



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un  
hospital nacional, Lima 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

**AUTORES:**

Campos Feliciano, Jossep Martin (ORCID: 0000-0001-6122-6992)

Recavarren Cerrón, Jhon Eduardo (ORCID: 0000-0002-1034-4638)

**ASESOR:**

MG CD. Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

El presente trabajo es dedicado, principalmente, a nuestro Creador Todopoderoso por ser nuestro iluminador y darnos fuerzas para seguir este camino, para hacer realidad uno de nuestros logros en la vida. A nuestras familias, quienes nos brindaron su apoyo incondicional y paciencia durante todo este trayecto, a pesar de, la delicada situación de pandemia que se está viviendo hoy en día.

## **Agradecimiento**

Ante todo, agradecemos a Dios, por darnos la vida, guiar nuestros pasos día a día y darnos la fuerza necesaria, que nos permitió seguir avanzando para cumplir nuestro objetivo. También, agradecer a nuestros queridos padres, por creer y apoyar en nosotros en cada decisión tomada de este proyecto, a nuestros colegas por darnos ánimos para conseguir nuestra meta y asesor de la Universidad César Vallejo por su paciencia y apoyo.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	11
3.2. Variables y operacionalización .....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos .....	13
3.7. Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS .....	14
V. DISCUSIÓN .....	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS .....	25
ANEXOS.....	32
ANEXO 1 .....	32
ANEXO 2 .....	33
ANEXO 3 .....	34
ANEXO 4 .....	35

ANEXO 5 .....	39
ANEXO 6 .....	40
ANEXO 7 .....	41
ANEXO 8 .....	43
ANEXO 9 .....	45
ANEXO 10.....	46
ANEXO 11.....	47

## Índice de tablas

Tabla N° 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021.....	14
Tabla N° 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según trimestre de gestación.....	15
Tabla N° 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según edad.....	16
Tabla N° 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según grado de instrucción.....	17
Tabla N° 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según número de embarazos.....	18

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021. El estudio fue de tipo básico, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra fue de 168 gestantes del Hospital Santa Rosa, de acuerdo a, la técnica de muestreo, aleatorio simple, para poblaciones finitas. Se utilizó un cuestionario, estructurado por 20 preguntas donde se evaluó, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, trimestre de gestación, grupo etario, grado de instrucción y número de embarazos. Se encontró que, el 48.21% presentan nivel alto de conocimiento, el 44.64% tiene nivel medio y el 7.14% bajo nivel. El nivel de conocimiento medio, fue más frecuente en el tercer trimestre, con un 36.31%. De acuerdo al grupo etario, las gestantes jóvenes obtuvieron un alto nivel de conocimiento con 63.09%. Según el nivel de conocimiento alto, fue más frecuente en el grado de instrucción superior, con 44.64%. De acuerdo al número de embarazos, el mayor nivel de conocimiento, fue en las gestantes multigestas con un 55.36%. Se concluye que, el nivel de conocimiento sobre salud bucal, fue alto en gestantes que acuden al Hospital Nacional, Santa Rosa.

**Palabras claves:** conocimiento, salud bucal, embarazo.

## **Abstract**

The objective of this study was to determine the level of knowledge about oral health in pregnant women in a national hospital, Lima 2021. The study was basic, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective. The sample consisted of 168 pregnant women from Hospital Santa Rosa, according to the simple random sampling technique for finite populations. A questionnaire was used, structured by 20 questions where the level of knowledge about oral health, trimester of gestation, age group, level of education and number of pregnancies was evaluated. It was found that 48.21% have a high level of knowledge, 44.64% have a medium level and 7.14% have a low level. The level of medium knowledge was more frequent in the third quarter, with 36.31%. According to the age group, young pregnant women obtained a high level of knowledge with 63.09%. According to the high level of knowledge, it was more frequent in the higher education grade, with 44.64%. According to the number of pregnancies, the highest level of knowledge was in multigesta pregnant women with 55.36%. It is concluded that the level of knowledge about oral health was high in pregnant women who attended the National Hospital, Santa Rosa.

Keywords: knowledge, oral health, pregnancy.

## I. INTRODUCCIÓN

El embarazo es el lapso, que por lo general dura 36 semanas, en el cual el embrión se desarrolla dentro del útero de la gestante. Durante este proceso las mujeres embarazadas experimentan cambios físicos, psicológicos y hormonales; el organismo de la gestante se alista para el desarrollo y crecimiento del feto en la matriz. En la cavidad oral también, se experimenta dichos cambios, los cuales las hacen más susceptibles a enfermedades bucales. Por lo tanto, es importante y fundamental la promoción de la salud oral; ya que sirve para motivar a recibir el tratamiento estomatológico y luego no negarse por cuestiones culturales o creencias.<sup>1</sup>

Durante el periodo de gestación las mujeres están propensa a cambios en el organismo, lo cual conlleva a transformaciones fisiológicas y psicológicas. También, existen cambios en el tejido bucal y de conducta, que pueden empezar enfermedades estomatológicas o agudizar las ya existentes. La incidencia de caries dental es la principal causa de la pérdida de las piezas dentales en el mundo y este a su vez no es ajeno a las embarazadas. Estudios realizados en embarazadas, posicionan a la caries dental como la principal afección estomatológica en un 80% seguida por la gingivitis en un 35%. Por lo expuesto, anteriormente, es erróneo pensar que las mujeres embarazadas no pueden recibir atención odontológica, por el contrario, necesitan ser concientizadas por los especialistas de la salud, en su cuidado e higiene oral.<sup>2</sup>

Las gestantes requieren un mayor cuidado en su salud estomatológica, sin embargo, no existen programas multidisciplinarios dirigidos a su salud bucal y así minimizar los efectos potenciadores como las alteraciones hormonales propios del embarazo. En estos programas prenatales se debería proporcionar instrucciones de higiene bucal y periodontal. Estudios realizados recientemente en Brasil, se evidencia que solo un tercio de las gestantes buscaron atención dental y de estas el 16% lo hicieron con fines preventivos. También, es importante señalar que, casi la mitad de las embarazos nunca recibió información sobre atención bucal.<sup>3</sup>

Las alteraciones gingivales suelen manifestarse en el 2do y 3er trimestre gestacional, donde se elevan las hormonas como el estrógeno y progesterona, produciendo engrosamiento de la encía, inflamación e irritación. También, la encía

se vuelve más delicada y frágil, por lo que algunas gestantes manifiestan sangrado, respuesta exagerada a irritantes incluyendo la placa bacteriana y cálculo dental. Así mismo, cabe señalar que se evidencia de una alteración en el pH de la saliva, lo cual limita la capacidad buffer y esta a su vez, no regula el medio ácido, lo que conlleva a un medio óptimo para la proliferación bacteriana.<sup>4</sup>

Durante el embarazo, se generan desórdenes alimentarios tanto en la frecuencia y horarios de la ingesta de alimentos. La falta o el incorrecto cepillado se pueden atribuir a que este genera náuseas; esto condiciona a la acumulación de placa dentobacteriana. Las náuseas y vómitos son muy comunes en las gestantes, ya que se evidencia en un 75 a 80%, generalmente, se limitan al primer trimestre del embarazo, no obstante en algunas de las gestantes se puede prolongar durante todo el embarazo. La severidad de este cuadro se denomina hiperémesis gravídica que afecta a menos del 2%, que puede provocar una erosión del esmalte dentario, si es que no se tiene un correcto cuidado de la higiene oral. También, es importante señalar que las gestantes experimentan la aparición de un tumor benigno localizado en una zona con gingivitis; pero puede desaparecer espontáneamente después del parto.<sup>5, 6</sup>

La susceptibilidad, de la mujer embarazada, a la enfermedad periodontal, como la gingivitis o en su caso más grave periodontitis, afecta aproximadamente el 40% de las gestantes. Así mismo, cabe señalar que varios estudios han demostrado que la enfermedad periodontal produce, en el feto, bajo peso cuando nacen, nacimientos pre términos, preclamsia y abortos espontáneos. Además, la enfermedad oral materna aumenta es directamente proporcional al riesgo de caries en la primera infancia del niño, la cual trae consecuencias en su desarrollo físico y mental del menor. Esta problemática está siendo evidenciada por la ADA (Asociación Dental Americana) y el ACOG (Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos), los cuales consolidaron una guía práctica profesional con múltiples recomendaciones, indicando que, los responsables del estado de las mujeres embarazadas, deben asesorar sobre problemas de salud bucal, comportamiento y desestigmatizar que los tratamientos odontológicos son seguros durante el embarazo.<sup>7,8</sup>

En el Perú, la atención odontológica tiene baja la demanda en las gestantes, esto se debe a creencias, mitos y desinformación de las madres. También, se debe a

que las madres tienen temores de que algo puede perjudicar a su hijo. Estudios realizados recientemente, demostraron que en promedio el 35% de las madres peruanas tienen, aun en la actualidad, creencias que pasan por generaciones y que perjudicarían el correcto desarrollo de la atención estomatológica. Por lo tanto, es importante incidir en la concientización, con programas de salud dirigido a gestantes.<sup>9</sup>

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, se formula la siguiente interrogante en la investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021?

Este estudio tiene relevancia, puesto que, será de mucha utilidad para los cirujanos dentistas ya que les permitirá actualizar la información sobre los niveles de conocimiento en salud oral de gestantes en Lima – Perú 2021 y tomar estos datos para la elaboración de futuros trabajos de investigación. Así mismo, beneficiará a las gestantes interesadas en conocer estos temas, puesto que, esta información es adecuada y actualizada para desmentir posibles creencias o temores en la atención estomatológica. También, servirá para el desarrollo de protocolos de manejo de pacientes gestantes y así tomar en cuenta las indicaciones, contraindicaciones al momento de atender a dichos pacientes. Toda esta información ayudará en el ámbito social a difundir este conocimiento hacia el resto de miembros de su familia, sobre cómo obtener un correcto cuidado de su salud oral. Por último, este estudio servirá para próximas investigaciones similares, donde se abarque a la misma población.

El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021. Teniendo como objetivos específicos: determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021 según el trimestre de gestación; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021 según grupo etario; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021 según grado de instrucción; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, lima 2021 según número de gestaciones.

## II. MARCO TEÓRICO

Liu Y. et al.<sup>10</sup> 2020 en China, tuvieron como objetivo evaluar las actitudes, comportamiento y conocimiento de salud bucal en gestantes. Se encuestaron, voluntariamente, a 304 mujeres con 10 a 12 semanas de embarazo. Se encontró que, el 58.88% de las gestantes nunca se han sometido a un examen oral en el embarazo; más de 25% de las gestantes tienen una actitud negativa hacia el cuidado de la salud oral; 49,34% de las mujeres embarazadas no estaban de acuerdo o no sabían que son propensas a sufrir enfermedades bucales; 59,87% de las gestantes creen que las enfermedades orales, durante el embarazo, no tienen efectos negativos en la salud fetal; 47,04% de mujeres embarazadas creen que el tratamiento oral no está permitido durante el embarazo. También, podemos mencionar que, el 65% de las embarazadas con grado de instrucción superior alcanzaron un nivel alto conocimiento en salud oral. Se concluye que, existen deficiencias en el conocimiento y la práctica de la salud oral. Así mismo existe una relación directa entre educación y conocimiento sobre salud bucal.

Soegyanto A. et al.<sup>11</sup> 2020 en Indonesia, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y comportamiento de salud bucal en gestantes. Este estudio fue de tipo descriptivo y transversal. Se analizaron a 167 gestantes mediante un cuestionario. Se encontró que, el 74% de las gestantes tenía nivel de conocimiento bajo, porque no había recibido instrucciones sanitarias de salud oral durante su embarazo; a pesar que el 80% de ellas tienen cobertura de salud dental del gobierno. Así mismo el 32% de las encuestadas tienen problemas salud bucal en el embarazo y de ellas solo el 18% visitó al odontólogo. Solo el 16% de las gestantes pasaron por la consulta odontológica y el 33% del total de las encuestadas, sabía que la enfermedad periodontal puede afectar el embarazo. Por todo lo expuesto, se concluyó que, el conocimiento y comportamiento hacia la salud oral en el embarazo era baja.

Contreras M. et al.<sup>12</sup> 2019 en Perú, tuvieron como objetivo comparar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en embarazadas, entre un puesto de salud del Minsa y un hospital de Essalud. Se analizaron 160 gestantes de entre 18 y 49 años mediante un cuestionario. Se encontró que el nivel del conocimiento preponderante en las encuestadas fue el nivel regular con un 51.9%; de ellas el 31.9% fue del

puesto de salud del Minsa y 20% de Essalud. Según la edad, mayoritariamente se encontraron que las gestantes de 25 a 34 años, tenían un nivel de conocimiento regular en 24.4%, de ellas el 15% fue del puesto de salud del Minsa y 19.4% de Essalud. Así mismo, según grado de instrucción principalmente las gestantes con secundaria completa alcanzaron un nivel regular con un 33.1%; de ellas el 23.1% fue del puesto de salud del Minsa y 10% de Essalud. Según trimestre de gestación, en su gran mayoría las gestantes de tercer trimestre alcanzaron un nivel alto y regular con un 20%, 20.1% respectivamente. Se concluye que hay una diferencia en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes de ambos centros de salud, pero, ambos concuerdan, una mayor frecuencia en el nivel de conocimiento regular.

Salma M. et al.<sup>13</sup> 2019 en Arabia Saudita, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y prácticas de autocuidado sobre salud oral. Es un estudio tipo descriptivo, cuantitativo, transversal. Se analizaron a 200 gestantes de entre 28 y 38 años de edad, mediante un cuestionario. Se encontró que, el nivel de conocimiento en salud oral fue principalmente, el regular y bajo con un porcentaje de 42.23%, igualmente en ambos. Según la edad, mayoritariamente se encontraron que las gestantes de 28 a 38 años, tenían un nivel de conocimiento regular en un 43.2% del total de gestantes. Así mismo, según grado de instrucción principalmente las gestantes con grado académico superior, alcanzaron un nivel regular con un 43.2% y según el número de embarazos las gestantes que habían tenido entre 4 y 6 gestaciones alcanzaron un porcentaje del 42.3, siendo su nivel de conocimiento regular. Se concluyó que, el nivel de conocimiento de las gestantes, era bajo y las prácticas de salud oral eran deficientes.

Llena C. et al.<sup>14</sup> 2019 en España, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento salud bucal y prevención, correlacionándola con factores sociales y educativos. Es un estudio tipo descriptivo, transversal. Se analizaron a 139 gestantes mediante una encuesta auto administrada, en un centro de salud. Se encontró que, el nivel de conocimiento, en salud bucal, predominante fue el medio 55.4%, seguido de nivel bajo 44.6%, mientras que el alto representó el 0%. Así mismo el nivel de conocimiento en prevención fue 23.7% alto, 66.9% medio y 9.4 bajo. El nivel que obtuvieron las gestantes en higiene bucal y autocuidado, fueron el 10.8% alto,

67.6% medio, 21.6% bajo. También cabe mencionar que las gestantes con grado académico superior obtuvieron, mayoritariamente, un nivel de conocimiento regular con un 34.5% del total de encuestadas. Por lo tanto, se concluye que el conocimiento sobre salud bucal era medio; conocimiento sobre prevención, higiene y autocuidado oral eran de nivel medio mayoritariamente. Así mismo, de acuerdo con los resultados obtenidos, se puede afirmar que el nivel educativo, el nivel de autocuidado y el conocimiento sobre prevención en salud bucal fueron los factores que determinaron un mejor nivel de conocimiento general sobre la salud bucal entre las encuestadas.

Rodríguez E. et al.<sup>15</sup> 2018 en Ecuador, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en gestantes, que acuden a un centro médico. Es un estudio tipo transversal. Se analizaron 109 gestantes, desde el primer al tercer trimestre de embarazo de entre 18 a 30 años de edad, mediante un cuestionario. Se encontró que, el nivel de conocimiento en salud bucal, de las gestantes, fue regular principalmente medio con 82.55%, seguido del nivel alto con 9.16% y bajo con 8.25% del total de encuestadas. También se encontró que, según la edad de 26 años a más, alcanzaban un nivel de conocimiento regular, mayoritariamente, con 65.13%. Así mismo según el grado de instrucción, se encontró que las gestantes con grado superior tienen un nivel de conocimiento regular con 45.87%. Según el trimestre de gestación, las gestantes del tercer trimestre alcanzaron un nivel de conocimiento regular con 32.11%. Por lo tanto, se concluyó que, el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes es regular y no está asociado con factores sociodemográficos.

Khalaf S. et al.<sup>16</sup> 2018 en Egipto, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento, actitud y práctica de la salud bucal en gestantes. Es un estudio tipo descriptivo, transversal. Se analizaron 365 gestantes, que acudieron a un centro de salud prenatal, mediante un cuestionario de forma presencial. Se encontró que, para el 47.4% de las gestantes, no conocía la importancia de la limpieza de los dientes y el mismo porcentaje no sabía el cual era el momento adecuado para el seguimiento de la salud oral en el embarazo. Así mismo, se encontró que las gestantes primigenias alcanzaron un nivel de conocimiento bueno en un 19.88%, sin embargo, las gestantes con 2 o más gestaciones tuvieron nivel conocimiento bueno

en un 33.53% del total de las encuestadas. Se concluye que, el nivel de conocimiento, actitud positiva y las prácticas de la higiene bucal eran bajas. Las madres con gestaciones múltiples tenían una actitud y conocimiento significativamente mayor que las de primera gestación.

Luengo J. et al.<sup>17</sup> 2018 en México, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes. Es un estudio tipo descriptivo y transversal. Se analizaron 50 gestantes de entre 14 a 40 años, se utilizó un cuestionario dividido en 2 sesiones; la sesión 1 recolectaba datos personales y la sesión 2 constaba de 26 preguntas. Se encontró que el nivel de conocimientos, de las embarazadas, sobre salud oral, 58% tenían un conocimiento regular y 36% su conocimiento fue bajo y solo el 6% alcanzó un nivel alto. Sin embargo, las medidas preventivas obtuvieron un porcentaje de 40% y 44% que fueron bueno y regular respectivamente. Por otra parte, cuando se relacionó la edad y el nivel de conocimientos de las gestantes, se encontraron diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0.0008$ ,  $p < 0.05$ ). También predominantemente el nivel conocimiento regular se encontraba en el grupo de edades entre los 20 a 29 años con 44.8%. Se concluye que, el nivel de conocimiento en salud bucal de las gestantes era regular.

Rajesh K. et al.<sup>18</sup> 2018 en India, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y actitudes, en gestantes, sobre salud periodontal. Es un estudio tipo transversal, análisis SPSS, porcentaje de frecuencia y prueba cuadrada. Se analizaron 100 gestantes mediante un cuestionario. Se encontró que, el 89% de gestantes tenían bajo nivel de conocimiento y solo el 11% tenía nivel alto de conocimiento. Aproximadamente el 47% de las participantes, no sabía que la consulta dental, es seguro durante el embarazo; así mismo el 79% de las gestantes no sabían cómo prevenir la gingivitis y en su caso más severo la periodontitis, durante el embarazo. Se concluye que, el nivel de conocimiento y actitud de la salud periodontal de las gestantes mujeres eran muy bajas.

Silveira C. et al.<sup>19</sup> 2017 en Cuba, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes, antes y después de dar a luz. Es un estudio tipo experimental. Se analizaron 40 mujeres embarazadas que tenían un factor de riesgo, que acudieron al centro de salud. Este estudio fue dividido en tres

etapas: diagnóstico, intervención y evaluación de la intervención. Se encontró que, el 62,5% obtuvieron un bajo nivel conocimiento sobre salud bucal; el 25% alcanzaron un nivel medio de conocimiento y solo el 12,5% obtuvieron un nivel alto; antes de la intervención. Después, de recibir las estrategias de intervención se elevó su nivel de conocimiento alto a un 87,5% de las gestantes; se aplicó la prueba de efectividad siendo  $p=0,0083$ , siendo una diferencia significativa para el autor. Se concluye que, la intervención educativa fue oportuna y necesaria, ya que después de la intervención los resultados fueron satisfactorios.

Loú G.<sup>20</sup> 2017 en Perú, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de gestantes en un centro de salud. Este estudio fue de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Se analizaron a 60 gestantes mediante una encuesta de 15 preguntas. Se encontró que el 21.7% obtuvo un nivel bueno, el 66.7% nivel regular y el 11.7% obtuvo un nivel malo de conocimiento. También se encontró que no hay una diferencia significativa en las variables como edad, número de hijos, grado de instrucción. Se concluye que el nivel de conocimiento predominante es el nivel regular, en las gestantes encuestadas.

La salud oral, es conceptuada como una condición de múltiples dimensiones en las cuales están incluidas: la capacidad de masticar, oler, sonreír, saborear, tragar y expresar emociones mediante gestos del rostro, sin dolor o complejidad alguna. También se establece que es un componente de la salud, incluido el bienestar mental y físico. Gracias a la salud bucal se logra mantener una correcta higiene bucal, no limitándose a evitar las apariciones de caries y enfermedades periodontales, también mejorando el estado general de la persona. El tratamiento de distintos malestares bucales tiene un mejor rendimiento en este sentido. Sin embargo, debe tenerse en cuenta la presencia de diferentes estados como, la pubertad, embarazo y menopausia. Por último, es de gran importancia, en las gestantes, ya que ellas deben gozar de buena salud oral y así evitar posibles enfermedades estomatológicas.<sup>21</sup>

El embarazo es el lapso, que por lo general dura 36 semanas, en el cual el embrión se desarrolla dentro del útero de la gestante. Este proceso inicia con la fecundación y termina en el parto. Durante este proceso el organismo de la mujer se alista para el crecimiento y desarrollo del feto, se experimentan cambios fisiológicos por la

expulsión de hormonas sexuales femeninas. El primer signo, por lo general, es la falta de flujo menstrual; también pueden experimentar mareos, náuseas, vómitos. El futuro bebe pasará por tres etapas: Periodo embrionario, periodo fetal, periodo de maduración fetal. En la cavidad oral también, se experimenta dichos cambios, los cuales las hacen más susceptibles a enfermedades bucales como la enfermedad periodontal, gingivitis o en su caso más grave periodontitis.<sup>22</sup>

La erupción dental es el proceso, en el cual, los dientes se mueven en dirección axial a través de hueso alveolar y hacen su aparición en la boca. En este proceso participan las moléculas y las células que se encargan del equilibrio entre la reabsorción y formación ósea. El proceso de la dentición es complejo y largo, que inicia en la etapa embrionaria, y dura toda la vida. El ciclo de desarrollo dental comprende una serie de cambios físicos, funcionales y morfológicos. Este proceso tiene varias etapas o estadios que son: fase laminar, estadio brote o yema, estadio casquete, estadio de campana y fase de maduración.<sup>23</sup>

La enfermedad periodontal es una inflamación crónica que involucra los tejidos blandos y duros que rodean al diente, así como el ligamento periodontal, el cemento y el hueso, debido a microorganismos en su mayoría gramnegativos, anaerobios, y a las sustancias relacionadas con ellos como citocinas proinflamatorias y lipopolisacáridos. La forma más leve de esta enfermedad es la gingivitis, es una inflamación que es causada por la placa bacteriana que está depositada en los dientes y esta a su vez no compromete el sistema de soporte dentario. Por otro lado, la periodontitis también es una inflamación, pero crónica, de los tejidos que soportan al diente, sus principales signos son, el sangrado gingival, bolsas periodontales, daño del tejido conectivo y en su caso más severo la reabsorción ósea de los alveolos. Las alteraciones gingivales suelen manifestarse en las gestantes, donde se elevan las hormonas como el estrógeno y progesterona, produciendo engrosamiento de la encía, inflamación e irritación.<sup>24</sup>

La caries dental, es una enfermedad que se produce por factores múltiples, es también infectocontagiosa y depende del azúcar para desarrollarse. En estudios se ha evidenciado que la caries dental se produce por un desequilibrio de la placa bacteriana o biofilm que ha sido provocado por ingerir mucha cantidad de azúcar. Cuando se produce una alteración en el ecosistema bucal, se genera un dominio

de las bacterias acidúricas y acidogénicas, este desequilibrio conlleva al arribo de lesiones cariosas. Las mujeres gestantes experimentan una alteración de la composición salival y la flora oral produciéndose xerostomía fisiológica, la cual produce un desbalance en el pH oral y este a su vez facilita la aparición de dicha enfermedad.<sup>25</sup>

El granuloma del embarazo, descrito también tumor piógeno o *épolis gravidarium*, es una tumoración pequeña proliferativa ubicada en la encía de una gestante con una coloración azul o rojizo variando de acuerdo a su vascularización de la lesión y grado de estasis venosa con una inflamación eritematosa presentándose a veces en áreas con gingivitis debido a un trauma. Aunque su origen no está del todo definido parece ser el resultado de un conjunto de enfermedades periodontales, irritantes locales y efecto de las hormonas propias del embarazo. Además, el granuloma suele desaparecer luego del parto, si esto no ocurre se le refiere al cirujano especialista para la escisión del tumor.<sup>26</sup>

Los hábitos de higiene oral son un conjunto de costumbres y actitudes que conllevan a una buena salud oral. Los hábitos de higiene que podemos incluir son: el cepillado dental, utilización de colutorios bucales fluorados, uso de hilo dental, disminución de ingesta de alimentos cariogénicas y visitas periódicas al odontólogo. Las creencias, tradiciones y condiciones socioeconómicas tienen una relación indirecta con el nivel de conciencia de cuidado oral. El conocimiento y la acción de una gestante por su propia salud bucal son importantes para la salud bucal de sus hijos. Los niños, cuyas madres tienen una deficiente salud bucal, son 5 veces más propensos a padecer problemas de salud oral que los niños cuyas madres tienen buena salud oral.<sup>27</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo:** Básico, porque busca el aumento de conocimientos científicos existentes para responder a preguntas, sin contrarrestar en ningún aspecto.<sup>31</sup>

**Diseño:** No experimental, porque el investigador se limita a observar sin interferir en los sucesos. Descriptivo, ya que va desarrollar una fiel representación de la investigación a partir de sus características. Transversal, porque se aplica una sola vez, por último, será prospectivo, ya que, será según se den los acontecimientos en el presente.<sup>31</sup>

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable:** Nivel de conocimiento en salud bucal, de tipo: cualitativa

**Co variable:** Trimestre de gestación, de tipo: cualitativa

**Co variable:** Edad, de tipo: cuantitativa

**Co variable:** Grado de instrucción, de tipo: cualitativa

**Co variable:** Número de embarazos, de tipo: cualitativa

#### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** La población de estudio estará conformada por 405 gestantes que acuden al Hospital Nacional Santa Rosa, ubicado en el distrito de Pueblo Libre, departamento de Lima.

**Criterios de inclusión:**

Gestantes que desean participar en la investigación, gestantes que asistan a sus controles prenatales, gestantes que sean mayores de 18 años y menores de 45 años.

**Criterios de exclusión:**

Gestantes que no sepan acceder al formulario de Google Forms, gestantes que presenten alguna alteración física, mental o sistémica y les impide acceder a estos estudios.

**Muestra:** La muestra estará conformada por 168 gestantes que acuden al Hospital Nacional Santa Rosa. (Anexo 5)

**Muestreo:** El tipo de muestreo fue aleatorio simple utilizando la fórmula para poblaciones finitas.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica a utilizar fue la aplicación de una encuesta.

El cuestionario a ser utilizado viene de la autora Beltrán A.<sup>35</sup>, en el estudio aplicó la prueba de validación de Káiser Meyer donde se obtuvo un coeficiente de 0.824, lo que quiere decir, que el cuestionario fue válido.

El cuestionario estuvo conformado por 20 preguntas, divididas de acuerdo a sus dimensiones, siendo así, 12 preguntas de medidas preventivas en salud bucal, 5 preguntas de enfermedades bucales y 3 preguntas de desarrollo dental. Así mismo, dependiendo de la opción marcada, si es correcta o incorrecta, el puntaje para saber el nivel conocimiento sobre salud bucal es; bajo de 0 a 8 puntos, medio de 9 a 13 puntos y alto de 14 a 20 puntos. (Anexo 4)

Para la prueba de confiabilidad se realizó un estudio piloto, donde participaron 21 gestantes, se utilizó el análisis estadístico del Alfa de Cronbach, donde se encontró un coeficiente de confiabilidad de 0.81 lo que quiere decir que, el cuestionario es confiable. (Anexo 6)

### **3.5. Procedimientos**

Se procedió a enviar la solicitud, para obtener la carta de presentación, al director de la escuela profesional de estomatología de la universidad César Vallejo, donde se nos reconoce como investigadores. (Anexo 9). Se pedirá la autorización del director general del Hospital Nacional Santa Rosa, ubicado en el distrito de Pueblo Libre, departamento de Lima, para poder realizar las encuestas a las gestantes. (Anexo 10)

Se procedió a elaborar un consentimiento informado virtual que estará en la primera parte, en la segunda parte estarán los datos generales y el cuestionario de recolección de datos en la tercera parte, que estarán en una plataforma de internet

llamado Google Forms, que permite recopilar información en formularios, ya aceptada la autorización, se solicitó las historias clínicas en el Área de Consultorio Externo y Área de Archivo donde se obtuvieron los teléfonos de las gestantes; se convocará a las gestantes por medio del programa virtual Start Zoom, previa llamada para una hora específica. Ya reunidas indicarles que se les enviará el enlace de Google Forms, dentro del aplicativo WhatsApp, el horario se fijará de acuerdo a su disponibilidad y se les brindará ayuda ante cualquiera duda, evaluándose a 25 gestantes por semana, así mismo, deberán colocar sus datos generales y contestar las 20 preguntas que están divididas de acuerdo a sus dimensiones, después de primero haber leído y aceptado el consentimiento informado.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Una vez recolectados los datos estos se trasladaron a una matriz en Excel donde están ordenados y codificados. El análisis descriptivo se realizó por medio de multivariado. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 y por último la elaboración de tablas cruzadas y análisis descriptivo.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se respetará los aspectos éticos estipulados en la declaración de Helsinki<sup>32</sup>, como el principio de beneficencia y no maleficencia, donde se buscará el bienestar del paciente no exponiéndolo a ningún riesgo. Se respetará la confidencialidad de los datos, la objetividad de los resultados sin favorecer a ningún grupo determinado, por medio de un consentimiento informado, donde se explicará detalladamente a las gestantes en qué consiste el estudio y puedan aceptar.

#### IV. RESULTADOS

Tabla N° 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021.

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>ALTO</b>	81	48.21%
<b>MEDIO</b>	75	44.64%
<b>BAJO</b>	12	7.14%
<b>Total</b>	168	100.00%

Fuente: Propia del investigador

Se analizaron a 168 gestantes encuestadas, de ellos el 48.21% con alto nivel de conocimiento, el 44.64% con medio nivel de conocimiento y el 7.14% con bajo nivel de conocimiento.

Tabla N° 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según trimestre de gestación.

Nivel de conocimiento	Trimestre gestación							
	Primer Trimestre		Segundo Trimestre		Tercer Trimestre		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>ALTO</b>	25	14.88%	32	19.05%	24	14.29%	81	48.21%
<b>MEDIO</b>	19	11.31%	22	13.10%	34	20.24%	75	44.64%
<b>BAJO</b>	4	2.38%	5	2.98%	3	1.79%	12	7.14%
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>28.57%</b>	<b>59</b>	<b>35.12%</b>	<b>61</b>	<b>36.31%</b>	<b>168</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Propia del investigador

Se analizaron 168 gestantes encuestadas, de ellas un 48.21% tienen un alto nivel de conocimiento, de estos la mayoría, es decir, un 19.05% se encuentran en el segundo trimestre de gestación, por otro lado, un 44.64% de las gestantes tienen un nivel medio de conocimiento y de estos la mayoría, es decir, un 20.24% se encuentran en el tercer trimestre de gestación.

Tabla N° 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según grupo etario.

Nivel de conocimiento	Grupo Etario					
	Jóvenes		Adultos		Total	
	n	%	n	%	n	%
<b>ALTO</b>	48	28.57%	33	19.64%	81	48.21%
<b>MEDIO</b>	46	27.38%	29	17.26%	75	44.64%
<b>BAJO</b>	9	5.36%	3	1.79%	12	7.14%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>63.09%</b>	<b>65</b>	<b>36.91%</b>	<b>168</b>	<b>100%</b>

Fuente: Propia del investigador

Se analizaron 168 gestantes encuestadas, de ellas un 48.21% tienen un alto nivel de conocimiento, de estos la mayoría, es decir, un 28.57% pertenecen al grupo de gestantes jóvenes, por otro lado, un 44.64% de las gestantes tiene un nivel medio de conocimiento y de estos la mayoría, es decir, un 27.28% pertenecen al grupo de gestantes jóvenes.

Tabla N° 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según grado de instrucción.

Nivel de conocimiento	Grado de instrucción											
	Sin estudios		Primaria completa		Secundaria completa		Técnica		Superior		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>ALTO</b>	0	0.00%	1	0.60%	11	6.55%	23	13.69%	46	27.38%	81	48.21%
<b>MEDIO</b>	1	0.60%	1	0.60%	27	16.07%	20	11.90%	26	15.48%	75	44.64%
<b>BAJO</b>	1	0.60%	0	0.00%	6	3.57%	2	1.19%	3	1.79%	12	7.14%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1.19%</b>	<b>2</b>	<b>1.19%</b>	<b>44</b>	<b>26.19%</b>	<b>45</b>	<b>26.79%</b>	<b>75</b>	<b>44.64%</b>	<b>168</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Propia del investigador

Se analizaron 168 gestantes encuestadas, de ellas un 48.21% tienen un alto nivel de conocimiento, de estos la mayoría, es decir, un 27.38 tienen estudios superiores, por otro lado, un 44.64% de las gestantes tienen un nivel de conocimiento medio y de estos la mayoría, es decir, un 16.07% tienen estudios de secundaria completa, así mismo, un 15.48% con estudios superiores.

Tabla N° 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021, según número de embarazos.

Nivel de conocimiento	N° de embarazo					
	Primigesta		Multigesta		Total	
	n	%	n	%	n	%
<b>ALTO</b>	33	19.64%	48	28.57%	81	48.21%
<b>MEDIO</b>	35	20.83%	40	23.81%	75	44.64%
<b>BAJO</b>	7	4.17%	5	2.98%	12	7.14%
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>44.64%</b>	<b>93</b>	<b>55.36%</b>	<b>168</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Propia del investigador

Se analizaron 168 gestantes encuestadas, de ellas un 48.21% tienen un alto nivel de conocimiento, de estos la mayoría, es decir, un 28.57% son gestantes multigestas, por otro lado, un 44.64% de las gestantes tienen un nivel medio de conocimiento y de estos la mayoría, es decir, un 23.81% también son multigestas.

## V. DISCUSIÓN

Se evaluaron a las gestantes que acudieron al Hospital Santa Rosa donde participaron 168 gestantes, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

De acuerdo al objetivo general, se encontró que el 48.21% de las gestantes alcanzaron un nivel alto de conocimiento, el 44.64% nivel medio y el 7.14% nivel bajo de conocimiento. En su misma línea en el estudio realizado por Contreras M. et al.<sup>12</sup>, realizado en dos centros de salud (Minsa y Essalud); obtuvieron como resultado que la predominancia, del nivel de conocimiento en embarazadas, fue del nivel regular con un 51.9%. Así mismo Loú G.<sup>20</sup> realizó un estudio en un centro de salud, obteniendo el mayor porcentaje, en nivel de conocimiento regular con un 66.7%. Estos resultados similares se dieron porque dichos estudios fueron realizados en Perú y con una cantidad de muestra similar. Por otro lado, en un estudio realizado en un centro de salud en Ecuador Rodríguez E. et al.<sup>15</sup> encontró que el nivel de conocimiento de salud oral más preponderantes es el regular con un 82.55% de las gestantes, aunque los porcentajes difieren con el presente estudio, la distribución es similar, ya que el mayor porcentaje de nivel de conocimientos en salud oral están mayoritariamente nivel alto y medio con un 48.21% - 44,64%, respectivamente del total de gestantes. Esto se debe a que la mayoría de países en Latinoamérica, están trabajando protocolos de promoción y prevención de la salud oral, por lo tanto, hay una tendencia de encontrar un nivel alto o medio de conocimiento en salud oral.<sup>36</sup>

Sin embargo, Soegyanto A. et al.<sup>11</sup> encontró en su estudio, un nivel de conocimiento de salud oral bajo, en el 74% de las gestantes; ya que, según el estudio, las gestantes no habían recibido instrucciones sanitarias de salud oral durante su embarazo, contrariamente a nuestro estudio. Así mismo Salma M. et al.<sup>13</sup> en su estudio realizado en un centro de salud en Arabia Saudita encontró que el nivel de conocimiento predominante, en las participantes, fue regular con 46.23% y bajo 46.23% del total de participantes; siendo discrepante con este trabajo. Esto se debe a que, según un estudio en mujeres turcas durante el embarazo, no buscan cuidado dental durante esta etapa y aquellas que lo hacen a menudo confrontan la falta de voluntad de los dentistas para su atención.<sup>37</sup>

También se puede evidenciar en el estudio de Llena C. et al.<sup>14</sup>, que se realizó en un centro de salud en España, el nivel de conocimiento predominante fue el medio 55.4%, seguido de nivel bajo 44.6%, mientras que el alto representó el 0%. Los porcentajes difieren con el presente estudio. Esta discordancia se debe a que estudios realizados en dicho país evidencian que la prevalencia de caries ha permanecido porcentajes superiores al 40% en los últimos 25 años, esto evidencias que no se ha trabajado adecuadamente en prevención de la salud oral y capacitación a las gestantes.<sup>38</sup>

Siguiendo la misma línea discrepante con nuestro estudio Rajesh K. et al.<sup>18</sup> encontró en la India, que el 89% de las gestantes encuestadas alcanzaron el nivel bajo de conocimientos. Así mismo Silveira C. et al.<sup>19</sup> obtuvo como resultados, que mayoritariamente con un 62.5% de las embarazadas, se encontraban con un nivel bajo de conocimiento, mientras que solo 25 % tenía un conocimiento regular en salud oral. También Luengo J. et al.<sup>17</sup>, en México, encontró que el nivel de conocimiento predominante fue el medio 58%, seguido de nivel bajo 36%, mientras que el alto representó solo el 6%. Esta diferencia se debe a que dichos autores tomaron como muestra, a un número menor a 100 gestantes, por lo tanto, es un número reducido para poder realizar conclusiones a gran escala.

De acuerdo al primer objetivo específico se encontró, que el nivel alto y medio de conocimiento, en su mayoría, pertenecen al grupo de gestantes jóvenes, con un 28.57% y 27.38% respectivamente; en la misma línea Contreras M. et al.<sup>12</sup> en su estudio encontró que las gestantes jóvenes alcanzaron un nivel de conocimiento regular en 27.38%. Así mismo, se puede mencionar que en el estudio mexicano, Luengo J. et al.<sup>17</sup>, se relacionó la edad de las gestantes con el nivel de conocimiento sobre salud bucal y se encontró una preponderancia del nivel regular, en el grupo de jóvenes con 44.8% del total de los casos. Estos resultados concuerdan con nuestro estudio ya que, las gestantes jóvenes están a la vanguardia de la tecnología, por lo tanto, tienen acceso a información y a nuevos conocimientos que ofrece la internet.<sup>39</sup>

De acuerdo al segundo objetivo específico se encontró que el nivel de conocimiento alto, en su mayoría, se encuentra en las gestantes cuyo grado de instrucción es superior con un 27.38% y técnica con un 13.69%. En la misma línea Liu Y. et al.<sup>10</sup>

en su estudio evaluó a 304 gestantes, en China, y determinó que hay una relación directa entre mayor grado de educación a mayor nivel de conocimiento de la salud bucal, ya que el 65% de las gestantes con grado de instrucción superior alcanzaron un nivel alto conocimiento en salud oral. Esto se debe a que, al instruirse, una persona aprende y asimila conocimientos nuevos; también adquiere una concienciación conductual y cultural. Por lo tanto, las gestantes con mayor grado de instrucción, adquieren nuevos conocimientos generales que ayudan a desmitificar ciertas conductas negativas, en salud oral, que existen en nuestra sociedad. Contrariamente a las gestantes que poseen un grado de instrucción más bajo. <sup>40</sup>

Así mismo, cabe mencionar que en este estudio se encontró que el 42,86% de las gestantes, con nivel alto y medio de conocimiento, tienen grado de instrucción superior; sin embargo en el estudio de Contreras M. et al.<sup>12</sup> se obtuvo un 49.4% de las gestantes, con nivel alto y medio, tienen educación secundaria completa, esto se debe a que las poblaciones de ambos estudio estuvieron concentradas mayoritariamente en estas poblaciones con 44.64% de las gestantes con educación superior y 63.8% de la muestra con secundaria completa respectivamente.

De acuerdo al tercer objetivo específico se encontró que el nivel de conocimiento en salud oral, de las gestantes, con respecto al número de gestaciones; predominantemente de nivel alto, se ubica en gestantes que han tenido más de un embarazo con un 28.57% del total de encuestadas, Así mismo en un estudio realizado en un centro de salud en Egipto Khalaf S. et al.<sup>16</sup> se encontró que las gestantes con más de un embarazo fueron mayoritariamente con un nivel alto de conocimiento con un 33.53% del total de gestantes de dicho estudio. Estos resultados se deben a que las gestantes con embarazos múltiples eran de mayor edad, lo que indica una mayor experiencia, conocimiento y capacidad ante ocurrencias, por la participación adquirida en la crianza de otros niños.<sup>41</sup>

De acuerdo al cuarto objetivo específico se encontró que las gestantes con alto grado de conocimiento se encuentran en el segundo trimestre con 19.05%; mientras que el nivel medio de conocimiento se encuentra mayoritariamente en el tercer trimestre con un 20.24%, de las encuestadas. Coincidentemente Contreras M. et al.<sup>12</sup> En su estudio podemos encontrar que el nivel de conocimiento medio que

obtuvieron las gestantes se encuentra en el tercer trimestre de embarazo, con un porcentaje de 20.1% de las encuestadas. Además, se encontró otra similitud en el estudio de Rodríguez E. et al.<sup>15</sup>, ya que, en el tercer trimestre de embarazo, predomina el nivel medio de conocimiento de las gestantes, con un porcentaje de alrededor 20% de las participantes. Estas similitudes de ambos estudios, con el nuestro, se debe a que las gestantes (segundo y tercer trimestre) han tomado mayores importancias por el impacto de los cambios que están experimentando. Por lo tanto, han presentado mejores actitudes para acudir a sus controles y son más accesibles al asesoramiento en salud oral.<sup>42</sup>

En este trabajo se encontró una limitación, al ser una encuesta virtual, algunas gestantes no querían participar por la desconfianza en brindar sus datos personales y no conocer a los encuestadores. Además, no todas las gestantes entendían el manejo de la plataforma Google Forms por lo que se les hacía difícil acceder al cuestionario.

## **VI. CONCLUSIONES**

El 48.21% presentaron alto nivel de conocimiento, el 44.64% medio nivel de conocimiento y el 7.14% con bajo nivel de conocimiento.

En el segundo trimestre de gestación, el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue mayoritariamente alto y en el tercer trimestre fue de nivel medio.

Las gestantes del jóvenes alcanzaron un nivel de conocimiento alto y medio, mayoritariamente.

Las encuestadas con grado de instrucción superior y técnica obtuvieron un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal.

Las madres multigestantes, se encontraron preponderantemente en un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Hacer llegar los resultados al área de Obstetricia y Odontología del Hospital Santa Rosa e indicarles que sigan mejorando el nivel de conocimiento.

Realizar charlas virtuales, previa coordinación con el hospital, a las gestantes en todos los trimestres de gestación.

Realizar un seguimiento a las gestantes del grupo etario que tuvieron un bajo nivel de conocimiento para darles un mejor control.

Hacer exposiciones o rotafolios virtuales, a las gestantes sin estudios o solo grado de primaria completa debido al bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal, para mejorar su nivel de conocimiento.

Enfatizar las charlas virtuales a las gestantes primerizas para guiarlas en el cuidado de su salud bucal.

## REFERENCIAS

1. Martínez V, Quiroga M, Martínez G, Aguilar E. Determinantes Sociales y percepción de salud bucal de las gestantes del Hospital Civil de TEPIC. Rev. Salud Pública y Nutrición. [Internet]. 2017. [Consultado el 11 de marzo del 2021], 16(1):16-22. Disponible en: <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/26/26>
2. Gómez Y, Macías L. Salud Bucal en un grupo de Embarazadas. Área Sur. Sancti Spiritus 2014. Gaceta Médica Espirituana. [Internet]. 2015. [Consultado el 10 de marzo del 2021], 17(3):1-7. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300008)
3. Catao C, Gomes T, Rodríguez R, Coelho R. Evaluation of the Knowledge of Pregnant women about the relationship between oral diseases and pregnancy complications. Rev. Odontol. UNESP. [Internet]. 2015. [Consultado el 10 de marzo del 2021], 44(1): 59-65. Disponible en: DOI: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1807-25772015000100059&lng=en&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1807-25772015000100059&lng=en&tlng=en)
4. Yáñez A, Medina C, Rivera M, Ruvalcaba J. Causas de pérdida de dientes en el embarazo en mujeres que acuden a un Servicio Dental. JONNPR. [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de marzo del 2021], 6(2): 271-82. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3766>
5. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. [Internet]. 2018. [Consultado el 11 de marzo del 2021], 97(2): 496-507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1028-99332018000700496&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-99332018000700496&lng=es&nrm=iso)
6. Salgado A. Embarazo y salud oral Manifestaciones y consideraciones terapéuticas. GD Ciencia. [Internet]. 2015. [Consultado el 8 de marzo del 2021], 172-183. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/311963152\\_Embarazo\\_y\\_salud\\_oral](https://www.researchgate.net/publication/311963152_Embarazo_y_salud_oral)
7. El-Mahdi H, Mudawi A, Ghandour I. Oral Health status, Knowledge and practice among Pregnant women attending Omdurman maternity hospital,

- Sudan. Eastern Mediterranean Health Journal. [Internet]. 2016. [Consultado el 9 de marzo del 2021], 22(11): 802-809. Disponible en: DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28177110/>
8. Vamos C, Thompson E, Avendano M, Daley E, Quinonez R, Boggess K. Oral Health promotion interventions during pregnancy: a systematic review. Community Dent Oral Epidemiol. [Internet] 2015. [Consultado el 16 de abril del 2021], 43(5): 385-96. Disponible en: DOI. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25959402/>
  9. Asmat A. Creencias Populares sobre la salud oral de embarazadas atendidas en dos hospitales peruanos. Int. J. Odontostomat. [Internet] 2019. [Consultado el 16 de abril del 2021], 13(4): 486-492. Disponible en: DOI. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2019000400486](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000400486)
  10. Liu Y, Sun J, Wu M. Luo Q. Investigation on the Oral Health Knowledge, Attitudes and Behavior Among Pregnant Women in China and Aanalysis of the Influencing Factors. Journal of Gynecology and Women's Health. [Internet]. 2020. [Consultado 1 de Abril del 2021]; 19(2): 60-65. Disponible en: <https://juniperpublishers.com/jgwh/JGWH.MS.ID.556010.php>
  11. Soegyanto A, Larasati R, Wimardhani Y, Ozen B. Mother's Knowledge and Behaviour Towards Oral Health During Pregnancy. Pesquisa Brasileira em Odontopediatria Clínica Integrada. [Internet]. 2020. [Consultado 1 de Abril del 2021]; 20:e5647. Disponible en: DOI. [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-46322020000100406&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-46322020000100406&tlng=en)
  12. Contreras M, Girano J, Hermoza R, Arellano C. Comparación del Nivel de Conocimiento sobre la Salud Bucal entre Gestantes atendidas en puesto de salud y en hospital. Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Consultado 1 de abril del 2021]; 8(1): 53-62. Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/ojs/index.php/revistauwiener/article/view/43>
  13. Salma M, Amany B, Samar A, Maha A. The Oral Health Knowledge and Self care practices of Pregnant women in Saudi Arabia. American Journal of

- Nursing Research. [Internet]. 2019. [Consultado 1 de Abril del 2021]; 7(4): 643-651. Disponible en: DOI. <http://www.sciepub.com/AJNR/abstract/10580>
14. Llena C, Nakdali T, Sanz J, Forner L. Oral Health Knowledge and Related Factors among Pregnant women Attending to a Primary Care Center in Spain. International Journal of Environmental Research and Public Health. [Internet]. 2019. [Consultado 21 de Marzo del 2021]; 16(24): 1-14. Disponible en: DOI. <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/24/5049>
  15. Rodríguez E, Ordóñez P, Crespo C, Álvarez C. Oral Health Knowledge of Ecuadorian Pregnant women. International Journal of Medical and Surgical Sciences. [Internet]. 2018. [Consultado 1 de abril del 2021]; 5(1): 11-15. Disponible en: DOI. <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/81>
  16. Khalaf S, Osman S, Abbas A, Ismail T. Knowledge, Attitude and practice of oral Healthcare among Pregnant women in Assiut, Egypt. International Journal of Community Medicine and Public Health. [Internet]. 2018. [Consultado 1 de Abril del 2021]; 5(3): 890-900. Disponible en: DOI. <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/2452>
  17. Luengo J, Toscano I, Carlos L, Anaya M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta Universitaria Multidisciplinary Scientific Journal. [Internet]. 2018. [Consultado 29 de Marzo del 2021]; 28(3): 65-71. Disponible en: DOI. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-62662018000300065&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-62662018000300065&script=sci_abstract)
  18. Rajesh K, Anjum A, Shashikanth H, Arun M. Assessment of Knowledge and awareness level about periodontal Health in Pregnant women: A questionnaire Study. International Journal of Applied Dental Sciences. . [Internet]. 2018. [Consultado 31 de Marzo del 2021]; 4(1): 138-142. Disponible en: <https://www.oraljournal.com/pdf/2018/vol4issue1/PartC/4-1-2-530.pdf>
  19. Silveira C, Rubio L, Jiménez M. Alcance social de la intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos de la higiene bucal en gestantes. Corralillo. Guisa, 2016. Multimed. Revista Médica. Granma. [Internet]. 2017. [Consultado 31 de Marzo del 2021]; 21(4): 315-341. Disponible en: DOI. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74452>

20. Rojas K. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes que acuden al hospital San José de la Provincia de Chincha en los meses de enero – febrero del 2015. [Tesis] Ica: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica; 2016. 77 p.
21. Marla V, Srii R, Kumar D, Ajmera H. The Importance of Oral Health during Pregnancy: A review. Medical Express Sao Paulo. [Internet]. 2018. [Consultado el 9 de marzo del 2021], 5(1):1-6. Disponible en: DOI: <http://www.medicaexpress.net.br/details/322>
22. Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro M. Embarazo y salud oral. Rev. CLÍN. MED. FAM. [Internet]. 2018. [Consultado el 11 de marzo del 2021], 11(3): 144-153. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2018000300144](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144)
23. Alzate F, Serrano L, Cortes L, Torres E, Rodríguez M. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. Rev. CES Odont. Colombia. [Internet] 2016. [Consultado el 13 de abril del 2021]; 29(1): 57-69. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-828365>
24. Ángeles M, Goddoy C, Herane P. Enfermedad periodontal y embarazo. Rev. Med. Clin. Condes, Chile. [Internet] 2014. [Consultado el 13 de abril del 2021]; 25(6): 936-943. Disponible en: DOI <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfermedad-periodontal-embarazo-revision-literatura-S0716864014706418>
25. Calle M, Gutiérrez R, Manrique J, Céspedes D, Góngora I, Molina K, Perona G, Teorías de caries dental y su evolución a través del tiempo; Revisión de literatura. Rev Cient Odontol, Perú. [Internet] 2018 [Consultado el 13 de abril del 2021]; 6 (1): 98-105. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/426>
26. Ojeda J, Llanos L, Villavicencio J. Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca. Univ. Salud. Colombia. [Internet] 2017. [Consultado el 13 de abril del 2021]; 19 (1):67-74. Disponible en: DOI. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100067&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100067&script=sci_abstract&tlng=es)

27. Farias J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno, Concepción 2015. [Tesis de postgrado], Chile: Universidad de Odontología Andrés Bello, 2015. 92 p. Disponible en: [http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439\\_Farias\\_J\\_Estado\\_de\\_salud\\_oral\\_de\\_2016\\_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. López A, López D, Linares M. Estado emocional de mujeres primigestas con embarazos en vías de prolongación. Invest. Edu. Enferm. [Internet] 2015. [Consultado el 22 de abril del 2021]. 33(1): 92-101. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012053072015000100011&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012053072015000100011&script=sci_arttext&tlng=es)
29. Diccionario de la Lengua Española. 2020. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
30. García J. Indicadores de Educación por Departamento 2008-2018. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. 2019. [Consultado el 22 de abril del 2021], 340 p. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1680/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1680/libro.pdf)
31. Supo F, Cavero H. Fundamentos Teóricos y procedimentales de la Investigación Científica en Ciencias Sociales: como diseñar y formular tesis de maestría y doctorado. 1ra ed., 2014.
32. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para la Investigación Médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. [Internet] 2000. [Consultado el 22 de abril del 2021], 6(2): 321-334. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2000000200010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010)
33. Ministerio de Salud – Oficina General de Tecnologías de información. PERU: Porcentaje de población por etapas de vida. [Internet] 2016. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/indicadoresSalud/demograficos/poblaciontotal/POBVIDMacros.asp>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. McGraw Hill Education; 2014.

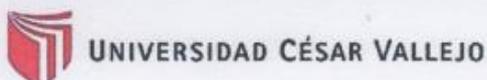
35. Beltrán A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Puesto de Salud de Azapampa – Huancayo – 2018. [Tesis]. Huancayo: Facultad de odontología, Universidad Peruana Los Andes; 2019. 88 p.
36. Contreras A. La promoción de la salud general y salud oral: una estrategia conjunta. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. [Internet]. 2016. [Consultado el 28 de junio de 2021], 9(2): 193 – 202. Disponible en: DOI: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116300350>
37. Buerlein J, Peabody H, Santoro K. Improving Access to Perinatal Oral Health Care: Strategies and Considerations for Health Plans: Issue Brief July 2010. NIHCM Foundation. [Internet] 2010. [Consultado el 21 de junio del 2021], 19: 1-16. Disponible en: DOI: <https://www.cdhp.org/resources/237-improving-access-to-perinatal-oral-health-care-strategies-considerations-for-health-plans>
38. Bravo M, Almerich J, Ausina V, Avilés P, Blanco J, Canorea E, Casals E, Gómez G, Hita C, Llodra J, Monge M, Montiel J, Palmer P, Sainz C. Encuesta de Salud Oral en España 2015. Especial RCOE. [Internet] 2016. [Consultado el 21 de junio del 2021], 21(1): 8 – 48. Disponible en: DOI: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/103211/1/664717.pdf>
39. Marta C. Los jóvenes en la Cultura Digital. Revista Internacional de Comunicación y Desarrollo. [Internet] 2017. [Consultado el 21 de junio del 2021], 2(5): 23 – 28. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.15304/ricd.2.5.3563>
40. Sarmiento T. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo y grado de instrucción en puérperas del Hospital III Salcedo Puno 2019. [Tesis]. Puno: Facultad de ciencias de la salud, Universidad Nacional del Altiplano; 2019. 78 p.
41. Almeida R, Rolim O, Benzaquen G. Las variables asociadas con la Ansiedad Gestacional en el Primigestas y Multigestas. Trends Psychol. [Internet]. 2018. [Consultado el 21 de junio del 2021], 26(4): 2105 – 2118. Disponible en: DOI: <https://www.scielo.br/j/tpsya/a/5Nr4Yz4vHyHdd5kvMgQY53R/?lang=en>
42. Rojas K. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en

gestantes que acuden al hospital San José de la Provincia de Chincha en los meses de enero – febrero del 2015. [Tesis] Ica: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica; 2016. 77 p.

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (AUTORES)



#### Declaratoria de Originalidad de Autores

Nosotros, Campos Feliciano Jossep Martin y Recavarren Cerrón Jhon Eduardo, egresados de la Facultad de Estomatología y Programa académico Tesis de la Universidad César Vallejo Sede Piura, Declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulado: "Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un Hospital Nacional Lima 2021".

Es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres del Autor Campos Feliciano, Jossep Martin	
DNI: 70482206	Firma 
ORCID: 0000-0001-6122-6992	
Apellidos y Nombres del Autor Recavarren Cerrón, Jhon Eduardo	
DNI: 70435046	Firma 
ORCID: 0000-0002-1034-4638	

## ANEXO 2

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (ASESOR)



#### Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021" de los autores Campos Feliciano, Jossep Martin y Recavarren Cerrón, Jhon Eduardo, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima 14 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	

### ANEXO 3

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimiento en Salud Bucal	Conjunto de conocimientos y saberes que tienen las gestantes sobre el cuidado de Salud oral. <sup>27</sup>	Conocimientos básicos preventivos en salud oral, corroborados en el cuestionario.	Medidas Preventivas en Salud Bucal Enfermedades Bucales Desarrollo dental	Cuestionario: Bajo: 0 a 8 Medio: 9 a 13 Alto: 14 a 20	Cualitativo Nominal
Trimestre de Gestación	Clasificación de meses representados por cambios en la mujer durante el embarazo. <sup>28</sup>	Etapa gestacional que tiene la paciente mencionada en el cuestionario.	---	Cuestionario: - Primero - Segundo - Tercero	Cualitativo Ordinal
Grupo Etario	Etapa vivida por una persona, expresado en años tomado desde el nacimiento hasta la actualidad. <sup>29</sup>	Total, de años cumplidos por la gestante, el cual se obtiene en su DNI.	---	DNI: 18 a 30 jóvenes 31 a 59 adultos	Cuantitativo Intervalo
Grado de Instrucción	Instrucción de una persona, dividido en grados de estudios terminados o en proceso. <sup>30</sup>	Nivel educativo logrado que presenta la gestante, certificándose en el cuestionario.	---	Cuestionario: - Sin estudios - Primaria completa - Secundaria Completa - Técnica - Superior	Cualitativo Ordinal
Número de embarazos	Número de gestaciones a término que experimentó una mujer. <sup>28</sup>	Cantidad de veces que ha estado embarazada la gestante.	---	Cuestionario: - Primigesta - Multigesta	Cualitativo Nominal

## ANEXO 4

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos se utilizarán para evaluar el conocimiento de las gestantes sobre salud bucal, por lo que solicito conteste cada pregunta de manera objetiva y veraz.

#### DATOS GENERALES:

Edad: ... años

GRADO DE INSTRUCCION	DE PARIEDAD	TRIMESTRE DE GESTACION
Sin estudios	Primigesta	Primero
Primaria	Multigesta	Segundo
Secundaria		Tercero
Superior		

#### I. INSTRUCCIONES:

El cuestionario contiene 20 preguntas, para contestar cada interrogante usted deberá responder con lo que considere más adecuado, marque la respuesta que usted haya elegido. No coloque nombre.

#### 1. ¿Cuántas veces cree usted que necesario cepillarse los dientes?

- a. cuando me acuerdo
- b. 3 veces al día
- c. Después de cada alimento

#### 2. ¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?

- a. Cepillo y pasta dental.
- b. hilo dental y enjuagatorios bucales.
- c. Todas las anteriores

#### 3. ¿Cada cuánto tiempo debemos renovar el cepillo dental?

- a. Cada 3 meses
- b. Cada medio año.
- c. Al año

**4. ¿Conoce usted alguna técnica de cepillado?**

a. **Si**

b. No

**5. ¿Usted considera que es necesario cepillarse la lengua?**

a. **Si**

b. No

**6. ¿Sabe para qué sirve el flúor dental?**

a. Para blanquear los dientes

b. Para no tener mal aliento

c. **Para volver más duros los dientes**

d. No sé

**7. ¿Sabe qué es la placa Bacteriana?**

a. Son bacterias que se encuentran en la saliva

b. Son manchas en la superficie de la lengua

c. **Restos de alimentos y microorganismos adheridos al diente**

d. No se

**8. ¿Con qué frecuencia debemos visitar al odontólogo?**

a. una vez al mes

b. **cada 6 meses**

c. cuando me duele el diente

d. no sé

**9. ¿Cuál es la edad ideal, para comenzar la primera limpieza bucal del bebé?**

a. **Desde el nacimiento**

b. Cuando aparecen los primeros dientes

c. Cuando aparezcan manchas negras en los dientes

**10. ¿Sabe a qué edad aparecen normalmente los dientes en un bebé?**

a. A los 2 meses de nacido

b. **A los 6 meses de nacido**

c. Al año de nacido

**11. ¿Sabe a qué edad empiezan a cambiar normalmente los dientes de leche?**

- a. 4 años
- b. 6 años
- c. 9 años
- d. No Se

**12. ¿A qué edad considera que es adecuado que el niño se cepille los dientes solo?**

- a. 3 años
- b. 5 años
- c. 8 años

**13. ¿Besarse en la boca a un niño puede afectar su salud bucal?**

- a. Si
- b. No

**14. ¿Cree que es importante no extraer los dientes de leche antes de tiempo?**

- a. sí, porque estos nos ayudan a mantener el espacio para los dientes permanentes
- b. no, porque al final van a cambiar
- c. no se

**15. ¿Considera usted a la caries una enfermedad?**

- a. Si
- b. No

**16. ¿Cree usted que la caries es contagiosa?**

- a. Si
- b. No

**17. ¿Conoce usted alguna medida preventiva para combatir la caries dental?**

- a. Si
- b. No

**18. ¿sabe que es la gingivitis?**

- a. Es la inflamación de la lengua
- b. Es la inflamación de la encía
- c. Es la inflamación de la garganta

d. No Sé

**19. ¿Cree usted que las enfermedades bucales pueden influir en su salud en general?**

a. **Si**

b. No

**20. ¿Considera cierto que “por cada embarazo, se puede perder una o más piezas dentarias”?**

a. Si

b. **No**

## ANEXO 5

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

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

Fórmula para poblaciones finitas

$N = 405$ ; tamaño de población.

$z = 1.96$ ; Valor de la variable normal estándar al 95% de confianza.

$p = 0.5$ ; Proporción de gestantes con conocimiento de salud bucal (valor para maximizar la muestra).

$e = 0.05$ ; Error de estimación de la proporción de conocimiento de salud bucal.

## ANEXO 6

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

#### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Campos Feliciano Jossep Martin Recavarren Cerron Jhon Eduardo
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en Gestantes en un Hospital Nacional, Lima, 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	ALFA DE CRONBACH
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	10/05/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	21

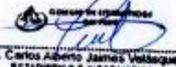
#### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	$\alpha = 0.81$
------------------------------------	-----------------

#### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.)

Los Items son de una base de datos, estos corresponden al objetivo del estudio evaluado con el cuestionario

  
 Estudiante: Campos Feliciano Jossep Martin  
 DNI : 70462206

  
 Mg. Carlos Alberto James Velásquez  
 ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO  
 COLEPIO N° 29  
 Estadístico/Mg.  
 Docente : Carlos James Velásquez

  
 Estudiante: Recavarren Cerrón Jhon Eduardo  
 DNI : 70435046

## ANEXO 7

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Confiabilidad de los instrumentos

Para Hernández et al<sup>34</sup>, la confiabilidad de un instrumento de medición “se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales”. Es un indicador de consistencia interna que valora entre 0 y 1 y sirve para probar si el instrumento que se está evaluando recopila información incorrecta que por tanto se llegaría a conclusiones equivocadas o si se trata de un instrumento confiable que realiza mediciones estables y consistentes. (p.158).

La confiabilidad del instrumento será hallada mediante el procedimiento de consistencia interna con el coeficiente Alfa de Cronbach. En este caso, para el cálculo de la confiabilidad por el método de consistencia interna, se partió de la premisa de que, si el cuestionario tiene preguntas con varias alternativas de respuesta, como en este caso. En la presente investigación se utilizará la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach mediante el software SPSS versión 25, que es el indicador más frecuente de análisis. Este coeficiente determina la consistencia interna de una escala analizando la correlación media de una variable con todas las demás que integran dicha escala.

Los valores que muestra la confiabilidad se presentan de acuerdo al siguiente rango de valores mostrado en la tabla siguiente.

Tabla 1 Criterio de confiabilidad valores

<b>Criterio</b>	<b>Valores</b>
No es confiable	-1 a 0
Baja confiabilidad	0,01 a 0, 49
Regular confiabilidad	0,5 a 0,75
Fuerte confiabilidad	0,60 a 0,89
Alta confiabilidad	0,9 a 1

*Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014)*

La fórmula empleada para el cálculo de la confiabilidad es la siguiente:

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum_{j=1}^n S_j^2}{S_x^2} \right)$$

Donde:

n = número de elementos del test.

$\sum_{j=1}^n S_j^2$  = sumatorio de la varianza de los elementos del test.

$S_x^2$  = varianza de las puntuaciones del test.

Es importante aclarar que para la fórmula se ha considerado lo siguiente:

n=6 (Nº de variables cuantitativas). El cálculo de la confiabilidad se ha realizado mediante el software estadístico SPSS versión 25

### **Análisis de la confiabilidad:**

#### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	95,2
	Excluido	1	4,8
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	6

**Conclusión:** De acuerdo a los resultados mostrados se puede apreciar que el alfa de Cronbach es 0.810, que de acuerdo a la escala de Hernández, Fernández y Baptista (2014) habría una fuerte confiabilidad.

## **ANEXO 8**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**INSTITUCION:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

**INVESTIGADORES:** Campos Feliciano Jossep Martin, Recavarren Cerrón Jhon Eduardo

**TÍTULO DE LA INVESTIGACION:** Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal en gestantes en un Hospital Nacional, Lima 2021.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que RESPONDA LAS PREGUNTAS FORMULADAS EN EL CUESTIONARIO EMITIDO. El tiempo a emplear no será mayor a CINCO minutos.

**RIESGOS:** Usted no estará expuesta a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán a los investigadores y a las autoridades de salud tomar las medidas para mejorar el conocimiento sobre salud oral en gestantes. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica a los siguientes contactos : Jhon Eduardo Recavarren Cerrón Celular: 931016747 o al Correo: [jhon\\_recavarren@hotmail.com](mailto:jhon_recavarren@hotmail.com) - Jossep Martín Campos Feliciano Celular: 940461543 o al correo: [jossepdent@gmail.com](mailto:jossepdent@gmail.com).

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo, **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

**CONFIDENCIALIDAD:** Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos

datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Chepén cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores: Jhon Eduardo Recavarren Cerrón Celular: 931016747 Correo: [jhon\\_recavarren@hotmail.com](mailto:jhon_recavarren@hotmail.com) - Jossep Martín Campos Feliciano Celular: 940461543 correo: [jossepdent@gmail.com](mailto:jossepdent@gmail.com). Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Chepén; teléfono 073 – 285900 Anexo 5553.

He leído la explicación de los investigadores y el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**SÍ, ACEPTO**

## ANEXO 9

### CARTA DE PRESENTACIÓN



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 10 de mayo de 2021

#### CARTA DE PRESENTACIÓN N° 273-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.  
**Oscar Alberto Zúñiga Vargas**  
Director General del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima  
Lima -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la (os) alumna (o) **CAMPOS FELICIANO JOSSEP MARTIN** identificado con DNI 70482206 y **RECAVARREN CERRON JHON EDUARDO** con DNI 70435046, quien (es) está (n) realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado “**Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021**”.

Por lo tanto, solicito brindar acceso para que puedan ejecutar su proyecto y así continuar con su investigación.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

c.c.

## AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL



### CONSTANCIA 016 - 2021 – CMI – HSR HOSPITAL SANTA ROSA

El Comité Metodológico de Investigación del Hospital Santa Rosa (CMI – HSR) oficializado a través de la **Resolución N°138-2020-DG-HSR-MINSA**, certifica que, habiéndose levantado las observaciones solicitadas, el Proyecto de Investigación descrito a continuación, ha sido **APROBADO** con fecha 17 de junio del 2021.

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES EN UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2021”.**

Con el código N° 21/020, presentado por los investigadores: **CAMPOS FELICIANO, JOSSEP MARTIN y RECAVARREN CERRÓN, JHON EDUARDO**. Esta aprobación tendrá vigencia del 17 de junio del 2021 al 16 de junio del 2022.

El investigador debe solicitar toda información que requiera para desarrollar su proyecto de investigación a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.  
Asimismo, debe **reportar el avance del estudio mensualmente** y el **informe final luego de terminado el mismo**. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Pueblo Libre, 08 de julio del 2021



**Dra. Raquel Cecilia Cancino Bazán**  
Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación  
Hospital Santa Rosa

## ANEXO 11

### TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

#### Google Forms

Sección 1 de 3

## NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES EN UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2021

HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que RESPONDA LAS PREGUNTAS FORMULADAS EN EL CUESTIONARIO EMITIDO. El tiempo a emplear no será mayor a CINCO minutos.

**RIESGOS:** Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán a los investigadores y a las autoridades de salud tomar las medidas para mejorar el conocimiento sobre salud oral en gestantes.

Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica a los siguientes contactos : Jhon Eduardo Recavarren Cerron Celular: 931016747 o al Correo: jhon\_recavarren@hotmail.com - Jossep Martín Campos Feliciano Celular: 940461543 o al correo: josspdent@gmail.com.

Sección 2 de 3

## DATOS GENERALES

Descripción (opcional)

**EDAD \***

Texto de respuesta corta

**GRADO DE INSTRUCCIÓN \***

- Sin estudios
- Primaria completa
- Secundaria completa
- Técnica
- Superior

Técnica

Superior

NÚMERO DE EMBARAZOS \*

Primera Embarazo

Segundo o más embarazos

TRIMESTRE DE GESTACIÓN \*

Primer trimestre (1 mes a 3 meses)

Segundo trimestre (4 meses a 6 meses)

Tercer trimestre (7 meses a 9 meses)

Después de la sección 2 Ir a la sección 3 (CUESTIONARIO PARA ...O EN SALUD BUCAL )

Sección 3 de 3

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

El cuestionario contiene 20 preguntas, para contestar cada interrogante usted deberá marcar una de las opciones que crea más conveniente. En caso de que no sepa la respuesta pase a la siguiente pregunta.

¿Cuántas veces cree usted que necesario cepillarse los dientes?

Cuando me acuerdo

Tres veces al día

Despues de cada alimento

¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?

Cepillo y pasta dental

Hilo dental y enjuagatorios bucales

¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?

- Cepillo y pasta dental
- Hilo dental y enjuagatorios bucales
- Todas las anteriores

¿Cada cuánto tiempo debemos renovar el cepillo dental?

- Cada 3 meses
- Cada medio año
- Al año

¿Conoce usted alguna técnica de cepillado?

- Sí

## Recolección de datos en Excel

Marca temporal	He leído la explicación de	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	NÚMERO DE EMBARAZOS	TRIMESTRE DE GESTACIÓN	¿Cuántas veces cree usted que se debe utilizar?	¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?	¿Cada cuánto tiempo debemos renovar el cepillo dental?	¿Conoce usted alguna técnica de cepillado?
5/8/2021 9:21:49	Sí		32 Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/8/2021 16:47:07	Sí		19 Secundaria completa	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/13/2021 15:49:08	Sí		37 Técnica	Segundo o más embarazos	Segundo trimestre (4 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/13/2021 15:58:39	Sí		23 Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes)	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/15/2021 17:13:02	Sí		34 Secundaria completa	Segundo o más embarazos	Segundo trimestre (4 meses)	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/15/2021 17:19:39	Sí		34 Secundaria completa	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	No
5/15/2021 17:28:25	Sí		28 Secundaria completa	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/15/2021 17:33:14	Sí		30 Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/15/2021 19:10:17	Sí		21 Secundaria completa	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	Sí
5/15/2021 19:19:13	Sí		32 Técnica	Segundo o más embarazos	Segundo trimestre (4 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/15/2021 19:34:15	Sí		27 Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/15/2021 19:44:29	Sí		43 Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/15/2021 19:59:07	Sí		23 Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/15/2021 20:19:44	Sí		25 Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 16:41:43	Sí	31 años	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 meses)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 17:28:22	Sí	25 años	Técnica	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/16/2021 17:49:55	Sí	23 años	Secundaria completa	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 17:55:10	Sí		27 Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 meses)	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 18:06:13	Sí		29 Técnica	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 18:21:48	Sí	30 años	Secundaria completa	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/16/2021 18:41:31	Sí		23 Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/16/2021 19:00:52	Sí		39 Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 19:13:00	Sí		32 Técnica	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/16/2021 20:47:30	Sí		43 Técnica	Segundo o más embarazos	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/17/2021 9:58:57	Sí		29 Sin estudios	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes)	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	No
5/17/2021 15:07:44	Sí		23 Secundaria completa	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 meses)	Después de cada alicen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí

5/17/2021 16:08:32	SI	ACEPTO	32	Primaria completa	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/17/2021 17:52:01	SI	ACEPTO	29	Técnica	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	Si
5/17/2021 17:54:00	SI	ACEPTO	21	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/17/2021 18:49:32	SI	ACEPTO	23	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	No
5/17/2021 18:55:37	SI	ACEPTO	27	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/17/2021 21:42:15	SI	ACEPTO	34	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	Si
5/17/2021 21:50:48	SI	ACEPTO	28	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/17/2021 23:24:17	SI	ACEPTO	19	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	No
5/17/2021 23:28:11	SI	ACEPTO	24	Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/17/2021 23:30:40	SI	ACEPTO	37	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/17/2021 23:42:31	SI	ACEPTO	26	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/17/2021 23:45:29	SI	ACEPTO	31	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/18/2021 9:36:31	SI	ACEPTO	32	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/18/2021 9:44:04	SI	ACEPTO	20	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/18/2021 10:15:29	SI	ACEPTO	39	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/18/2021 10:18:37	SI	ACEPTO	25	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/18/2021 10:51:23	SI	ACEPTO	28	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/18/2021 15:30:06	SI	ACEPTO	19	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	No
5/18/2021 16:01:30	SI	ACEPTO	30	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/18/2021 16:14:01	SI	ACEPTO	30	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/18/2021 18:44:45	SI	ACEPTO	23	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/18/2021 19:06:26	SI	ACEPTO	34	Técnica	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 15:48:50	SI	ACEPTO	18	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 16:11:15	SI	ACEPTO	28	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada medio año	Si
5/19/2021 16:15:45	SI	ACEPTO	23	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/19/2021 16:15:55	SI	ACEPTO	23	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/19/2021 16:19:52	SI	ACEPTO	24	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/19/2021 17:03:09	SI	ACEPTO	21	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:07:13	SI	ACEPTO	25	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:12:09	SI	ACEPTO	28	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/19/2021 17:17:02	SI	ACEPTO	33	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:23:08	SI	ACEPTO	24	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:27:14	SI	ACEPTO	29	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:35:40	SI	ACEPTO	35	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:48:09	SI	ACEPTO	37	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 17:53:33	SI	ACEPTO	36	Técnica	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/19/2021 18:39:21	SI	ACEPTO	20	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 20:32:58	SI	ACEPTO	29	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	No
5/19/2021 20:34:14	SI	ACEPTO	24	Primaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Al año	No
5/19/2021 21:48:38	SI	ACEPTO	26	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 21:53:03	SI	ACEPTO	21	Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 21:58:05	SI	ACEPTO	34	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:04:57	SI	ACEPTO	30	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:10:15	SI	ACEPTO	28	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:15:27	SI	ACEPTO	22	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/19/2021 22:16:34	SI	ACEPTO	30	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Si
5/19/2021 22:22:22	SI	ACEPTO	25	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:24:32	SI	ACEPTO	39	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:29:04	SI	ACEPTO	34	Técnica	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:35:09	SI	ACEPTO	19	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 22:44:07	SI	ACEPTO	28	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 23:18:11	SI	ACEPTO	30	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No

5/19/2021 23:20:44	SI	ACEPTO	18	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 23:34:20	SI	ACEPTO	21	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/19/2021 23:38:07	SI	ACEPTO	26	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 8:48:01	SI	ACEPTO	26	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 8:56:03	SI	ACEPTO	23	Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 9:55:11	SI	ACEPTO	41	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 9:58:14	SI	ACEPTO	19	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 10:15:11	SI	ACEPTO	27	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 10:22:33	SI	ACEPTO	24	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 11:23:14	SI	ACEPTO	35	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 11:26:00	SI	ACEPTO	28	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 11:28:50	SI	ACEPTO	20	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/20/2021 11:35:32	SI	ACEPTO	35	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 11:38:14	SI	ACEPTO	31	Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 11:40:35	SI	ACEPTO	18	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 14:21:34	SI	ACEPTO	30	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 14:23:13	SI	ACEPTO	23	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 14:24:47	SI	ACEPTO	27	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 14:31:27	SI	ACEPTO	24	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 14:52:14	SI	ACEPTO	28	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:15:32	SI	ACEPTO	28	Técnica	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:17:52	SI	ACEPTO	19	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 15:22:27	SI	ACEPTO	20	Secundaria completa	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:39:29	SI	ACEPTO	35	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:41:59	SI	ACEPTO	39	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:44:13	SI	ACEPTO	33	Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 15:47:12	SI	ACEPTO	24	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/20/2021 16:17:55	SI	ACEPTO	26	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:04:35	SI	ACEPTO	41	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:06:52	SI	ACEPTO	19	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:10:04	SI	ACEPTO	37	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:14:55	SI	ACEPTO	25	Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:30:16	SI	ACEPTO	26	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:31:55	SI	ACEPTO	30	Superior	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:37:44	SI	ACEPTO	21	Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:51:01	SI	ACEPTO	29	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 17:54:58	SI	ACEPTO	32	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	No
5/20/2021 18:03:26	SI	ACEPTO	20	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 19:05:14	SI	ACEPTO	28	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 19:11:12	SI	ACEPTO	29	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 19:51:20	SI	ACEPTO	31	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Despues de cada alimen	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 19:55:51	SI	ACEPTO	30	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	SI
5/20/2021 20:03:41	SI	ACEPTO	31	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	SI
5/20/2021 20:53:05	SI	ACEPTO	33	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/20/2021 21:37:35	SI	ACEPTO	32	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	SI
5/20/2021 21:50:38	SI	ACEPTO	28	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/20/2021 21:53:27	SI	ACEPTO	32	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	SI
5/20/2021 22:09:26	SI	ACEPTO	22	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 22:09:43	SI	ACEPTO	25	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	SI
5/20/2021 22:13:44	SI	ACEPTO	26	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 22:15:11	SI	ACEPTO	29	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes e	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	SI
5/20/2021 22:18:06	SI	ACEPTO	29	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No

5/20/2021 22:19:32	Sí	ACEPTO	30	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 22:21:19	Sí	ACEPTO	34	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 22:40:04	Sí	ACEPTO	28	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/20/2021 22:43:23	Sí	ACEPTO	31	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/20/2021 22:54:05	Sí	ACEPTO	25	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/20/2021 22:57:36	Sí	ACEPTO	32	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 23:10:23	Sí	ACEPTO	35	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 23:15:08	Sí	ACEPTO	42	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 23:17:45	Sí	ACEPTO	38	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/20/2021 23:20:50	Sí	ACEPTO	18	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 0:04:59	Sí	ACEPTO	29	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 0:07:01	Sí	ACEPTO	32	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 0:10:27	Sí	ACEPTO	20	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	Sí
5/21/2021 0:12:47	Sí	ACEPTO	21	Secundaria completa	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 0:21:17	Sí	ACEPTO	35	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada medio año	Sí
5/21/2021 0:23:19	Sí	ACEPTO	28	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 0:42:28	Sí	ACEPTO	35	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 0:45:45	Sí	ACEPTO	21	Técnica	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 0:49:30	Sí	ACEPTO	26	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 0:53:50	Sí	ACEPTO	19	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 1:19:14	Sí	ACEPTO	31	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 8:59:19	Sí	ACEPTO	20	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 9:00:52	Sí	ACEPTO	27	Superior	Segundo o más embaraz	Segundo trimestre (4 me	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 9:07:52	Sí	ACEPTO	23	Técnica	Primera Embarazo	Tercer trimestre (7 mese	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 9:16:13	Sí	ACEPTO	34	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 9:21:32	Sí	ACEPTO	38	Superior	Segundo o más embaraz	Tercer trimestre (7 mese	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No

Marca temporal	He leído la explicación de EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	NÚMERO DE EMBARAZO	TRIMESTRE DE GESTACIÓN	¿Cuántas veces cree us	¿Sabe usted qué se deb	¿Cada cuánto tiempo de	¿Conoce usted alguna té		
5/21/2021 9:37:45	Sí	ACEPTO	30	Superior	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada 3 meses	No
5/21/2021 10:49:11	Sí	ACEPTO	27	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 10:52:42	Sí	ACEPTO	27	Superior	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 10:55:40	Sí	ACEPTO	26	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Hilo dental y enjuagatoric	Cada medio año	Sí
5/21/2021 13:20:44	Sí	ACEPTO	25	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 13:23:32	Sí	ACEPTO	24	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	Sí
5/21/2021 13:27:15	Sí	ACEPTO	32	Técnica	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 13:29:29	Sí	ACEPTO	36	Secundaria completa	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada 3 meses	Sí
5/21/2021 13:38:12	Sí	ACEPTO	28	Secundaria completa	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Hilo dental y enjuagatoric	Cada medio año	Sí
5/21/2021 13:39:37	Sí	ACEPTO	25	Sin estudios	Segundo o más embaraz	Primer trimestre (1 mes	Tres veces al día	Cepillo y pasta dental	Cada medio año	No
5/21/2021 13:41:15	Sí	ACEPTO	29	Técnica	Primera Embarazo	Primer trimestre (1 mes	Despues de cada alimen	Todas las anteriores	Cada medio año	No
5/21/2021 13:42:44	Sí	ACEPTO	27	Superior	Primera Embarazo	Segundo trimestre (4 me	Tres veces al día	Todas las anteriores	Cada medio año	No

# Datos del SPSS enviado por el estadístico

Componente 1

**Fiabilidad**

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Casos Válido	20	95,2
Excluido <sup>a</sup>	1	4,8
Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

	Alfa de Cronbach	N de elementos
	,810	6

IBM SPSS Statistics Processor está listo | UnicoDe:ON

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
Etiquetas de fila	Primera Embarazo	Segundo o más emba	Total general																
ALTO	19.64%	28.57%	48.21%																
BAJO	4.17%	2.98%	7.14%																
MEDIO	20.83%	23.81%	44.64%																
Total general	44.64%	55.36%	100.00%																
Cuenta de N° ORDE	Etiquetas de colu																		
Etiquetas de fila	Primaria completa	Secundaria completa	Sin estudios	Superior	Técnica	Total general													
ALTO	0.60%	6.55%	0.00%	27.38%	13.69%	48.21%													
BAJO	0.00%	3.57%	0.60%	1.79%	1.19%	7.14%													
MEDIO	0.60%	16.07%	0.60%	15.48%	11.90%	44.64%													
Total general	1.19%	26.19%	1.19%	44.64%	26.79%	100.00%													
Etiquetas de fila	Promedio de EDAD	Cuenta de N° ORDEN	Cuenta de N° ORDEN2																
ALTO	28.7654321	81	48.21%																
BAJO	25.3333333	12	7.14%																
MEDIO	27.7466667	75	44.64%																
Total general	28.06547619	168	100.00%																
Cuenta de N° ORDE	Etiquetas de colu																		
Etiquetas de fila	ALTO	BAJO	MEDIO	Total general															
Primer trimestre (1 m)	25	4	19	48															
Segundo trimestre (4)	32	5	22	59															
Tercer trimestre (7 m)	24	3	34	61															
Total general	81	12	75	168															

Campos de tabla di... X

Seleccionar campos para agregar al informe:

Buscar

- N° ORDEN
- EDAD
- GRADO DE INSTRUCCIÓN
- NUMERO DE EMBARAZOS
- TRIMESTRE DE GESTACIÓN
- ¿Cuántas veces cree usted que nec...
- ¿Sabe usted qué se debe utilizar pa...
- ¿Cada cuánto tiempo debemos re...

Arrastrar campos entre las áreas siguientes:

FILTROS | COLUMNAS

Σ Valores

FILAS | VALORES

NIVEL DE CO... | Promedio ...

| Cuenta de ...

| Cuenta de ...

Aplazar actualización... ACTUALIZAR

Etiquetas de fila	Promedio de EDAD	Cuenta de N° ORDEN	Cuenta de N° ORDEN2
ALTO	28.7654321	81	48.21%
BAJO	25.33333333	12	7.14%
MEDIO	27.74666667	75	44.64%
<b>Total general</b>	<b>28.06547619</b>	<b>168</b>	<b>100.00%</b>

Etiquetas de fila	BAJO	MEDIO	Total general
Primer trimestre (1 m)	25	4	19
Segundo trimestre (4)	32	5	22
Tercer trimestre (7 m)	24	3	34
<b>Total general</b>	<b>81</b>	<b>12</b>	<b>75</b>

Etiquetas de fila	Cuenta de N° ORDE	Cuenta de N° ORDEN
Primer trimestre (1 m)	48	28.57%
Segundo trimestre (4)	59	35.12%
Tercer trimestre (7 m)	61	36.31%
<b>Total general</b>	<b>168</b>	<b>100.00%</b>

## Coordinación vía Zoom

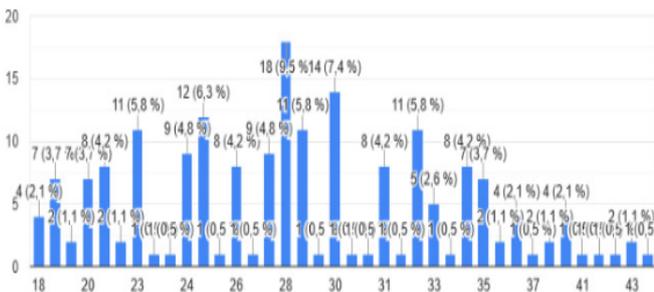
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES EN UN  

Preguntas **Respuestas** 189

### DATOS GENERALES

#### EDAD

189 respuestas



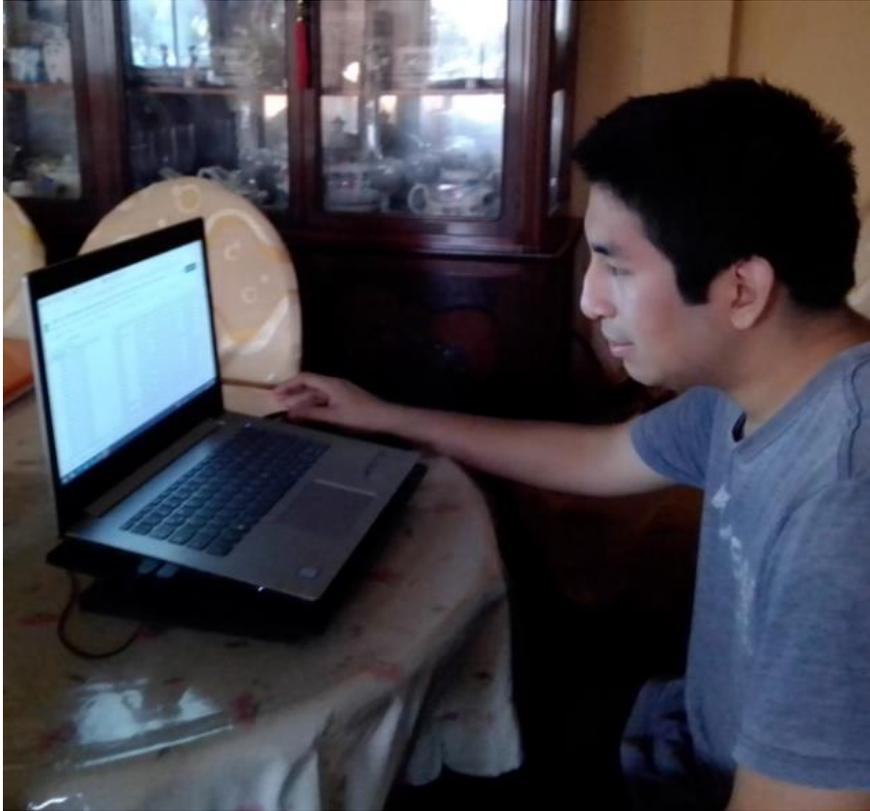
Edad	Respuestas	Porcentaje
18	7	3,7%
19	2	1,1%
20	8	4,2%
21	2	1,1%
22	1	0,5%
23	11	5,8%
24	9	4,8%
25	1	0,5%
26	8	4,2%
27	1	0,5%
28	9	4,8%
29	18	9,5%
30	14	7,4%
31	1	0,5%
32	1	0,5%
33	8	4,2%
34	11	5,8%
35	5	2,6%
36	8	4,2%
37	4	2,1%
38	2	1,1%
39	4	2,1%
40	1	0,5%
41	1	0,5%
42	2	1,1%
43	1	0,5%





## Distintos ángulos de los investigadores











## Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes en un hospital nacional, Lima 2021" de los autores Campos Feliciano, Jossep Martin y Recavarren Cerrón, Jhon Eduardo, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima 14 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	