



UNAP



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE GESTANTES EN LA
IPRESS – BELLAVISTA NANAY - 2019**

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

PRESENTADO POR:

**CECY ESTELA TUESTA VEGA
HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ**

ASESORES:

**C.D. ÁLVARO PERCY OLARTE VELÁSQUEZ, Esp, Mgr
LIC. MANUEL TUESTA MORENO, Mgr**

**IQUITOS, PERÚ
2019**



UNAP



FACULTAD DE ODONTOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 22-CGT-UI-FO-UNAP-2019

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Odontología a los 19 días del mes de Diciembre del 2019, a horas 9.00 AM, según la R.D. N° 296-2019-FO-UNAP, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE GESTANTES EN LA IPRESS –BELLAVISTA NANAY - 2019", aprobado con R.D. N° 294-2019-FO-UNAP. Presentado por las Bachilleres: CECY ESTELA TUESTA VEGA Y HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante R.D. 280- 2019—FO-UNAP, está integrado por:

- Dr. RAFAEL FERNANDO SOLOGUREN ANCHANTE
- MC. RAFAEL WALTER GARCIA DAVILA
- Dr. ALEJANDRO CHAVEZ PAREDES


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: Aprobada con la calificación Buena

Estando las Bachilleres aptas para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. Siendo las 10:15 se dió por terminado el acto propio


Dr. Rafael Fernando Sologuren Anchante
Presidente


MC. Rafael Walter García Dávila
Miembro


Dr. Alejandro Chávez Paredes
Miembro


CD. Álvaro Percy Ojarte Velásquez
Asesor



Lic. Manuel Tuesta Moreno Mg.
Asesor




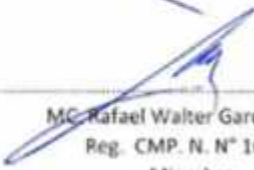
"FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE GESTANTES EN LA IPRESS -BELLAVISTA NANAY - 2019",
Presentado por las Bachilleres: **CECY ESTELA TUESTA VEGA Y HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ,**


Tesis sustentada y aprobada el día jueves 19 de Diciembre del 2019, según Acta de Sustentación N° 22.


MIEMBROS DEL JURADO


Dr. Rafael Fernando Sologuren Anchante
REG. COP. N° 7065
Presidente


Dr. Alejandro Chávez Paredes
Reg. COP. N° 13660
Miembro


MC. Rafael Walter García Dávila
Reg. CMP. N. N° 16205
Miembro


C.D. Álvaro Percy Duarte Velásquez Mg. Esp.
Reg. COP. N° 6846
Asesor


Lic. Manuel Tuesta Moreno Mg.
Reg. CTPe. N° 393067
Asesor.

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación a nuestros padres por el apoyo incondicional brindado a lo largo de nuestra carrera profesional, y a nuestros demás familiares.

AGRADECIMIENTO

A la **Facultad de Odontología –UNAP**, por formarnos como profesionales de la salud.

A nuestros asesores **CD. Álvaro Percy Olarte Velásquez y Lic. Manuel Tuesta Moreno**, por el apoyo incondicional, dedicación, tiempo, paciencia y conocimientos aportados para con nosotras en todo este proceso de investigación.

A la IPRESS I-4 “Bellavista Nanay”, por brindarnos todas las facilidades correspondientes y la colaboración constantes de sus pacientes gestantes para realizar esta investigación sin ningún impedimento.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Portada	i
Acta de sustentación	ii
Jurados y Asesores	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	3
1.1. Antecedentes	3
1.2. Bases teóricas	6
1.3. Definición de términos básicos	13
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	14
2.1. Formulación de hipótesis	14
2.1.1 Hipótesis general	14
2.1.2 Hipótesis específicas	14
2.2. Variables y su operacionalización	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	16
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	16
3.1.1 Tipo de investigación	16
3.1.2 Diseño de investigación	16
3.2. DISEÑO MUESTRAL	17
3.2.1 Población	17
3.2.2 Muestra	17
3.2.3 muestreo	17
3.3 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	18
3.4 Procesamiento y análisis de datos	18
3.5 Aspectos éticos	19
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	20
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	49
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	51
CAPITULO VII: RECOMENDACIONES	52
CAPITULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	53
ANEXOS	59

ÍNDICE DE TABLAS

N° DE TABLA	TITULO	Pág.
Tabla N° 1:	Edad de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019, según las etapas de vida.	20
Tabla N° 2:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según etapa de vida de las gestantes de la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	21
Tabla N° 3:	Paridad, de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	22
Tabla N° 4:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según número de partos de las gestantes que acuden a la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019	23
Tabla N° 5:	Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	25
Tabla N° 6:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según nivel de instrucción de las gestantes de la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019	26
Tabla N°7:	Última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019	28
Tabla N°8:	Nivel conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	30
Tabla N°9:	Edad gestacional, de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019, según número de semanas.	32
Tabla N°10:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según edad gestacional de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	34
Tabla N°11:	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

N° DE GRAFICO	TÍTULO	Pág.
Gráfico N° 1:	Edad de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019, según las etapas de vida.	20
Gráfico N° 2:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según etapa de vida de las gestantes de la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	21
Gráfico N° 3:	Paridad, de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	22
Gráfico N° 4:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según número de partos de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	24
Gráfico N° 5:	Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	25
Gráfico N° 6:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según nivel de instrucción de las gestantes de la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	27
Gráfico N° 7:	Última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	29
Gráfico N° 8:	Nivel conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay- 2019	31
Gráfico N° 9:	Edad gestacional, de las gestantes que acuden a la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019, según número de semanas.	33
Gráfico N° 10:	Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según edad gestacional de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019	35
Gráfico N° 11:	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019	37

“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE GESTANTES EN LA IPRESS - BELLAVISTA NANAY - 2019”

Por: Tuesta Vega, Cecy Estela, Alves Melendez, Hellen Kathleen

RESUMEN

El presente estudio, tuvo como objetivo principal determinar qué factores están asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. El estudio fue cuantitativo, observacional no experimental, analítico, transversal y prospectivo, con diseño transeccional o transversal correlacional. La población estuvo conformada por 247 gestantes que acudieron a la IPRESS “Bellavista Nanay”, para la recolección de datos se elaboró un instrumento (cuestionario) validado por juicio de expertos y con $KR(20)=0,77$ considerado aceptable, con 20 preguntas sobre medidas preventivas en salud bucal, además se registraron las variables de asociación (edad, edad gestacional, paridad, grado de instrucción y última visita al odontólogo) y supervisión (nivel de conocimiento categorizado como: malo de 0-7, regular de 8-13 y bueno de 14-20). En cuanto al análisis estadístico, se utilizó el software estadístico SPSS versión 22.0 en español, así mismo para determinar la asociación se realizó la prueba de independencia chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,05.

Los resultados obtenidos nos muestran que, de las 247 gestantes, 14,6% (36 gestantes) presentan un nivel categorizado como malo, es decir que obtuvieron a lo más 07 puntos; 57,5% (142 gestantes) presentan un nivel categorizado como regular, es decir que obtuvieron de 08 a 13 puntos; y 27,9% (69 gestantes) presentan un nivel de conocimiento categorizado como bueno, es decir que obtuvieron en la encuesta un puntaje de 14 a 20 puntos.

En conclusión, la edad, edad gestacional, paridad y última visita al odontólogo de las gestantes, no se encuentran asociadas al nivel de conocimiento, la única variable que se encuentra asociada al nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal es el grado de instrucción de las gestantes ya que presenta un nivel de significancia 0,004.

Palabras claves: paridad, variable de asociación, variable de supervisión, nivel.

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine which factors are associated with the level of knowledge about preventive measures in pregnant patients who attend the IPRESS "Bellavista Nanay" in 2019. The study was quantitative, non-experimental, analytical, cross-sectional and observational. Prospective, with transectional or correlational cross-sectional design. The population consisted of 247 pregnant women who came to the IPRESS "Bellavista Nanay", for the data collection an instrument (questionnaire) was developed validated by expert judgment and with KR (20) = 0.77 considered acceptable, with 20 questions about preventive measures in oral health, in addition the association variables (age, gestational age, parity, degree of instruction and last visit to the dentist) and supervision (level of knowledge categorized as: bad from 0-7, regular from 8-13 and good from 14-20).

As for the statistical analysis, the statistical software SPSS version 22.0 in Spanish was used, and the chi-square independence test with a significance level of 0.05 was also used to determine the association.

The results obtained show us that, of the 247 pregnant women, 14.6% (36 pregnant women) have a level categorized as bad, that is, they obtained at most 07 points; 57.5% (142 pregnant women) have a level categorized as regular, that is, they obtained from 08 to 13 points; and 27.9% (69 pregnant women) have a level of knowledge categorized as good, that is, they obtained a score of 14 to 20 points in the survey.

In conclusion, the age, gestational age, parity and last visit to the dentist of pregnant women, are not associated with the level of knowledge, the only variable that is associated with the level of knowledge in preventive measures in oral health is the degree of instruction of pregnant women since it has a significance level of less than 0.004.

Keywords: parity, association variable, supervision variable, level.

INTRODUCCIÓN

La Institución Prestadora de Servicios de nivel 4 (IPRESS- I 4) “Bellavista Nanay” MICRO RED PUNCHANA tiene por objetivo brindar atención integral de salud a las poblaciones más vulnerables identificadas por el ministerio de salud y fortalecer el compromiso social entre el profesional de ciencias de la salud y la comunidad. Dentro de los servicios que brinda esta institución se encuentra el área de odontología y obstetricia. Estos incluyen la atención de la salud bucal de las gestantes que pertenecen a su jurisdicción.

El embarazo por ser una etapa en la cual existen cambios fisiológicos y hormonales que afectan la salud bucal, obliga a la gestante a mejorar sus hábitos de higiene bucal. A todo esto, se ha observado la poca información respecto a temas como medidas preventivas en salud bucal de las pacientes gestantes que acuden a dicha institución, esto podría deberse a las pocas veces que las gestantes acuden al servicio de odontología a recibir charlas informativas o en caso lo hagan, son en periodos de tiempo prologados (última visita al odontólogo), sumado a esto, tenemos el bajo nivel de instrucción que presentan las gestantes de diferentes edades, lo que podría dificultar la asimilación de esta información (edad y nivel de instrucción). Así mismo, tenemos a las primíparas y multíparas en sus diferentes edades gestacionales, entre estas existen aquellas que no muestran interés en el ya mencionado tema de la salud bucal. Por otro lado, tenemos a las multíparas, quienes, a pesar de ya haber pasado por uno o varios procesos de gestación, muchas de ellas no manifiestan interés en estos temas. Algunas han recibido charla alguna vez, pero parecen no haber retenido la información adecuadamente.

Esta realidad descrita anteriormente, genera la sospecha que existen factores como; la edad, nivel de instrucción, última visita al odontólogo, paridad y edad gestacional, que pueden estar asociados al nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal de pacientes gestantes en la IPRESS – 4 “Bellavista Nanay” del 2019.

En lo que respecta al objetivo general de la presente investigación, se busca identificar qué factores se encuentran asociados a la falta de información del mencionado tema, para así poder crear diferentes estrategias de aprendizaje, para la institución prestadora de salud (MINSAs y FO-UNAP) y el personal de salud que interviene.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

FASABI S. En el año 2017, desarrolló un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional que tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal con el índice de higiene oral que presenta cada gestante en el centro de salud Bellavista Nanay – 2016, para esto se realizó una encuesta a 130 gestantes. Los resultados que se obtuvieron son: el 76,2% (99 gestantes) obtuvieron nivel de conocimiento regular, el 12,3% (16 gestantes) en nivel de conocimiento malo y el 11,5% (15 gestantes) en nivel de conocimiento bueno.

De acuerdo a los datos bivariados obtenidos se determinó que las gestantes con buen índice de higiene oral tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal regular, las gestantes con regular índice de higiene oral tienen un regular nivel de conocimiento preventivo sobre salud bucal, de las gestantes con índice de higiene oral deficiente la mayoría resultó con un nivel de conocimiento malo y solo un mínimo con nivel de conocimiento bueno y regular. Cuantitativamente se observó que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal y el índice de higiene oral en las gestantes que se atienden en el consultorio obstétrico del Centro de Salud de Bellavista Nanay, de modo que a medida que el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal se aumenta, también lo hace el índice de higiene oral.(1).

MAGALLANES L, FLORES A. El año 2017, realizó un estudio de tipo observacional correlacional que tiene como propósito establecer los factores que influyen en la salud oral de 107 gestantes atendidas en dos centros de salud de la ciudad de Iquitos, para esto se les proporcionó un cuestionario, asimismo se realizó un odontograma y se administró una pastilla reveladora de placa bacteriana para registrar el índice de higiene oral, simplificado.

El estudio estableció que el 56.1% de las gestantes presentaron salud oral regular y el 34.6% salud oral mala. Encima, la mayoría de las gestantes

presentaron caries dental y más de la mitad manifestaron gingivitis y periodontitis. Además, concluyo que, mientras más edad tenga la gestante, su índice de salud oral es superiormente malo; a mayor grado de instrucción de la gestante, la salud oral es muy buena. Con respecto a los factores clínicos, las gestantes con mayor edad gestacional, mostraron salud oral buena, las gestantes con mayor paridad y mayor trimestre de embarazo tienden a presentar mayores puntajes en el IOHS (salud oral mala); y las gestantes con mayor número de visitas odontológicas, suelen tener mejor salud oral (2).

LOÚ I. En el año 2017, llevó a cabo un estudio de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, con el fin de encontrar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes del centro de salud bellavista de la esperanza- la libertad, realizando una encuesta de 15 preguntas a 60 gestantes. El nivel de conocimiento se calificó como bueno, regular y malo; siendo el nivel conocimiento regular quien predominó con 66.7% y el menor fue el nivel malo con 11.7%. y no se hallaron diferencias importantes en las variables como edad, número de hijos y grado de instrucción. (3).

RIVEROS E. En el año 2016, ejecutó un estudio de tipo descriptivo, transversal, teniendo la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal de 104 gestantes primigestas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, donde se efectuó un cuestionario de 22 preguntas dividido en cuatro ítems como ,prevención en salud bucal, principales enfermedades bucales, gestación y atención odontológica las cuales prevaleció el intervalo regular en las variables (según la edad ,según grado de instrucción , según trimestre de embarazo) solo en el nivel de conocimiento sobre el desarrollo y crecimiento dental predominó el intervalo malo (según la edad , grado de instrucción y en el III trimestre de embarazo). (4)

BARRIOS D. En el año 2012, realizó una investigación de tipo descriptivo, transversal, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de un grupo de 75 primigestas del hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”, para esto se elaboró un cuestionario el cual fue dividido en 4 secciones que son conocimiento sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y riesgo, riesgo de fármacos usados en odontología, y por último formación y desarrollo dental. Se encontró que el nivel de conocimiento más frecuente fue el malo con un 54.7% de gestante, el promedio más bajo lo obtuvieron las secciones referidas a formación y desarrollo dental y riesgo de fármacos usados en odontología ,también se observó que en la mayoría de este grupo prevalecía el 2do trimestre de embarazo con un 42.7% de gestantes, el grado de instrucción secundaria (52%),de igual manera la edad más frecuente fueron las gestantes de 21 a 30 años (66.7%), donde no se encontraron diferencias significativas fue entre el nivel de conocimiento y la edad, trimestre de embarazo y nivel de escolaridad. (5).

RODRIGUEZ E .En el año 2002, llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo, transversal que tuvo el objeto de evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en un grupo de 75 primigesta que acudieron a sus controles prenatales del Hospital Nacional Daniel A. Carrion, para esto , se realizó un cuestionario de 22 preguntas , donde se evaluó el conocimiento sobre medidas preventivas , enfermedades bucales , desarrollo dental y relación entre gestación y asistencia odontológica de las cuales se encontró que el nivel de conocimiento más frecuente fue el regular con un 60%(45 gestantes). Además, se pudo observar que en la mayoría de este grupo prevalecía el grado de instrucción secundaria, de igual manera la edad más frecuente fueron las gestantes menores de 20 años. No se encontraron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y la edad, trimestre de embarazo, visita al odontólogo solo se encontró una estrecha relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento. (6)

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Nivel de Conocimiento

El conocimiento consta de verdades y creencias que poseen los seres humanos, se usa para recibir información, reconocerla, identificarla, analizarla, evaluarla, etc. En otros términos, el conocimiento se usa para determinar una situación específica y cómo manejarla (7)

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizado o en curso, que se agrupan en los siguientes niveles:

- Personas analfabetas: las que no saben leer ni escribir.
- Sin estudios: saben leer y escribir, pero no han terminado ningún tipo de estudios.
- Primarios: enseñanza primaria y estudios similares.
- Secundarios: educación secundaria obligatoria.
- Medio-superiores: estudio técnico o universitarios incompletos.
- superiores: estudios universitarios de grado.
- Profesionales: estudios de formación profesional (8).

1.2.2. Embarazo y la salud oral

Es el periodo de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento, durante este tiempo, él bebe crece y se desarrolla dentro del útero de la madre. Su desarrollo es también conocido como edad gestacional, el cual se mide en semanas desde el primer día del último ciclo menstrual de la mujer hasta la fecha actual (9).

Si la mujer que ha parido por cualquier vía (vaginal o cesárea) uno o más productos (vivos o muertos) que pesan 500 gramos o más o que poseen más de 20 semanas de edad gestacional se le denomina paridad, donde se les clasifica en nulípara (mujer que no ha parido nunca), primípara (mujer que ha parido por primera vez) múltipara (mujer que ha parido más de una vez); si el producto no alcanza este peso o edad gestacional se denomina aborto (10)

Según OMS la etapa reproductiva de la mujer se define entre los 15 y 49 años de edad, (11) y el MINSA los divide por grupos etarios en:

- Adolescentes :12 a 17 años
- Joven :18 a 29 años
- Adulto :30 a 59 años
- Adulto mayor: 60 y más años (12)

En esta etapa aumentan los niveles hormonales, en especial de estrógenos y progesterona, que son esenciales para el desarrollo y desenvolvimiento del feto, sin embargo, estas hormonas pueden, a su vez, ser causa de alteraciones gingivales, donde la denominada gingivitis del embarazo es la más frecuente. Esta puede aparecer sobre la séptima semana y alcanza su punto máximo en el octavo mes de gestación, afectando desde el 30 al 100 % de las embarazadas. (13)

Durante este período también es frecuente la aparición de caries dental vinculada a hábitos incorrectos de higiene bucal, una mayor apetencia por la gestante de los alimentos ricos en azúcares, y la propensión de náuseas, que provocan el descuido de la higiene bucal; además, la composición salival se ve alterada, disminuye el pH salival y la capacidad buffer, y se afecta la función para regular los ácidos producidos por las bacterias, lo que hace al medio bucal favorable para el desarrollo de afecciones del esmalte y la dentina.(14)

Otros cambios bucales dependientes del embarazo son las alteraciones de tejidos blandos: extra oralmente, se encuentran con frecuencia los labios secos y fisurados; con queilitis angular, generalmente la mucosa oral de la gestante se muestra reseca y fisurada, lo que conlleva a sobreinfección por herpes o cándida; y la mucosa orofaríngea se muestra congestiva, hay sialorrea y olor desagradable. (15)

Durante el embarazo existen las condiciones bucales ideales para mayor actividad cariosa; en este sentido prevalece la creencia de que esta se produce porque el calcio de los dientes es extraído por el nuevo ser. Sin embargo, estudios realizados han demostrado que, a diferencia del esqueleto, en este estado no existe desmineralización de los dientes.

El esmalte tiene un intercambio mineral muy lento, de manera que conserva su contenido mineral toda la vida. Gran parte de lo que ocurre en el esmalte tiene lugar por recambio de minerales con los de la saliva y no por disminución de calcio. En este sentido, se plantea que el calcio no es extraído del tejido dentario, a pesar que los requerimientos de este elemento están aumentados en el 33 % en comparación con mujeres no gestantes. (16)

En el primer trimestre, las mujeres suelen experimentar náuseas matutinas, lo que conduce a un aumento de la acidez en la cavidad bucal y esta alta acidez erosiona el esmalte dental. (17)

En el segundo trimestre, el granuloma del embarazo se ha documentado con frecuencia, lo que ocurre con frecuencia en áreas de gingivitis inflamada y otras áreas de irritación recurrente. Una revisión sistemática concluyó que la enfermedad oral, especialmente la periodontitis, es un factor que contribuye a los bebés prematuros con bajo peso al nacer debido a la elevación de los marcadores inflamatorios y la transmisión de bacterias orales a la unidad feto-placentaria. (18)

1.2.3. Medidas preventivas en salud oral

La salud bucal en el Perú constituye un grave problema de salud pública, por lo que es necesario un abordaje integral del problema, aplicando medidas eficaces de promoción y prevención de la salud bucal, para los cuales tenemos:

1.2.3.1. Programas preventivos de salud bucal

Los programas preventivos de salud bucal hacen énfasis en evitar la aparición de caries dental. La OMS señala que se puede lograr una disminución en la incidencia de la caries dental en las poblaciones que reciben flúor en niveles entre 0,7 y 1,49 ppm (19). Este elemento, flúor, se puede administrar de diferentes formas, ya sean estas por vía tópica o sistémica, pero se ha demostrado que las más efectivas son las segundas y dentro de ellas la fluorización del agua y de la sal, por ser más masivas en su cobertura y más eficientes. (20) (21)

1.2.3.2. Flúor

El flúor controla eficazmente la caries dental porque actúa de varias maneras diferentes. Cuando se halla presente en la placa dental y la saliva, acelera la remineralización de las lesiones incipientes del esmalte, proceso curativo que tiene lugar antes de que se establezcan las caries. La acción del fluoruro se considera actualmente como la mejor herramienta para detener la progresión de la caries (22). Estudios recientes indican que, si se ingiere fluoruro durante el periodo de desarrollo de los dientes, el esmalte se vuelve más resistente a los ataques posteriores del ácido. La multiplicidad de efectos que ejerce el fluoruro aumenta su valor para la prevención de la caries dental. (23)

1.2.3.3. Aplicación tópica de fluoruro

Profesionalmente

Los fluoruros de aplicación local para la prevención de la caries dental se han utilizado en la práctica odontológica por casi 50 años. Las soluciones tópicas de fluoruro han sido suplantadas en gran medida por los geles, que tienen la ventaja de poderse colocar en cubetas con la forma de las arcadas dentarias, de tal suerte que se tratan todos los dientes con una sola aplicación. Si bien los fluoruros tópicos constituyen una parte valiosa de la atención del paciente, deben manipularse con respeto y atención. (23)

1.2.3.4. Cepillado

El cepillado dental es un hábito cotidiano en la higiene oral de una persona. Es una actividad necesaria para la eliminación de la placa dental relacionada tanto con la caries dental como con las enfermedades periodontales (la gingivitis y la conocida piorrea).

Características de los cepillos de dientes

Las cerdas de los cepillos dentales pueden ser naturales (pelos de cerdo o de jabalí) o sintéticas (nylon). En la actualidad la recomendación es utilizar cepillos de cerdas sintéticas y con un grado de dureza medio o blando.

Actualmente hay una gran diversidad de cepillos y debemos utilizar siempre el que más se adapte a nuestras necesidades:

- ✓ Cepillo convencional: con 3 o 4 tiras de cerdas, es el que usamos normalmente.
- ✓ Cepillo Sulcabrush: también llamado sulcular o crevicular, tiene dos tiras de cerdas. Se utiliza en casos de inflamación gingival y surcos periodontales profundos. También es recomendable en niños con ortodoncia fija. (24)
- ✓ Cepillo eléctrico: Realiza oscilaciones o rotaciones de sus cerdas, impulsados por un motor. Aunque la mayoría de los estudios informan de una actuación médica igual a la de los cepillos manuales (24), un cepillo eléctrico puede ser más cómodo, y la adición de un temporizador y sensores de presión puede fomentar un proceso de limpieza correcta. (25)
- ✓ Cepillos interproximales: se utiliza para limpiar entre los dientes, así como entre el alambre de los aparatos dentales y los dientes.

El tiempo de vida promedio de un cepillo dental es de tres meses. Sin embargo, esto es muy variable, de manera que deberemos cambiar el cepillo cuando veamos que las cerdas empiezan a doblarse hacia los lados, ya que esto podría dañar las encías, además de que cuando ocurre esto el cepillo pierde su función de limpieza, un cepillo gastado no limpiará tus dientes igual de bien. (26)

1.2.3.5. Técnicas de cepillado

Existen muchas técnicas, pero cabe destacar que más que la técnica lo importante es la minuciosidad, el cuidado con el que se realiza el cepillado, consiguiendo así el mismo resultado con cualquiera de las técnicas.

A través del tiempo se han descrito diferentes técnicas de cepillado, las cuales difieren entre sí, dependiendo de la edad, de las habilidades y del estado de salud bucal del paciente, algunas son más recomendadas y reconocidas que otras (27); la técnica de cepillado indicada para personas en estado de salud periodontal, es la modificada de Bass, la cual ha ofrecido buenos resultados (28,29)

Cabe destacar las distintas técnicas existentes, aunque no todas ellas son utilizadas:

- ✓ **Técnica de bass:** Para la técnica de Bass se recomienda un cepillo de cerdas suaves para evitar, primero, la abrasión de la estructura dental dura, y segundo, la lesión de la encía marginal por trauma (30). La técnica consiste en que el cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto al eje longitudinal del; los filamentos del cepillo se introducen en los nichos interdetales y el surco gingival, al estar ahí se realizan pequeños movimientos vibratorios y después un movimiento de barrido hacia oclusal. Con esta técnica está limitada la limpieza de las superficies oclusales (31)
- ✓ **Técnica de fones:** La segunda técnica más recomendada es la técnica de Fones (28), que está indicada para las superficies vestibulares; para llevarla a cabo, los dientes deben estar en oclusión o en posición de reposo, y los filamentos del cepillo se colocan formando un ángulo de 90 grados con respecto a la superficie bucal del diente (31) (32)
- ✓ **Técnica horizontal de scrubs:** La tercera técnica es la técnica horizontal de Scrub (28), ésta consiste en que los filamentos del cepillo se colocan en un ángulo de 90 grados sobre la superficie ves-tibular, linguo- palatina y oclusal de los dientes. Se realiza una serie de movimientos repetidos de atrás para adelante sobre toda la arcada, la cavidad oral se divide en sextantes y se realizan 20 movimientos por cada sextante (31).
- ✓ **Técnica de stillman** modificada: La técnica de cepillado de Stillman modificada está indicada en pacientes adultos que no tienen enfermedad periodontal, es igual a la técnica de Bass pero los filamentos se colocan 2 mm por encima del margen gingival, es decir, encima de la encía adherida. Se realiza a presión hasta observar la palidez de los márgenes gingivales, la vibración se mantiene por 15 segundos por cada dos dientes y al finalizarla se realiza movimiento hacia oclusal de barrido (33,31)
- ✓ **Técnica vibratoria de charters:** La técnica vibratoria de Charters es la menos recomendada (28), fue descrita por Charters en 1928 y está indicada en pacientes adultos con enfermedades periodontales; el objetivo de esta técnica es la eliminación de la placa interproximal . Para realizarla, se debe ubicar el cepillo formando un ángulo de 45 grados con

respecto al eje dental pero dirigido hacia el borde incisal, y se presiona ligeramente para que los filamentos penetren en el espacio interdental. Se realizan movimientos vibratorios que producen un masaje en las encías (31)

1.2.3.6. Crema dental

La crema dental se usa para la limpieza bucal, casi siempre acompañado de un cepillo para dientes. Suelen contener flúor, arcilla, un poco de cuarzo, fluoruro de sodio y calcita.

El termino crema dental aplica generalmente al preparado de consistencia pastosa de color blanco, en tanto que las de color azul, verde, naranja o rojo aplica el nombre de gel dental por su consistencia coloidal. (28)

1.2.3.7. Colutorios

Los colutorios ayudan a preservar la salud oral de los pacientes. Son preparaciones liquidas que pueden tener cualquiera de las siguientes funciones: antiséptica, astringente, calmante, antibiótico, anti fúngica e antiinflamatoria.

Pero entre ellas destaca su utilidad para combatir la caries y la enfermedad periodontal a través del control de la placa bacteriana. (29)

1.2.3.8. Hilo dental

El hilo dental, es un conjunto de finos filamentos de nylon o plástico, usado para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes. El hilo se introduce entre los dientes, cuidadosamente y se hace recorrer el borde de los dientes, en especial por la zona cercana a la encía. (30)

1.2.3.9. Visita al odontólogo

Acudir al odontólogo es importante para mantener una buena salud oral. Un gran número de paciente solo acuden cuando presentan dolor, inflamación, en estos casos la patología oral se encuentra en estados muy avanzados.

Aunque el mínimo recomendado es una visita cada 6 meses, esto puede variar en función a cada paciente. De hecho, la visita al odontólogo es una buena ocasión para valorar la necesidad de someterse a un tratamiento

profesional para prevenir el desarrollo de complicaciones como la caries dental. (27)

1.2.3.10. Aplicación de sellantes de fosas y fisuras.

El uso de sellantes de fosas y fisuras se recomienda para la prevención de caries dental, ya que al cubrir con una capa plástica de seguridad las irregularidades del esmalte, mantiene sin efecto la acción bacteriana y la de los alimentos que causan la caries dental. (31) (32) (33)

1.3. Definición de términos básicos

- **Edad:** se considera desde los 15 hasta los 49 años, por ser la edad fértil de la mujer.
- **Paridad:** número de parto por cualquier vía, de uno o más hijos con un peso mayor o igual a 500 gramos, con una edad gestacional no menor a 20 semanas.
- **Nivel de instrucción:** Nivel educativo más alto que una persona está cursando o ha terminado.
- **Última visita al odontólogo:** última fecha en la que el paciente acudió a un consultorio dental.
- **Edad gestacional:** edad de un feto o un embrión desde la última fecha de la menstruación hasta la actualidad, medido en semanas.
- **Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de pacientes gestantes:** es la cantidad de información obtenida que poseen estas pacientes sobre temas preventivos en salud bucal, ya sea por experiencia o educación.
- **Medidas preventivas en salud oral:** es la aplicación de medidas eficaces de promoción y prevención en salud bucal.

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de hipótesis

2.1.1. Hipótesis general

La edad, grado instrucción, última visita al odontólogo, paridad y edad gestacional están asociados al nivel de conocimiento en medidas preventivas de salud bucal en las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2.1.2. Hipótesis específicas

- La edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.
- El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019
- La edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019
- La última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.
- La paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su Naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Valores de la Categoría	Medio de Verificación
Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal	Es la cantidad de información obtenida que poseen estas pacientes sobre temas preventivos en salud bucal, ya sea por experiencia o educación	Cualitativa	Cantidad de ítems respondidos correctamente	Ordinal	Malo Regular Bueno	De 00 a 07 De 08 a 13 De 14 a 20	Encuestas realizadas a las pacientes gestantes de la IPRESS “Bellavista Nanay” del 2019.

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo por su Naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Valores de la categoría	Medio de Verificación
Factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes	Condiciones que afectan al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes	Edad: se considera desde los 15 hasta los 49 años, por ser la edad fértil de la mujer	Cuantitativo	Tiempo medido en años	De razón	Gestante: Adolescente Joven Adulto	De 15 a 17 De 18 a 29 De 30 a 49	Encuestas realizadas a las pacientes gestantes de la IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019.
		Paridad: número de parto por cualquier vía, de uno o más hijos con un peso mayor o igual a 500 gramos, con una edad gestacional no menor a 20 semanas	Cuantitativo	Número de partos	De razón	Nulipara Primipara Multipara	00 partos 01 parto Más de un parto	
		Nivel de instrucción: Nivel educativo más alto que una persona está cursando o ha terminado	Cualitativo	Grado de estudio concluido o cursando por la paciente	Ordinal	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	00 grado De 1° a 6° De 1° a 5° Universitarios o no universitarios	
		Última visita al odontólogo: última fecha en la que el paciente acudió a un consultorio dental	Cuantitativo	Última fecha en la que acudió a un consultorio dental	De razón	Poco Regular Mucho	De 0 a 6 meses De 7 a 12 meses De 13 a más	
		Edad gestacional: edad de un feto o un embrión desde la última fecha de la menstruación hasta la actualidad. Que es medido en semanas	Cuantitativo	Edad medido en semanas	De razón	1° trimestre 2° trimestre 3° trimestre	De 00 a 12 ss De 13 a 24 ss De 25 a 42 ss	

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

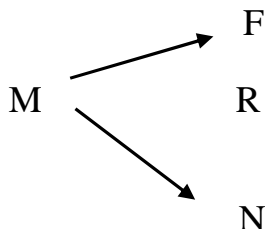
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. Tipo de investigación

- Según número de variables: analítico, porque busca determinar la asociación entre edad, paridad, nivel de instrucción, última visita al odontólogo y edad gestacional con nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes.
- Según el número de mediciones: transversal, porque se mide una sola vez a cada variable.
- Según la planificación de la toma de datos: prospectivo, porque se planifica recolectar datos cuando se ejecuta la presente investigación.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental transeccional o transversal correlacional, porque pretende describir la asociación entre dos variables; los factores y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes.



Donde:

M: Muestra constituido por las pacientes gestantes

F: Factores: edad, paridad, última visita al odontólogo, nivel de instrucción y edad gestacional

N: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes.

R: Relación

3.2. DISEÑO MUESTRAL

3.2.1. Población. Está constituido por un promedio aproximado de 688 pacientes gestantes mensual, calculado a partir de los datos mensuales de enero a abril del presente año.

3.2.2. Muestra. Está constituido por 247 pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019, calculado con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha/2}^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$
$$n = \frac{688 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (688 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5} = 246,74$$
$$n = 247$$

Donde:

$n = 247$: Tamaño de la muestra

$N = 688$: Tamaño de la población

$\alpha = 0,05$: Nivel de significancia

$Z_{\alpha/2} = 1,96$: Punto critico

$p = 0,5$: Proporción de pacientes gestantes que no tiene las características

$q = 0,5$: Proporción de pacientes gestantes que no tienen las características

$E = 0,05$: Nivel de precisión

3.2.3. Muestreo. El muestreo es no probabilístico por accidente, se entrevistará a las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

3.3.1. Técnica. Encuesta a pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay”.

3.3.2. Instrumento. Cuestionario “Factores y Pacientes Gestantes”, validado con juicio de experto (anexo 02) y con el estadístico Kuder – Richardson (KR-20 = 0,77) realizado a través de una prueba piloto, la fiabilidad del instrumento es aceptable.

3.3.3. Procedimientos de recolección de datos:

- Validación del instrumento de recolección de datos
- Identificación de los elementos de la población
- Cálculo del tamaño de la muestra
- Identificación de los elementos de la muestra
- Encuesta a través del cuestionario “Factores y Pacientes Gestantes”
- Elaboración de la base de datos sobre las encuestas
- Análisis estadístico de los datos
- Elaboración de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

- ❖ Para realizar el análisis descriptivo:
 - Para la edad, paridad, última visita al odontólogo y la edad gestacional se hará uso de frecuencia, porcentajes e histogramas.
 - Para el nivel de instrucción y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes se hará uso de la moda, porcentaje y diagrama de sectores.
- ❖ Para analizar la correlación de la edad, paridad, nivel de instrucción, última visita al odontólogo y la edad gestacional con el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes se hará uso de la estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia del 0,05.
- ❖ Para realizar los análisis estadísticos descriptivo e inferencial se hará uso del software estadístico SPSS versión 22.0 en español.

3.5. Aspectos éticos

- La presente investigación no implica riesgo físico ni mental para las pacientes gestantes porque es no experimental y sólo se realizará encuestas referentes a factores asociados al nivel de conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal de pacientes gestantes de la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.
- En la Constitución Política del Perú, en el Artículo 2° derechos fundamentales de la persona, inciso 7: establece que toda persona tiene derecho al honor y a la buena reputación, a la intimidad personal y familiar, así como a la voz y a la imagen propias. En ese sentido, a fin de respetar sus derechos constitucionales de las pacientes gestantes la encuesta a través del cuestionario “Factores y Pacientes Gestantes” será anónimos y con el permiso correspondiente de la persona, para ello se realizó el llenado del consentimiento informado de cada gestante (ANEXO N°04)

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

- 4.1. Respecto al objetivo específico: Describir cada uno de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden al IPRESS “Bellavista Nanay” del 2019.
- 4.1.1. Análisis estadístico descriptivo de la edad de las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

De las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, 247 gestantes encuestadas, 16% (39 gestantes) son adolescente de 15 a 17 años; 61% (151 gestantes) son jóvenes de 18 a 29 años y 23% (57 gestantes) son adultas de 30 a 49 años. También se puede observar que la etapa de vida “joven” es el que tiene mayor frecuencia con 151 gestantes, seguida por la etapa adulta con 57 gestantes y con menor frecuencia la etapa de las adolescentes con 39 gestantes. (Tabla n°01, Grafico n° 01)

Tabla N° 01

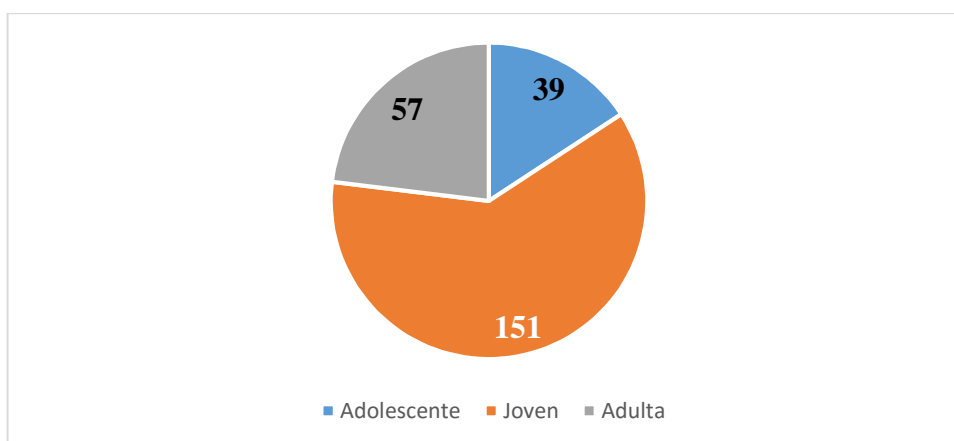
Edad de las gestantes que acuden a la IPRESS-Bellavista Nanay - 2019, según las etapas de vida.

Etapa de vida	Frecuencia	Porcentaje
Adolescente	39	16%
Joven	151	61%
Adulta	57	23%
Total	247	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 01

Edad de las gestantes que acuden a la IPRESS-Bellavista Nanay - 2019, según las etapas de vida.



En función del nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal se realiza mayor análisis estadístico descriptivo de la edad. De las 36 gestantes categorizados como malo, 13,9% (5 gestantes) son adolescentes, 61,1% (22 gestantes) son jóvenes y 25% (9 gestantes) son adultas. De 142 gestantes categorizados como regular, 13,4% (19 gestantes) son adolescentes, 64,1% (91 gestantes) son jóvenes y 22,5% (32 gestantes) son adultas. De las 69 gestantes categorizados como bueno, 21,7% (15 gestantes) son adolescentes, 55,1% (38 gestantes) son jóvenes y 23,2% (16 gestantes) son adultas. (Tabla n°02, Grafico 02)

Tabla N° 02

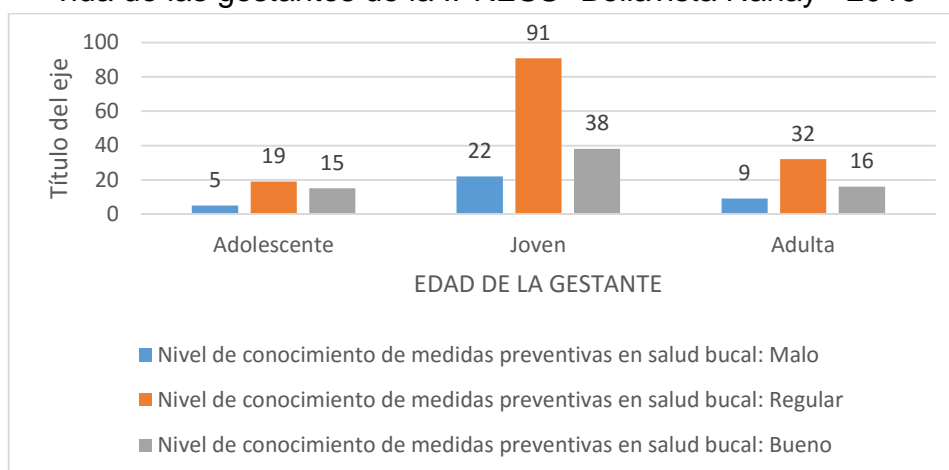
Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según etapa de vida de las gestantes de la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019

Edad de la gestante		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Adolescente	Frecuencia	5	19	15	39
	%	13,9%	13,4%	21,7%	16%
Joven	Frecuencia	22	91	38	151
	%	61,1%	64,1%	55,1%	61%
Adulta	Frecuencia	9	32	16	57
	%	25,0%	22,5%	23,2%	23%
Total	Frecuencia	36	142	69	247
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 02

Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según etapa de vida de las gestantes de la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019



4.1.2. Análisis estadístico descriptivo de la paridad de las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Referido a la paridad, de las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, se puede observar que, de 247 gestantes encuestadas, 36% (90 gestantes) son nulíparas, es decir que estas gestantes no han experimentado parto alguno; 13% (32 gestantes) son primíparas, es decir que ya tuvieron un parto; y 51% (125 gestantes) son multíparas, es decir que ya experimentaron dos o más partos. También se puede observar que la paridad con mayor frecuencia es la multípara con 125 gestantes, seguido por la nulípara con 90 gestantes y con menor frecuencia la primípara con 32 gestantes.

Tabla N° 03

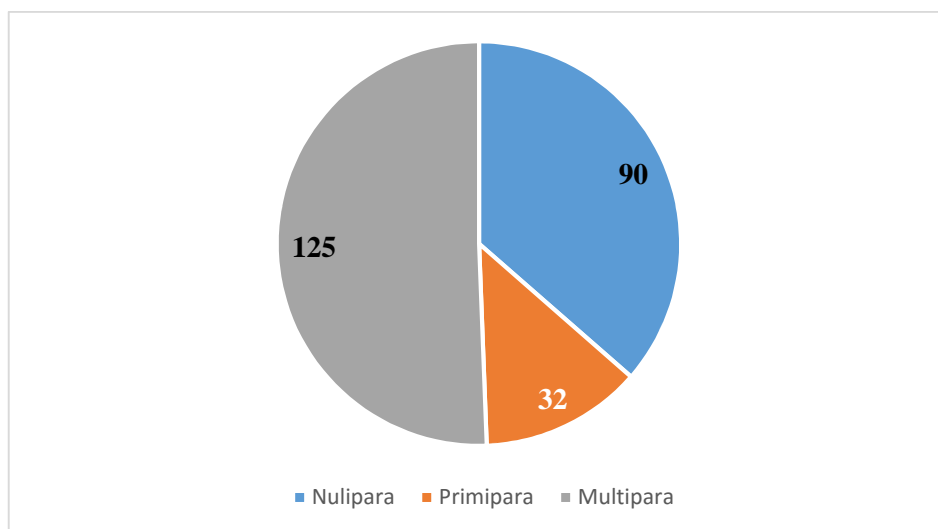
Paridad, de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019

Número de partos	Frecuencia	Porcentaje
Nulípara	90	36%
Primípara	32	13%
Multípara	125	51%
Total	247	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay

Gráfico N° 03

Paridad, de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019



En función del nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal, se realiza mayor análisis estadístico descriptivo de la paridad. De las 36 gestantes categorizados como malo, 25% (9 gestantes) son nulíparas, 11,1% (4 gestantes) son primíparas y 63,9% (23 gestantes) son multíparas. De 142 gestantes categorizados como regular, 35,2% (50 gestantes) son nulíparas, 14,1% (20 gestantes) son primíparas y 50,7% (72 gestantes) son multíparas. De 69 gestantes categorizados como bueno, 44,9% (31 gestantes) son nulíparas, 11,6% (8 gestantes) son primíparas y 43,5% (30 gestantes) son multíparas. (Tabla n° 04, Grafico n°04)

Tabla N° 04

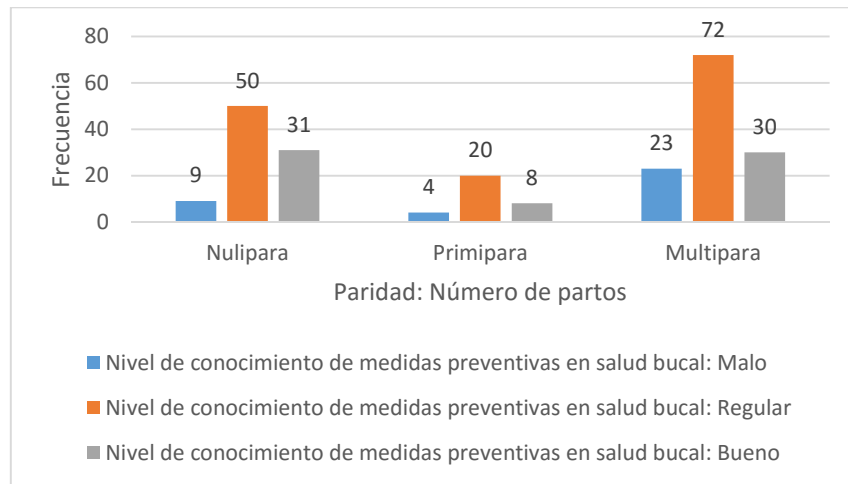
Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según número de partos de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019

Paridad: Número de partos		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Nulípara	Frecuencia	9	50	31	90
	%	25,0%	35,2%	44,9%	36%
Primípara	Frecuencia	4	20	8	32
	%	11,1%	14,1%	11,6%	13%
Multípara	Frecuencia	23	72	30	125
	%	63,9%	50,7%	43,5%	51%
Total	Frecuencia	36	142	69	247
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS "Bellavista Nanay"

Gráfico N° 04

Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según número de partos de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019



4.1.3. Análisis estadístico descriptivo del nivel de instrucción de las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

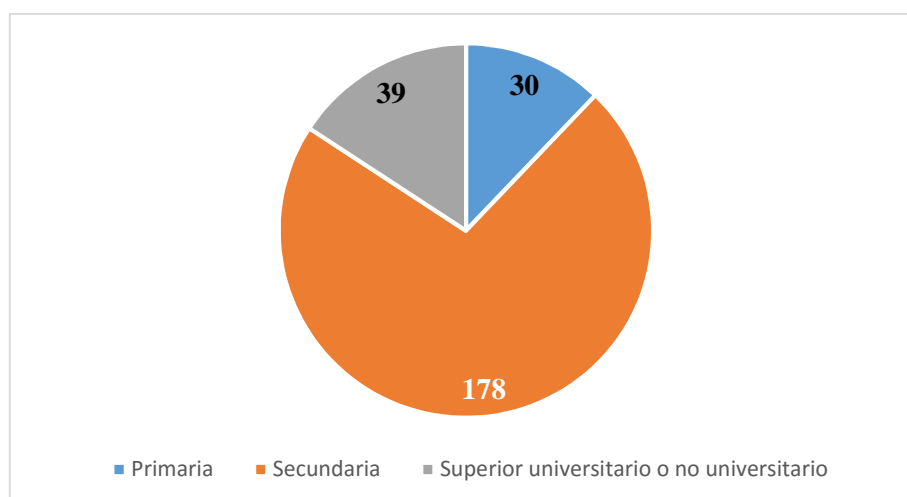
Referido al nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, se puede afirmar que, de las 247 gestantes, 12% (30 gestantes) tienen primaria, 72% (178 gestantes) tienen secundaria y 16% (39 gestantes) tienen estudios superiores universitarios o no universitarios. También se puede afirmar que el nivel de instrucción con mayor frecuencia es el de secundaria con 178 gestantes, seguido por el de estudio superior universitario o no universitario con 39 gestantes y con menor frecuencia el nivel primario con 30 gestantes. (Tabla n° 05, Grafico n°05)

Tabla N° 05
Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la IPRESS -
Bellavista Nanay - 2019

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	30	12%
Secundaria	178	72%
Superior universitario o no universitario	39	16%
Total	247	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 05
Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista
Nanay - 2019



En función del nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal. Se realiza mayor detalle del análisis descriptivo del nivel de instrucción De las 36 gestantes categorizados como malo, 44,4% (16 gestantes) tiene nivel primario, 55,6% (20 gestantes) tienen nivel secundario y no existe gestantes con nivel superior. De las 142 gestantes categorizados como regular, 9,2% (13 gestantes) tienen nivel primario, 75,4% (107 gestantes) tienen nivel secundario y 15,5% (22 gestantes) tienen nivel superior. De 69 gestantes categorizados como bueno, 1,4% (1 gestante) tiene nivel primario, 73,9% (51 gestantes) tienen nivel secundario y 24,6% (17 gestantes) tienen nivel superior universitario y no universitario. (Tabla n°06, Grafico n°06)

Tabla N° 06

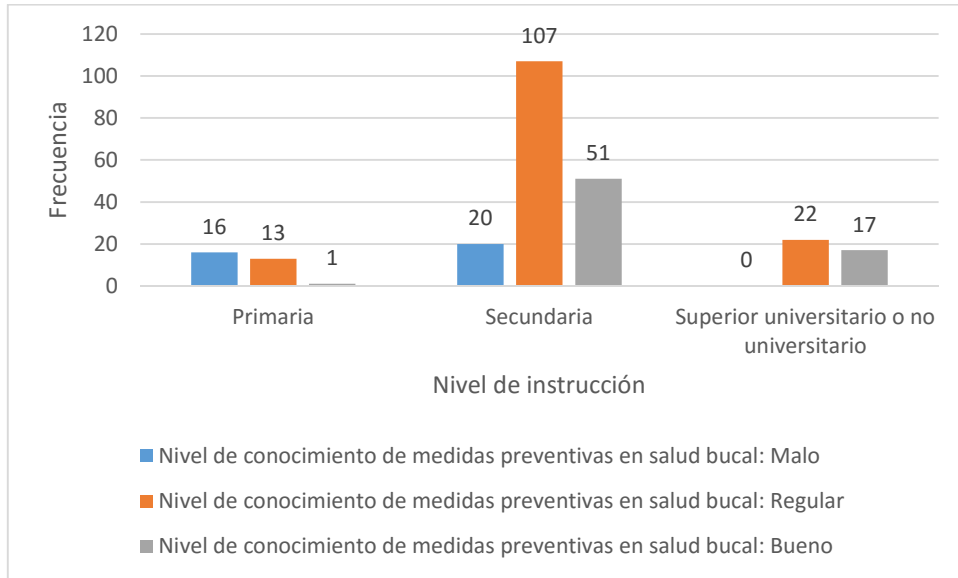
Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según nivel de instrucción de las gestantes de la IPRESS - Bellavista Nanay -2019

Nivel de instrucción		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Primaria	Frecuencia	16	13	1	30
	%	44,4%	9,2%	1,4%	12%
Secundaria	Frecuencia	20	107	51	178
	%	55,6%	75,4%	73,9%	72%
Superior universitario o no universitario	Frecuencia	0	22	17	39
	%	0,0%	15,5%	24,6%	16%
Total	Frecuencia	36	142	69	247
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS "Bellavista Nanay"

Gráfico N° 06

Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según nivel de instrucción de las gestantes de la IPRESS - Bellavista Nanay -2019



4.1.4. Análisis estadístico descriptivo de la última visita al odontólogo de las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Ante la pregunta del cuestionario ¿cuándo visitó por última vez al dentista?, las respuestas se categorizaron como nunca visitó, hace poco (menos de 6 meses), hace regular tiempo (de 7 a 12 meses) y hace mucho (de 13 meses a más). En consecuencia, de la tabla N° 07 y gráfico N° 07 referido a la última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, se puede afirmar que, de las 247 gestantes, 7,29% (18 gestantes) “nunca visitaron al dentista”; 65,59% (162 gestantes) visitaron “hace poco”, es decir en un lapso no mayor a 6 meses; 4,45% (11 gestantes) visitaron al dentista “hace regular tiempo”, es decir de 7 a 12 meses; y 22,67% (56 gestantes) visitaron al dentista “hace mucho”, es decir de 13 meses a más. También se puede observar que la categoría con mayor frecuencia es “hace poco” con 162 gestantes, seguido por las categorías “hace mucho” y “nunca visitó” con 56 y 18 gestantes respectivamente, y el de menor frecuencia es la categoría de “hace regular tiempo” con 11 gestantes. (Tabla n°07, Grafico n° 07)

Tabla N° 07

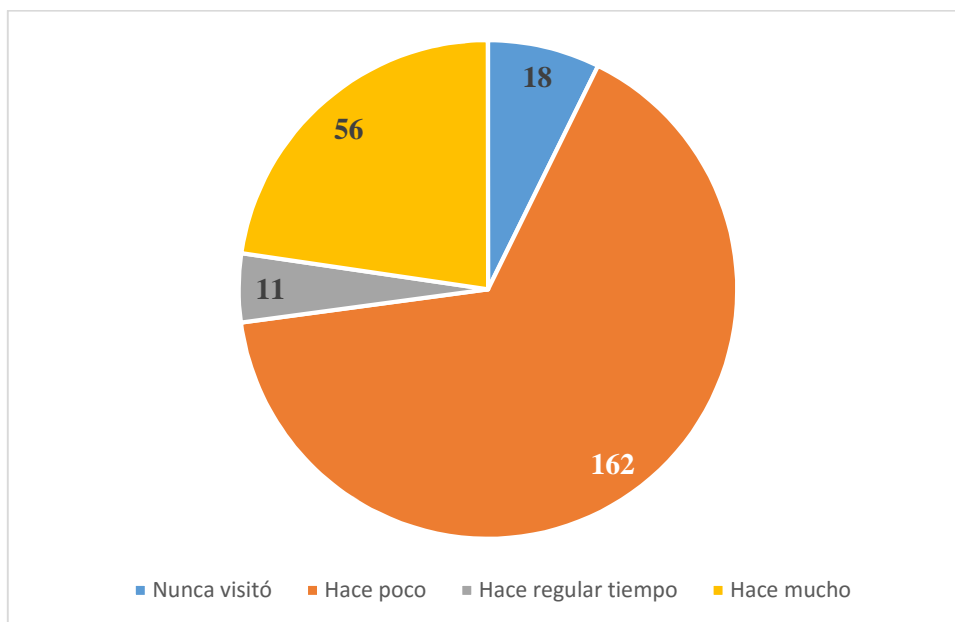
Última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019

Última visita	Frecuencia	Porcentaje
Nunca visitó	18	7,29%
Hace poco	162	65,59%
Hace regular tiempo	11	4,45%
Hace mucho	56	22,67%
Total	247	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 07

Última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS -
Bellavista Nanay - 2019



En función del nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal se realiza mayor detalle del análisis descriptivo de la última visita al odontólogo. De las 36 gestantes categorizados como malo, 5,6% (2 gestantes) nunca visitaron al odontólogo, 61,1% (22 gestantes) visitaron hace poco al odontólogo, 5,6% (2 gestantes) visitaron hace regular tiempo al odontólogo y 27,8% (10 gestantes) visitaron hace mucho al odontólogo. De 142 gestantes categorizados como regular, 7,7% (11 gestantes) nunca visitaron al odontólogo, 69% (98 gestantes) visitaron hace poco al odontólogo, 2,1% (3 gestantes) visitaron hace regular tiempo al odontólogo y 21,1% (30 gestantes) visitaron hace mucho al odontólogo. De 69 gestantes categorizados como bueno, 7,2% (5 gestantes) nunca visitaron al odontólogo, 60,9% (42 gestantes) visitaron hace poco al odontólogo, 8,7% (6 gestantes) visitaron hace regular tiempo al odontólogo y 23,2% (16 gestantes) visitaron hace mucho al odontólogo. (Tabla n°08, Grafico n° 08)

Tabla N° 08

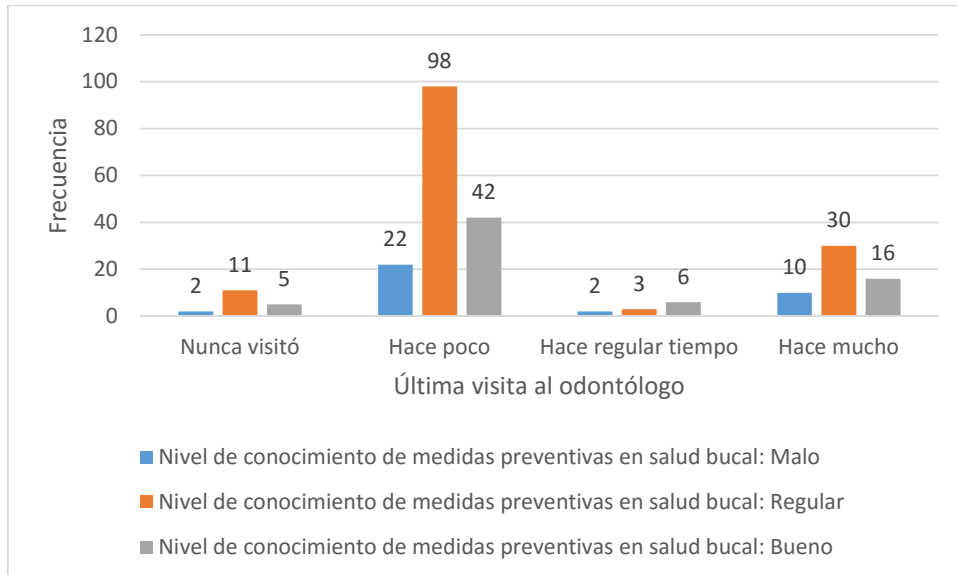
Nivel conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019

Última visita al odontólogo		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Nunca visitó	Frecuencia	2	11	5	18
	%	5,6%	7,7%	7,2%	7,29%
Hace poco	Frecuencia	22	98	42	162
	%	61,1%	69,0%	60,9%	65,59%
Hace regular tiempo	Frecuencia	2	3	6	11
	%	5,6%	2,1%	8,7%	4,45%
Hace mucho	Frecuencia	10	30	16	56
	%	27,8%	21,1%	23,2%	22,67%
Total	Frecuencia	36	142	69	247
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS "Bellavista Nanay"

Gráfico N° 08

Nivel conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según última visita al odontólogo de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019



4.1.5. Análisis estadístico descriptivo de la edad gestacional de las pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. Referido a la edad gestacional, según número de semanas, de las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, se puede observar que, de las 247 gestantes, 21% (51 gestantes) están en el primer trimestre de su embarazo, es decir, presentan un embarazo hasta de 12 semanas; 36% (90 gestantes) están en el segundo trimestre de embarazo, de 13 hasta 24 semanas; y 43% (106 gestantes) están en el tercer trimestre de embarazo, de 25 a 42 semanas. También se puede observar, que la edad gestacional con mayor frecuencia es “3° trimestre” con 106 gestantes, seguido por el de “2° trimestre” con 90 gestantes y con menor frecuencia el de “1° trimestre” con 51 gestantes. (Tabla n° 09, Grafico n° 09)

Tabla N° 09

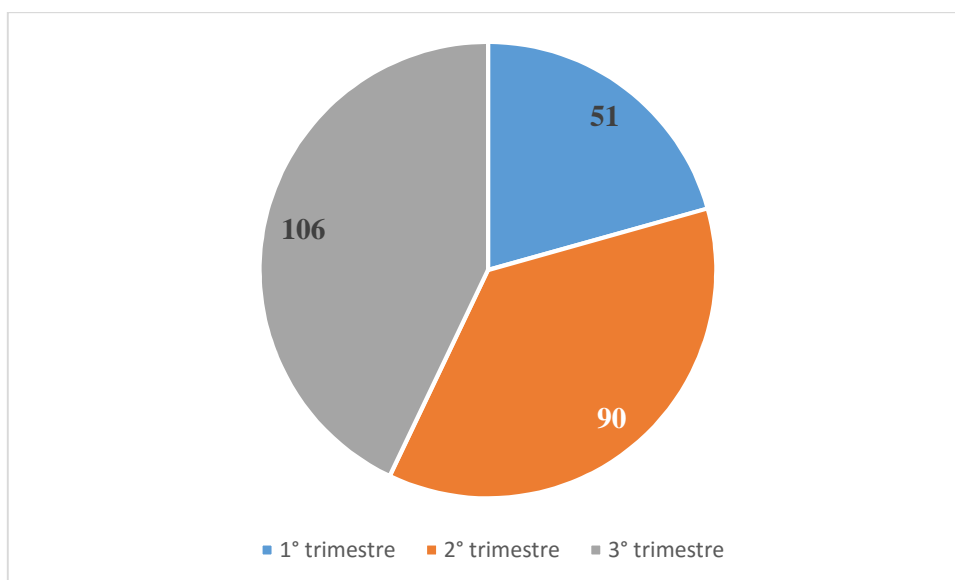
Edad gestacional, de las gestantes que acuden a la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019, según número de semanas.

Edad gestacional	Frecuencia	Porcentaje
1° trimestre	51	21%
2° trimestre	90	36%
3° trimestre	106	43%
Total	247	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 09

Edad gestacional, de las gestantes que acuden a la IPRESS -Bellavista Nanay - 2019, según número de semanas.



En función del nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal se realiza mayor detalle del análisis estadístico descriptivo de la edad gestacional. De 36 gestantes categorizados como malo, 33,3% (12 gestantes) están en el primer trimestre de embarazo, 44,4% (16 gestantes) están en el segundo trimestre de embarazo y 22,2% (8 gestantes) están en el tercer trimestre de embarazo. De 142 gestantes categorizados como regular, 17,6% (25 gestantes) están en el primer trimestre de embarazo, 36,6% (52 gestantes) están en el segundo trimestre de embarazo y 45,8% (65 gestantes) están en el tercer trimestre de embarazo. De 69 gestantes categorizados como bueno, 20,3% (14 gestantes) están en el primer trimestre de embarazo, 31,9% (22 gestantes) están en el segundo trimestre de embarazo y 47,8% (33 gestantes) están en el tercer trimestre de embarazo. (Tabla n°10, Grafico n° 10)

Tabla N° 10

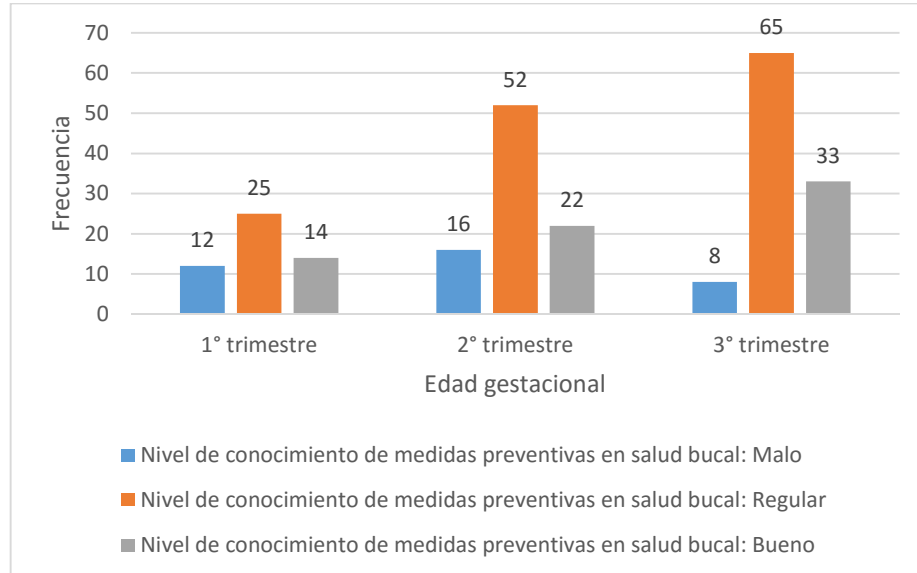
Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según edad gestacional de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019.

Edad gestacional		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
1° trimestre	Frecuencia	12	25	14	51
	%	33,3%	17,6%	20,3%	21%
2° trimestre	Frecuencia	16	52	22	90
	%	44,4%	36,6%	31,9%	36%
3° trimestre	Frecuencia	8	65	33	106
	%	22,2%	45,8%	47,8%	43%
Total	Frecuencia	36	142	69	247
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS "Bellavista Nanay"

Gráfico N° 10

Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal según edad gestacional de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019



4.2. Respecto al objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal que presentan las pacientes gestantes que acuden al IPRESS “Bellavista Nanay” del 2019.

4.2.1. Análisis estadístico descriptivo del nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal que presentan las pacientes gestantes que acuden al IPRESS “Bellavista Nanay” del 2019.

Referidos al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” 2019, se puede observar que, de las 247 gestantes, 14,6% (36 gestantes) presentan un nivel categorizado como malo, es decir que obtuvieron a lo más 07 puntos; 57,5% (142 gestantes) presentan un nivel categorizado como regular, es decir que obtuvieron de 08 a 13 puntos; y 27,9% (69 gestantes) presentan un nivel de conocimiento categorizado como bueno, es decir que obtuvieron en la encuesta un puntaje de 14 a 20 puntos. Además, se puede observar que el nivel de conocimiento con mayor frecuencia es la categoría “regular” con 142 gestantes, seguido por la categoría “bueno” con 69 gestantes y la de menor frecuencia es la categoría “malo” con 36 gestantes. (Tabla n° 11, Grafico n° 11)

Tabla N° 11

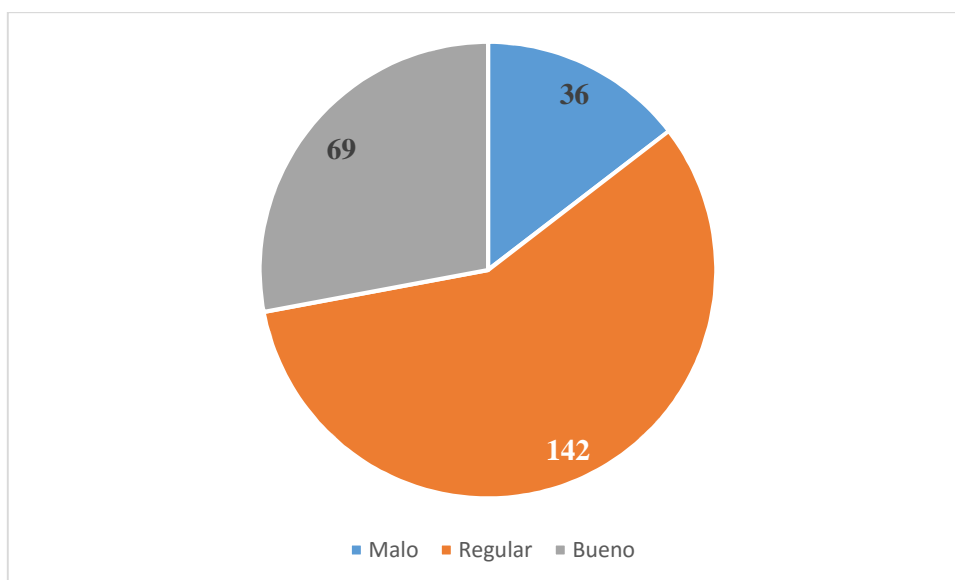
Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes que acuden a la IPRESS- Bellavista Nanay - 2019.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	36	14,6%
Regular	142	57,5%
Bueno	69	27,9%
Total	247	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada en la IPRESS “Bellavista Nanay”

Gráfico N° 11

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las gestantes que acuden a la IPRESS - Bellavista Nanay - 2019



- 4.3. Respecto al objetivo específico: Determinar si la edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Planteamiento. Se ha recolectado 247 datos referentes a la edad y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. ¿La edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019?

1. H_0 : La edad no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

H_1 : La edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadística de prueba: Chi cuadrado de independencia.

$$X^2 = \sum_{j=1}^3 \sum_{t=1}^3 \frac{(o_t - e_t)^2}{e_t}$$

Edad de la gestante		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Adolescente	Recuento	5	19	15	39
	Recuento esperado	5.7	22.4	10.9	39.0
Joven	Recuento	22	91	38	151
	Recuento esperado	22.0	86.8	42.2	151.0
Adulta	Recuento	9	32	16	57
	Recuento esperado	8.3	32.8	15.9	57.0
Total	Recuento	36	142	69	247
	Recuento esperado	36.0	142.0	69.0	247.0

$$\chi^2 = 2,8443$$

4. Región crítica: Grado de libertad $\nu = (3 - 1)(3 - 1) = 4$

Para $\alpha = 0,05$ y $\nu = 4$: $\chi_{\alpha, \nu}^2 (4) = 9,49$

Región crítica: $R = \{\chi^2: \chi^2 > 9,49\}$

Región de aceptación: $R = \{\chi^2: \chi^2 < 9,49\}$

El chi cuadrado calculado es $\chi^2 = 2,8443 < 9,49$

Valor de P = 0,584

5. Decisión: Aceptar H_0 .

Conclusión: La edad no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.

- 4.4. Respecto al objetivo específico: Determinar si el nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Planteamiento. Se ha recolectado 247 datos referentes al nivel de instrucción y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. ¿El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019?

1. H_0 : El nivel de instrucción no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

H_1 : El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadística de prueba: Chi cuadrado de independencia.

$$X^2 = \sum_{j=1}^3 \sum_{t=1}^2 \frac{(a_{jt} - e_{jt})^2}{e_{jt}}$$

Nivel de instrucción		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Primaria - secundaria	Recuento	36	120	52	208
	Recuento esperado	30.3	119.6	58.1	208.0
Superior universitario o no universitario	Recuento	0	22	17	39
	Recuento esperado	5.7	22.4	10.9	39.0
Total	Recuento	36	142	69	247
	Recuento esperado	36.0	142.0	69.0	247.0

$$\chi^2 = 10,8222$$

4. Región crítica: Grado de libertad $\nu = (2 - 1)(3 - 1) = 2$

Para $\alpha = 0,05$ y $\nu = 2$: $\chi^2_{\alpha, \nu} (2) = 5,99$

Región crítica: $R = \{X^2: X^2 > 5,99\}$

Región de aceptación: $R = \{X^2: X^2 < 5,99\}$

El chi cuadrado calculado es $X^2 = 10,8222 > 5,99$

Valor de P = 0,004

5. Decisión: Rechazar H_0 .

Conclusión: El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.

- 4.5. Respecto al objetivo específico: Determinar si la edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Planteamiento. Se ha recolectado 247 datos referentes a la edad gestacional y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. ¿La edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019?

1. H_0 : La edad gestacional no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

H_1 : La edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadística de prueba: Chi cuadrado de independencia.

$$X^2 = \sum_{j=1}^3 \sum_{t=1}^3 \frac{(o_t - e_t)^2}{e_t}$$

Edad gestacional		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
1° trimestre	Recuento	12	25	14	51
	Recuento esperado	7.4	29.3	14.2	51.0
2° trimestre	Recuento	16	52	22	90
	Recuento esperado	13.1	51.7	25.1	90.0
3° trimestre	Recuento	8	65	33	106
	Recuento esperado	15.4	60.9	29.6	106.0
Total	Recuento	36	142	69	247
	Recuento esperado	36.0	142.0	69.0	247.0

$$x^2 = 8,7242$$

4. Región crítica: Grado de libertad $\nu = (3 - 1)(3 - 1) = 4$

Para $\alpha = 0,05$ y $\nu = 4$: $\chi^2_{\alpha, \nu} (4) = 9,49$

Región crítica: $R = \{X^2: X^2 > 9,49\}$

Región de aceptación: $R = \{X^2: X^2 < 9,49\}$

El chi cuadrado calculado es $X^2 = 8,7242 < 9,49$

Valor de P = 0,068

5. Decisión: Aceptar H_0 .

Conclusión: La edad gestacional no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.

- 4.6. Respecto al objetivo específico: Determinar si su última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Planteamiento. Se ha recolectado 247 datos referentes a la última visita al odontólogo y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. ¿La última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019?

1. H_0 : La última visita al odontólogo no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.
 H_1 : La última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.
2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadística de prueba: Chi cuadrado de independencia.

$$X^2 = \sum_{j=1}^3 \sum_{i=1}^2 \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Última visita al odontólogo		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Nunca visitó – Hace poco	Recuento	24	109	47	180
	Recuento esperado	26.2	103.5	50.3	180.0
Hace regular tiempo - Hace mucho	Recuento	12	33	22	67
	Recuento esperado	9.8	38.5	18.7	67.0
Total	Recuento	36	142	69	247
	Recuento esperado	36.0	142.0	69.0	247.0

$$x^2 = 2,577$$

4. Región crítica: Grado de libertad $\nu = (2 - 1)(3 - 1) = 2$

Para $\alpha = 0,05$ y $\nu = 2$: $\chi^2_{\alpha, \nu}(2) = 5,99$

Región crítica: $R = \{X^2: X^2 > 5,99\}$

Región de aceptación: $R = \{X^2: X^2 < 5,99\}$

El chi cuadrado calculado es $X^2 = 2,577 < 5,99$

Valor de P = 0,276

5. Decisión: Aceptar H_0 .

Conclusión: La última visita al odontólogo no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.

- 4.7. Respecto al objetivo específico: Determinar si la paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

Planteamiento. Se ha recolectado 247 datos referentes a la paridad y el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019. ¿La paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019?

1. H_0 : La paridad no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

H_1 : La paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS “Bellavista Nanay” en el año 2019.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadística de prueba: Chi cuadrado de independencia.

$$X^2 = \sum_{j=1}^3 \sum_{t=1}^2 \frac{(o_t - e_t)^2}{e_t}$$

Paridad		Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Nulípara - Primípara	Recuento	13	70	39	122
	Recuento esperado	17.8	70.1	34.1	122.0
Multípara	Recuento	23	72	30	125
	Recuento esperado	18.2	71.9	34.9	125.0
Total	Recuento	36	142	69	247
	Recuento esperado	36.0	142.0	69.0	247.0

$$\chi^2 = 3,944$$

4. Región crítica: Grado de libertad $\nu = (2 - 1)(3 - 1) = 2$

Para $\alpha = 0,05$ y $\nu = 2$: $\chi_{\alpha, \nu}^2(2) = 5,99$

Región crítica: $R = \{X^2: X^2 > 5,99\}$

Región de aceptación: $R = \{X^2: X^2 < 5,99\}$

El chi cuadrado calculado es $X^2 = 3,944 < 5,99$

Valor de P = 0,139

5. Decisión: Aceptar H_0 .

Conclusión: La paridad no es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.

Resumen de pruebas de hipótesis

Factor	Valor de P	Decisión
Edad de la gestante	0,584	Decisión: Aceptar H_0 . Conclusión: La edad no es un factor asociado.
Nivel de instrucción	0,004	Decisión: Rechazar H_0 . Conclusión: El nivel de instrucción es un factor asociado .
Edad gestacional	0,068	Decisión: Aceptar H_0 . Conclusión: La edad gestacional no es un factor asociado
Última visita al odontólogo	0,276	Decisión: Aceptar H_0 . Conclusión: La última visita al odontólogo no es un factor asociado
Paridad	0,139	Decisión: Aceptar H_0 . Conclusión: La paridad no es un factor asociado

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El presente estudio referido a “Factores asociados al Nivel de Conocimiento en medidas preventivas sobre salud bucal en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS-Bellavista Nanay en el año 2019”; marca su importancia por el beneficio que recae sobre las madres gestantes y en consecuencia a los recién nacidos.

En la tabla N° 11 se muestra de manera general que el nivel de conocimiento más frecuente en esta población es el regular, con un porcentaje de 57.5% (142 de 247) gestantes, así mismo el menos frecuente fue el nivel malo con un porcentaje de 14,6% (36) de 247, de manera similar lo describió Loú L (2017) donde el nivel más frecuente es el regular con un porcentaje 66.7% (60 gestantes total) y el menos frecuente el nivel malo con porcentaje 11,7% de 60 gestante, considerando que este estudio también se realizó en un centro de salud, deducimos que podría tomarse estas investigaciones para realizar mejoras en cuanto a las estrategias creadas por el ministerio de salud y de esta manera mejorar el nivel de conocimiento y por tanto la salud bucal de la población que acude a los centros de salud.

En los resultados de la tabla N° 01, se muestra que, existe mayor frecuencia o, dicho de otro modo, la moda es la categoría joven con 151 gestantes que representa el 61% de 247 gestantes, esto se puede comprobar en el centro de salud IPRESS-Bellavista Nanay cuando se observa mayor prevalencia de gestantes de 18 a 29 años, en la tabla N°02 se muestra mayor frecuencia del nivel de conocimiento regular en la relación a la edad de la gestantes en todas sus categorías; este resultado es similar al de Riveros, E. (2016) quien encontró que de 104 gestantes, 51% de estas, es decir 53 gestantes tuvieron el nivel de conocimiento regular, según edad, teniendo en cuenta que los estudios fueron realizados en lugares y tiempos diferentes, se puede decir que el nivel de conocimiento regular es una constante que presentan con frecuencia las gestantes; los cálculos estadísticos muestran que la edad no es factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal. Estos resultados son similares a los factores paridad y edad gestacional, donde la moda es múltipara y 3°trimestre respectivamente, del mismo modo existe mayor frecuencia del nivel de conocimiento regular dentro de todas sus categorías.

Según la tabla N°08, donde se describe la última visita al odontólogo en relación al nivel de conocimiento, se puede encontrar que la categoría “hace regular tiempo” muestra una ligera preferencia hacia el nivel de conocimiento bueno, a diferencia de las demás categorías donde el nivel que prevalece es el nivel regular, por otro lado la moda fue la categoría “hace poco”, teniendo en cuenta que las visitas al odontólogo se deben realizar al menos cada 6 meses en pacientes sanos y que además las pacientes gestantes son prioridad para los centros de salud, podemos deducir; que aun cuando estas pacientes hayan acudido hace poco a su cita en el servicio de odontología no presentan un nivel de conocimiento bueno, lo que podría significar que dentro de estas citas, habría que fortalecer la orientación sobre temas de prevención en salud bucal.

Lo que se interpreta que, si encontramos una gestante con mayor edad, mayor número de parto, mayor edad gestacional, o que haya realizado su visita al odontólogo hace menos de 6 meses, no es un indicador o causa para predecir el nivel de conocimiento, como ya se muestra en la prueba de hipótesis donde el nivel de significancia de estas variables como factores asociados es mayor a 0.05, por lo que ninguna de estas variables tiene relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal.

De acuerdo a lo que se muestra en la tabla N°06, se puede afirmar que los que tienen estudios primarios muestran mayor frecuencia en el nivel de conocimiento malo, los de secundaria regular y los de superior un nivel bueno. Lo que nos lleva a una contradicción en lo descrito por Loú L. (2017). donde él no encuentra diferencias importantes relacionado al nivel de instrucción con el nivel de conocimiento, sin embargo, se encuentra similitud en lo descrito por Rodríguez E. (2002) donde él describe haber encontrado relación entre estas dos variables. Teniendo en cuenta que Loú L. (2017) tuvo una población de estudio menor (60 gestantes) al de esta investigación (247 gestantes) y que además la prueba de hipótesis y el análisis multivariado muestran que, si existe relación entre estas variables.

Finalmente creemos que en alguna falta algo más para estudiar, otros factores que puedan estar relacionado con el nivel de conocimiento que tienen las gestantes, entre ellos podemos incluir: ingreso familiar, ubicación geográfica, estado civil, entre otros.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

- Según la edad, se puede observar que la etapa de vida “joven” y el nivel conocimiento “regular” es el que tiene mayor frecuencia.
- De 247 gestantes encuestadas se puede observar que la paridad con mayor frecuencia es la múltipara con 125 gestantes y que el nivel de conocimiento más frecuente es el “regular”.
- De las 247 gestantes, 12% (30 gestantes) tienen primaria, 72% (178 gestantes) tienen secundaria y 16% (39 gestantes) tienen estudios superiores universitarios o no universitarios. También se puede afirmar que el nivel de instrucción con mayor frecuencia es el de secundaria con 178 gestantes, seguido por el de estudio superior universitario o no universitario con 39 gestantes y con menor frecuencia el nivel primario con 30 gestantes.
- De acuerdo a la última visita al odontólogo, se puede observar que la categoría con mayor frecuencia es “hace poco” con 162 gestantes y el nivel de conocimiento más frecuente es el “regular”.
- De las 247 gestantes, se puede observar, que la edad gestacional con mayor frecuencia es “3° trimestre” con 106 gestantes y el nivel de conocimiento más frecuente es el “regular”
- Se concluyó que, de las 247 gestantes, 14,6% (36 gestantes) presentan un nivel categorizado como malo, 57,5% (142 gestantes) presentan un nivel categorizado como regular, y 27,9% (69 gestantes) presentan un nivel de conocimiento categorizado como bueno.
- Se concluyó que de todos los factores (edad, edad gestacional, nivel de instrucción, última visita al odontólogo, paridad) solo se encontró asociación del nivel de instrucción con un $P=0.004$.

CAPITULO VII: RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios similares con poblaciones distintas tanto dentro la región como fuera de ella, en la misma se pide incluir otros factores como ubicación geográfica o nivel económico, entre otros.
2. Realizar charlas educativas con un lenguaje coloquial y de manera más didáctica, que permita llegar a la población con bajo nivel de instrucción.
3. La DIRESA debería crear y desarrollar programas enfocados en la prevención y conservación de una salud bucal enfocados exclusivamente a las gestantes, dentro y fuera de las instituciones de salud,
4. Se sugiere a la Facultad de Odontología, incluyan un programa direccionado a las madres gestante en temas preventivos sobre salud bucal, dentro de uno de los cursos del plan de estudio.

CAPITULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fasabi S. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del centro de salud Bellavista Nanay, Punchana-2016[TESIS BACHILLER]. Iquitos. Universidad Científica del Perú; 2017. [INTERNET]citado el 9 de mayo del 2019. Disponible en: repositorio.ucp.edu.pe
2. Magallanes LM. Flores AP. Factores que influyen en la salud oral de las gestantes. Iquitos. [TESIS BACHILLER] Universidad Científica del Perú; 2017. [INTERNET]citado el 9 de mayo del 2019. Disponible en ; repositorio.ucp.edu.pe
3. Lou IJ. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia del centro de salud "Bellavista-La libertad". Trujillo. [TESIS BACHILLER] Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [INTERNET]citado en 9 de mayo del 2019. Disponible en http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2904/1/RE_ESTO_ISM_AEL.LOU_SALUD.BUCAL_DATOS.PDF
4. Riveros E. Nivel de conocimiento en prevención específica de salud bucal en gestantes primigestas que acudieron al hospital de apoyo Jesús Nazareno en enero del 2016. Ayacucho. [TESIS BACHILLER] Universidad Alas Peruanas; 2016. [INTERNET] citado el 9 de mayo del 2019. Disponible en <http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/4228/1/TESIS%20-%20RIVEROS-SALINAS.pdf>
5. Barrios D. Nivel de conocimientos sobre salud oral en gestantes del honadomani "San Bartolome"-MINSA, en el año 2012. Lima. [TESIS BACHILLER] Universidad nacional mayor de san marco; 2012. [INTERNET]citado el 9 de mayo del 2019. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe

6. Rodríguez MC. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del hospital nacional Daniel a. Carrión en el año 2002. Lima. [TESIS BACHILLER] Universidad Nacional mayor de San Marcos; 2002. [INTERNET] citado el 9 de mayo del 2019. Disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtual/Tesis/Salud/Rodriguez_V_M/cap2.htm
7. Wiig, k. (1993): knowledge management foundations: thinking about thinking-how people and organizations create, represent and use knowledge schema press, ltd arlington, Texas.
8. Euskal estatistika erakundea instituto vasco de estadística [internet], Nivel de instrucción (7 grupos) [INTERNET].c/Donostia –san Sebastián. [citado 5 de mayo 2019] disponible en www.eustat.eus/about.
9. Biblioteca nacional de medicina de los estados unidos –MedlinePus. Edad gestacional [INTERNET].Rockville Pike-EEUU .publicado 18 de octubre del 2017,[actualizado 8 de mayo 2019,citado 10 de mayo 2019] . Disponible en [.https://medlineplus.gov/spanish](https://medlineplus.gov/spanish).
10. Reeder,S(1995).Enfermería materno infantil. 17ava. Edicion .Editorial .interamericana .Mc Graw-Hill. Mexico.
11. World Health Organization Reproductive Health Indicators Reproductive Health and Research Guidelines for their generation ,interpretation and analysis for global monitoring .Geneva, Switzerland 2006,[citado 11 de mayo del 2019] . Disponible en <http://www.ossyr.org.ar/pdf>.
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).La adolescencia temprana y tardia . [citado el 11 de mayo del 2019] disponible en <http://www.unicef.org/spanish>.
13. Bastarrechea Milián M, Fernández Ramírez L, Martínez N. La embarazada y su atención estomatológica integral como grupo priorizado. Área de salud Moncada. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009 [citado el 9 de mayo del 2019] disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.

14. Yero Mier IM, García Rodríguez M, Rivadeneira Obregón AM, et al. Programa educativo sobre conocimiento de salud bucal en las embarazadas.2012. Gac Méd Espirit [Internet] . 2013 [citado el 11 de mayo del 2019];15(1).disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php>.
15. Garbey Regalado M, Gutiérrez González AM, Torres Sarmiento ME, et al. Intervención educativa sobre periodontopatías en embarazadas de la Clínica Mario Pozo Ochoa de Holguín. CCM [INTERNET]. 2013 [citado 11 de mayo 2019];17(1). Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1250>
16. Laine M. Effect of pregnancy on periodontal and dental health. Acta Odontol Scand 2002;60(5):25764. 5 .De Paola DP, Cheney HG. Prescription for the pregnant patient.Boston:PSG;1979.p.177192) 6 .Guyton AC. Tratado de fisiología médica. T. II.6ta.ed. La Habana; 1986.p.1154,11678.(Edición Revolucionaria).
17. Sherman PW, Flaxman SM Náuseas y vómitos del embarazo en una perspectiva evolutiva. A.m. Trabajos. Ginecol 2002; 186 : S190 – S197. doi: 10.1067 / mob.2002.122593. [PubMed] .
18. Shanthi V., Vanka A., Bhambal A., Saxena V., Saxena S., Kumar SS Asociación de mujeres embarazadas en estado periodontal a bebés prematuros y de bajo peso al nacer: una revisión sistemática y basada en la evidencia. Abolladura. Res. J. 2012; 9 : 368–380. [Artículo libre de PMC] [PubMed] .
19. OMS. The objectives of the WHO global Oral Health programme.[citado 8 de mayo del 2019] . http://www.who.int/oral_health/objectives .
20. Hobdell M,Petersen PE,Clarkson J,Johnson N.Global goals for oral health .Int Dent J.2003;53[citado 8 de mayo del 2019] <http://www.who.int/oral> .
21. Sosa M. Evolucion de la fluorizacion como medida para prevenir la caries dental . Rev Cubana Salud publica 2003 ;29(3) <http://bvs.sld.cu/revistas>.
22. Gonzales F,Carmona L, diaz A.perception of Fluoride ingestión by dental brushing colombian children .Rev Cub de stomatol 2010 ;47(3) [citado el 8 de mayo del 2019][internet] .

23. OMS.Fluoruros y salud bucodental .Informe de un comité de expertos de la OMS en el estado de la salud bucodental y uso de fluoruros .Ginebra 1994 .43-1.
24. WIKIPEDIA.Cepillo de dientes. Fundación Wikimedia, Inc. Actualizado 8 de mayo 2019, citado 13 de mayo 2019.internet. https://es.wikipedia.org/wiki/Cepillo_de_dientes.
25. Deacon, SA; Glenn, AM; Deery, C; Robinson, PG; Heanue, M; Walmsley, AD; Shaw, WC (Dec 8, 2010). «Different powered toothbrushes for plaque control and gingival health.». The Cochrane database of systematic reviews (12): CD004971. PMID .Citado el 22 de abril del 2019.Internet.
26. ADA(american dental association). Diez cosas sobre tu cepillo de dientes que no sabias. Mouth healthy.citado el 22 de abril del 2019. MouthHealthy@ada.org.
27. Kallar, S; Srivastava, N; Pandit, IK; Gugnani, «Plaque removal efficacy of powered and manual toothbrushes under supervised and unsupervised conditions: A comparative clinical study». Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry 29 (3):235-8.PMD. Citado el 22 de abril del 2019.Internet.
18. Alava Diaz N del C. Enfermedades bucales en pacientes hipertensos afiliados al seguro social campesino pertenecientes al dispensario del sitio “las mercedes n° 2” de la parroquia honorato vásquez del cantón santa ana, provincia de Mana-bí- Ecuador, periodo septiembre-diciembre del 2013. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2014.
29. Petersen P. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Pro-gramme. Community Dent Oral Epidemiol. 2003;31:3-24. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15015736>.
30. Wainwright J, Sheiham A. An analysis of methods of toothbrushing recomen-ded by dental associations, toothpaste and toothbrush companies and in dental texts. Br Dent J. 2014 Aug 8;217(3):E5-E5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pub-med/25104719>.

31. 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.* 2014;4(2):113-116. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25254196>.
32. Dyer D, Addy M, Newcombe RG. Studies in vitro of abrasion by different manual toothbrush heads and a standard toothpaste. *J Clin Periodontol.* 2000;27(2):99-103. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10703654>.
33. Barba González EL, Romo Rodríguez MG, Trujillo Contreras F, Rolón Díaz JC, Fernández Carranza JG, Fuentes Lerma MG. Estudio comparativo de la técnica de cepillado de Fones para mejorar la higiene bucal en escolares de 7 a 13 años de edad: XII encuentro, participación de la mujer en la ciencia. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.2015.
34. Zambrano Loor CJ. “Bass modificada y Stillman modificada; Eficacia en reducción de placa bacteriana, escolares unidad educativa #408, Guayaquil 2014.” [Guayaquil, Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2014.
35. WIKIPEDIA.Dentifricio. Fundación Wikimedia, Inc. Actualizado 28 de abril 2019, citado 13 de mayo 2019.internet. <https://es.wikipedia.org/wiki/Dentifricio>.
36. WIKIPEDIA.Colutorio . Fundación Wikimedia, Inc. Actualizado 3 de julio de 2018, citado 13 de mayo 2019.internet. <https://es.wikipedia.org/wiki/Colutorio>.
37. WIKIPEDIA.Hilo dental . Fundación Wikimedia, Inc. Actualizado 21 de 2019, citado 13 de mayo 2019.internet. https://es.wikipedia.org/wiki/Hilo_dental.
38. Parnell CA, O’Farrell M, Howell F, Hegarty M. Evaluation of a community fissure sealant programme in County Meath, Ireland. *Community Dent Health.* 2003 Sep;20(3):146-52.
39. Carrero G, Fleitas AT, Arrellano L. Prevención de caries dental en primeros molares permanentes utilizando sellantes de fosas y fisuras y enjuagues bucales fluorurados. *Revista Odontológica de los Andes*

[revista en internet] 2006 [citado 8 de abril del 2019];1. Disponible en:
<http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/24807/2/articulo5.pdf>.

40. Memarpour M, Shafiei F, Shokouth P, Shaddel M. Evaluation of a school-based pit and fissure sealant programme in Iranian children. *Oral Health Prev Dent*. 2011;9(4):381-6.

ANEXOS

ANEXO N° 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE PACIENTES GESTANTES QUE ACUDEN A LA IPRESS - BELLAVISTA NANAY EN EL AÑO 2019"

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensión	Tipo por su naturaleza	Indicador	Escala de Medición	Categorías	Valores de la categoría	Medio de verificación	Metodológico y muestral	Técnicas e Instrumentos. Procesamiento de datos
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general							Malo			Técnica: Encuesta
¿Cuáles son los factores que están asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?	Determinar qué factores están asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	La edad, grado de instrucción, última visita al odontólogo, paridad y edad gestacional están asociados al nivel de conocimiento en medidas preventivas de salud bucal en las gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	Supervisión Nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal		Cualitativa	Cantidad de ítems respondidos correctamente	Ordinal	Regular	De 00 a 07 De 08 a 13 De 14 a 20	Encuestas realizadas a las pacientes gestantes de la IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019.		Instrumento: Cuestionario "Factores y Pacientes Gestantes", validado con juicio de expertos y con KR(20)=0,77 considerado aceptable.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Asociación: Factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en pacientes gestantes	Edad: se considera desde los 15 hasta los 49 años, por ser la edad fértil de la mujer Paridad: número de parto por cualquier vía, de uno o más hijos con un peso mayor o igual a 500 gramos, con una edad gestacional no menor a 20 semanas Nivel de instrucción: Nivel educativo más alto que una persona está cursando o ha terminado	Cuantitativo	Tiempo medido en años Número de partos	De razón	Gestante: Adolescente Joven Adulto	De 15 a 17 De 18 a 29 De 30 a 49	Encuestas realizadas a las pacientes gestantes de la IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019.	Enfoque cuantitativo Tipo: No experimental, analítico, transversal y prospectivo. Diseño transeccional o transversal correlacional.	Procedimientos: Validación de instrumento, identificación de los elementos de la población, cálculo del tamaño de la muestra, identificación de los elementos de la muestra, encuesta a través del cuestionario "Factores y Pacientes Gestantes", elaboración de la base de datos sobre la encuesta, análisis estadístico de los datos, elaboración de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.
¿Cómo son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019?	Describir cada uno de los factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019.				Cuantitativo		De razón	Nulipara Primipara Multipara	00 partos 01 parto Más de un parto	La población está constituida por un promedio aproximado de 688 pacientes gestantes calculado por los datos de enero a abril del presente año.		
¿Qué nivel de conocimiento sobre medidas preventivas presentan las pacientes gestantes que acuden IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019?	Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas que presentan las pacientes gestantes que acuden IPRESS "Bellavista Nanay" del 2019.				Cualitativo	Grado de estudio concluido o cursando por la paciente	Ordinal	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	00 grado De 1° a 6° De 1° a 5°	La muestra está constituida por 247 pacientes gestantes. El muestreo es probabilístico aleatorio que se entrevistarán en el mes de junio del presente año.		Para el análisis descriptivo se hará uso de tablas de frecuencias, media, moda, porcentajes, desviación estándar y diagrama de sectores. Para determinar la correlación entre cada factor con el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal en pacientes gestantes se hará uso de la estadística no paramétrica Chi cuadrado con un nivel de significancia del 0,05.
¿La edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?	Determinar si la edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	La edad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS		Edad gestacional: edad de un feto o un embrión desde la última fecha de la menstruación hasta la actualidad. Que es medido en semanas	Cuantitativo	Última fecha en la que acudió a un consultorio dental	De razón		De 0 a 6 meses			

	IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	"Bellavista Nanay" en el año 2019.		Poco	De 7 a 12 meses
				Regular	De 13 a más
				Mucho	
¿El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?	Determinar si la edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	El nivel de instrucción es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	Edad medido en semanas		
			Cuantitativo	De razón	De 00 a 12 ss
				1° trimestre	De 13 a 24 ss
				2° trimestre	De 25 a 42 ss
				3° trimestre	
¿La edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?	Determinar si su última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	La edad gestacional es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.			
¿La última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?	Determinar si la paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.	La última visita al odontólogo es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.			
¿La paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019?		La paridad es un factor asociado al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.			

III- CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL.

Lea cuidadosamente cada pregunta del cuestionario de conocimiento y marque la respuesta correcta.

1. ¿Cada cuánto tiempo es recomendable visitar al dentista?
 - a) 1 vez al año.
 - b) Cada 6 meses.
 - c) Cada vez que me duele un diente.
 - d) Cada 3 meses.
2. ¿Cuándo se está gestando, es necesario visitar al dentista?
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Tal vez.
 - d) Solo si tengo caries dental.
3. ¿Cuáles son las medidas de prevención para una buena salud bucal?
 - a) Enjuague con bicarbonato de sodio, agua con sal.
 - b) Agua con limón, charlas informativas.
 - c) Agua con sal, agua con limón, aplicación de sellantes
 - d) Aplicación de sellantes, aplicación de flúor gel, buena técnica de cepillado.
4. ¿Cuáles son las herramientas para una buena salud de la boca?
 - a) Cepillo dental, jabón, palito de dientes.
 - b) Hilo dental, pasta dental, jabón.
 - c) Hilo dental, pasta dental, cepillo dental, enjuague bucal.
 - d) Cepillo dental, jabón, escobillas especiales.
5. ¿Qué es la pasta dental?
 - a) Es un líquido que se usa después del cepillado para eliminar las bacterias de la boca y dar una sensación de frescura.
 - b) Es una crema que se utiliza con el cepillo dental para ayudar eliminar los restos alimenticios.
 - c) Sirve para retirar restos de alimentos acumulado entre diente y diente
 - d) Es un energizante para los dientes.

6. ¿Qué es el hilo dental?
- a) Es una crema que se utiliza con el cepillo dental para ayudar eliminar los restos alimenticios.
 - b) Es un líquido que se usa después del cepillado para eliminar las bacterias de la boca y dar una sensación de frescura.
 - c) Sirve para retirar restos de alimentos acumulado entre dientes y diente.
 - d) Fortalece los dientes, evitando la enfermedad de la caries dental.
7. ¿Qué es el enjuague bucal?
- a) Es un líquido que se usa después del cepillado para eliminar las bacterias de la boca y dar una sensación de frescura.
 - b) Sirve para retirar restos de alimentos acumulado entre dientes y diente.
 - c) Es una crema que se utiliza con el cepillo dental para ayudar eliminar los restos alimenticios.
 - d) Fortalece los dientes, evitando la enfermedad de la caries dental.
8. ¿Cada cuánto tiempo debemos cambiar nuestro cepillo dental?
- a) Cada 6 meses.
 - b) Cada 3 meses.
 - c) Una vez al año.
 - d) Nunca se debe cambiar el cepillo.
9. ¿Cuándo debemos cepillarnos los dientes?
- a) Al levantarse, sólo después del desayuno.
 - b) Solo antes de ir a dormir.
 - c) Al levantarse y después de cada comida.
 - d) Solo después del almuerzo.
10. ¿Cuánto tiempo dura la técnica correcta de cepillado?
- a) Dura de 10 a 8 minutos
 - b) Dura de 6 a 8 minutos.
 - c) Dura de 3 a 5 minutos.
 - d) Dura de 2 a 3 minutos.

11. ¿Qué es el flúor?
- a) Es una bebida para evitar la caries dental.
 - b) Es una sustancia que se usa para prevenir la caries dental.
 - c) Es una sustancia para prevenir las enfermedades de la boca.
 - d) Es una pasta dental.
12. ¿Cuáles son los beneficios del flúor?
- a) Fortalece los dientes, evitando la enfermedad de la caries dental.
 - b) Previene el sangrado de las encías.
 - c) Aclara los dientes.
 - d) Ninguno.
13. ¿Cada cuánto tiempo se aplica el flúor gel a las gestantes?
- a) Cada 9 meses.
 - b) Cada 6 meses.
 - c) Cada año.
 - d) Nunca.
14. ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Son las bacterias que producen la caries.
 - b) Son los restos de alimentos que quedan entre los dientes.
 - c) La caries del diente.
 - d) Restos de alimentos, bacterias y otros.
15. ¿Cuáles son las enfermedades orales más frecuentes en las gestantes?
- a) Enfermedad de la pulpa, caries dental.
 - b) Dientes amarillos, sarro.
 - c) Caries dental, sarro, dientes amarillos.
 - d) Gingivitis de la embarazada (inflamación de las encías), caries dental.
16. ¿Qué es la caries dental?
- a) Es una enfermedad de los dientes.
 - b) Es cuando duele el diente.
 - c) Es la inflamación de la pulpa dental.
 - d) Es cuando los dientes están amarillos.
17. ¿Qué es la gingivitis de la embarazada?

- a) Es una enfermedad de los dientes.
 - b) Es cuando los dientes están amarillos.
 - c) Son alteraciones de la encía que puede aparecer a la séptima semana de gestación.
 - d) Es la inflamación de la pulpa dental.
18. ¿Se puede prevenir la caries dental?
- a) Sí, siempre.
 - b) No, siempre habrá caries aun cuando el diente está curado.
 - c) Depende, si el paciente solo se cepilla los dientes.
 - d) No se puede prevenir.
19. ¿Cómo se llama la enfermedad que produce el sangrado de las encías?
- a) Gingivitis.
 - b) Enfermedad de la encía y los dientes.
 - c) Inflamación del labio.
 - d) Caries dental.
20. ¿Qué son los sellantes de fosas y fisuras?
- a) Es una crema para los dientes.
 - b) Es un líquido que sirve para cuidar mis dientes.
 - c) Es una capa plástica que se coloca en las irregularidades del esmalte, mantiene sin efecto la acción bacteriana y la de los alimentos que causan la caries dental.
 - d) Es una masa que se debe colocar cada 6 meses.

Resumen:

Categorías	Puntaje
Malo	De 00 a 07
Regular	De 08 a 13
Bueno	De 14 a 20



UNAP



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JUICIO DE EXPERTO PARA VALIDACIÓN

DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. DATOS DEL EXPERTO

- 1.1. Nombre(s) y apellidos:
- 1.2. D.N.I.....
- 1.3. Profesión:.....
- 1.4. Lugar de trabajo.....
- 1.5. Dirección del centro de trabajo:
- 1.6. Cargo que desempeña:
- 1.7. Teléfono fijo: Móvil:
- 1.8. Correo:.....
- 1.9. Fecha de evaluación:

Título de la investigación:

“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL DE GESTANTES EN LA IPRESS - BELLAVISTA NANAY - 2019”

Nombre del instrumento: FACTORES Y PACIENTES GESTANTES

Autores del instrumento: Egresadas de la Facultad de Odontología
UNAP Bachiller: Cecy Estela Tuesta Vega
Bachiller : Hellen Kathleen Alves Melendez

Aspectos a validar:

Indicadores	Criterios	Deficiente 00 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy buena 61 - 80				Excelente 81 - 100			
		00	06	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Es formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Esta expresado en hechos observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la tecnología																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																				
6. Internacionalidad	Adecuado para valorar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de pacientes gestantes que acuden a la IPRESS "Bellavista Nanay" en el año 2019.																				
7. Consistencia	Basados en aspectos teóricos científicos																				
8. Coherencia	Entre los objetivos, hipótesis e indicadores																				
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito de la investigación																				

Opinión de la aplicabilidad:

.....

Promedio de valoración

Como resultado general

.....

Valoración	
Deficiente	00 – 20
Regular	21 – 40
Buena	41 – 60
Muy buena	61 – 80
Excelente	81 – 100

Firma del experto

$$\text{Prueba de Kuder – Richardson (20): } K_{20} = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum p}{V} \right]$$

k: Núm d íte ; *p* : *v* d íte ; *V* : *V* d íte

Ítems																				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Suma
0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	16
0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	10
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	15
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	16
0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	14
0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	10
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	12
1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	11
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	13
0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	10
0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	10
0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	14
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	14
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	15
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	12
0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	11
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	14

0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	18
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	17
0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	7
1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16
0.33	0.93	0.7	0.93	0.7	0.73	0.8	0.97	0.97	0.43	0.63	0.7	0.8	0.3	0.4	0.4	0.5	0.6	0.43	0.47	13.7885
0.67	0.07	0.3	0.07	0.3	0.27	0.2	0.03	0.03	0.57	0.37	0.3	0.2	0.7	0.6	0.6	0.5	0.4	0.57	0.53	
0.22	0.062	0.21	0.062	0.21	0.196	0.16	0.032	0.032	0.246	0.232	0.21	0.16	0.21	0.24	0.24	0.25	0.24	0.246	0.249	3.7089
																			KR20 =	0.769

ANEXO N° 03

Carta de aceptación por parte de la gerente de la IPRESS "Bellavista Nanay"

REPÚBLICA PERUANA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CENTRO BELLAVISTA NANAY
ADMINISTRACIÓN
ESCRIBO: *Granella*

FECHA: 10-05-19
RMA: *[Firma]*

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE ENCUESTA A PACIENTES GESTANTES

Señora: LIC ENF CLARA DELFINA BUSTAMANTE PEZO
GERENTE MICRO RED PUNCHANA -BELLAVISTA NANAY

Yo, CECY ESTELA TUESTA VEGA, identificada con DNI N° 70600513, con domicilio legal en calle manaca n°28 y HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ, con DNI N° 47620086, con domicilio legal en psj. las palmeras n° 03 (Jefica /moore) bachilleres de la FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que desando obtener el título profesional de Cirujano Dentista , a través de la tesis con el título "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN PACIENTES GESTANTES QUE ACUDEN A LA IPRESS - BELLAVISTA NANAY EN EL AÑO 2019" solicito a su despacho autorización para la realización de encuestas a pacientes gestantes del servicio de OBSTETRICIA Y DENTAL de la IPRESS - BELLAVISTA NANAY.

POR LO TANTO:
Solicito a Ud. Acceder a mi pedido

Iquitos, 10 de mayo de 2019

[Firma]
CECY ESTELA TUESTA VEGA
D.N.I 70600513

[Firma]
HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ
D.N.I 47620086

Autorizado
DIRECCIÓN REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
CENTRO BELLAVISTA NANAY
LIC ENF CLARA DELFINA BUSTAMANTE PEZO
10 MAYO 2019

ANEXO N°04

CONCENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Yo Identificada con el número de DNI....., acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos de esta investigación, realizado por las bachilleres CECY ESTELA TUESTA VEGA Y HELLEN KATHLEEN ALVES MELENDEZ.

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la forma más honesta posible, así como de participar en caso de ser requerido en actividades propias del proceso.

Autorizo a que los datos que se obtengan del proceso de investigación sean utilizados, por efectos de sistematización y publicación del resultado final de la investigación.

Expreso que las bachilleres me han explicado con antelación el objeto y alcance de dicho proceso.

.....

DNI:

FECHA: