permite obtener un buen aliento, preservar nuestra dentadura y no tener incomodidades. La limpieza oral debe que ser ámbito de nuestras costumbres , cepillándonos los al menos tres veces al día.(41)

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Es primordial disponer el empleo de buenas costumbres del aseo de la cavidad oral para perseverar limpio los dientes y las encías de la boca. (42)

GESTACIÓN HUMANA

El embarazo es la fase de duración entre la fecundación y el nacimiento. A lo largo de esta etapa, el feto está en crecimiento y también está en desarrollo en el vientre de la mujer.(43)

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de la hipótesis.

HIPOTESIS ALTERNA

El nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes de la IPRESS-3 Túpac Amaru está asociado con los hábitos de higiene oral de las mismas

HIPOTESIS NULA.

El nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes de la IPRESS-3 Túpac no está asociado con los hábitos de higiene oral de las mismas

2.2. VARIABLES Y SU OPERACIONALIDAD

Matriz de operacionalización de la variable 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE ESCALA	VALORES FINALES
Variable 01: Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas.	<ul style="list-style-type: none"> - Significado de higiene bucal. - Medidas preventivas en Salud bucal. - Frecuencia de cepillado de dientes. - Alimentos que fortalecen la dentadura. 	Ordinal	- Nivel bajo.
	Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de placa bacteriana. - La caries como enfermedad contagiosa. - Definición de gingivitis. - Prevención de la gingivitis. - Definición de periodontal. - Definición de caries - Prevención de la caries. - Sangrado de encías. 		- Nivel medio.
	Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre tratamiento dental.	<ul style="list-style-type: none"> - Implementos necesarios para la higiene bucal. - Frecuencia de cepillado para una buena higiene bucal. - Tiempo para un buen cepillado. - Frecuencia de visita al dentista. - Importancia de mantener limpia la lengua. - Función del flúor dental. - Frecuencia para realizar enjuague bucal. - Frecuencia del uso del hilo dental. 		- Nivel alto.

Matriz de operacionalización de la variable 2: Hábitos de higiene oral.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE ESCALA	VALORES FINALES
Variable 02: Hábitos de higiene oral	-Dimensión 1: Hábitos de cepillado.	- Frecuencia de cepillado. - Tiempo de cambio de cepillo. - Técnica para el cepillado. - Uso de dentífrico.	Ordinal	- Malo.
	Dimensión 2: Hábitos de uso de hilo dental.	- Uso de hilo dental. - Frecuencia de uso de hilo dental.		- Regular.
	Dimensión 3: Hábitos de uso de enjuague bucal.	- Uso de enjuague bucal. - Frecuencia de uso de enjuague bucal.		- Bueno.
	Dimensión 4: Hábitos de visita al dentista.	- Frecuencia de visita al dentista. - Motivo de la visita al dentista. - Situación de su salud oral.		

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico.

Se realizó un estudio cuantitativo de diseño no experimental de tipo analítica de corte transversal, mediante un cuestionario auto aplicable en las gestantes que acuden al centro de salud IPRESS 1-3 Tupac Amaru

- Transversal: Se realizó una sola medición de todas las variables en estudio.
- Analítico-Relacional: Se realizó el análisis estadístico para determinar las asociaciones entre las variables del estudio.

3.2. Diseño muestral.

Población de estudios

Como población para este estudio se eligió a las gestantes que acudieron al IPRESS 1-3 Tupac Amaru de enero a diciembre del año 2023, el número de gestantes que recibieron atención se obtuvo del padrón de atenciones proporcionado por la gerente y obstetras encargados del C.S. Teniendo esto en cuenta se obtuvo una población de 129 gestantes.

Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula de poblaciones finitas. En donde se utilizó una población de 129 gestantes, un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y debido a que tomando en cuenta una

prevalencia de buenas prácticas de higiene oral en gestantes del 50%. Con estos parámetros se estructuró la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N (z)^2 . P . Q}{e^2(N - 1) + z^2 . P . Q}$$

En donde:

- n = tamaño de la muestra.
- z = nivel de confianza 95% (1.96)
- N = Población 131
- p = variabilidad negativa (0.5)
- q = variabilidad positiva (0.5)
- e = error = (0.05)

$$n = \frac{131(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}{(0.05)^2 131 + (1.96)^2 \times (0.5)(0.5)} = \frac{123.89}{1.28} = 96.76$$

Utilizando estos parámetros y la fórmula para poblaciones se obtuvo un resultado final se obtuvo una muestra representativa de 97 Gestantes.

Muestreo o selección de muestra

Como corresponde al tamaño y distribución de las gestantes, el método elegido para el muestreo fue el método no probabilístico por conveniencia.

Criterios de selección.

- **Criterios de inclusión:**

Pacientes embarazadas que acudieron al IPRESS-3 Tupac Amaru.

Pacientes gestantes con facultades físicas y mentales para contestar un formulario de preguntas.

- **Criterios de exclusión:**

Gestantes que no desearon participar en la investigación.

Gestantes que se observó con incapacidad física y/o mental para contestar el formulario de preguntas.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Instrumento

1. Se empleó una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento de las gestantes.
2. El instrumento fue valido por Porcel Barraga, Miguel ángel a través de un proceso de juicio de experto el cual conto con 4 jueces y la prueba de v de Aiken la cual fue de 0.9830 siendo un valor > de 0.8 el cual significa que posee una adecuada validez. (4)
3. Con respecto a la confiabilidad se utilizó una prueba de Kuder Richardson 2.0 la cual obtuvo un índice de confiabilidad de 0.8314. (4)

Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue de una encuesta. Eligiendo este instrumento porque nos ayudó a conocer la opinión y el conocimiento a través de preguntas.

1. Redactamos un documento solicitando al gerente de la IPRESS-3 la autorización para realizar nuestro estudio.
2. Enviamos una solicitud al departamento de investigación de la facultad de odontología de la UNAP.

3. Acudimos a la posta Túpac Amaru los días laborables en el horario de atención.
4. Se solicitó el consentimiento a las gestantes para la realización de la encuesta.
5. Se tomó la encuesta las gestantes que hayan aceptado y cumplieron con los criterios de inclusión.

3.4. Procesamiento y análisis de datos.

La información obtenida de la encuesta y de los test fueron digitados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019, la cual fue asimilada al paquete estadístico Stata v.16 (StataCorp IP, College Station, TX, USA)^{1.4}, mediante el cual se obtuvo los parámetros requeridos.

Estadística descriptiva:

El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico Stata v.16 (StataCorp IP, College Station, TX, USA). Para describir las variables categóricas se usó las medidas de frecuencias relativas y absolutas; mientras que las variables numéricas fueron descritas con medidas de tendencia central, media o mediana, y sus respectivas medidas de tendencia central. Con respecto al análisis bivariado se realizó la prueba exacta de Fisher o Chi-cuadrado según los supuestos. Para evaluar la significancia estadística y asociación se utilizó un valor de “ $p < 0,05$ ”

3.5. Aspectos éticos.

Se tomó en cuenta los siguientes aspectos éticos:

- **Originalidad:** Se logró realizar esta situación puesto que la totalidad de investigación son fuentes secundarias añadidas en el estudio fue citada cumpliendo lo establecido en las normas internacionales de VANCOUVER, el trabajo fue puesto a verificación de similitud respectivamente, para la comprobación de la originalidad por medio de la plataforma TURNITIN.
- **Consentimiento informado:** Este punto se realizó porque se informó a las gestantes sobre el objetivo del estudio para que nos brinde su colaboración.
- **Honestidad:** En cuanto a este punto se realizó ya que toda información que se colocó en la investigación fue verídica y no se cambió premeditadamente los datos.

Asi mismo, se llevó el plan de trabajo al Comité de Ética de la UNAP para lograr su autorización, el estudio es cuantitativa de diseño no experimental de tipo analítica de corte transversal, pues se trabajó con la ayuda de personas que desearon ser parte de esta investigación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

Tabla 1 Características sociodemográficas de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos-2023

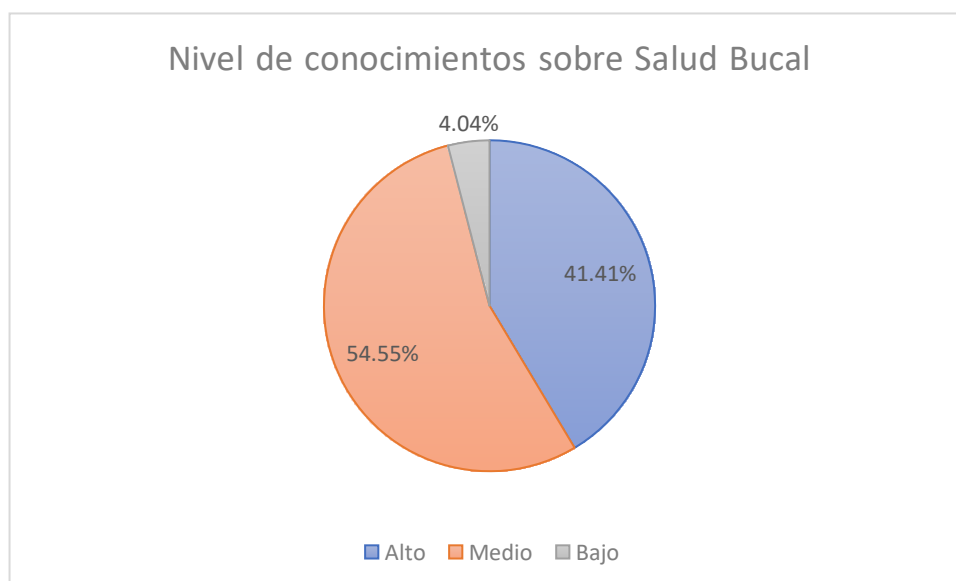
Características sociodemográficas		Total (99)	
EDAD	Mediana	26	RIQ(21-33)
Estado Civil	Casada	12	12.12%
	Conviviente	58	58.59 %
	Soltera	29	29.99%
Máximo Grado de instrucción alcanzado	Primaria completa	14	14.14%
	Secundaria completa	51	51.51 %
	técnico/superior	35	35.35 %

En la **tabla 1** se caracterizó a la población de las gestantes pertenecientes a la IPRESS- 3 Tupac Amaru. Se encontró que la mediana de edad fue de 26 con RIQ (21-33), en cuanto al estado civil se halló que 58.59% era conviviente mientras que el 12.12 % eran gestantes casadas. Con respecto al nivel educativo, la mayoría de pacientes tuvo secundaria completa (51.51%), en segundo lugar el 35.35% de mujeres tenía el grado de técnico/ estudios superiores.

Tabla 2 Nivel de conocimientos sobre salud bucal de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos-2023

		Total (99)	%
Nivel de conocimientos Total sobre salud bucal	Alto	41	41.41%
	Medio	54	54.55%
	Bajo	4	4.04%
Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas	Alto	66	66.67%
	Medio	23	23.23%
	Bajo	10	10.10%
Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales	Alto	7	7.07%
	Medio	67	67.68%
	Bajo	25	25.25%
Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre tratamiento dental	Alto	63	63.64%
	Medio	31	31.31%
	Bajo	5	6.06%

GRAFICO N°1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

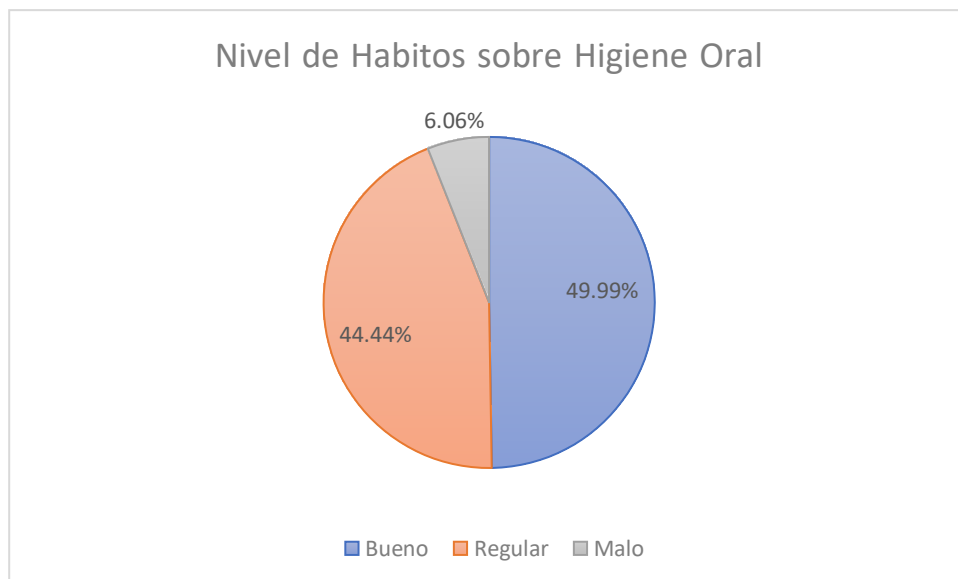


En la **tabla 2** se describen las frecuencia relativas y absolutas del nivel de conocimientos sobre salud bucal y sus dimensiones. Se halló que el 41.41% de gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru tuvieron un nivel de conocimientos altos en cuanto a la salud bucal, sin embargo, la mayoría, un 54.55% tuvo un nivel de conocimiento medio, solamente el 4.04% tuvo un nivel bajo de conocimientos. Con respecto a las dimensiones sobre el nivel de conocimientos, se halló que en la dimensión N°1 “Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas” se encontró que el 66.67% tuvo un nivel de conocimientos altos, mientras que solo un 10.10% tuvo un nivel bajo de conocimientos. En cuanto a la dimensión 2 sobre el nivel de conocimientos sobre enfermedades bucales, el 67.68% tuvo un nivel medio de conocimientos, solamente el 7.07% de pacientes tuvo conocimientos altos. Por último sobre los resultados de la dimensión 3 “Conocimiento sobre tratamientos dentales,” el 63.64% de pacientes tuvo un nivel alto y el 6.06% obtuvo un nivel bajo.

Tabla 3 Nivel de hábitos de higiene oral de las gestantes del IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos

		Total (99)	%
Nivel de hábitos de higiene oral	Bueno	49	49.99%
	Regular	44	44.44%
	Malo	6	6.06%
Dimensión 1: Hábitos de cepillado	Bueno	62	62.63%
	Regular	32	32.32%
	Malo	5	5.05%
Dimensión 2: Hábitos de uso de hilo dental	Bueno	42	42.42%
	Regular	25	25.25%
	Malo	32	32.32%
Dimensión 3: Hábitos de uso de enjuague bucal	Bueno	40	40.40%
	Regular	22	22.22%
	Malo	37	37.37%
Dimensión 4 : Hábitos de visita al dentista	Bueno	27	27.77%
	Regular	42	42.42%
	Malo	30	30.30%

GRAFICO N°2: NIVEL DE HABITOS SOBRE HIGIENE ORAL



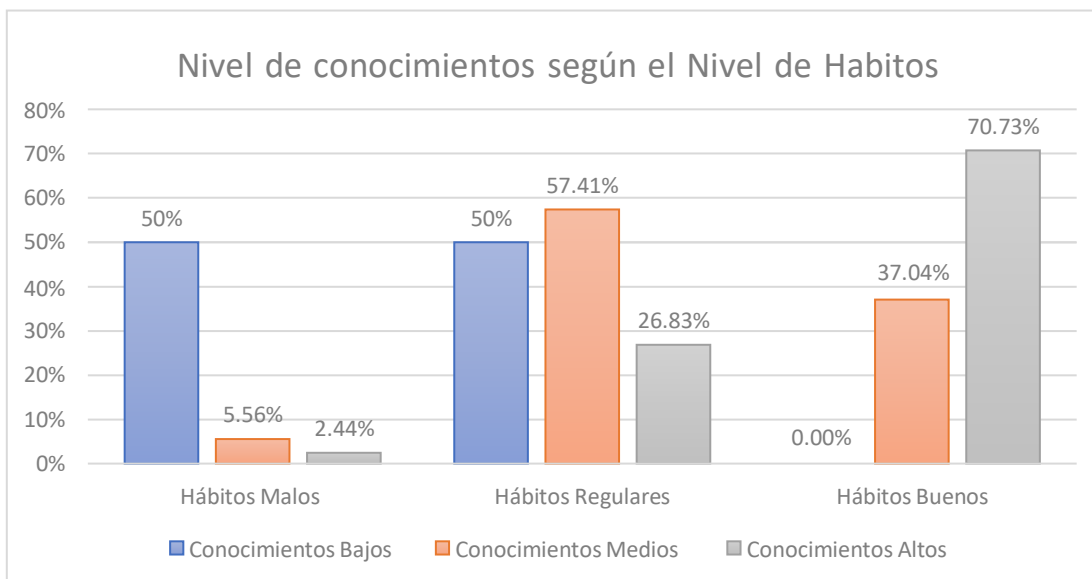
En la **Tabla 3** se describe el nivel de hábitos de higiene oral y sus dimensiones. Se encontró que la mayoría de los pacientes tenía un alto nivel de hábitos de higiene oral (49.99%), mientras que solo el 6.06% tuvo malos hábitos. En cuanto a sus dimensiones, el 62.63% de pacientes tuvieron buenos hábitos de cepillado, solo un 5.05% tuvieron malos hábitos de cepillado. Con respecto al hilo dental, el 44.42% tenía buenos hábitos de uso de hilo dental mientras que el 32.32% tenía malos hábitos de su uso. En la dimensión 3 se describe los hábitos de uso del enjuague bucal en las que se encontró que la mayoría tenía buenos hábitos (40.40%) seguido de malos hábitos 37.37%. Para finalizar, con respecto a los hábitos de visita al dentista se observó que la mayoría de pacientes tenía un nivel de hábito regular (**Tabla N°3**)

Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos 2023

		Hábitos de higiene oral						Valor p
		Malo		Regular		Bueno		p < 0.0001
		N°	%	N°	%	N°	%	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Bajo	2	50%	2	50%	0	00.00%	
	Medio	3	5.56%	31	57.41%	20	37.04%	
	Alto	1	2.44%	11	26.83%	29	70.73%	

**Valor de "p" obtenido con la prueba exacta de Fisher*

GRAFICO N°3: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN EL NIVEL DE HÁBITOS



Este estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento en cuanto a salud bucal y el nivel de los hábitos de higiene oral, en la **tabla 4** se describe el nivel de los hábitos de higiene oral según el nivel de conocimientos sobre salud bucal en las gestantes del IPRESS-3 Tupac Amaru y su relación. Se encontró que el 70.73% de gestantes que tuvo un nivel de conocimiento alto, tuvo buenos hábitos de higiene oral, mientras que solamente el 2.44% de pacientes con un nivel alto de conocimientos tuvieron malos hábitos de higiene oral, esta diferencia fue estadísticamente significativa (**p< 0.0001**) por lo que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral. Al encontrarse una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral, Rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna.

Tabla5 Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y el hábito de cepillado dental de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos 2023								
		Dimensión N°1" Hábitos de Cepillado Dental"						Valor p
		Malo		Regular		Bueno		p< 0.0001
		N°	%	N°	%	N°	%	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Bajo	1	25%	3	75%	0	00.00%	
	Medio	4	7.41%	22	40.74%	28	51.85%	
	Alto	0	00.00 %	7	17.07%	35	82.93%	
<i>*Valor de "p" obtenido con la prueba exacta de Fisher</i>								

En la **Tabla 5** se describe la relación entre el nivel de conocimientos y el hábito de cepillado dental de las pacientes gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru donde se encontró que el 82.93% de pacientes que con un nivel alto de conocimientos sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de cepillado dental , mientras que ningún paciente con conocimiento bajo tuvo buenos hábitos de cepillado dental, esa diferencia fue estadísticamente significativos (**p < 0.0001**) por lo que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de cepillados dental en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru.

Tabla 6 Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y el hábito de uso de hilo dental de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos 2023								
		Dimensión N2" Hábitos de uso de hilo dental"						Valor p
		Malo		Regular		Bueno		p =0.002
		N°	%	N°	%	N°	%	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Bajo	3	75%	1	25%	0	00.00%	
	Medio	22	40.74%	16	29.63%	16	29.63%	
	Alto	7	17.07%	8	19.51%	26	63.41%	
<i>*Valor de "p" obtenido con la prueba exacta de Fisher</i>								

En la **Tabla 6** se describe la relación entre el nivel de conocimientos y el hábito de uso de hilo dental de las pacientes gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru donde se encontró que el 63.41% de pacientes que con un nivel alto de conocimientos sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de uso de hilo dental, mientras que el 75% de pacientes con un nivel de conocimiento bajo, tuvieron malos hábitos de uso de hilo dental, esta diferencia fue estadísticamente significativa (**p=0.002**) por lo que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de uso de hilo dental en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru.

Tabla 7 Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y el hábito de enjuague bucal de las de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos 2023								
		Dimensión N°3” Hábitos de Enjuague bucal”						Valor p
		Malo		Regular		Bueno		
		N°	%	N°	%	N°(%	p =0.018
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Bajo	2	50%	2	50%	0	00.00%	
	Medio	26	48.15%	10	18.52%	18	33.33%	
	Alto	9	21.95%	10	24.39%	22	53.66%	
<i>*Valor de “p” obtenido con la prueba exacta de Fisher</i>								

En la **Tabla N°7** se describe la relación entre el nivel de conocimientos y el hábito de uso de enjuague bucal de las pacientes gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru donde se encontró que el 53.66% de pacientes que con un nivel alto de conocimientos sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de uso de enjuague bucal , mientras que ninguna gestante con un nivel de conocimiento bajo, tuvieron buenos hábitos de enjuague bucal, esta diferencia fue estadísticamente significativa(**p=0.018**) por lo que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de uso de enjuague bucal en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru.

Tabla 8 Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y habito de visita al dentista de las de las gestantes que se atendieron en la IPRESS- 3 Tupac Amaru, Iquitos 2023								
		Dimensión N°4" Hábitos de visita al dentista"						Valor p
		Malo		Regular		Bueno		p =0.290
		N°)	%	N°	%	N°(%	
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Bajo	3	75%	1	25%	0	00.00%	
	Medio	18	33.33%	22	40.74%	14	25.93%	
	Alto	9	21.95%	19	46.34%%	13	31.71%	

**Valor de "p" obtenido con la prueba exacta de Fisher*

En la **Tabla 8** se describe la relación entre el nivel de conocimientos y el hábito de visita al dentista de las pacientes gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru donde se encontró que solamente el 31.71% de pacientes que con un nivel alto de conocimientos sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de visita al dentista mientras que el 75% de gestantes que tuvieron un nivel bajo de conocimientos tuvieron malos hábitos con respecto a la visita al consultorio dental, esta diferencia no fue estadísticamente significativa(**p=0.290**) por lo que existe no se hubo asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos visita al dentista en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru.

CAPITULO V: DISCUSIÓN

La presente investigación procuró determinar la asociación entre el nivel de conocimiento existente en cuanto a salud bucal y hábitos de higiene oral en las gestantes del centro de salud Tupac Amaru de Iquitos, por lo que se reconoció, en primera instancia, el nivel de conocimiento sobre salud bucal (variable 1) y los hábitos de higiene oral que tienen los pacientes (variable 2), para después establecer relaciones entre la variable 1 y las dimensiones de la variable 2. Los resultados obtenidos nos revelaron una asociación estadística significativa entre las variables, que conduce a concluir que mientras el nivel de conocimiento aumenta, hay mejores resultados en los hábitos de higiene oral, excluyendo el hábito de visita al dentista.

Esta investigación pertenece únicamente a la población que fue estudiada ya, que no permite ampliar los resultados a otros centros de salud. Sin embargo, la metodología si será posible ejecutarla en otros centros de salud y podrán también aplicar el instrumento de recolección de datos para futuras investigaciones similares a esta.

Con relación a los resultados obtenidos, en la tabla 2 se indica que más de la mitad de las gestantes encuestadas es de 54.85% poseen un nivel medio de conocimiento sobre salud bucal, mientras que el nivel alto es de 41.41% y el nivel bajo es solamente de 4.04%, por ello nuestros resultados coinciden con **GARCIA F (2021)⁽²⁾** ya que evidencia en su investigación que el mayor porcentaje del nivel de salud bucal de las gestantes fue de Nivel Medio con un 71%; concordando

también con los resultados de **ALCANTARA B. et al. (2022)**⁽⁸⁾ donde observo que en su mayoría de gestantes tuvieron un Nivel de conocimiento regular sobre salud bucal con un 71.6%; otra estudio que encajo con nuestros resultados fue de **MORENO.C et al. (2022)**⁽⁹⁾ porque demostró que el 73.78% de gestante tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal; y por el contrario hubo autores que discreparon con nuestros resultados tal es el caso de **REDROVAN, C. et al. (2022)**⁽¹⁰⁾ **HORNA A. et al. (2022)**⁽⁷⁾, quienes en sus resultados obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. Por tal motivo, debido a los resultados obtenidos se comprende que las gestantes IPRESS-3 Tupac Amaru, cuentan con conocimientos básicos en el cuidado de su salud bucal, en tanto que la otra parte de la población de gestantes, tiene un conocimiento deficiente por lo que es importante y se necesita fomentar actividades de salud bucal en las tres dimensiones que es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, sobre enfermedades bucales y tratamiento dental.

En cuanto el nivel de las dimensiones los resultados indicaron según la tabla 2 que el que más aporta a un mejor resultado en cuanto al nivel de conocimiento de las gestantes son sobre enfermedades bucales (dimensión 2) con un 67.68% de gestantes en el nivel medio ,mientras que el conocimiento de medidas preventivas (dimensión 1) presenta un 66.67% con un nivel alto y el nivel de conocimiento sobre tratamiento dental (dimensión 3) presenta un 63.64% de nivel alto siendo el que aporta en menor conocimiento. Nuestros resultados en la dimensión 2 que es sobre enfermedades bucales con un 67.68% en nivel medio, en cual difiere con los autores **GARCIA F (2021)**⁽²⁾ y **Petit et al. (2021)**⁽⁶⁾ ya que sus estudios de

investigación dieron como resultado mayor porcentaje en el nivel alto. Dado los resultados obtenidos podemos afirmar que no solo es importante que las gestantes conozcan de las medidas preventivas, sino que también sepan las consecuencias de no ponerlo en práctica en su rutina diaria, por ello es necesario que las gestantes conozcan más sobre las enfermedades bucales.

Con relación a los hábitos de higiene oral de las gestantes en la tabla 3 se evidenció que la gran parte de la población estudiada obtuvo un nivel bueno con un porcentaje 49.99%, mientras que el 44.44% tiene conocimientos regulares y solo el 6,06% obtuvo un nivel malo. **HORNA A. et al. (2022)**⁽⁷⁾ coincidió con los resultados de nuestro estudio ya que predominó el nivel regular de hábitos de higiene oral con un porcentaje de 71.52%, por el contrario, con el estudio de **Pandey P, et al.13 (2021)**⁽⁴⁾ que menciona que el 56% tenían malas prácticas de higiene bucal.

En el marco de las dimensiones el hábito que mayor predominó fue del cepillado (dimensión 1) con un nivel bueno de 62.63%, por otro lado, el hábito de uso de hilo dental (dimensión 2) obtuvo un 42.42% en nivel bueno, también se obtuvo el mismo resultado de 42.42% en los hábitos de visita al dentista (dimensión 4) con un nivel regular y por último el hábito de uso de enjuague bucal (dimensión 3) con un 40.40% en nivel bueno. Con relación al nivel de conocimiento sobre hábitos de cepillado **ALCANTARA B. et. al. (2022)**⁽⁸⁾ demuestra que el 82.3% saben cuándo deben cepillarse los dientes, por otro lado, **LAKSHMI et al. (2020)**⁽¹⁾ dicto que el 81% desconocían que el cepillado con pasta dental fluorada previene las caries, por otra parte, los resultados mostrados por **Petit et al. (2021)**⁽⁶⁾ nos dice que 70%

de las gestantes visitaban al dentista al menos una vez al año. Estos resultados nos demuestran que existe buenos hábitos en casi la mitad de la población estudiada, sin embargo, nos queda un porcentaje que es la otra mitad que se encuentra con cierta deficiencia para ello es necesario implementar la enseñanza sobre las medidas preventivas promoviendo a la práctica de las mismas.

Con respecto a la relación entre nivel de conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral en la tabla 4 se muestra que en la que se muestra que el 70.73% de gestantes que tuvo un nivel de conocimiento alto, tuvo buenos hábitos de higiene oral mientras que el 2.44% de dicha población con un nivel alto de conocimiento tuvieron malos hábitos de higiene oral, esta diferencia es estadísticamente significativa ($p < 0.0001$) por lo que existe una relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal y los hábitos de higiene oral lo cual en la investigación de **HORNA A. et al. (2022)** ⁽⁷⁾ se menciona que existe relación entre ambas variables debido a que obtuvieron un valor de ($p = 0.036$) lo que indica que la relación es estadísticamente significativa. Dado a nuestros resultados se determina que los hábitos de higiene oral van de la mano con los conocimientos de las gestantes ya que eso se evidencia con los resultados mostrados en la tabla 4. En tal sentido la promoción y prevención sobre los cuidados en la salud oral brindados por el IPRESS-3 Tupac Amaru están dando resultados y está creando conciencia sobre el tema del cuidado oral.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de cepillado dental la tabla 5 describe que se encontró que el 82.93% de gestantes con un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal tuvieron buenos

hábitos del cepillado dental lo cual demuestra que hay una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.0001$) por lo que se dio una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru lo que significa que a medida que el nivel de conocimiento de salud bucal aumenta los hábitos de cepillado también lo harán, del mismo modo nos describe **Porcel B. et al. (2021)**⁽⁴⁴⁾ ya que en su investigación nos da a conocer que según la cantidad de población determinará el nivel de conocimiento con relación al hábito de cepillado, dando como resultado que en 26 pacientes que poseen un nivel de conocimiento medio, hay un 57.7% con buenos de hábitos de cepillado, mientras que en 29 pacientes con un nivel de alto de conocimiento existe un 93.1% de buenos hábitos de cepillado. Los resultados logrados podrían deberse a las campañas de prevención que siempre promueve el centro de salud.

La relación entre el nivel de conocimiento y el hábito de uso de hilo dental de las gestantes atendidas en la IPRESS-3 Tupac Amaru el cual se describe en la tabla 6 donde se evidenció que el 63.41% de la población que con un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de uso de hilo dental mientras que el 75% de pacientes con un nivel de conocimiento bajo tuvieron malos hábitos, esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p = 0.002$) por lo que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de uso del hilo dental. Los resultados obtenidos concuerdan con la investigación de **Porcel B. et al. (2021)**⁽⁴⁴⁾ el cual demuestra que sí existe una relación significativa, puesto que, demuestra que a medida que el nivel de conocimiento sobre salud bucal

incrementa, los hábitos de uso de hilo dental son mejores. Incluso teniendo una adecuada técnica de cepillado no nos brinda una total higiene bucal por lo que es necesario el uso del hilo dental para eliminar los restos de comida atrapada entre los dientes y la encía (34).

La relación entre el nivel de conocimiento y el hábito de uso de enjuague bucal (tabla) nos describe que se encontró que el 53.66% de pacientes con un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal tuvieron buenos hábitos de enjuague bucal mientras que ninguna gestantes con un nivel de conocimiento bajo tuvieron buenos hábitos de enjuague bucal, esta diferencia fue estadísticamente significativo (**p=0.018**) por lo que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y los hábitos de enjuague bucal en las gestantes que se atendieron en la IPRESS-3 Tupac Amaru, de la misma manera nos demuestra **Porcel B. et al. (2021)⁽⁴⁴⁾** en su investigación donde evidencia que de 29 pacientes que tienen un nivel alto de conocimiento, el 41.4% tienen buenos hábitos de uso de enjuague bucal. Con estos resultados podemos decir que es primordial el uso del enjuague bucal como una medida preventiva y esto va de la mano con lo aprendido en los centros de salud.

La tabla 8 se describe la relación ente el nivel de conocimiento y el hábito de vista al dentista donde se encontró que solamente el 31.71% de gestantes con un nivel alto de conocimiento de salud bucal tuvieron buenos hábitos de visita al dentista mientras que 75% de gestantes que tuvieron un nivel bajo de conocimiento tuvieron malos hábitos con respecto a la vista al dentista esta diferencia no fue estadísticamente significativa (**p=0.290**) por lo que no existe una asociación entre

en nivel de conocimiento y los hábitos de visita al dentista en las gestantes que fueron atendidas en la IPRESS-3 Tupac Amaru con respecto a esta dimensión **LAKSHMI et al. (2020)**⁽¹⁾ nos señala que más de tres cuartas partes de los participantes del estudio (84%) nunca habían visitado al dentista y que el estudio destaca el conocimiento limitado relacionado con la salud bucal entre las mujeres embarazadas y las visitas al dentista orientadas a problemas, lo que indica una necesidad entre este grupo de ampliar sus conocimientos. Finalmente, solo los hábitos de visita al odontólogo no están conectados con el nivel de conocimiento de salud bucal por lo que se puede decir que el nivel de conocimiento no va a definir si existe un buen hábito o no a la visita al dentista, sin embargo, es de suma importancia ir a las visitas periódicas al cirujano dentista.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Con respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru. La muestra representativa fue de 99 embarazadas, en el que se encontró que el 41.41% obtuvo un nivel alto, mientras que el 54.55% presentó un nivel medio y solo el 4.04% un nivel bajo.
2. Con relación a las dimensiones del nivel de conocimiento sobre salud bucal de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.
 - El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas evidenció un porcentaje mayor en el nivel alto con un 66.67%, en el segundo lugar lo obtuvo el nivel medio con un 23.23% y por último fue el nivel bajo con un 10.10%.
 - El nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales fue determinado en su mayoría por el nivel medio con un 67.68%, seguido del nivel bajo con 25.25% y finalmente el nivel alto con 7.07%
 - El nivel de conocimiento sobre el tratamiento dental arrojó los siguientes resultados; nivel alto de 63.64%, segundo lo obtuvo el nivel medio con un resultado de 31.31% y el nivel bajo 6.06%.
3. Con respecto al nivel de hábito de higiene oral de las gestantes del IPRESS-3 Tupac Amaru se describe que en su mayoría predominó el nivel bueno con un 49.99%, el 44.44% lo obtuvo el nivel regular y únicamente el 6.06% evidenció un nivel bajo.

4. Con relación a las dimensiones de hábitos de higiene oral de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 62.63% de la muestra obtuvo un nivel bueno, mientras que el 5.05% presento un nivel malo con respecto a los hábitos del cepillado.
- 42.42% de la muestra presento un nivel bueno y el 32.32% un nivel malo con respecto a los hábitos del uso del hilo dental.
- 40.40% de la muestra evidencio un nivel bueno y el 37.37% un nivel malo con respeto a los hábitos de uso de enjuague bucal.
- 42.42% de la muestra reflejo un nivel regular y el 27.77% un nivel bueno con respecto a los hábitos de visita al dentista.

5. Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 70.73% de gestantes que obtuvieron un nivel de conocimiento alto reflejo un nivel de habito de higiene oral bueno.
- 2.44% de gestantes con nivel de conocimiento alto tuvieron un nivel de habito de higiene oral malo.
- 00.00% de gestantes con un nivel de conocimiento bajo reflejaron un nivel bueno de habito de higiene oral.
- 50% de gestantes con un nivel bajo presentaron malos hábitos de higiene oral.

6. Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el hábito de cepillado de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 82.93% de gestantes con un nivel de conocimiento alto tuvieron buenos hábitos de higiene oral.
- 00.00% de gestantes con un nivel de conocimiento alto presentaron malos hábitos de higiene oral.

7. Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el hábito de uso de hilo dental de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 63.41% de gestantes con un nivel de conocimiento alto presento buenos hábitos de higiene oral.
- 17.07 de gestantes con un nivel de conocimiento alto presento malos hábitos de higiene oral.

8. Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el hábito de enjuague bucal de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 53.66% de gestantes con un nivel alto obtuvieron buenos hábitos de enjuague bucal.
- 21.95% de gestantes con un nivel alto obtuvieron malos hábitos de enjuague bucal.

9. Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el hábito de visita al dentista de las gestantes que se atendieron en la posta IPRESS-3 Tupac Amaru.

- 31.71% de gestantes con un nivel alto obtuvieron buenos hábitos de visita al dentista.
- 21.95% de gestantes con un nivel alto obtuvieron malos hábitos de visita al dentista.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

En relación a los resultados obtenidos:

1. Como sugerencia hacia los colegas que anhelan realizar estudios similares sobre el tema, que utilicen como muestra de estudio a una institución pública y una privada haciendo una comparación entre los hallazgos encontrados.
2. Adicionar en los establecimientos de salud charlas educativas en las campañas dentales dirigidas hacia la práctica en cuanto a las medidas preventivas sobre salud bucal.
3. La dimensión en la que predominó mayor porcentaje bajo fue el hábito de visita al dentista por lo que recomendamos a los colegas del establecimiento de salud incentivar a la población mediante la educación sobre las visitas periódicas como medida preventiva.
4. Recomendamos al ministerio de salud a que como parte de las medidas preventivas dispongan dentro de su inventario el hilo dental y el enjuague bucal además de lo que normalmente distribuye a los centros de establecimiento de salud.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Horna Ato FM, Mercado Cabanillas GMF. Nivel de conocimiento y estado de salud oral en gestantes del distrito de Jesús – Cajamarca 2022. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 9 de diciembre de 2022 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2681>
2. Alcántara Benites EJ, Rimachi Apuela MOA. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un centro de salud de Moyobamba, 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87515>
3. Garcia Flores ER, Martinez Zapana PG. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un establecimiento de salud, San Martín 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75409>
4. Vergara Guardado AM. Conocimiento de salud bucal en gestantes: revisión sistemática. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84577>
5. Peña Oncebay GG, Heredia Curi JJ. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes embarazadas de la micro red Huaccana 2021. Repos Inst - USS [Internet]. 2021 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9639>
6. Camacho Moreno TS, Cardenas Castro AE. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/104127>
7. Redrovan Carmona JV, Robalino Infante BS. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un centro de salud de Huaquillas-Ecuador 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/104600>
8. PragmaPandey, Tikku AP, Bharti R, Jha P, Singh D, Kudva S. Knowledge of Pregnant Women in Regards to Oral Health of the Expected Child. Indian J Forensic Med Toxicol [Internet]. 24 de marzo de 2021 [citado 7 de noviembre de 2023];15(2):559-66. Disponible en: <https://medicopublication.com/index.php/ijfmt/article/view/14370>
9. C P, J B, JI D, V H, N T, O H. Consideration of Oral Health and Periodontal Diseases During Pregnancy: Knowledge and Behaviour Among French Pregnant Women. Oral Health Prev Dent [Internet]. 2021 [citado 7 de noviembre de 2023];19(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33491376/>

10. Lakshmi SV, Srilatha A, Satyanarayana D, Reddy LS, Chalapathi SB, Meenakshi S. Oral health knowledge among a cohort of pregnant women in south India: A questionnaire survey. *J Fam Med Prim Care* [Internet]. junio de 2020 [citado 7 de noviembre de 2023];9(6):3015. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7491853/>
11. Jacques Ylan FB. Nivel de conocimiento de madres gestantes sobre prevención en salud bucal. *Repos Inst - UIGV* [Internet]. 28 de mayo de 2018 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2622>
12. Lubon AJ, Erchick DJ, Khatry SK, LeClerq SC, Agrawal NK, Reynolds MA, et al. Oral health knowledge, behavior, and care seeking among pregnant and recently-delivered women in rural Nepal: a qualitative study. *BMC Oral Health*. 1 de junio de 2018;18(1):97.
13. Yenen Z, Ataçağ T. Oral care in pregnancy. *J Turk Ger Gynecol Assoc* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 30 de octubre de 2023];20(4):264-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6883753/>
14. Chuquihuaccha Granda V. Manejo Odontológico de la Paciente Gestante. 2010 [Internet]. 2010 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://dentalw.com/papers/general/gestante.htm>
15. Organización Panamericana de la salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. 2018 [Internet]. 2018 [citado 7 de noviembre de 2023];180 p. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49550>
16. Gálvez Moya M, Arcia García Y, Jova García A. Intervención educativa sobre salud bucal para gestantes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. marzo de 2018 [citado 30 de octubre de 2023];22(1):77-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432018000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Vera MB, Abreu JM, Rodríguez YC, González MB, Nicieza MG. El embarazo y la salud bucal. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. 8 de julio de 2016 [citado 30 de octubre de 2023];38(4):628-34. Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1274>
18. Machado OF, Martínez AG, Meléndrez EH, Abascal IC. Intervención psicológica en salud bucal en embarazadas. *Psicol Salud* [Internet]. 2009 [citado 30 de octubre de 2023];19(1):83-91. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/648>
19. Iida H. Oral Health Interventions During Pregnancy. *Dent Clin North Am* [Internet]. 1 de julio de 2017 [citado 30 de octubre de 2023];61(3):467-81.

Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0011853217300277>

20. Rodríguez Fuentes M, Arpajón Peña Y, Herrera López IB, Díaz MJ, Jiménez Quintana Z. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. Rev Cuba Estomatol [Internet]. diciembre de 2016 [citado 30 de octubre de 2023];53(4):210-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072016000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Community Dent Oral Epidemiol. diciembre de 2003;31 Suppl 1:3-23.
22. Méndez González JA, Armesto Coll W. ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO: (REVISION BIBLIOGRAFICA). Rev Habanera Cienc Médicas [Internet]. marzo de 2008 [citado 30 de octubre de 2023];7(1):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2008000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Jensen J, Liljemark W, Bloomquist C. The effect of female sex hormones on subgingival plaque. J Periodontol. octubre de 1981;52(10):599-602.
24. Kornman KS, Loesche WJ. The subgingival microbial flora during pregnancy. J Periodontal Res. marzo de 1980;15(2):111-22.
25. Soria-Hernández MA, Molina-F N, Rodríguez-P R. Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta Pediátrica México [Internet]. 2008 [citado 30 de octubre de 2023];29(1):21-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19383>
26. Ginebra. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. 2016 [citado 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
27. Agarwal A, Chaturvedi J, Seth J, Mehta R. Cognizance & oral health status among pregnant females- A cross sectional survey. J Oral Biol Craniofacial Res [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 30 de octubre de 2023];10(1):393-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212426819302568>
28. Dyer D, Addy M, Newcombe RG. Studies in vitro of abrasion by different manual toothbrush heads and a standard toothpaste. J Clin Periodontol. febrero de 2000;27(2):99-103.

29. Patil SP, Patil PB, Kashetty MV. Effectiveness of different tooth brushing techniques on the removal of dental plaque in 6-8 year old children of Gulbarga. *J Int Soc Prev Community Dent.* mayo de 2014;4(2):113-6.
30. Barba Gonzáles EL, Romo Rodríguez MG. Estudio comparativo de la técnica de cepillado de Fones para mejorar la higiene bucal en escolares de 7 a 13 años de edad. Diciembre 2016 [Internet]. 2016 [citado 11 de noviembre de 2023];5(5):5. Disponible en: chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://congresos.cio.mx/memorias_congreso_mujer/archivos/sesion4/S4-MCS15.pdf
31. Wainwright J, Sheiham A. An analysis of methods of toothbrushing recommended by dental associations, toothpaste and toothbrush companies and in dental texts. *Br Dent J.* agosto de 2014;217(3):E5.
32. Jauhari D, Srivastava N, Rana V, Chandna P. Comparative Evaluation of the Effects of Fluoride Mouthrinse, Herbal Mouthrinse and Oil Pulling on the Caries Activity and Streptococcus mutans Count using Oratest and Dentocult SM Strip Mutans Kit. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2015;8(2):114-8.
33. Souza-Rodrigues RD de, Ferreira S da S, D'Almeida-Couto RS, Lachowski KM, Sobral MÂP, Marques MM. Choice of toothpaste for the elderly: an in vitro study. *Braz Oral Res.* 2015;29:S1806-83242015000100288.
34. Rojas España ES. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal De Los Padres De Niños Escolares Que Asisten Al Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central "Coronel Luis Arias Schreiber", Lima Perú 2017. *Repos Inst - Wien* [Internet]. 2017 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/543>
35. Angulo M, Cuitiño E, Molina-Frechero N, Emilson CG. 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.* enero de 2020;78(1):26-30.
36. Barrios Lambruschini D. Nivel de conocimientos sobre salud oral en gestantes del HONADOMANI "San Bartolomé"- MINSa, en el año 2012. *Univ Nac Mayor San Marcos* [Internet]. 2012 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2773>
37. Cueva CAU, Rossel EC, Cueva BAU. DIETA CARIOGÉNICA Y EL COVID-19 EN LA INCIDENCIA DE CARIES DENTAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL GOYENECHÉ DE LA CIUDAD DE AREQUIPA. *Rev Cient ANDINA Sci Humanit* [Internet]. 11 de noviembre de 2022 [citado 11 de noviembre de 2023];3(1):109-20. Disponible en: <https://revistaandina.edu.pe/index.php/inicio/article/view/46>
38. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac Med* [Internet]. septiembre de 2009 [citado 11 de

noviembre de 2023];70(3):217-24. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es

39. Posadas GS de, Fabiola L. Nivel de conocimiento y alimentación saludable de estudiantes de farmacia y bioquímica de la universidad Norbert Wiener. Repos Inst - UIGV [Internet]. 9 de enero de 2019 [citado 30 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3664>
40. Instituto Nacional de Salud. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2021 [citado 11 de noviembre de 2023]. Salud Bucal. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/ent/salud-bucal>
41. admin. La importancia de una Higiene Bucal [Internet]. CDC Dental. 2023 [citado 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://cdcdental.cl/la-importancia-de-una-higiene-bucal/>
42. Valleywise Health [Internet]. 2020 [citado 11 de noviembre de 2023]. La importancia de los buenos hábitos de higiene bucal en niños y adultos. Disponible en: <https://valleywisehealth.org/es/blog/la-importancia-de-los-buenos-habitos-de-higiene-bucal-en-ninos-y-adultos/>
43. Edad gestacional: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>
44. Peña Oncebay GG, Heredia Curi JJ. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes embarazadas de la micro red Huaccana 2021. Universidad Señor de Sipán; 2021. <https://hdl.handle.net/20500.12802/9639>

ANEXOS

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables
Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en el establecimiento de salud público ipress - 3 tupac amaru iquitos-2023	¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en la IPRESS-3 Tupac Amaru en el año 2023?	<p>Objetivos generales</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en el establecimiento de salud público en el año 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer el nivel de conocimiento de las gestantes y hábitos de higiene en salud oral en la IPRES-3 Tupac Amaru. • Identificar los hábitos de higiene de las gestantes en la IPRES-3 Tupac Amaru. 	El nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes de la IPRESS-3 Túpac Amaru está relacionado con los hábitos de higiene oral de las mismas.	<p>Variable 1: Conocimiento sobre salud bucal.</p> <p>Variable 2: Hábitos de higiene oral.</p>



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**


OBSERVACIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. El Plan de Investigación, titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS-3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023"**; fue **Aprobado sin Modificación en el Consentimiento Informado con valoración (1)**, sin ninguna observación, respecta la privacidad y confidencialidad de los sujetos de investigación.

CONCLUSIÓN

- Los Miembros del CIEI-UNAP manifiestan no tener conflictos de interés para evaluar el estudio.
- Estudio de riesgo controlado.
- Procede la **ejecución del estudio**.

Atentamente,


HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación – UNAP



Nota:

- La Tasa por Servicio de Evaluación del CIEI-UNAP, se realizó por cien y uno con 00/100 soles (S/. 101.00) con el Voucher N° 2284843 y por ciento uno con 00/100 soles (S/. 101.00) con el Voucher N° 2605243, efectuado en el Banco de la Nación.

C.c.: Interesados (3), Archivo.

Ulveth

Calle Nauta N° 555, Distrito de Iquitos – Provincia de Maynas – Departamento de Loreto
<http://www.unapiquitos.edu.pe> – E mail: comite_etica@unapiquitos.edu.pe
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ANEXO N° 2; INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

2. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

- I. **PRESENTACIÓN:** Esta encuesta tiene como objetivo medir el nivel de conocimientos de las gestantes con respecto sobre salud bucal y hábitos de higiene. Esta elaborado para recolectar datos durante el periodo de gestación.
- II. **INSTRUCCIONES:**
Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con una equis (X) dentro del paréntesis lo que corresponda a su realidad.
Sea totalmente sincera
- III. **CONTENIDO**

Cuestionario sobre conocimientos en salud bucal y hábito de higiene oral en Gestantes atendidas en el establecimiento de salud Tupac Amaru

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento sobre salud bucal de pacientes, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

I. Datos generales:

- **Edad:** años
- **Género:** Femenino ()
- **Estado civil:**
Soltera () Casada () Divorciada () Viuda ()
- **Grado de instrucción:**
Primaria () Secundaria () Superior ()

II. Prevención en salud bucal:

Instrucciones: Esta parte del cuestionario contiene 31 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, marque con una equis (X) dentro del paréntesis.

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

1. ¿Qué significa higiene bucal?

- a) Dientes sanos, encías sanas y buen aliento ()
- b) Dientes sanos y sonrisa bonita ()
- c) Dientes blancos y sanos ()
- d) No sé ()

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

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ()
- b) Flúor, pasta dental, leche ()
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental, enjuagues bucales ()
- d) No sé ()

3. Principalmente, ¿cuándo debo cepillarme los dientes?

- a) Antes del desayuno ()
- b) Después del desayuno ()
- c) Antes de acostarme ()
- d) Después de todas las comidas ()

4. ¿Qué alimentos fortalecen la estructura de los dientes y previenen la caries?

- a) Lácteos y verduras ()
- b) Frutas y cítricos ()
- c) Pescado y mariscos ()
- d) No sé ()

5. 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 ()

6. ¿Considera Ud. a la caries una enfermedad infectocontagiosa?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) No sé ()

7. La gingivitis es:

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

8. ¿Cómo prevenir la gingivitis?

- a) No consumiendo dulces ()
- b) Cepillándose después de las comidas ()
- c) Lavando la lengua y labios ()
- d) No sé ()

9. 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 ()

10. ¿Qué es la caries?

- a) Es un conjunto de bacterias que se adhieren a las piezas dentales ()
- b) Es una enfermedad infectocontagiosa ()
- c) Es un dolor en la dentadura ()
- d) No sé ()

11. ¿Cómo podemos prevenir la caries dental?

- a) Consumiendo alimentos sin azúcar ()
- b) Cepillándose los dientes después de cada alimento ()
- c) Evitando el consumo de golosinas ()
- d) No sé ()

12. ¿Por qué sangran las encías?

- a) Por falta de cepillado ()
- b) Acumulación de bacterias que dañan las encías ()
- c) Porque no visita al dentista ()
- d) No sé ()

13. ¿Qué implementos considera usted necesario para la higiene bucal?

- a) Cepillo y pasta dental ()
- b) Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorio bucal ()
- c) Hilo dental y enjuagatorio bucal ()
- d) No sé ()

14. ¿Cuántas veces al día debemos de cepillarnos la dentadura para una buena higiene bucal?

- a) 1 vez ()
- b) 2 veces ()
- c) 3 veces ()
- d) No sé ()

15. ¿Cuántos minutos se debe demorar una persona para un buen cepillado?

- a) Un minuto ()
- b) Dos minutos ()
- c) Tres minutos ()
- d) No sé ()

16. ¿Cada qué tiempo se debe de visitar al dentista?

- a) Cada año ()
- b) Cada seis meses ()
- c) Solo cuando me duele la dentadura ()
- d) No sé ()

17. ¿Por qué es importante mantener limpia la lengua?

- a) Para tenerla limpia ()
- b) Para poder saborear mejor los alimentos ()
- c) Para prevenir el mal aliento y acumulo de bacteria ()
- d) No sé ()

18. ¿Para qué sirve el flúor dental?

- a) Para cambiar el color de la dentadura ()
- b) Para prevenir las caries dentales ()
- c) Para fortalecer los dientes ()
- d) No sé ()

19. ¿Cuándo cree usted que se debe realizar el enjuague bucal?

- a) Antes de comer ()
- b) Después de comer ()
- c) Antes de dormir ()
- d) No sé ()

20. ¿Con qué frecuencia cree usted que se debe emplear el hilo dental?

- a) Dos veces al día ()
- b) Después de cada comida ()
- c) Antes de cada comida ()
- d) No sé ()

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

21. ¿Con qué frecuencia se cepilla Ud. los dientes?

- a) No me cepillo los dientes ()
- b) 1 vez por día ()
- c) 2 veces por día ()
- d) 3 veces por día a más ()

22. ¿Cada qué tiempo Ud. cambia su cepillo dental?

- a) No lo cambio ()
- b) Cada año ()
- c) Cada 6 meses ()
- d) Cada 3 meses ()

23. ¿Qué técnica para cepillarse los dientes utiliza?

- a) Movimientos vibratorios suaves, de arriba abajo, entre las encías y los dientes.
- b) Movimientos horizontales lentos, de derecha a izquierda, en cada uno de los dientes.
- c) Movimientos horizontales fuertes, de derecha a izquierda, entre las encías y los dientes.
- d) Movimientos rápidos y circulares, de arriba abajo, en todos los dientes.

24. ¿Usa Ud. una pasta dental en el cepillado?

- a) Si ()
- b) No ()

25. ¿Ud. hace uso del hilo dental?

- a) Si ()
- b) No ()

26. ¿Cuántas veces hace uso del hilo dental?

- a) De vez en cuando ()
- b) 1 vez por día ()
- c) 2 veces por día ()
- d) 3 veces por día ()

27. ¿Hace uso del enjuague bucal?

- a) Si ()
- b) No ()

28. ¿Cuántas veces hace uso de enjuague bucal?

- a) De vez en cuando ()
- b) 1 vez por día ()
- c) 2 veces por día ()
- d) 3 veces por día ()

29. ¿Cada qué tiempo visita Ud. al dentista?

- a) No visito al dentista ()
- b) Solo cuando me duele la dentadura ()
- c) Cada año ()
- d) Cada seis meses ()

30. ¿Cuál fue el motivo de la última visita?

- a) Revisión o chequeo ()
- b) Limpieza ()
- c) Tratamiento ()
- d) Problema agudo o urgencia ()

31. ¿Cómo describiría su salud oral?

- a) Mala ()
- b) Regular ()
- c) Buena ()
- d) Excelente ()

Gracias por su participación.

IV. VALORACIÓN:

Este cuestionario estuvo compuesto por 31 preguntas de naturaleza cerrada y estructuradas (de tipo dicotómicas y de alternativas múltiples), 20 preguntas dirigidas a la variable “Nivel de conocimiento sobre salud bucal”, y 11 preguntas para la variable “Hábitos de higiene oral” fue tomado de la investigación de Porcel Barraga, Miguel Ángel y modificado; en donde se consideró:

Variable 1: Conocimiento sobre salud bucal (20 preguntas).

Nivel Bajo	(0-6 puntos)
Nivel Medio	(7-13 puntos)
Nivel Alto	(14-20 puntos)

En forma específica:

Dimensión 1: Conocimientos sobre medidas preventivas en Salud bucal (4 Preguntas)

Nivel Bajo	(0-1 puntos)
Nivel Medio	(2 puntos)
Nivel Alto	(3-4 puntos)

Dimensión 2: Conocimientos sobre enfermedades bucales (8 Preguntas)

Nivel Bajo	(0-2 puntos)
Nivel Medio	(3-5 puntos)
Nivel Alto	(6-8 puntos)

Dimensión 3: Conocimientos sobre tratamiento dental (8 Preguntas)

Nivel Bajo	(0-2 puntos)
Nivel Medio	(3-5 puntos)
Nivel Alto	(6-8 puntos)

Variable 2: Hábitos de higiene oral (10 preguntas).

Malo	(0-10 puntos)
Regular	(11-20 puntos)
Bueno	(21-30 puntos)

En forma específica:

Dimensión 1: Hábitos de cepillado (4 Preguntas)

Malo	(0-4 puntos)
Regular	(5-8 puntos)
Bueno	(9-12 puntos)

Dimensión 2: Hábitos de uso de hilo dental (2 Preguntas)

Malo	(0-2 puntos)
Regular	(3-4 puntos)
Bueno	(5-6 puntos)

Dimensión 3: Hábitos de uso enjuague bucal (2 Preguntas)

Malo	(0-2 puntos)
Regular	(3-4 puntos)
Bueno	(5-6 puntos)

Dimensión 4: Hábitos de visita al dentista (2 Preguntas)

Malo	(0-2 puntos)
Regular	(3-4 puntos)
Bueno	(5-6 puntos)

VALIDEZ:

El presente Instrumento utilizado (v de Aiken), fue validado por Porcel Barraga, Miguel Ángel a través de un proceso de juicio de expertos en el cual conto con 5 jueces. (4)

CONFIABILIDAD:

El autor Porcel Barraga, Miguel Ángel, midió el grado de confiabilidad de instrumento utilizando la prueba de Kuder -Richardson KR-20, donde se encontró un índice de KR20 de :0.8314 confiabilidad alta.

ANEXO N° 3: Aprobación del plan de tesis por el Comité Institucional de Ética en Investigación- (CIEI)



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

DICTAMEN DE EVALUACIÓN N° 002-2024-CIEI-VRINV-UNAP

Iquitos, 23 de enero de 2024

Bachilleres:

- JUANITA PRISCILA AMASIFUEN SHUPINGAHUA
- ERICKA RAQUEL LINARES VASQUEZ

Investigadores Tesistas – Facultad de Odontología

TÍTULO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS-3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023"**; recepcionado el 5 de enero de 2024.

Código asignado por el Comité:

Le informo que el proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité obteniendo los resultados que se describen a continuación:



	N° Y FECHA VERSIÓN	DECISIÓN
PROTOCOLO	PI-002-23/01/24-CIEI-UNAP	(1)
CONSENTIMIENTO INFORMADO	CI-002-23/01/24-CIEI-UNAP	(1)

Se concluye que:

Ha sido **APROBADO SIN MODIFICACIONES EN EL PROTOCOLO (1) Y EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO (1)**.

Este protocolo tiene vigencia del 23/01/2024 hasta 23/07/2024, por un periodo de 6 meses.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (CIEI-UNAP), un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia.

El Comité dispone de un formato estándar que podrá usarse al efecto, ubícanos al correo electrónico: comite_etica@unapiquitos.edu.pe.

OBSERVACIONES AL PROTOCOLO

1. El Plan de Investigación, titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL IPRESS-3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023"**; fue **Aprobado sin Modificación** en el Protocolo con valoración **(1)**, sin ninguna observación.

ANEXO N°4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Calle San Marcos N° 185/Las Crisnejas s/n, San Juan, Maynas, Perú
Correo: odontologia@unapiquitos.edu.pe Pág. Web: www.unapiquitos.edu.pe

Sra. Paciente a través de este documento, se le invita a participar de un estudio de investigación. Por favor, asegúrese de leer detenida y cuidadosamente la información dada. En caso exista alguna pregunta, no dude en realizarla libremente. Una vez que sus dudas hayan sido totalmente resueltas, usted podrá decidir su libre participación. La presente investigación tiene como objetivo **MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO IPRESS III TUPAC AMARU IQUITOS-2023**

1. **¿Qué investigaremos?** El nivel de conocimiento en salud oral y hábitos de higiene oral en gestantes atendidas en el establecimiento de salud público en el año 2023.
2. **¿Qué pasa si no deseo participar?** La participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento puede libremente decidir dejar de participar en este estudio, en caso haya aceptado hacerlo, sin tener consecuencias negativas para usted.
3. **¿Cuál será el procedimiento?** Se entregará un tes de dos cuestionarios, el primer tes consta de 14 interrogantes y el segundo de tes de 6 interrogantes.
4. **¿Qué hará la gestantes, acompañante o apoderado?** Se le entregará un cuestionario de preguntas a las gestantes, en caso sea menor de edad tendrá que ser firmado este consentimiento informado por su acompañante o apoderado.
5. **Riesgos y confidencialidad de la investigación.** **NO EXISTE RIESGO** alguno, puesto que solo desarrollarán un tes de preguntas. Mantendremos de manera **CONFIDENCIAL Y PRIVADA** la información que Ud. manifieste, **SU NOMBRE NO SERÁ UTILIZADO** en ningún reporte o publicación que resulte de esta investigación, recordándoles que será **COMPLETAMENTE ANÓNIMA** y que guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, **NO SE MOSTRARÁ NINGUNA INFORMACIÓN** que permita la identificación de las personas que participaran en este estudio es decir al finalizar la investigación todos los datos obtenidos serán destruidos.
6. **Beneficios.** Se realizará charlas sobre la salud bucal y de higiene oral e importancia del cuidado de los dientes.
7. **CONTACTOS**

En caso que usted presente alguna duda con respecto al estudio se puede comunicar

- Bach. AMASIFUEN SHUPINGAHUA PRISCINA J. cel.: 955879307
- Bach. LINARES VASQUEZ ERICKA R. cel.: 926521169

8. **Comité de ética.** Si en tal caso sentiría que está siendo vulnerado en su derecho como tal, podría contactarse mediante el correo institucional comite_etica@unapiquitos.edu.pe con el Comité de Ética en Investigación de grados y títulos de la UNAP el comité de ética tiene como función vigilar que se respete la dignidad y derecho de los participantes en el diseño y desarrollo de los modelos de investigación.
9. **CONSENTIMIENTO:**

Yo..... DNI N°he leído la información brindada en líneas arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas han sido contestadas satisfactoriamente.

Autorizo libre y voluntariamente que yoparticipe en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del la Gestante u Acompañante Responsable

Huella digital

Fecha:

ANEXO N° 5: SOLICITUD DE PERMISO AL IPRESS-3 TUPAC AMARU



UNAP

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Iquitos, 05 de noviembre del 2023

Sra.

Bella Pérez Torres.

Directora

CENTRO DE SALUD IPRESS I-3 TÚPAC AMARU MICRO RED IQUITOS NORTE

Asunto: Presento a la(s) Srt.(s) AMASIFUEN SHUPINGAHUA PRISCILA Y LINARES VÁSQUES ERICKA RAQUEL Bach (s) de odontología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023”

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Facultad de Odontología y a la vez presentar al estudiante **AMASIFUEN SHUPINGAHUA PRISCILA JUANITA** con DNI: 73194347 Código universitario: 2155401 y **LINARES VÁSQUEZ ERICKA RAQUEL** con DNI: 47483507 Código universitario: 2145417 del Taller de universidades licenciadas de la Escuela de Odontología, quien(es) se encuentra(n) apto(s) para ejecutar su Tesis denominada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO IPRESS -3 TUPAC AMARU IQUITOS-2023”**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Bella Pérez Torres
Gerente del C.S Tupac Amaru

Directora (e) Escuela de Odontología

**ANEXO N°6: EVALUACION MEDIANTE LA ENCUESTA A LAS GESTANTES
DE LA IPRESS-3 TUPAC AMARU**

