



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en Gestantes Atendidas  
en un Establecimiento de Salud Público, Tumbes 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Cirujano Dentista**

**AUTORES:**

Cruz Cruz, Erika Patricia (Orcid.org/0000-0002-2669-1917)  
Ramirez Beserra, Eder Arnulfo (Orcid.org/0000-0002-2317-6936)

**ASESOR:**

Mg. Carrion Molina, Frank Julio (Orcid.org/0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ**

2023

## **Dedicatoria**

Este trabajo está dedicado, principalmente a nuestro señor todopoderoso, ya que gracias a él y a su infinita misericordia es posible llevar a cabo este estudio, ya que es él quien nos da la fuerza para seguir adelante. A nuestras familias por el apoyo y motivación incondicional.

## **Agradecimiento**

Gracias a Dios por darnos la oportunidad de vida cada día, por guiar nuestros pasos y darnos la fortaleza para culminar este objetivo profesional que nos hemos trazado. Gracias a nuestros padres por ser pilares fundamentales de aliento, optimismo y por creer en nuestras capacidades, al asesor de la Universidad Cesar Vallejo, por su paciencia y dedicación para compartir sus conocimientos.

## Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de abreviaturas .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
II. INTRODUCCIÓN.....	1
III. MARCO TEÓRICO .....	5
IV. METODOLOGÍA.....	15
4.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
4.2. Variables y Operacionalización .....	15
4.3. Población, muestra y muestreo. ....	15
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	16
4.5. Procedimientos.....	17
4.6. Método de análisis de datos .....	17
4.7. Aspectos éticos .....	18
V. RESULTADOS .....	19
VI. DISCUSIÓN .....	24
VII. CONCLUSIONES.....	29
VIII. RECOMENDACIONES .....	30
REFERENCIAS .....	31
ANEXOS.....	39

## Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. ....	19
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo al trimestre de embarazo.....	20
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo a su edad.....	21
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo al grado de instrucción. ....	22
Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento salud público, Tumbes 2022, conforme al número de embarazos. ....	23

## Índice de abreviaturas

OMS	Organización mundial de la salud.
Ph	Potencial de hidrogeno.

## Resumen

La presente investigación presentó como objetivo determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. El estudio fue tipo básico, de diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo, la muestra fue de 150 gestantes, se utilizó el instrumento validado, que consta de 22 preguntas, donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre salud oral, trimestre de gestación, edad, grado de instrucción y número de embarazos. Según los resultados el 62,7 % de las gestantes con un nivel de conocimiento bueno, el 24 % tiene un nivel de conocimiento regular y el 13,3 % malo, de acuerdo al trimestre de gestación, destacó el primer trimestre con un nivel de conocimiento bueno del 64,6 %, según la edad destacaron las gestantes entre 18 a 25 años con un resultado del 61,5 % con un nivel de conocimiento bueno, de acuerdo al grado de instrucción las gestantes con educación superior presentaron tener un nivel de conocimiento bueno con el 93,8 % y según el número de hijos destacaron las gestantes multigestas con un nivel de conocimiento bueno con el 66,7 %. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 es bueno con el 62,7 %.

**Palabras clave:** Conocimiento, gestación, salud bucal (DeCs).

## **Abstract**

The objective of this research is to determine the level of knowledge about oral health in pregnant women treated in a public health establishment, Tumbes 2022. The study was basic, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective, the sample was 150 pregnant women. , the validated instrument was used, which consists of 22 questions, where the level of knowledge about oral health, gestation trimester, age, educational level and number of pregnancies was evaluated. According to the results, 62,7 % of the pregnant women with a good level of knowledge, 24 % have a regular level of knowledge and 13,3 % bad, according to the trimester of gestation, highlighted the first trimester with a level of good knowledge of 64,6 %, according to age, pregnant women between 18 to 25 years old stood out with a result of 61,5 % with a good level of knowledge, according to the level of education, pregnant women with higher education presented having a level of good knowledge with 93,8 % and according to the number of children, multi-pregnant women stood out with a good level of knowledge with 66,7 %. It is concluded that the level of knowledge about oral health in pregnant women attended in a public health establishment, Tumbes 2022 is good with 62,7 %.

**Keywords:** Knowledge, pregnancy, oral health.

## I. INTRODUCCIÓN

La salud oral se define como el buen estado de los dientes, encía y sistema estomatognático, lo que indica la ausencia de dolor, infecciones o llagas bucales, caries, entre otras patologías que limiten la capacidad de hablar, masticar y sonreír. La Organización Mundial de Salud (OMS), reconoce que instruir sobre medidas preventivas en su salud oral a la mujer gestante es parte esencial en la atención médica, para así evitar posibles complicaciones, como lo son la gingivitis de embarazo que tiene una prevalencia del 60-75 %, xerostomía (boca seca) entre 15 -18 %, épulis de embarazo entre el 5 % y halitosis un aproximado del 13 %, entre otras.<sup>1</sup>

Durante la etapa de gestación la mujer se ve expuesta a presentar múltiples cambios tanto físicos, psicológicos, económicos, como de su salud en general, uno de esos cambios puede repercutir en su salud oral ya que puede presentar lesiones en la cavidad oral, procesos infecciosos, agenesia dental, caries dental, enfermedad periodontal y sintomatología dolorosa, por lo que en ciertas circunstancias hace difícil su manejo, ya que se debe tener en cuenta las precauciones y cuidados que la condición del embarazo demanda.<sup>2</sup>

Los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo son en el cuerpo de la madre, un cambio importante en esta etapa es la alteración del pH de la saliva de la mujer embarazada y su capacidad amortiguadora ya que el pH de la saliva disminuye y esto a su vez afecta la función de poder regular los ácidos producidos por las bacterias, así como cabe señalar que hace que el entorno bucal sea propicio para su desarrollo e impide su crecimiento y cambios en su población, en tal sentido es muy valioso y primordial promover al cuidado en la salud bucal de las mujeres embarazada y es importante y fundamental poder disminuir las posibles intervenciones diagnosticas que pudieran tener en el embarazo. Durante el embarazo, cabe señalar que las alteraciones gingivales se manifiestan en 60 - 75 %, de igual manera aparecen en el 2do y 3er trimestre de embarazo lo cual da lugar al aumento de las hormonas como lo son los estrógenos y la progesterona las cuales provocan engrosamiento, irritación e inflamación de las encías, además, es importante recalcar que la encía se vuelve más débil y sensible, por lo que las

mujeres embarazadas refieren sangrado al cepillar sus dientes, sin embargo, cabe mencionar que algunas de las mujeres embarazadas reportan tumores benignos en el área de las encías, que así mismo, puede desaparecer después del nacimiento.<sup>3</sup>

Dentro de los cambios a los que la mujer gestante se expone también se debe tener en cuenta los factores que influyen en esta etapa como son el factor socioeconómico, edad de la mujer gestante, grado de instrucción, número de embarazo o si es madre primeriza, entorno y ocupación, otro de los factores también es la preservación de la higiene y salud oral que en tal sentido será de mucha importancia en esta etapa ya que es uno de los factores que también influye en el apropiado desarrollo integral del bebe, así como también es fundamental para tener una adecuada ingesta de alimentos (masticación y deglución de alimentos) y en el habla para desenvolverse en la sociedad (nivel psicológico).<sup>4</sup> Otro factor que influye en esta etapa es la falta de conocimiento en su salud oral por parte de las gestantes, ya que algunas de ellas refieren tener una serie de creencias con relación al embarazo y su salud oral, algunas creen que dependiendo del número de hijos que tengan, depende cuantas piezas dentales pueden perder por embarazo (agenesia dental), otras creen que el bebe en crecimiento absorbe el calcio total de la madre, que es por ello que sus dientes tienden a picarse rápido, lo cual es erróneo, es por ello que es importante que cada control de la mujer gestante valla acompañado de la mano del profesional odontológico para así poco a poco ir anulando esa falta de conocimiento en ellas.<sup>5</sup>

Por otro lado, durante el embarazo se debe tener en cuenta que la mujer se ve expuesta a experimentar ciertos trastornos, como lo son los trastornos alimenticios que son generados por la regularidad y consumo de los alimentos entre ellos las náuseas y los vómitos que son comunes en el transcurso del embarazo y es importante tener en cuenta que entre el 75 - 80 % de las gestantes los padecen, durante el embarazo las gestantes que presentan afecciones en la boca que pueden llegar a ocasionar en el bebe bajo peso al nacer, preclamsia, o abortos espontáneos es por ello que el conocimiento y actualización del profesional odontológico en prevención y salud bucal en gestantes es de vital importancia.<sup>6</sup>

A nivel Internacional, un estudio desarrollado en España por Aguilar M, et al.<sup>7</sup>, el cual su estudio fue de diseño descriptivo se evidencio que la mujer gestante presentaba una carencia de información con respecto a su salud oral ya que solo les preocupaba sus controles prenatales y desconocían lo importante que era tener en óptimo estado en su salud oral en ese periodo y que este a su vez determinara en gran manera la salud de su bebé, es por ello que la investigación se realizó con la finalidad de que la madre adquiriera nueva información en este a periodo lo cual le permitió llevar un estado óptimo de salud tanto para ella como para su bebé.

A nivel Latinoamérica, un estudio desarrollado en Chile por Pérez A, et al.<sup>8</sup>, dieron a conocer que el 93 % piensan que durante la gestación es necesario consultar al dentista, ya que el 66 % piensa que el embarazo da lugar a la caries y luego el 61% piensa que el embarazo causa la perdida de dientes, por otro lado el 95 % de las mujeres embarazadas piensa que no debe dejar de cepillarse los dientes aunque las encías sangren, es esencial tener en cuenta que las mujeres embarazadas tiene conocimientos aceptables sobre salud bucal.

A nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSA) da a conocer que el cuidado durante el embarazo debería ser pleno incluyendo la atención estomatológica, también es importante señalar que por falta de conocimientos, costumbre, poca cultura las gestantes solo acuden al servicio odontológico cuando padecen de alguna patología o molestia, por lo cual sumado a ello la desvalorización que le dan al servicio odontológico hace que se dificulte la prioridad en la atención odontológica ya que debe ser primordial para las gestantes en su salud oral.<sup>9</sup>

En resumen, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022? Este trabajo se justificó por la recopilación de información y relevancia científica, autenticado en las referencias bibliográficas registradas, que en un futuro podrá llegar a ser comparada con otros estudios, ya que en la región de Tumbes no se han encontrado investigaciones semejantes al tema, así mismo servirá como fuente de información para los alumnos de estomatología.

Esta indagación fue de beneficio para los cirujanos dentistas por lo que va a permitir poder renovar los datos sobre los niveles de conocimiento en salud oral de

gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. Podemos desarrollar protocolos de manejo en pacientes gestantes y poder brindar una adecuada atención e instrucción en su salud oral. Ayudará en el ámbito social a poder difundir los conocimientos a los demás familiares para lograr obtener un adecuado y correcto conocimiento sobre el cuidado de su salud oral.

En tal sentido que esta investigación tiene de objetivo general: Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022. Teniendo como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 de acuerdo al trimestre de embarazo; determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 de acuerdo a su edad; determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 de acuerdo al grado de instrucción; determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 conforme al número de embarazos.

## II. MARCO TEÓRICO

Chávez E, et al.<sup>10</sup>, en el año 2022, en Perú; desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes que acudieron a un establecimiento de salud público, el método que se utilizó en este estudio fue de diseño transversal, no experimental y descriptivo. Se empleó un cuestionario a 175 gestantes el cual consta de 22 preguntas, los resultados obtenidos fueron que el 11,4 % manifestaron tener un nivel de conocimiento bueno, el 47,4 % fue regular y el 41,2 % fue malo, de acuerdo a sus objetivos específicos según el trimestre de embarazo predominó el segundo trimestre con el 57,8 % regular, de acuerdo a número de hijos su nivel de conocimiento fue bueno con el 57,7 %, según el grado de instrucción fue regular con el 49,2 %. Por lo que el estudio concluyó que el nivel de conocimiento sobre salud oral en las gestantes que acudieron a un establecimiento público fue regular con el 47,4 %.

Omisakin O, et al.<sup>11</sup>, en el 2021, en Nigeria; desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en salud oral en embarazadas, este estudio fue de diseño transversal en 320 embarazadas, el cual tuvo como resultado que el 45,3 % de las embarazadas tuvieron un nivel de conocimiento malo, por otro lado, de acuerdo a sus objetivos específicos según la edad no se evidenció diferencias entre las embarazadas de 18 a 25 años y las embarazadas de 26 a 33 años las cuales obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 39,8 % y el 46,1 %, cuanto al grado de instrucción las embarazadas con educación primaria su nivel de conocimiento fue malo con el 17,0 %, a diferencia de las embarazadas con educación secundaria que su nivel de conocimiento fue bueno con el 46,7 %. Por lo que el estudio concluyó que su nivel en conocimiento en las embarazadas fue malo con el 45,3 %.

Venkata S, et al.<sup>12</sup>, en el 2020, en la India; desarrolló una investigación la cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre salud oral en gestantes que acudieron a un centro de salud de maternidad, este estudio fue de diseño transversal con una población de 606 gestantes, su instrumento fue el cuestionario el cual dio como resultado que el 55,8 % de las gestantes tienen un nivel de conocimiento bajo, de acuerdo a sus objetivos específicos según el grado de instrucción la gestantes con educación secundaria tienen un conocimiento bueno

con el 63 %, a diferencia de las gestantes con educación primaria el resultado fue que el 73,3 % tienen un conocimiento bajo, según la edad las gestantes de 21 a 30 años tienen un conocimiento bajo con el 53,9 % del mismo modo las gestantes de 30 años en adelante tienen un nivel de conocimiento malo con el 54,5 %. Por lo que la conclusión fue que las gestantes tuvieron un nivel conocimiento en salud oral bajo con el 55,8 %.

Contreras M, et al.<sup>13</sup>, en el 2019, en Perú; se desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento en salud oral de las maternas que acudieron a un centro de salud del gobierno nacional como son las instituciones de MINSA y ESSALUD, por lo tanto, su estudio fue de diseño transversal y observacional, por lo que se aplicó un cuestionario de 22 interrogantes a una población de 160 maternas quienes obtuvieron un nivel de conocimiento regular, de acuerdo a sus objetivos específicos, según la edad, las gestantes de 18 a 40 años obtuvieron un nivel de conocimiento regular con el 51,9 %, pero detallando en categoría de edades las gestantes que tenían entre 18 a 24 años tuvieron un conocimiento regular con el 24,4 %, y las que tenían de 25 a 34 años también obtuvieron un nivel regular con el 12,5 %, del mismo modo las gestantes de 35 a 49 años el nivel de conocimiento fue bueno con el 13,8 %, según el trimestre de gestación, las gestantes que se encontraban en el primer trimestre mostraron tener un nivel de conocimiento malo con el 0,6 %, a diferencia de las gestantes que estaban en el segundo trimestre de gestación obtuvieron un nivel de conocimiento regular con el 23,8 %, del mismo modo las gestantes que estaban en el tercer trimestre de gestación obtuvieron un nivel de conocimiento regular con el 28,1 %, de acuerdo al grado de instrucción las gestantes con educación secundaria tuvieron un nivel de conocimiento regular con el 33,1 %. Por lo que el estudio concluyó que las gestantes que acudieron a las instituciones del estado (MINSA-ESSALUD), tuvieron un nivel de conocimiento en salud oral regular.

Reda M, et al.<sup>14</sup>, en el 2019, en Egipto; se desarrolló un estudio en el cual tuvo como objetivo señalar el nivel de conocimiento en salud oral en gestantes, este estudio fue de diseño descriptivo con una población de 265 gestantes el cual obtuvo como resultado que el 75 % de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo y el 25 % bueno, de acuerdo a sus objetivos específicos, según la edad las

gestantes de 20 a 30 años tuvieron un nivel de conocimiento bajo con el 64,5 %, de acuerdo al lugar de procedencia las gestantes de zona urbana manifestaron tener un nivel de conocimiento bajo con el 44,5 %, de igual manera las gestantes de zona rural tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 30,9 %. Por lo que la conclusión fue que el nivel de conocimiento sobre salud oral, fue malo con el 75 %.

Llena C, et al.<sup>15</sup>, en el 2019, en España; se desarrolló un estudio el cual su objetivo fue señalar el conocimiento y prevención en salud oral en gestantes, este estudio fue de diseño descriptivo y transversal, con una población de 139 maternas, por lo que sus resultados fueron que el 55,6 % fue regular y el 44,6 % fue bajo, de acuerdo a los objetivos específicos las gestantes con educación tuvieron un conocimiento regular con el 59,8 % a diferencia de las gestantes con educación primaria que tuvieron un conocimiento bajo con el 68,2 %, según el trimestre de embarazo en el primer trimestre fue un conocimiento bajo con el 51,2 % y el 48,8 % un nivel de conocimiento medio, el segundo trimestre obtuvo el 63,4 % medio y el 36,6 % bajo, las gestantes del tercer trimestre tuvieron un conocimiento medio con el 54,4 % y el 45,6 % bajo, con respecto al número de hijos las gestantes con un hijo tuvieron un nivel de conocimiento bajo con el 36,7 %, así mismo un 63,3 % obtuvo un nivel de conocimiento medio, del mismo modo las gestantes con dos hijos a mas tuvieron un nivel de conocimiento bajo con el 55,0 % y el 45,0 % medio. Por lo que el estudio concluyó que el nivel de conocimiento en salud oral es regular con el 55,6 %.

Barbieri W, et al.<sup>16</sup>, en el 2018, en Brasil ; se desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo señalar el conocimiento sobre salud oral en maternas, este estudio fue de diseño transversal con una población de 195 maternas, de las cuales el 37,5 % tuvieron un nivel de conocimiento regular, el 36,9 % bueno y el 25,6 % bajo, de acuerdo a sus objetivos específicos, según la edad las maternas de 20 a 29 años tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 72,3 %, del mismo modo las gestantes de 30 años a mas tuvieron un conocimiento bueno con el 85,2 %. Por lo que se concluyó que las maternas en su mayoría mostraron un nivel de conocimiento regular con el 37,5 %.

Nada J, et al.<sup>17</sup>, en el 2018, en Líbano; se desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo precisar el conocimiento de las maternas con relación a su salud oral, este estudio fue de diseño transversal con una población de 390 maternas, dando como

resultado que el 69,5 % tuvieron un nivel de conocimiento malo, según los objetivos específicos de acuerdo a su edad las maternas de 18 a 25 años tuvieron un nivel de conocimiento regular con el 67,9 %, de acuerdo al grado de instrucción, las maternas con educación primaria tuvieron un conocimiento regular con el 67,9 %, del mismo modo las maternas con educación secundaria tuvieron un conocimiento regular con el 69,4 %, y así mismo las maternas con educación superior tuvieron un conocimiento regular con el 70,6 %. Por lo que el estudio concluyó que las maternas tuvieron un nivel de conocimiento malo 69,5 %.

Luengo J, et al.<sup>18</sup>, en el 2018, en México; se desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo principal valorar el nivel de conocimiento en salud oral en las maternas, este estudio fue de diseño descriptivo y transversal con una población de 50 maternas, cuyo resultado fue que el 58% tuvo conocimiento regular y el 36 % tuvo conocimiento malo, de acuerdo a los objetivos específicos, según la edad las maternas de 20 a 29 años tuvieron un conocimiento regular con el 48,1 % y el 40,7 % fue malo. Según el grado de instrucción, las maternas con educación secundaria tuvieron un nivel de conocimiento deficiente con el 65 %, y las maternas con educación superior tuvieron un nivel de conocimiento regular con el 64 %, de acuerdo al lugar de procedencia, las gestantes de zona urbana tuvieron conocimiento regular con el 72,4 %, a diferencia de la zona rural que obtuvieron un conocimiento malo con el 61 %. Por lo que el estudio concluyó que las maternas tuvieron un conocimiento regular con el 58 %.

Piñeda J.<sup>19</sup>, en el 2018, en Chile; se desarrolló un estudio el cual tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes que visitan un establecimiento de salud, por lo tanto, este estudio fue de diseño transversal, aplicándose un cuestionario de 22 preguntas a una población 112 gestantes, dando como resultado que el 42 % de las gestantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno, 55 % regular y el 3 % malo, de acuerdo a sus objetivos específicos según la edad las gestantes menores de 30 años tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 19,5 %, según el grado de instrucción, las gestantes con educación superior tuvieron un conocimiento regular con el 48,3 %. Por lo que la conclusión fue que las gestantes demostraron tener un nivel de conocimiento regular sobre su salud oral.

Rodríguez E, et al.<sup>20</sup>, en el 2018, en Chile; se desarrolló una investigación la cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre salud oral en las maternas, por lo tanto, su estudio fue de diseño transversal en una población de 109 maternas, dando como resultado que el conocimiento de las maternas fue regular con el 82,56 %, de acuerdo a sus objetivos específicos, según el grado de instrucción, las maternas que tuvieron educación superior su conocimiento fue regular con el 45,87 %, de igual manera las maternas con educación secundaria su conocimiento fue regular con el 33,20 %, según la edad las maternas de 19 a 25 años su conocimiento fue regular con el 13,76 % y las maternas de 26 años en adelante tuvieron un conocimiento regular con el 65,13 %, según el lugar de procedencia las gestantes de zona urbana tuvieron un conocimiento regular con el 46,78 % y el 35,77 % de la zona rural. Por lo que el estudio concluyó que las maternas tuvieron un conocimiento regular con el 82,56 %.

Por lo que esta investigación se basó en conocer nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público en Tumbes, por el cual se definirá conocimiento, salud oral, embarazo, enfermedades bucodentales y su rutina en higiene bucal.

Podemos definir que el conocimiento será el hecho consiente y voluntario de memorizar algo nuevo y realizarse como individuo, ya sean las cualidades de un objeto, teorías, cuidados de la salud, es la comunicación y uso del conocimiento por las partes involucradas. Su avance ha sido coherente con el progreso del pensamiento humano. El conocimiento es estudiado por la epistemología, la cual científicamente se define como “teoría del conocimiento”.<sup>21</sup>

Según la OMS da a conocer que el conocimiento es el intercambio, la síntesis por lo tanto la aplicación del conocimiento da a conocer a las partes involucradas con el único fin a poder mejorar y utilizar la innovación local y global por lo que respecta a la consolidación del sistema de salud, además de poder perfeccionar la salud de las personas.<sup>22</sup>

De acuerdo a la OMS define que la salud oral es el principal indicador de comodidad y calidad de vida del ser humano. Es la ausencia de infecciones, dolor y enfermedades bucales, tales como caries, gingivitis, enfermedad periodontal,

llagas, fractura dental, ausencia de dientes, entre otras, las cuales limiten la capacidad morder, hablar, sonreír y que repercuten en el bienestar psicosocial.

La mayoría de las afecciones bucodentales no transmisibles están íntimamente asociadas y comparten factores de peligro común, los cuales son el consumir excesivamente el cigarro, una dieta inadecuada, mala higiene bucal y el consumo excesivo de alcohol, diabetes, entre otras. Es indispensable mantener una buena higiene bucal ya que en la mayoría de casos depende de la higiene para mantener en óptimas condiciones a la cavidad oral.<sup>23</sup>

El embarazo se define como el periodo donde el ovulo es fecundado por el espermatozoide y termina en el parto, suele durar entre 36 a 40 semanas, donde el feto se desarrolla en el vientre de la mujer. Durante este proceso la mujer gestante se ve expuesta a múltiples cambios, tanto físicos, psicológicos, hormonales, entre otros. A nivel estomatognático también ocurren cambios que hacen más susceptible a la cavidad oral de padecer de enfermedades bucodentales.<sup>24</sup>

Además, las variaciones en la dieta de las mujeres embarazadas se manifiestan preciso a la exigencia que pueden llegar a sentir en su energía, aumentando el consumo de carbohidratos por lo están considerados cariogénicos.<sup>25</sup>

En la cavidad oral existen muchas enfermedades bucodentales, pero las gestantes son más susceptibles a padecer de estas, y las más comunes son: gingivitis, caries dental, enfermedad periodontal, granuloma de embarazo, pérdida de piezas dentales, entre otras.

La caries dental vista morfológicamente, es el deterioro de la estructura dental, epidemiológicamente es la enfermedad con mayor prevalencia en el ser humano y vista sociológicamente es una enfermedad biosocial dependiente de la condición de vida y analizado de otros puntos de vista es una enfermedad infectocontagiosa.

La susceptibilidad de caries en el embarazo es grande, debido a los cambios a que surgen durante este periodo, tales como la ingesta frecuentemente de carbohidratos, reflujos ácidos y vómitos incontrolados, inadecuada higiene oral, aumento de bioflim o placa bacteriana, alteración del desequilibrio del pH de la saliva produciendo xerostomía fisiológica o boca seca, facilitando la aparición de dicha enfermedad, desarrollando afecciones en el esmalte, dentina y si no es

tratada a tiempo puede hacer comunicación pulpar, pudiendo afectar a la madre como la salud del futuro bebé.<sup>26</sup>

La gingivitis es una enfermedad inflamatoria de las encías causada por la acumulación de placa bacteriana entre las encías y los dientes, produciendo toxinas que irritan las encías, provocando inflamación, dolor y sangrado en estas. La relación de la gingivitis en el embarazo es por el aumento de progesterona, aumentando el flujo sanguíneo en las encías, suele tener prevalencia durante el segundo trimestre gestacional. Es importante tratar la gingivitis de embarazo a tiempo para prevenir que se convierta a enfermedad periodontal evitando la pérdida de piezas dentales. Existen investigaciones que han demostrado que existe una severa relación entre enfermedad gingival deficiente y parto prematuro. Para prevenir la gingivitis es importante mantener una adecuada dieta saludable, buena higiene bucal, eligiendo de manera correcta un cepillo de cerdas suaves, la pasta dental específica para gingivitis, enjuague bucal y haciendo uso de hilo dental y cepillo interproximales.<sup>27</sup>

La enfermedad periodontal es una afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes, ligamento periodontal, hueso, cemento radicular y encía, es originada por la placa bacteriana debido al estado en la mujer gestante hay un incremento de hormonas como son los estrógenos y la progesterona, lo cual favorece a la proliferación de microorganismos patógenos. Sus signos son sangrados, engrosamiento excesivo gingival, daño del tejido conectivo, bolsas periodontales, movilidad dental, reabsorción ósea alveolar. Los microorganismos patógenos son capaces de atravesar la barrera placentaria causando infecciones, parto prematuro, muerte fetal y preclamsia.<sup>28</sup>

Por otro lado, durante el embarazo los efectos nocivos de los microorganismos y sus productos conducen a la patogenia de la enfermedad periodontal, lo que hace que el huésped desarrolle una respuesta inmunitaria inflamatoria que puede cambiar de una respuesta protectora a una destructiva durante el embarazo, por lo que se logró identificar que en las investigaciones recientes, la enfermedad periodontal es posible que pueda obtener a producir alteraciones en su nivel sistémico, y evita que el tejido periodontal se convierta en un reservorio de bacterias, productos bacterianos y los mediadores inmuno inflamatorio, para que

puedan interactuar con órganos que estarán lejos de la boca, a continuación podemos mencionar el insuficiente peso al nacer debido al parto prematuro, enfermedades cardiovasculares, enfermedad respiratoria, neumonía aspirativa.<sup>29</sup>

Además, otros estudios podrían evidenciar que existe un vínculo entre la patología periodontal y el bajo peso al nacer y el posible riesgo de parto prematuro, ya que se manifiesta a través de la secreción de citoquinas del tejido periodontal y otros mediadores. Dado que hay otros cambios en los tejidos blandos, las mujeres embarazadas pueden experimentar queilitis, labio hendido, queilitis angular; por lo tanto, la mucosa oral seca provoca una sobreinfección por cándida o herpes, además aparece saliva en la mucosa oral y faríngea por lo que se congestiona.<sup>30</sup>

El granuloma en el embarazo también conocido como granuloma piógeno o *épuslis gravidarium*, es un tumor benigno en la encía que aparece en la etapa del embarazo es propenso en aparecer en el segundo trimestre del embarazo. Su aparición y crecimiento en boca es rápido debido a la proliferación de la progesterona y estrógeno que favorecen el tejido hiperplásico y granular, se caracteriza por ser de consistencia blanda y su color puede variar a un azul violáceo o rojo cambiando acorde a la vascularización de la ulcera. Su origen aun es desconocido, pero se asocia a un conjunto de enfermedades periodontales, placa y calculo dental, con relación a irritación gingival el cual puede ser por el cepillado muy brusco, el comer cosas de consistencia dura que lastimen las encías y en efecto al aumento hormonal en el embarazo. El granuloma en mujeres embarazadas generalmente desaparece terminado el periodo del embarazo y si de ningún modo es atendido a tiempo puede crecer impidiendo la deglución, llegando a incomodar y si el traumatismo continuo puede llegar a ulcerarse y necrosarse. Por lo general no es una lesión dolorosa, pero al ser vascularizada tiende a sangrar con facilidad, su tratamiento es quirúrgico, haciendo la extirpación de dicha lesión. La mejor manera de prevenir estas afecciones es llevando un adecuado control bucal tal como una buena higiene oral, haciendo uso de cepillos interproximales e hilo dental, cepillándose al menos tres veces al día y acudiendo a su control odontológico.<sup>31</sup>

En tal sentido la mejor forma de poder prevenir los trastornos bucodentales es siendo conscientes de los posibles problemas que implica tener una deficiente salud bucal, por lo que es necesario contar con una buena instrucción en salud oral,

para poder eliminar los hábitos negativos y poder adquirir hábitos saludables con el adecuado y correcto uso del cepillo de dientes, enjuague, seda de dientes usándolo al término de la ingesta de alimentos y también antes de dormir, para poder eliminar residuos de alimentos que se acumulan en los espacios interdentes y el bioflim bacteriano logrando prevenir la aparición de caries y afecciones periodontales durante el periodo gestacional. Por otra parte, debemos tener en cuenta los efectos adversos como la preclamsia, parto prematuro, hospitalización del bebé. Asimismo, una inadecuada y escasa higiene va a lograr incrementar la amenaza de las complicaciones en la etapa gestacional.<sup>32</sup>

Además, es necesario resaltar que la mujer gestante debido a las afecciones que pueda llegar a presentar en la cavidad oral tiene un porcentaje elevado de posibilidades de que sus bebés tengan un disminuido peso al nacer a diferencia de los bebés de las mujeres gestantes con una óptima salud oral.<sup>33</sup> Y en estos casos influye mucho el nivel económico, ya que las gestantes con escasos recursos son las que más presentan un índice elevado de afecciones orales debido a sus escasos recursos monetarios lo cual les va a impedir poder acceder a los servicios dentales.<sup>34</sup>

Es así como muchas mujeres embarazadas que manifiestan indicios evidentes de presentar enfermedad bucal al no llegan acudir a su consulta para realizar un tratamiento debido al miedo que ellas y su bebé lleguen a padecer algún daño. Por lo que existen mujeres embarazadas con un pensamiento erróneo con respecto a la higiene y salud bucal durante el embarazo.<sup>35</sup>

En ese mismo contexto las gestantes que presentan dolor o alguna molestia en la boca no van al dentista creyendo que es normal, y no se puede hacer nada al respecto y solo se auto medican con paracetamol, pensando que al perder un diente en cavidad oral por cada embarazo es normal.<sup>36</sup>

Talvez si las gestantes tuvieran el conocimiento básico sobre las alteraciones bucales que son parte del embarazo, le otorgarían la importancia adecuada a su salud bucal. Lo que viene siendo muy importante para que tengan el conocimiento necesario y primordial de los proyectos de salud, por ello debemos ejecutar cambios significativamente buenos que logren verse evidenciados no solo a nivel estomatognático, sino también a nivel sistémico.<sup>37</sup>

Dicho brevemente la gran totalidad de personas que son considerados satisfechos será cuando su conocimiento coincida con sus actitudes, valores y creencias propias, por lo que el conocimiento debería llegar a la acción por lo que se debería ser asociado por la persona, por lo que pudiera afectar los valores, creencias y actitudes con respecto a su salud.<sup>38</sup>

Finalmente las costumbres de higiene bucal son una totalidad de actitudes y prácticas logrando una excelente salud bucal, por lo que podemos mencionar al uso de hilo dental, cepillado dental, colutorios bucales, disminución e ingesta de alimentos cariogénicos, las consultas al dentista. Además de creencias, condiciones socioeconómicas u tradiciones que tienen relación indirectamente con el grado de percepción en la preocupación que le pongan a su salud bucal. Por eso que el entendimiento y su empeño que la mujer embarazada le ponga al cuidado de su salud bucal es fundamental para que sus hijos tengan una buena salud bucal, ya que será la madre la encargada de instruir al niño en el cuidado bucal. De igual modo los niños que tienen madres con pésima higiene oral, estarán 5 veces más expuestos a sufrir problemas en su salud oral, a diferencia de los niños que madres con buena higiene oral.<sup>39</sup>

Por último, la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda integrar a las mujeres gestantes en los proyectos instructivos que brinde el centro de salud donde llevan sus controles prenatales para que así inspiren al cuidado de su salud oral.<sup>40</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo:** Es de tipo básica ya que no se pretendió oponerse a ningún aspecto aumentando los conocimientos científicos para responder cualquier interrogante.<sup>41</sup>

**Diseño:** Es de diseño descriptivo no experimental, descriptivo porque recopiló los datos haciendo representación de las características de la investigación, no experimental porque no se manipularon los sucesos y las variables independientes, prospectivo dependiendo de los acontecimientos que se dieron en la investigación y por último es transversal porque la recolección de datos fue rápida y en un solo instante.<sup>41</sup>

#### 3.2. Variables y Operacionalización

**Variable principal:** Nivel de conocimiento sobre salud oral, tipo: Cualitativa.

**Co variable:** Trimestre de embarazo, tipo: Cualitativa.

**Co variable:** Edad, tipo: Cuantitativa.

**Co variable:** Grado de instrucción, tipo: Cualitativa.

**Co variable:** Número de embarazos, tipo: Cualitativa - ordinal.

**Matriz de operacionalización de variables:** (Anexo 01).

#### 3.3. Población, muestra y muestreo.

**Población:** En esta investigación la población estuvo representada por 150 mujeres embarazadas que asistieron a su cita en el área de obstetricia, al establecimiento de salud público Class Andrés Araujo Moran durante el mes de julio, el cual está ubicado en el departamento de Tumbes.

**Criterios de inclusión:** Mujeres gestantes que desearon participar de esta investigación de 18 años a más, con grado de instrucción completo o incompleto, primigestas o multigestas que se encontraron entre el primer, segundo y tercer trimestre de gestación, que asistieron a su control en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022.

**Criterios de exclusión:** Mujeres gestantes que presentaron alguna limitación mental.

**Muestra:** Se trabajó con 150 gestantes la cuales representaron a la totalidad de la población, que asistieron a su control prenatal en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022.

**Muestreo:** El muestreo no existió porque se trabajó con toda la población.

**Unidad de análisis:** Gestantes.

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

En esta investigación la técnica empleada fue la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario (Anexo 02), validado por un grupo de expertos de cirujanos dentistas, siendo empleado del autor Luengo J, et al.<sup>18</sup>, estando dividido por dos sectores: El primer sector estuvo conformado por la información de la paciente gestante que corresponde a los nombres y apellidos, trimestre de embarazo, edad, grado de instrucción y números de embarazos. El segundo sector estuvo enfocado en el nivel de conocimiento con un total de 22 preguntas, que fueron divididos en tres categorías (bueno, regular y malo), de las cuales 8 preguntas están relacionadas con salud preventiva, 6 preguntas están relacionadas con enfermedades bucales, 4 preguntas son de desarrollo dental y 4 preguntas tratan sobre la atención odontológica en mujeres embarazadas, para evaluar a las participantes, se calificó con (1) la respuesta correcta y con (0) la respuesta incorrecta, para la obtención del resultado se diseñó una escala de Estaninos, detallando el nivel de conocimiento en tres categorías: Bueno (calificación  $\geq 16$ ), regular (calificación de 9 y 15), y malo ( $\leq 8$ )

El instrumento se tomó del estudio del autor Luengo J, et al.<sup>18</sup>, el cual estuvo validado por medio de un juicio de expertos donde dos son del área de odontología y uno del área médica.

Para la validación interna de este estudio se pasó a revalidar el cuestionario por medio de tres juicios de expertos pertenecientes al área de odontología (Anexo 3).

La ejecución de la confiabilidad se realizó mediante una prueba piloto, empleando el cuestionario a un grupo de 25 mujeres embarazadas, para precisar la confiabilidad se hizo la prueba estadística de Kuder-Richarson (KR-20), dando como resultado un coeficiente de confiabilidad de 0,876, lo cual determina al cuestionario con total confiabilidad. (Anexo 4)

### **3.5. Procedimientos**

Para llevar a cabo este proyecto, se le solicitó la carta de presentación al director de la escuela profesional de estomatología de la universidad Cesar Vallejo (Anexo 5), y presentarla en el establecimiento de salud público, para solicitar el permiso para poder realizar la prueba piloto, siendo el siguiente paso, solicitar el permiso para planificar el estudio científico. Previamente obtenido los permisos se llegó a coordinar con la jefa del establecimiento de salud público, Tumbes y luego el permiso de la obstetra encargada, brindándonos todas las facilidades para poder lograr con la ejecución de la investigación. Después de haber conseguido todos permisos correspondientes, los investigadores se apersonaron al centro de salud público donde se proporcionó la información para que forme parte de la investigación correspondiente a las gestantes y se le explico el contenido y llenado del cuestionario haciendo la entrega de un bolígrafo para el correcto llenado de la encuesta, por medio de un consentimiento informado (Anexo 06), donde se detalló el objetivo de la investigación precisando que su colaboración seria voluntaria. Dado a la situación que estamos atravesando actualmente (covid-19), se tomó las medidas preventivas como la toma de la temperatura con un termómetro digital y medir la frecuencia cardiaca en tiempo real se le colocó el pulsímetro digital, el uso de doble mascarilla o KN95, protector facial, uso de mandilón, guantes, respetando el distanciamiento de 1.5 metros y la desinfección con alcohol. La presente investigación de realizo en el área de Obstetricia del establecimiento de salud público, Tumbes, posteriormente se seleccionó a las madres gestantes de acuerdo a los criterios de inclusión, para poder completar la población requerida, por lo que la encuesta se aplicó de forma anónima durante el horario diurno, en los turnos de la mañana de 8:00 am a 1:00 pm y en la tarde de 2:00 pm a 6:00 pm, de lunes a viernes durante el mes de julio, con un periodo de tiempo aproximado de 10 minutos. Los datos recolectados se registraron en una ficha de recolección de datos en el programa de Excel.

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

La información obtenida, se organizó en una ficha de recolección de datos y fue entregada al estadístico para el correspondiente procesamiento en el programa SPSS v26, se empleó la prueba estadística chi cuadrado (ANEXO 7) para

determinar la significancia entre trimestre de embarazo, edad, grado de instrucción y números de embarazos.

Para determinar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos se tomó una muestra piloto de 25 mujeres embarazadas que asisten a un establecimiento de salud, seguidamente los resultados se evaluaron mediante el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20), obteniendo un valor de 0.876 y con él se pudo afirmar que el instrumento es de muy alta confiabilidad y mide adecuadamente la característica de interés de la presente investigación.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se respetó los puntos contemplados en el testimonio de Helsinki<sup>46</sup>, considerando los principios éticos, como es el principio de beneficencia ya que este estudio beneficiara a todas las gestantes que participen de este, otro principio es el de no maleficencia, porque el estudio no causó daño ni físico, ni psicológico a ninguna de las participantes, de tal manera que el principio de autonomía dado a que cada gestante es libre de decidir si participa de esta investigación y finalmente el principio de justicia ya que las gestantes fueron tratadas por igual, sin discriminación alguna, en todo tipo de investigación se debe respetar la intimidad y bienestar de los participantes, en esta investigación solo se tomaron en cuenta a las mujeres embarazadas que aceptaron voluntariamente ser encuestadas, dando su autorización mediante la firma en el consentimiento informado. Por último, se reconoce a los autores de las fuentes de datos citados parcial o plenamente en esta investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022.**

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	94	62,7
Regular	36	24,0
Malo	20	13,3
Total	150	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

El 62,7 % de embarazadas presentaron un nivel de conocimiento sobre la salud oral bueno; asimismo, se evidenció que el 24 % de gestantes tuvo un nivel de conocimiento regular por lo que el 13,3 % de ellas tuvieron un nivel de conocimiento malo.

**Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo al trimestre de embarazo.**

Trimestre de embarazo	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes								*p
	Bueno		Regular		Malo		Total		
	n	%	n	%	n	%	N	%	
Primero	53	64,6	18	22,0	11	13,4	82	100	.675
Segundo	31	56,4	16	29,1	8	14,5	55	100	
Tercero	10	76,9	2	15,4	1	7,7	13	100	
Total	94	62,7	36	24,0	20	13,3	150	100	

\* Prueba de Chi-cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05.

**Fuente: Elaboración propia.**

Asimismo, la Tabla 2 demuestra que el 64,6 % de las embarazadas que asistieron a un establecimiento de salud público en el primer trimestre de embarazo tuvieron un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno, en el segundo trimestre de embarazo las gestantes también demostraron tener un nivel de conocimiento bueno con el 56,4 % y las embarazadas del tercer trimestre también mostraron tener su nivel de conocimiento bueno con un 76,9 %. Del total de encuestadas el 62,7 % obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 24 % tuvo un nivel de conocimiento regular, además un 13,3 % tuvieron un nivel de conocimiento sobre salud oral malo.

El p-valor (Sig = 0.675) indica que se debe aceptar la hipótesis nula, por lo tanto, el nivel de conocimiento sobre salud oral en las mujeres gestantes que asistieron al establecimiento de salud público fue igual en cada trimestre no existiendo una relación entre el conocimiento con respecto al trimestre de embarazo.

**Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo a su edad.**

Edad (años)	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes.								*p
	Bueno		Regular		Malo		Total		
	n	%	n	%	N	%	N	%	
18 - 25	48	61,5	20	25,6	10	12,8	78	100	.481
26 - 30	23	69,7	8	24,2	2	6,1	33	100	
31 - 59	23	59,0	8	20,5	8	20,5	39	100	
Total	94	62,7	36	24	20	13,3	150	100	

\* Prueba de Chi-cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05.

**Fuente: Elaboración propia.**

El 61,5 % de las embarazadas que asistieron al establecimiento en salud público de 18 a 25 años de edad tuvieron un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno, el 25,6 % fue regular y 12,8 % malo.

El 69,7 % de las gestantes que asistieron a un establecimiento de salud público de 26 a 30 años de edad tuvieron un nivel de conocimiento en salud oral bueno, el 24,2 % regular y 6,1 % malo.

El 59 % de las embarazadas que asistieron al establecimiento de salud público de 31 a 59 años de edad obtuvo un nivel en su conocimiento sobre salud oral bueno, el 20,5 % regular y 20,5 % Malo.

De acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado el p-valor (Sig = 0.481) indica que se debe aceptar la hipótesis nula. Por lo tanto, al nivel de conocimiento en salud oral en las mujeres embarazadas que asistieron al establecimiento de salud público fue igual en todas las edades, indicando que no existe relación entre el conocimiento respecto a la edad.

**Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, de acuerdo al grado de instrucción.**

Grado de instrucción	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes.								*p
	Bueno		Regular		Malo		Total		
	n	%	n	%	N	%	N	%	
Primaria	5	33,3	6	40,0	4	26,7	15	100	.001
Secundaria	46	54,1	24	28,2	15	17,6	85	100	
Superior	30	93,8	2	6,3	0	0,0	32	100	
Técnico	13	72,2	4	22,2	1	5,6	18	100	
Total	94	62,7	36	24,0	20	13,3	150	100	

\* Prueba de Chi-cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05.

**Fuente: Elaboración propia.**

En la Tabla 4 se demostró que el 33,3 % de las embarazadas que asistieron al establecimiento en salud público en el grado de instrucción en el nivel primaria tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 40 % fue regular y por último el 26,7 % fue malo.

Es importante mencionar que 93,8 % de las mujeres embarazadas que asistieron al establecimiento en salud público en su grado de instrucción en el nivel superior obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y 6,3 % de ellas fue regular.

El p-valor (Sig=0.001) indica que se debe rechazar la hipótesis nula, por lo cual cabe mencionar las variables nivel de conocimiento sobre salud oral en las mujeres gestantes que asistieron a un establecimiento de salud público y su grado de instrucción estuvieron relacionadas.

**Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento salud público, Tumbes 2022, conforme al número de embarazos.**

Número de embarazos	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes.								*p
	Bueno		Regular		Malo		Total		
	n	%	n	%	n	%	N	%	
Primigesta	34	56,7	16	26,7	10	16,7	60	100	.427
Multigesta	60	66,7	20	22,2	10	11,1	90	100	
Total	94	62,7	36	24,0	20	13,3	150	100	

\* Prueba de Chi-cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05.

**Fuente: Elaboración propia.**

La Tabla 5 manifiesta la cruzada entre nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes que asistieron a un establecimiento de salud público y número de embarazos, manifestando que el 56,7 % de gestantes primigesta obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 26,7 % regular y 16,7 % malo. La particularidad relevante percibida es que el 66,7 % de gestantes multigesta tuvieron un nivel de conocimiento bueno.

El p-valor es mayor que 0.05 (Sig=0.427), por lo tanto se acepta la hipótesis nula. En consecuencia, el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes que asistieron a un establecimiento de salud público y número de embarazos fueron independientes.

## V. DISCUSIÓN

El embarazo es una etapa única de cambios fisiológicos que permiten que se forme y madure una nueva vida, la relación entre el embarazo y el nivel de conocimiento sobre salud oral es importante y requiere la atención de profesionales de la salud.

De acuerdo a los resultados que se obtuvieron en esta investigación, donde participaron 150 mujeres gestantes, se encontró que el nivel de conocimiento en salud oral en gestantes atendidas en el establecimiento de salud público, Tumbes 2022, se encontró que el 62,7 % obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 24 % tubo un nivel de conocimiento regular y el 13,3 % presento su nivel de conocimiento malo, prevaleciendo su nivel de conocimiento bueno. A diferencia de lo encontrado por el autor Chávez E, et al.<sup>10</sup> el cual realizo el estudio en un establecimiento público el cual tuvo como resultado que su nivel de conocimiento fue el regular, al igual que el autor Contreras M, et al.<sup>13</sup> que realizo el estudio en el centro de establecimiento de salud del gobierno nacional, como son las instituciones de MINSA y ESSALUD, obteniendo el resultado que el nivel de conocimiento que más predomino fue regular. Cabe resaltar que ambos estudios se realizaron en el país de Perú, con la cantidad de población similar. De manera semejante el autor Barbieri W, et al.<sup>16</sup> el cual realizo su estudio en Brasil, el obtuvo como resultado el nivel de conocimiento que fue regular.

Esto se debe a que aproximadamente en 22 países de Latinoamérica se vienen desarrollando una serie de estrategias preventivas y educativas sobre su salud oral y enfermedades crónicas a la población con el fin de disminuir la carencia de conocimientos y cuidados que deben tener, para que así puedan llevar una calidad de vida más saludable.<sup>56</sup>

Por otro lado, el autor Reda M, et al.<sup>14</sup> que realizo su estudio en Egipto, en una población de 265 mujeres embarazadas, el cual obtuvo como resultado un nivel de conocimiento bajo. De la misma manera que el autor Venkata S, et al.<sup>12</sup> quien realizo su investigación en la India, y desarrollo su estudio en un centro de salud de maternidad, a una población de 606 mujeres embarazadas, que dio como resultado que el 55,8 % obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. De manera similar el autor Omisakin O, et al.<sup>11</sup> el cual realizo su estudio en Nigeria, reporto que el nivel de conocimiento en gestantes fue malo con el 45,3 %.

Esto se debe a que durante el embarazo algunas gestantes no muestran interés, ni reciben atención odontológica, ni le dan importancia a los cuidados que deben tener con relación a su salud oral y desconocen la importancia de la prevención en su salud oral durante y después del periodo gestacional.<sup>57</sup>

De acuerdo al nivel de conocimiento en el trimestre de gestación se encontró en esta investigación que la mayoría de mujeres embarazadas se encontraba en su primer trimestre de gestación, siendo este trimestre el que más predominó con un nivel de conocimiento bueno representado con el 64,6 %, recalcando que también el segundo y tercer trimestre presentaron un nivel de conocimiento bueno con el 56,4 % y 76,9 %. A diferencia de lo encontrado por el autor Llena C, et al.<sup>15</sup> quien realizó su estudio en España, el cual tuvo como resultado que el primer trimestre obtuvo un nivel de conocimiento bajo con el 51,2 %, en el segundo trimestre y tercer trimestre prevaleció el nivel de conocimiento medio con el 63,4 % y el 54,4 %. Al igual que el autor Contreras M, et al.<sup>13</sup> quien realizó su estudio en Perú donde el primer trimestre tuvo un nivel de conocimiento malo con el 0,6 % por lo que las gestantes que estaban en el segundo trimestre y tercer trimestre obtuvieron un nivel de conocimiento que fue regular con el 23,8 % y 28,1 %. Esto se debe a que las gestantes presentaron un aceptable nivel de conocimiento sobre su salud oral, aunque en algunas de ellas persiste la creencia de que el embarazo está relacionado con la pérdida de piezas dentales o descalcificación de los dientes y huesos, pero la mayoría de gestantes creyeron que es necesario consultar al odontólogo sin sentir miedo y se mantuvieron en la idea que durante su etapa gestacional es importante que ellas acudan a su control odontológico, para recibir charlas y tratamientos preventivos y así puedan hacer un adecuado cuidado de su salud oral.<sup>8</sup>

Así mismo en el nivel de conocimiento sobre salud oral según la edad, en estudio las embarazadas de 18 a 25 años de edad demostraron tener el nivel de conocimiento bueno con el 61,5 %, las embarazadas de 26 a 30 años con el 69,7 % también demostraron tener un nivel de conocimiento bueno, al igual que las embarazadas de 31 y 59 años tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 59,0 %. De la misma manera el autor Omisakin O, et al.<sup>11</sup> encontró que las gestantes de 18 a 25 años presentaron un nivel de conocimiento bueno con el 39,8 %, del mismo

modo las embarazadas de 26 a 30 años también obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 46,1 % y 13,3 %. Esto se debe a que las gestantes de hoy en día son madres jóvenes y debido a su apariencia estética le ponen más atención y cuidado a su salud oral y eso hace que sientan la necesidad de incrementar sus conocimientos en los cuidados de su salud oral y general y mucho más aun con el ayuda de la tecnología y la información que el internet les puede ofrecer, creándoles conciencia de los cuidados que deben tener en los diferentes ámbitos que la salud emana.<sup>58</sup>

A diferencia de lo encontrado por el autor Venkata S, et al.<sup>12</sup>, quien obtuvo como resultado que las embarazadas de 21 a 30 años mostraron tener el nivel de conocimiento bajo con el 53,9 %, así mismo las embarazadas de 31 años a más mostraron tener el conocimiento malo con el 54,5 %. Esto puede deberse a la falta de conocimiento e interés por parte de las gestantes por lo que es importante que en la atención medica se centren en eliminar mitos y conceptos erróneos sobre la salud que aún prevalecen en una pequeña parte de la población, por ello es importante que en la actualidad se busquen nuevas estrategias de prevención y se cree conciencia en las gestantes para que tomen con más responsabilidad su salud.<sup>59</sup>

De acuerdo al nivel de conocimiento según el grado de instrucción en este estudio las embarazadas con educación superior presentaron un nivel de conocimiento bueno con el 93,8 %, las gestantes con educación secundaria obtuvieron un resultado regular con el 28,2 % y las gestantes con educación primaria presentaron un conocimiento malo con el 26,7 %. A diferencia de lo encontrado por el autor Rodríguez E, et al.<sup>20</sup> el cual realizo su estudio en chile, obtuvo como resultado que las gestantes con educación superior tuvieron un nivel de conocimiento regular con el 45,87 %. De la misma manera que el autor Piñeda J,<sup>19</sup> realizo su estudio en chile, obtuvo como resultado que las embarazadas con educación superior tuvieron un nivel de conocimiento regular con el 48,3 %. La importancia de gozar de una buena salud tanto general como en la cavidad oral y libre de molestias se debe a la conducta y formación que cada ser humano tenga y de eso depende el grado de educación que el ser humano posea, ya que no es lo mismo el nivel de conocimiento de una persona de escasos recursos y con un grado de educación incompleto a

una persona con educación superior, pero esas diferencias deben ser eliminadas para que así todos tomen con mucha responsabilidad e importancia su salud.<sup>60</sup>

Así mismo el autor Luengo J, et al.<sup>18</sup> en México en su estudio obtuvo como resultado que grado de instrucción secundaria presento un nivel de conocimiento deficiente con el 65 %. A diferencia de este estudio que se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento en las gestantes con grado de instrucción secundaria es regular con el 28,2 %. De la misma manera el autor Nada J.y Sherine B.<sup>17</sup> quien realizo su estudio en Líbano, obtuvo como resultado que el grado de instrucción primaria prevaleció el nivel de conocimiento regular con el 67,9 %. A diferencia que en este estudio que las gestantes con grado de instrucción primaria presentaron un nivel de conocimiento malo con el 26,7 %. Esto puede estar asociado al grado de educación que recibieron las gestantes ya que de eso puede depender el interés que le pongan a su cuidado tanto en salud como en lo personal. Por lo cual se debería crear conciencia en las gestantes para que durante su etapa gestacional puedan gozar de un embarazo pleno, saludable y libre de molestias, es necesario que lleven un adecuado control sobre su salud oral y sean incentivadas a pasar por su control odontológico después de cada cita con la obstetra.<sup>60</sup>

De acuerdo al número de embarazos en este estudio las mujeres primigestas y multigestas tuvieron un nivel de conocimiento bueno con el 56,7 % y el 66,7 %, siendo este el que más predomino. A diferencia del Autor Llena C, et al.<sup>15</sup>, que obtuvo como resultado que las mujeres primigestas y multigestas presentaron un nivel de conocimiento bajo con el 36,7 % y el 55,0 %. Se podría decir que en este estudio se logró evidenciar que a más número de hijos más aumenta su nivel de conocimiento y esto se debe a la experiencia que la madre adquiere con cada hijo y eso hace que su interés por la salud oral de sus hijos y de ellas mismas aumente y esto también se debe a que en cada gestación la madre recibe charlas, tratamientos preventivos e instrucción sobre los cuidados que debe tener en su salud oral, tanto para ella como para el bebé que viene en camino.

Dado a los resultados obtenidos en esta investigación, sería de mucha ayuda poder ejecutar actividades de formación motivando a las gestantes a interesarse más sobre el cuidado en su salud oral. Estas actividades deben ser fomentadas por todo el personal de salud y en cada uno de sus controles prenatales, ya que va de la

mano del personal de salud y es en quien la gestante pone su confianza para llevar un embarazo placentero.

Este estudio tuvo limitaciones debido a la situación sanitaria (COVID-19) que el país está atravesando actualmente, debido a que se tuvo que reducir el aforo en el servicio de obstetricia del CLAS Andrés Araujo Moran, al que normalmente asistían las gestantes, para poder evitar el contagio, lo cual no fue beneficioso para este estudio.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022 se concluyó que es bueno.
2. El nivel de conocimiento en salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, según su trimestre de gestación es bueno, destacando el primer trimestre de gestación con un conocimiento bueno.
3. El nivel de conocimiento en salud oral en gestantes que asistieron a un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, con respecto a su edad, las gestantes que más predominaron fueron de 18-25 años con un nivel de conocimiento bueno, al igual que las gestantes de 26 a 30 y las de 31 a 59 años que también obtuvieron un porcentaje bueno.
4. El nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, respecto al grado de instrucción fue bueno, sin embargo, las gestantes con educación superior fueron la que más destacaron con un nivel de conocimiento bueno.
5. Nivel de conocimiento en salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud público, Tumbes 2022, respecto a su número de embarazos fue bueno, sin embargo, predominaron las gestantes multigestas con un nivel de conocimiento bueno.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a las obstetras del centro de salud público Clas Andrés Araujo Moran a guiar a las gestantes primigestas a pasar por el área de odontología, para que puedan adquirir nuevos conocimientos en el cuidado, prevención en la salud oral y también a su futuro bebe, además de hacer uso de los tratamientos preventivos que el área de odontología ofrece a las gestantes.
2. Se recomienda a los profesionales de la salud a seguir realizando estudios en la región de Tumbes con diferentes temas de interés, para así tener conocimiento sobre en qué es lo que se tiene que mejorar en esta región.
3. Se recomienda a los futuros investigadores continuar con las investigaciones en los diferentes centros de salud público en la región de Tumbes, para así comparar los resultados con los estudios de las diferentes regiones del país y poder ampliar el conocimiento en salud oral en las gestantes y la población en la cual debemos de generar, inculcando a iniciar medidas preventivas.
4. Se recomienda al centro de salud público Clas Andrés Araujo Moran a seguir realizando charlas instructivas a las gestantes, haciendo énfasis en los cuidados que deben tener según el trimestre de gestación en el que se encuentran.
5. Se recomienda al centro de salud público Clas Andrés Araujo Moran a realizar charlas con imágenes, objetos (como cepillo, tipodond, etc.), carteles, videos, etc. A las gestantes con un grado de instrucción incompleto, para ampliar sus conocimientos y que su nivel de conocimiento en salud oral mejore.
6. Se recomienda al establecimiento de salud público Clas Andrés Araujo Moran a seguir orientando a sus gestantes a pasar por el área de odontología en cada control prenatal.

## REFERENCIAS

1. Llana C, Nakdali T, Sanz J, Forner A. Oral Health Knowledge and Related Factors among Pregnant Women Attending to a Primary Care Center in Spain. *Environmental Research and public Health*. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 16; 5049. Disponible en: [DOI:10.3390/ijerph16245049](https://doi.org/10.3390/ijerph16245049)
2. Aguilar M, Rivero T, Lasserrot A, Núñez A, Gil J, Sánchez A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. [Internet] 2018 [Consultado 17 de mayo de 2022]; 3(3); 159-9. Disponible en: [DOI: 10.19230/jonnpr.2250](https://doi.org/10.19230/jonnpr.2250)
3. Yáñez A, Medina C, Rivera M, Ruvalcaba J. Causas de la Pérdida de dientes en el embarazo en mujeres que acuden a un servicio Dental. *JONNPR*. [Internet]. 2021. [Consultado el 17 de mayo de 2022], 6(2); 271-2. Disponible en: [DOI: 10.19230/jonnpr.2250](https://doi.org/10.19230/jonnpr.2250)
4. Guerrero S, Tenorio Y. The level of knowledge of preventive measures in the oral health of pregnant adolescents. *Rev Odontologica Basadrina*. [Internet] 2022 [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 6(1); 13-0. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1.1264>
5. Pineda J, Moya P, Caro J. Oral health knowledge in Chilean pregnant women and immigrants. *Rev Biomedica Revisada Por Pares*. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 19(S1). Disponible en: <https://bit.ly/3XWztFo>
6. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. *Revista Información Científica*. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 97(2); 496-7. Disponible en: <https://bit.ly/3kHf2Op>
7. Aguilar M, Rivero T, Lasserrot A, Núñez A, Gil J, Sánchez A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: estudio descriptivo. *JONNPR* [Internet] 2018 [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 3(3); 190-1. Disponible en: [DOI: 10.19230/jonnpr.2250](https://doi.org/10.19230/jonnpr.2250)

8. Pérez A, Fierro C, Bravo L, Luengo L, Vivanco E. Creencias y conocimiento de embarazadas frente a la salud oral, en concepción, Chile. Acta odontológica venezolana. [Internet] 2018 [Consultado el 17 de mayo de 2022]; 56(2). Disponible en:  
<https://bit.ly/3Hsq96t>
9. Ministerio de Salud del Perú. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. Enero 2017 [Consultado 17 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3XSxvFJ>
10. Chávez E, Rivas C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de un establecimiento de salud público Piura- enero 2022. Renati. [Internet] 2022 [Consultado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3R7aWuP>
11. Omisakin O, Mohammed D, Fomete B. Oral health knowledge and practices among pregnant women in a teaching hospital in north-west, Nigeria. Nig J Med Dent Edu [Internet]. 2020 [Consultado el 24 de mayo de 2022]; 3(1); 12-8. Disponible en:  
<https://bit.ly/3Dc0P21>
12. Venkata S, Srilatha A, Satyanarayana D, Reddy L, Chalapathi S, Meenakshi S. Oral health knowledge among a cohort of pregnant women in south India: A questionnaire survey. J Family Med Prim Care [Internet]. 2020 [Consultado 24 de mayo de 2022]; 9(6): 3015-8. Disponible en:  
[DOI: 10.4103/jfmprc.jfmprc.329.20](https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc.329.20)
13. Contreras M, Girano J, Hermoza R, Arellano C. Comparación de nivel de conocimiento sobre la salud bucal entre gestantes atendidas en un puesto de salud y en hospital. Rev de Investigación de la UNW. [internet] 2019 [Consultado el 24 de mayo de 2022]; 8(1). Disponible en:  
[DOI: https://doi.org/10.37768/unw.rinv.08.01.005](https://doi.org/10.37768/unw.rinv.08.01.005)
14. Reda M, Mohamed F, Moussa S. Pregnant Women Knowledge Regard Oral Health Care. Egyptian Journal of Health Care [Internet]. 2019 [Consultado 24 de mayo de 2022]; 10(1): 23-3. Disponible en:  
[DOI:10.21608/EJHC.2019.26746](https://doi.org/10.21608/EJHC.2019.26746)
15. Llana 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 24 de mayo de 2022]; 16(24): 1-4. Disponible en:  
<https://doi.org/10.3390/ijerph16245049>
16. Barbieri W, Pérez SV, Pereira CB, Pérez Neto J, Sousa ML, Cortellazzi KL. Sociodemographic factors associated with pregnant women's level of knowledge about oral health. *Einstein* [Internet]. 2018 [Consultado 24 de mayo de 2022]; 16(1): 1-8. Disponible en:  
DOI: [10.1590/s1679-45082018ao4079](https://doi.org/10.1590/s1679-45082018ao4079)
  17. Nada J, Badr S. Assessment of expected mothers' knowledge, attitude and practice regarding their oral hygiene and infants' oral health. *Egyptian Dent Journal* [Internet]. 2018 [Consultado 24 de mayo de 2022]; 64(1): 53-0. Disponible en:  
<https://bit.ly/3kDXUsC>
  18. Luengo J, Toscano I, Medrano L, Anaya M. Knowledge about oral health in a group of Mexican pregnant women. *Rev. Acta Universitaria*. [Internet] 2018 [Consultado el 24 de mayo de 2022]; 28(3): 65-9. Disponible en:  
<https://doi.org/10.15174/au2018.1477>.
  19. Piñeda J. Oral health knowledge in Chilean pregnant women and immigrants, 2018. [Internet] 2018 [Consultado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3WAFWVj>
  20. Rodríguez E, Ordóñez P, Crespo C, Álvarez C. Oral-health knowledge of Ecuadorian pregnant women. *Int J Med Surg Sci* [Internet]. 2018 [Consultado el 24 de mayo de 2022]; 5(1): 11-1. Disponible en:  
DOI: [10.32457/ijmss.2018.005](https://doi.org/10.32457/ijmss.2018.005).
  21. Ramírez A. Knowledge's theory in scientific research: a current scope. *Rev. Anales de la Facultad de Medicina* [Internet] 2017 [Consultado el 30 de mayo de 2022]; 70(3). Disponible en:  
<https://doi.org/10.3102/00346543057001051>
  22. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online]; 2021 [Consultado el 30 de mayo de 2022] 9. Disponible en  
<https://bit.ly/40b0oz8>

23. Kern Pharma. La salud bucodental. Blog de kern pharma. [Internet] 2019 [Consultado el 30 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/2E0qKud>
24. Oficina de comunicaciones. Información sobre el embarazo. Eunice Kennedy Shriver National Institute Of Child Health and Human Development [Internet] 2020 [Consultado el 30 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3JcwHaF>
25. Togoo R, Al - Almai B, Al – Hamdi F, Huaylah S, Althobati M, Alqarni S. Knowledge of pregnant women about pregnancy gingivitis and children oral health. Eur J Dent. [Internet] 2019 [Consultado el 31 de mayo de 2022] 13(2):261-70. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1055/s-0039-1693236>
26. Oliveira del Rio J, Muñoz J, Tovar E. Dental Caries in Pregnancy. Polo del conocimiento. [Internet] 2017 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 2(4): 80-1. Disponible en:  
DOI: [10.23857/pc.v2i4.56](https://doi.org/10.23857/pc.v2i4.56)
27. Gingivitis del embarazo. Dentalcare.es [Internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3kJhUdC>
28. Cuya R, Flores S, Quinto R, Chávez A, Parraga M, Tafur O. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev. Científica Odontológica. [Internet]. 2019 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 7(1). Disponible en:  
DOI: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0701-2019-132-139>
29. Cotis A, Guerra M. Enfermedad periodontal en embarazadas adolescentes. Revisión bibliográfica. RO. [Internet] 2015 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 5(1). Disponible en:  
<https://doi.org/10.47990/alop.v5i1.13>
30. Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro M. Embarazo y salud oral. Sc. [Internet] 2018 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 11 (3). Disponible en:  
<https://bit.ly/3HqahI5>
31. Camacho G. Granuloma del embarazo, todo lo que necesita saber. Bebe mundo. [internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3ZYoTzc>

32. Lorenzo A, Pérez M, Suárez J, González S. Evaluación propia en mujeres gestantes al respecto de opiniones, hábitos y estado de su salud oral en una población del sur de Galicia. *Semergen* [Internet]. 2018 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 44(2):138–43. Disponible en:  
[DOI:https://doi.org/10.1016/j.semerg.2017.04.002](https://doi.org/10.1016/j.semerg.2017.04.002)
33. Hammad O, Binsaad, S, Gasim, R, Jambi S, Haidary, R, Afandi, A, Abu-Hammad S, Odeh N. Assessing expectant mothers' knowledge and beliefs about oral healthcare during infancy and pregnancy: A cross sectional survey in Saudi Arabia. *Pesq Bras Odontoped Clin Integr* [Internet]. 2018 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 18 (1): e4027. Disponible en:  
[DOI: http://dx.doi.org/10.4034/PBOCI.2018.181.66](http://dx.doi.org/10.4034/PBOCI.2018.181.66)
34. Barbieri W, Peres S, Pereira C, Neto J, de Sousa M, Cortellazzi K. Sociodemographic factors associated with pregnant women's level of knowledge about oral health. *Einstein* [Internet]. 2018 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 16(1):1–8. Disponible en:  
[DOI: https://doi.org/10.1590/S1679-45082018AO4079](https://doi.org/10.1590/S1679-45082018AO4079)
35. Ibrahim H, Mudawi A, Ghandour I. Oral health status, knowledge and practice among pregnant women attending Omdurman maternity hospital, Sudan. *East Mediterr Health J* [Internet]. 2017 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 22(11): 802–9. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.26719/2016.22.11.802>
36. Khamis S, Asimakopoulou K, Newton J, Daly B. Oral Health Knowledge, Attitudes and Perceptions of Pregnant Kuwaiti Women: A Qualitative Study. *JDR Clin Trans Res* [Internet]. 2016 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 1(3): 211-17. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1177/2380084416665075>
37. Vamos C, Merrell L, Livingston T, Dias E, Detman L, Louis J, et al. "I Didn't Know": Pregnant Women's Oral Health Literacy Experiences and Future Intervention Preferences. *Women's Health Issues* [Internet]. 2019 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 29(6): 522–8. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.whi.2019.05.005>
38. Manrique C. Relación entre nivel de conocimiento sobre prevención y el

- estado de salud bucal en gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado. [Internet]. 2019 [Consultado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3kDXsuD>
39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo de 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <https://bit.ly/3j5eNfy>
40. Uwambaye P, Munyanshongore C, Kerr M, Shiau H, Nyiringango G, Rulisa S. Assessment of the Knowledge, Attitude and Practices of Nurses and Midwives Working at Antenatal Clinics in the Southern Province of Rwanda on Periodontal Diseases: A Cross-Sectional Survey. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. 2020 [Consultado el 31 de mayo de 2022]; 11:517–23. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/AMEP.S263403>
41. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, Garcia N. Methodology of study designs most frequently used in clinical research. *Revista médica clínica Las Condes*. [Internet] 2019 [Consultado el 22 de junio de 2022]; 36-49. Disponible en: [DOI: 10.1002/ped4.12166](https://doi.org/10.1002/ped4.12166)
42. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo. *Revista de la facultad de medicina*. [Internet] 2021 [Consultado el 22 de junio de 2022]; 64; 1. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
43. Pérez P, Gardey A. Definición de edad. [Internet] 2021 [Consultado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/2MMZGBJ>
44. La orden mundial. Creative Commons BY-NC-ND. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3Jd4nFd>
45. Grado de instrucción. Library. [Internet] 2022 [Consultado el 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3WF3kAW>

46. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioética*. [Internet] 2000[Consultado el 05 de julio de 2022]; 6(2); 321-34. Disponible en:  
<https://bit.ly/3kH8j72>
47. Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. *Artículos Originales*. [Internet] 2021 [Consultado el 20 de julio 2022]; 44:2. Disponible en:  
<https://doi.org/10.23938/ASSN.0959>
48. Cordova O, Victoria R, Yanac D, Arellano C. PPM of labeled fluorine and analyzed fluorine in pediatric toothpaste commercialized in Lima-Peru. *Revista Estomológica Herediana*. [Internet] 2019 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 29:4. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i4.3637>
49. Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. *Literature Review*. [Internet] 2018 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1007/BF03404819>
50. Acosta A, Gonzales L, Cevallos I, Cobeña K, Zevallos V. Dental Malformations and their Relationship with Non-Nutritive Suction in Children. *Revista Científica Arbitrada en investigaciones de la Salud*. [Internet] 2021 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 4(7). Disponible en:  
<https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020>
51. Meier C, Chamorro W, Domínguez N, Román C, Sani J, Sani A. Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO. *Revista Odontológica*. Artículo Científico. [Internet] 2021 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 23(2). Disponible en:  
<https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177>
52. Sandoval J, Sandoval C. Druc Use During Pregnancy. *Horizonte Medico*, Artículo de Revisión. [Internet] 2018 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(2). Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.11>

53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigación Materno Infantil. [Internet] 2016 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3): 105-12. Disponible en:  
<https://bit.ly/2Mjs1Ro>
54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019 [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en:  
<https://bit.ly/3j31uw4>
55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4). Disponible en: <https://bit.ly/3WPnJDH>
56. 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 agosto de 2022], 9(2): 193-02. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.003>
57. Hartnett E, Haber J, Krainovich-Miller B, Bella A, Vasilyeva A, Lange J. Oral Health in Pregnancy. JOGNN J Obstet Gynecol Neonatal Nurs. [Internet]. 2016. [Consultado el 28 de agosto de 2022], 45(4): 565-73. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.jogn.2016.04005>
58. Lazo C. Los jóvenes en la cultura digital. Revista Internacional de Comunicación y Desarrollo. [Internet]. 2017 [Consultado el 11 de septiembre de 2022], 2(5): 23-8. Disponible en:  
DOI: <https://doi.org/10.15304/ricd.2.5.3563>
59. Muralidharan S, Mallaiah P, Garale S, Acharya A. Oral Health Literacy and Oral Health Knowledge among 2,263 First-time Pregnant Urban Women: A Cross-sectional Questionnaire Study. J Contemp Dent Pract [Internet]. 2019 [Consultado el 11 de septiembre de 2022], 20(9): 1029-32. Disponible en:  
[PMID: 31797824](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31797824/)
60. Horowitz A, Child W, Maybury C. Obstetric Providers' Role in Prenatal Oral Health Counseling and Referral. Am J Health Behav. [Internet]. 2019 [Consultado el 11 de septiembre de 2022], 43(6):1162-70. Disponible en:  
<https://doi.org/10.5993/ajhb.43.6>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento en salud oral	Es un conjunto de conocimientos e ideas que se tiene sobre los aspectos y cuidados en la salud oral. <sup>22</sup>	Conocimientos que presentan las gestantes sobre salud oral, el cual será medido mediante un cuestionario.	Prevención. Dieta. Caries. Enfermedad periodontal.	-Bueno -Regular. -Malo	Ordinal.
Trimestre de embarazo	El embarazo es un proceso de múltiples cambios el cual tiene una durabilidad de 40 semanas, siendo dividido en 3 trimestres. <sup>42</sup>	Sera considerado el trimestre de embarazo, que la gestante mencione en el cuestionario.	---	-Primero. -Segundo. -Tercero.	Ordinal
Edad	Es la noción del tiempo vivido, desde el nacimiento de un ser viviente. <sup>43</sup>	Sera considerado el total de años cumplidos en el área de datos personales.	---	-18 a 25 -26 a 30 -31 a 59	Intervalo
Grado de instrucción	Se define al nivel de educación alcanzado por un individuo. <sup>45</sup>	Se tomará en cuenta el nivel educativo que la gestante indique en el área de datos personales.	---	-Sin estudios. -Primaria -Secundaria. -Superior. -Tecnico.	Ordinal
Número de embarazos	Se define a la cantidad de hijos en una madre. <sup>44</sup>	Sera considerado el número de hijos que la gestante indique en el cuestionario.	---	-Primigesta -Multigesta	Ordinal

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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

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

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

- a. Si
- b. No

17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al momento de tomar radiografías a una gestante?

- a. Uso de chaleco de plomo.
- b. Uso de chaleco acolchado.
- c. Uso de chaleco de color oscuro.

18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?

- a. Entre el 1er y 3er mes de embarazo
- b. Entre el 3er y 6to mes de embarazo
- c. Entre el 6to y 9no mes de embarazo
- d. En ninguno de los meses de embarazo

19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?

- a. Caninos superiores
- b. Incisivos centrales inferiores.
- c. Molares
- d. No se

20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?

- a. (1) Única
- b. (2) Decidua y permanente
- c. (3) Decidua, permanente y del juicio.
- d. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.

21. ¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?

- a. Diez (10)
- b. Quince (15)
- c. Veinte (20)
- d. Veinticuatro (24)

22. ¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebe?

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

## ANEXO 3

### FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIOS DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
Escuela Profesional de Estomatología

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

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

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

**12 DETALLE DEL INSTRUMENTO**

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

**13 DETALLE DEL INSTRUMENTO**

**14 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

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

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

**15 INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO**

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

**16 ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO**

(Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)				
<b>INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA ( CUESTIONARIO)</b>				
<b>PREGUNTA</b>	<b>RESPUESTA</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>SUGERENCIAS</b>
<p>1. ¿Cuál de las siguientes considera usted que son medidas preventivas en salud bucal?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>a) Dulces, pasta dental, cepillado dental</p> <p>b) Flúor, pasta dental, leche</p> <p>c) Cepillado dental. Hilo dental, enjuague bucal, flúor.</p>	<b>X</b>		
<p>2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>a. Antes del desayuno</p> <p>b. Después del desayuno</p> <p>c. Antes de acostarse</p> <p>d. Después de cada comida</p>	<b>X</b>		
<p>3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectara a los dientes de su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 6. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de mayo 2022]; 97(2); 496-7. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso</a></p>	<p>a). Si</p> <p>b).No</p>	<b>X</b>		
<p>4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebe antes de que le salgan los dientes?</p>	<p>a. Si</p> <p>b. No</p>	<b>X</b>		

<p>REFERENCIAS: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a></p>				
<p>5. ¿Considera usted que el flúor es un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?</p> <p>REFERENCIA: 48. Cordova O, Victoria R, Yanac D, Arellano C. PPM of labeled fluorine and analyzed fluorine in pediatric toothpaste commercialized in Lima-Peru. Revista Estomatologica Herediana. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022]; 29:4. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-43552019000400005">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-43552019000400005</a></p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		
<p>6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?</p> <p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a></p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		
<p>7. ¿Si su hijo se succiona el dedo, algún chupón u otro objeto afectaría sus dientes más adelante?</p> <p>REFERENCIA: 50. Acosta A, Gonzales L, Cevallos I, Cobeña K, Zevallos V. Dental Malformations and their Relationship with Non-Nutritive Suction in Children. Revista Científica</p>	<p>a. Si b. No</p>	<p>X</p>		



Arbitrada en investigaciones de la Salud. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 4(7). Disponible en: <a href="https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020">https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020</a>				
8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?  REFERENCIA: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a>	a. Al erupcionar el primer diente b. Pocos días luego de nacer c. Al salir todos los dientes d. Cuando le duela algún diente	X		
9. ¿Considera usted que la caries es una enfermedad comportamental?  REFERENCIA: 26. Oliveira del Rio J, Muñoz J, Tovar E. Dental Caries in Pregnancy. Polo del conocimiento. [Internet] 2017 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 2(4): 80-81. Disponible en: <a href="https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56">https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56</a>	a. Si b. No	X		
10. ¿Cree usted que sea cierto que “por cada embarazo, las mujeres pierden un diente”?  REFERENCIA: 4. Pineda J, Moya P, Caro J. Oral health knowledge in chilean pregnant women and immigrants. Rev Biomedica Revisada Por Pares. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo 2022]; 19(S1). Disponible en: <a href="https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act">https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act</a>	a. Si b. No	X		



<p>11. ¿La placa bacteriana es:</p> <p>REFERENCIA: 51. Meier C, Chamorro W, Dominguez N, Roman C, Sani J, Sani A. Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO. Revista Odontologica. Artículo Científico.[Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 23(2). Disponible en: <a href="https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177">https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177</a></p>	<p>a. Restos dulces y comida sobre los dientes</p> <p>b. Manchas blancas en los dientes</p> <p>c. Película o sustancia pegajosa o compuesta por bacterias</p>	<p>X</p>		
<p>12. ¿La caries temprana de la infancia es:</p> <p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a></p>	<p>a. La caries causada por dulces</p> <p>b. La caries que afecta los dientes de leche</p> <p>c. La caries causada por falta de higiene</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	<p>X</p>		
<p>13. ¿Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:</p> <p>REFERENCIA: 27. Gingivitis del embarazo. Dentalcare.es [Internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo 2022] Disponible en: <a href="https://www.dentalcare.es/es-es/educacion-al-paciente/materiales-de-educacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis,e%20uso%20de%20hilo%20dental">https://www.dentalcare.es/es-es/educacion-al-paciente/materiales-de-educacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis,e%20uso%20de%20hilo%20dental</a></p>	<p>a. Dolor de los dientes</p> <p>b. Inflamación del labio</p> <p>c. Enfermedad de las encías</p> <p>No se</p>	<p>X</p>		
<p>14. ¿La enfermedad Periodontal se refiere a:</p> <p>REFERENCIA: 28. Cuya R, Flores S, Quinto R, Chávez A, Parraga M, Tafur O. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev. Científica Odontológica. [Internet] 2019 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 7(1). Disponible en:</p>	<p>a. Afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes</p>	<p>X</p>		



<a href="https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496">https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496</a>	b. Heridas que aparecen en la boca			
15. ¿Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar daño a los dientes de sus hijos?  REFERENCIA: 52. Sandoval J, Sandoval C. Drug Use During Pregnancy. Horizonte Medico, Articulo de Revision.[Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(2). Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011</a>	a. Si b. No	X		
16. ¿La anestesia bucal administrada por un cirujano dentista durante el embarazo, es segura para él bebe?  REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a>	a. Si b. No	X		
17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al momento de tomar radiografías a una gestante?  REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a>	a. Uso de chaleco de plomo b. Uso de chaleco acolchado c. Uso de chaleco de color oscuro	X		
18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?	a. Entre el 1er y 3er mes de embarazo	X		

<p>REFERENCIA: 42. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Revista de la facultad de medicina.[Internet] 2021[Consultado el 22 de junio 2022]; 64;1. Disponible en:  <a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-1742202100100039">https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-1742202100100039</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Entre el 3er y 6to mes de embarazo</li> <li>c. Entre el 6to y 9no mes de embarazo</li> <li>d. En ninguno de los meses de embarazo</li> </ul>			
<p>19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA:54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en:  <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Caninos superiores</li> <li>b. Incisivos centrales inferiores</li> <li>c. Molares</li> <li>d. No se</li> </ul>	<b>X</b>		
<p>20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en:  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. (1) Única</li> <li>b. (2) Decidua y permanente</li> <li>c. (3) Decidua, permanente y del juicio.</li> <li>d. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.</li> </ul>	<b>X</b>		
<p>21. ¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en:  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Diez (10)</li> <li>b. Quince (15)</li> <li>c. Veinte (20)</li> <li>d. Veinticuatro (24)</li> </ul>	<b>X</b>		

<a href="#">arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a>					
<p>22. ¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebe?</p> <p>REFERENCIA: 54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en:  <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>		<p>a. A los 3 meses de haber nacido</p> <p><b>b. A los 6 meses de nacido</b></p> <p>c. Al año de nacido</p> <p>d. No</p>	<b>X</b>		
<b>17</b>	<b>RESULTADOS DE ITEMS</b>	<b>ÓPTIMOS</b>	<b>X</b>	<b>REFORMULAR</b>	<b>ANULAR O CAMBIAR</b>
<b>18</b>	<b>COMENTARIOS GENERALES</b>				
Las preguntas formuladas están planteadas de manera entendibles para el grupo en estudio, son preguntas claras y sencillas.					
<b>19</b>	<b>OBSERVACIONES FINALES</b>				
ninguna					
<p><i>Plascencia Castillo Janus Uxnc</i></p> <p>.....</p> <p>APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO</p>		<p><i>40181636</i></p> <p>.....</p> <p>DNI</p>			
<p><i>Janus Uxnc</i></p> <p><i>Plascencia Castillo</i></p> <p>.....</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>					
Piura, 20 de Julio del 2022.					

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

<b>1</b>	<b>NOMBRE DEL EXPERTO</b>	Benavides Garay, Ana Rosa	
<b>2</b>	<b>PROFESIÓN</b>	Cirujano Dentista	
<b>3</b>	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	Magister en Estomatología	
<b>4</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>		
<b>5</b>	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	9 años de docente universitario	
<b>6</b>	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Universidad Norbert Wiener	
<b>7</b>	<b>CARGO QUE OCUPA</b>	Jefe de practica de odontología restauradora	
<b>8</b>	<b>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</b>		
Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.			
<b>9</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)</b>		
CRUZ CRUZ ERIKA PATRICIA , RAMIREZ BESERRA EDER ARNULFO			
<b>10</b>	<b>INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)</b>		
<b>CUESTIONARIO</b>		<b>x</b>	<b>MODIFICADO</b>
<b>ENTREVISTA</b>			<b>CREADO</b>
<b>11</b>	<b>OBJETIVO DEL INSTRUMENTO</b>		
El presente cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.			
<b>GENERAL</b>			
Señalar cual es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022			

**ESPECIFICOS**

- Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según el trimestre de gestación.
- Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según su edad.
- Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el grado de instrucción
- Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el número de embarazos.

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

**12 DETALLE DEL INSTRUMENTO**

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

**13 DETALLE DEL INSTRUMENTO**
**14 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

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

<b>EDAD (años)</b>	18 a 59				<b>DE ACUERDO</b>	<b>A</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>D</b>
<b>TRIMESTRE DE GESTACION</b>	<b>PRI</b>	<b>SEC</b>	<b>TER</b>		<b>SUGERENCIAS</b>			
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>PRI</b>	<b>SEC</b>	<b>SUP. TEC</b>	<b>SUP. UNI</b>				
<b>NUMERO DE EMBARAZOS</b>	<b>UNO</b>	<b>DOS</b>	<b>TRES</b>	<b>O MAS</b>				

**15 INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lea cuidadosamente las preguntas del cuestionario</li> <li>▪ Asegúrese de tener claro el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a).</li> <li>▪ Asegúrese de marcar todos los ítems que se indican en el instrumento.</li> </ul>			
<b>16</b>	<b>ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO</b> (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)			
<b>INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA ( CUESTIONARIO)</b>				
<b>PREGUNTA</b>	<b>RESPUESTA</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>SUGERENCIAS</b>
<p>1.¿Cuál de las siguientes considera usted que son medidas preventivas en salud bucal?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en:<a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439/Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439/Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>d) Dulces, pasta dental, cepillado dental</p> <p>e) Flúor, pasta dental, leche</p> <p>f) Cepillado dental. Hilo dental, enjuague bucal, flúor.</p>	<b>X</b>		
<p>2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?</p> <p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439/Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439/Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>e. Antes del desayuno</p> <p>f. Después del desayuno</p> <p>g. Antes de acostarse</p> <p>h. Después de cada comida</p>	<b>X</b>		



<p>3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectara a los dientes de su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 6. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de mayo 2022]; 97(2); 496-7. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso</a></p>	<p>a). Si b).No</p>	<p>X</p>		
<p>4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebe antes de que le salgan los dientes?</p> <p>REFERENCIAS: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a></p>	<p>c. Si d. No</p>	<p>X</p>		
<p>5. ¿Considera usted que el flúor es un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?</p> <p>REFERENCIA: 48. Cordova O, Victoria R, Yanac D, Arellano C. PPM of labeled fluorine and analyzed fluorine in pediatric toothpaste commercialized in Lima-Peru. Revista Estomologica Herediana. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022]; 29:4. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-43552019000400005">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-43552019000400005</a></p>	<p>c. Si d. No</p>	<p>X</p>		
<p>6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?</p>	<p>c. Si d. No</p>	<p>X</p>		

<p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a></p>				
<p>7. ¿Si su hijo se succiona el dedo, algún chupón u otro objeto afectaría sus dientes más adelante?</p> <p>REFERENCIA: 50. Acosta A, Gonzales L, Cevallos I, Cobeña K, Zevallos V. Dental Malformations and their Relationship with Non-Nutritive Suction in Children. Revista Científica Arbitrada en investigaciones de la Salud. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 4(7). Disponible en: <a href="https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020">https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020</a></p>	<p>c. <b>Sí</b> d. No</p>	<p><b>X</b></p>		
<p>8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?</p> <p>REFERENCIA: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Design and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a></p>	<p>e. Al erupcionar el primer diente f. <b>Pocos días luego de nacer</b> g. Al salir todos los dientes h. Cuando le duela algún diente</p>	<p><b>X</b></p>		
<p>9. ¿Considera usted que la caries es una enfermedad comportamental?</p> <p>REFERENCIA: 26. Oliveira del Rio J, Muñoz J, Tovar E. Dental Caries in Pregnancy. Polo del conocimiento. [Internet] 2017</p>	<p>c. <b>Sí</b> d. No</p>	<p><b>X</b></p>		

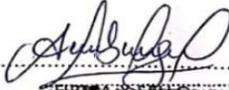
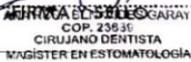


[Consultado el 31 de mayo 2022]; 2(4): 80-81. Disponible en: <a href="https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56">https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56</a>				
10. ¿Cree usted que sea cierto que “por cada embarazo, las mujeres pierden un diente”?  REFERENCIA: 4. Pineda J, Moya P, Caro J. Oral health knowledge in Chilean pregnant women and immigrants. Rev Biomedica Revisada Por Pares. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo 2022]; 19(S1). Disponible en: <a href="https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act">https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act</a>	c. Si d. No	X		
11. ¿La placa bacteriana es:  REFERENCIA: 51. Meier C, Chamorro W, Dominguez N, Roman C, Sani J, Sani A. Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO. Revista Odontologica. Artículo Científico.[Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 23(2). Disponible en: <a href="https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177">https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177</a>	d. Restos dulces y comida sobre los dientes e. Manchas blancas en los dientes f. Película o sustancia pegajosa o compuesta por bacterias	X		
12. ¿La caries temprana de la infancia es:  REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a>	e. La caries causada por dulces f. La caries que afecta los dientes de leche g. La caries causada por falta de higiene h. Todas las anteriores.	X		
13. ¿Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:  REFERENCIA: 27. Gingivitis del embarazo. Dentalcare.es [Internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo 2022] Disponible en: <a href="https://www.dentalcare.es/es-es/education-al-paciente/materiales-de-ed">https://www.dentalcare.es/es-es/education-al-paciente/materiales-de-ed</a>	d. Dolor de los dientes e. Inflamación del labio f. Enfermedad de las encías No se	X		

<p><a href="#">ucacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis,el%20uso%20del%20hilo%20dental</a></p>				
<p>14. ¿La enfermedad Periodontal se refiere a:</p> <p>REFERENCIA: 28. Cuya R, Flores S, Quinto R, Chávez A, Parraga M, Tafur O. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev. Científica Odontológica. [Internet] 2019 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 7(1). Disponible en: <a href="https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496">https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496</a></p>	<p>c. Afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes</p> <p>d. Heridas que aparecen en la boca</p>	<p>X</p>		
<p>15. ¿Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar daño a los dientes de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA: 52. Sandoval J, Sandoval C. Drug Use During Pregnancy. Horizonte Medico, Artículo de Revision.[Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(2). Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011</a></p>	<p>c. Sí</p> <p>d. No</p>	<p>X</p>		
<p>16. ¿La anestesia bucal administrada por un cirujano dentista durante el embarazo, es segura para él bebe?</p> <p>REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a></p>	<p>c. Sí</p> <p>d. No</p>	<p>X</p>		
<p>17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al</p>	<p>d. Uso de chaleco de plomo</p> <p>e. Uso de chaleco acolchado</p>	<p>X</p>		

<p>momento de tomar radiografías a una gestante?</p> <p>REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a></p>	<p>f. Uso de chaleco de color oscuro</p>			
<p>18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?</p> <p>REFERENCIA: 42. Carrillo P, Garcia A, Soto M, Rodriguez G, Perez J, Martinez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Revista de la facultad de medicina.[Intenet] 2021[Consultado el 22 de junio 2022]; 64;1. Disponible en: <a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-17422021000100039">https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-17422021000100039</a></p>	<p>e. Entre el 1er y 3er mes de embarazo f. Entre el 3er y 6to mes de embarazo g. Entre el 6to y 9no mes de embarazo h. En ninguno de los meses de embarazo</p>	<p>X</p>		
<p>19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA:54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatologia. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en: <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>e. Caninos superiores f. Incisivos centrales inferiores g. Molares h. No se</p>	<p>X</p>		
<p>20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption.Correo</p>	<p>e. (1) Única f. (2) Decidua y permanente</p>	<p>X</p>		

	Científico Medico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a>	g. (3) Decidua, permanente y del juicio. h. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.				
21.	¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?  REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Medico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a>	e. Diez (10) f. Quince (15) g. Veinte (20) h. Veinticuatro (24)	X			
22.	¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebe?  REFERENCIA: 54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en: <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	e. A los 3 meses de haber nacido f. A los 6 meses de nacido g. Al año de nacido h. No	X			
17	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR CAMBIAR	O
18	COMENTARIOS GENERALES					
	Las preguntas formuladas están planteadas de manera entendibles para el grupo en estudio, son preguntas claras y sencillas.					
19	OBSERVACIONES FINALES					
	ninguna					

<p><b>BENAVIDES GARAY, ANA ROSA</b> APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO</p> <p style="text-align: right;">DNI :42285808</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">   <small>ANITA BENAVIDES GARAY COP. 23835 CIRUJANO DENTISTA MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA</small> </p> <p style="text-align: right;">Piura, 20 de Julio del 2022.</p>
Piura, 20 de Julio del 2022.

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

1	<b>NOMBRE DEL EXPERTO</b>	Frank Julio Carrión Molina
2	<b>PROFESIÓN</b>	Cirujano Dentista
3	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	Magister
4	<b>ESPECIALIDAD</b>	
5	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	
6	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Universidad Cesar Vallejo
7	<b>CARGO QUE OCUPA</b>	Docente
8	<b>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.		
9	<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)</b>	
CRUZ CRUZ ERIKA PATRICIA , RAMIREZ BESERRA EDER ARNULFO		



10	<b>INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)</b>		
	<b>CUESTIONARIO</b>	x	<b>MODIFICADO</b> x
	<b>ENTREVISTA</b>		<b>CREADO</b>
11	<b>OBJETIVO DEL INSTRUMENTO</b>		
<p>El presente cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.</p> <p><b>GENERAL</b> Señalar cual es el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022</p> <p><b>ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según el trimestre de gestación.</li> <li>• Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022, según su edad.</li> <li>• Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el grado de instrucción</li> <li>• Señalar el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022 según el número de embarazos.</li> </ul> <p><b>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</b></p>			
12	<b>DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>		
<p>El instrumento que se presenta ya ha sido validado en la tesis titulada "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de un establecimiento de salud público Piura – Enero 2022" de los investigadores Chávez Escobar, Belén Lalabel y Rivas Gallo, Claudia Fiorella, por lo que se busca la revalidación del instrumento mediante el juicio de tres expertos que determinara la validez de contenido luego será sometido a una prueba piloto para el cálculo de confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de kuder Richardson. consta de 22 preguntas que están relacionadas de tal manera que 8 preguntas sobre salud preventiva, 6 preguntas sobre enfermedades bucales, 4 preguntas sobre desarrollo dental y 4 preguntas sobre atención odontológica en mujeres gestantes y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.</p>			
13	<b>DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>		

<b>14 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b> (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento.)								
<b>EDAD (años)</b>	18 a 59				<b>DE ACUERDO</b>	<b>A</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>D</b>
<b>TRIMESTRE DE GESTACIÓN</b>	<b>PRI</b>	<b>SEC</b>	<b>TERC</b>		<b>SUGERENCIAS</b>			
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>PRI</b>	<b>SEC</b>	<b>SUP. TEC</b>	<b>SUP. UNI</b>				
<b>NUMERO DE EMBARAZOS</b>	<b>UNO</b>	<b>DOS</b>	<b>TRES</b>	<b>O MAS</b>				
<b>15 INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO</b>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lea cuidadosamente las preguntas del cuestionario</li> <li>▪ Asegúrese de tener claro el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a).</li> <li>▪ Asegúrese de marcar todos los ítems que se indican en el instrumento.</li> </ul>								
<b>16 ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO</b> (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)								
<b>INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA ( CUESTIONARIO)</b>								
<b>PREGUNTA</b>	<b>RESPUESTA</b>				<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>SUGERENCIAS</b>	
1. ¿Cuál de las siguientes considera usted que son medidas preventivas en salud bucal?  REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	g) Dulces, pasta dental, cepillado dental h) Flúor, pasta dental, leche i) Cepillado dental. Hilo dental, enjuague bucal, flúor.				X			
2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?	i. Antes del desayuno				X			

<p>REFERENCIA: 39. Farías J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno. [Internet]. 2015. [Consultado el 31 de mayo 2022] [Tesis de postgrado] 14-2. Disponible en: <a href="https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<p>j. Después del desayuno k. Antes de acostarse l. Después de cada comida</p>			
<p>3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectara a los dientes de su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 6. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Revista Información Científica. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de mayo 2022]; 97(2); 496-7. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1028-99332018000700496&amp;lng=es&amp;nrm=iso</a></p>	<p>a). Si b).No</p>	<p>X</p>		
<p>4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebe antes de que le salgan los dientes?</p> <p>REFERENCIAS: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a></p>	<p>e. Si f. No</p>	<p>X</p>		

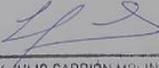
<p>5. ¿Considera usted que el flúor es un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?</p> <p>REFERENCIA: 48. Cordova O, Victoria R, Yanac D, Arellano C. PPM of labeled fluorine and analyzed fluorine in pediatric toothpaste commercialized in Lima-Peru. Revista Estomatologica Herediana. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022]; 29:4. Disponible en:  <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-4355201900400005">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1019-4355201900400005</a></p>	<p>e. Si f. No</p>	<p>X</p>		
<p>6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?</p> <p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en:  <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a></p>	<p>e. Si f. No</p>	<p>X</p>		
<p>7. ¿Si su hijo se succiona el dedo, algún chupón u otro objeto afectaría sus dientes más adelante?</p> <p>REFERENCIA: 50. Acosta A, Gonzales L, Cevallos I, Cobeña K, Zevallos V. Dental Malformations and their Relationship with Non-Nutritive Suction in Children. Revista Científica Arbitrada en investigaciones de la Salud. [Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 4(7). Disponible en:  <a href="https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020">https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020</a></p>	<p>e. Si f. No</p>	<p>X</p>		

<p>8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?</p> <p>REFERENCIA: 47 Perez A, Abad A, Serna C, Martinez Y, Cabello I, Ortiz J. Desing and Evaluation of a Booklet for the Oral Health Program in Children from birth. Artículos Originales. [Internet] 2021[Consultado el 20de julio de 2022]; 44:2. Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v44n2/1137-6627-asisna-44-02-253.pdf</a></p>	<p>i. Al erupcionar el primer diente</p> <p>j. Pocos días luego de nacer</p> <p>k. Al salir todos los dientes</p> <p>l. Cuando le duela algún diente</p>	<p>X</p>		
<p>9. ¿Considera usted que la caries es una enfermedad comportamental?</p> <p>REFERENCIA: 26. Oliveira del Rio J, Muñoz J, Tovar E. Dental Caries in Pregnancy. Polo del conocimiento. [Internet] 2017 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 2(4): 80-81. Disponible en: <a href="https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56">https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/56</a></p>	<p>e. Si</p> <p>f. No</p>	<p>X</p>		
<p>10. ¿Cree usted que sea cierto que “por cada embarazo, las mujeres pierden un diente”?</p> <p>REFERENCIA: 4. Pineda J, Moya P, Caro J. Oral health knowledge in chilean pregnant women and immigrants. Rev Biomedica Revisada Por Pares. [Internet] 2019 [Consultado el 17 de mayo 2022]; 19(S1). Disponible en: <a href="https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act">https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/resumenesCongreso/sp2018/saludBucodent/SP105.act</a></p>	<p>e. Si</p> <p>f. No</p>	<p>X</p>		
<p>11. ¿La placa bacteriana es:</p> <p>REFERENCIA: 51. Meier C, Chamorro W, Dominguez N, Roman C, Sani J, Sani A. Estudio epidemiológico sobre índice de placa bacteriana y CPO. Revista Odontologica. Artículo Científico.[Internet] 2021[Consultado el 20 de julio de 2022]; 23(2). Disponible en: <a href="https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177">https://doi.org/10.29166/odontologia.vol23.n2.2021-e2177</a></p>	<p>g. Restos dulces y comida sobre los dientes</p> <p>h. Manchas blancas en los dientes</p> <p>i. Película o sustancia pegajosa o</p>	<p>X</p>		

		compuesta por bacterias			
<p>12. ¿La caries temprana de la infancia es:</p> <p>REFERENCIA: 49 Carrera A, Leon K, Ullaguari M, Cruz A, Armas A. Breastfeeding and their relationship with caries in early childhood. Literature Review. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 15(4): 208-215. Disponible en: <a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/1492-4961-1-PB.pdf</a></p>	<p>i. La caries causada por dulces</p> <p>j. La caries que afecta los dientes de leche</p> <p>k. La caries causada por falta de higiene</p> <p>l. Todas las anteriores.</p>	X			
<p>13. ¿Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:</p> <p>REFERENCIA: 27. Gingivitis del embarazo. Dentalcare.es [Internet] 2021 [Consultado el 31 de mayo 2022] Disponible en: <a href="https://www.dentalcare.es/es-es/educacion-al-paciente/materiales-de-educacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis,el%20uso%20del%20hilo%20dental">https://www.dentalcare.es/es-es/educacion-al-paciente/materiales-de-educacion-al-paciente/gingivitis-del-embarazo#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gingivitis,el%20uso%20del%20hilo%20dental</a></p>	<p>g. Dolor de los dientes</p> <p>h. Inflamación del labio</p> <p>i. Enfermedad de las encías</p> <p>No se</p>	X			
<p>14. ¿La enfermedad Periodontal se refiere a:</p> <p>REFERENCIA: 28. Cuya R, Flores S, Quinto R, Chávez A, Parraga M, Tafur O. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev. Científica Odontológica. [Internet] 2019 [Consultado el 31 de mayo 2022]; 7(1). Disponible en: <a href="https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496">https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496</a></p>	<p>e. Afección crónica la cual daña la textura de apoyo de los dientes</p> <p>f. Heridas que aparecen en la boca</p>	X			
<p>15. ¿Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar daño a los dientes de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA: 52. Sandoval J, Sandoval C. Drug Use During Pregnancy. Horizonte Medico, Artículo</p>	<p>e. Si</p> <p>f. No</p>	X			

de Revision.[Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(2). Disponble en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2018000200011</a>				
16. ¿La anestesia bucal administrada por un cirujano dentista durante el embarazo, es segura para él bebe?  REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a>	e. Si f. No	X		
17. ¿Cuáles son las medidas de protección obligatorias que se deben usar al momento de tomar radiografías a una gestante?  REFERENCIA: 53. Lara A, Santiago C. Manejo odontológico en mujeres embarazadas. Investigacion Materno Infantil. [Internet] 2016[Consultado el 20 de julio de 2022]; 8(3):105-112. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf</a>	g. Uso de chaleco de plomo h. Uso de chaleco acolchado i. Uso de chaleco de color oscuro	X		
18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?  REFERENCIA: 42. Carrillo P, Garcia A, Soto M, Rodriguez G, Perez J, Martinez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Revista de la facultad de medicina.[Intenet] 2021[Consultado el 22 de junio 2022]; 64;1. Disponible en: <a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-1742202100100039">https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0026-1742202100100039</a>	i. Entre el 1er y 3er mes de embarazo j. Entre el 3er y 6to mes de embarazo k. Entre el 6to y 9no mes de embarazo l. En ninguno de los meses de embarazo	X		

<p>19. ¿Conoce usted cuales son los primeros dientes en erupcionar de sus hijos?</p> <p>REFERENCIA:54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022] Disponible en:  <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMICO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. Caninos superiores</li> <li>j. Incisivos centrales inferiores</li> <li>k. Molares</li> <li>l. No se</li> </ul>	<p><b>X</b></p>		
<p>20. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de dentición que posee el ser humano?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en:  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. (1) Única</li> <li>j. (2) Decidua y permanente</li> <li>k. (3) Decidua, permanente y del juicio.</li> <li>l. (4) Decidua, permanente, del juicio y supernumerario.</li> </ul>	<p><b>X</b></p>		
<p>21. ¿Conoce usted cuantos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?</p> <p>REFERENCIA: 55. Ayala Y, De la Caridad L, Leyva B. Affecting Factors of Dental Eruption. Correo Científico Médico, artículo de revisión. [Internet] 2018[Consultado el 20 de julio de 2022]; 22(4) Disponible en:  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1560-43812018000400013</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. Diez (10)</li> <li>j. Quince (15)</li> <li>k. Veinte (20)</li> <li>l. Veinticuatro (24)</li> </ul>	<p><b>X</b></p>		
<p>22. ¿Sabe usted cuando le empezaran a erupcionar los dientes a su bebe?</p> <p>REFERENCIA: 54. Alata R. Desarrollo y erupción dental. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Facultad de Estomatología. [Internet] 2019[Consultado el 20 de julio de 2022]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. A los 3 meses de haber nacido</li> <li>j. A los 6 meses de nacido</li> <li>k. Al año de nacido</li> <li>l. No</li> </ul>	<p><b>X</b></p>		

Disponible en: <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMI_CO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4729/TRACADEMI_CO_ALATA%20ANAMARIA%20ROLANDO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>					
17	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMO S	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18	COMENTARIOS GENERALES				
19	OBSERVACIONES FINALES				
<b>Frank Julio Carrión Molina</b> <b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO</b>		<b>46115977</b> <b>DNI</b>			
 					
..... <b>FIRMA Y SELLO</b>					
Piura, 20 de Julio del 2022.					

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

 UNIVERSIDAD César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

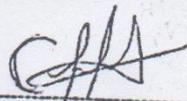
1.1. ESTUDIANTE :	Cruz Cruz Erika Patricia Ramírez Besorra Eder Arnulfo
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR- 20 Kuder Richardson ( x )
	Alfa de Cronbach ( )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	04 de agosto del 2022
1.7. MUESTRA APLICADA :	25 gestantes

II. CONFIABILIDAD

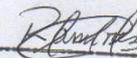
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.876
------------------------------------	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

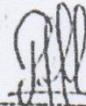
Los datos fueron sometidos al programa estadístico SPSS v26. y se procedió a realizar mediante el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) para determinar la confiabilidad.



Estudiante  
Erika Patricia Cruz Cruz  
DNI N° 77060517



Estudiante  
Eder Arnulfo Ramirez Besorra  
DNI N° 43654252



Ingeniera de Sistemas de Información  
Eveling Ivon Mozombito Pizango  
CIP. N° 287575

## ANALISIS DE CONFIABILIDAD

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

### Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,876	22

Nota: SPSS v26.

**Tabla 1**

*Criterios de decisión para la confiabilidad de un instrumento.*

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

### Conclusión:

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

**Tabla 2**

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

**Estadísticas de total de elemento**

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

Nota: SPSS v26.

KR-20: Coeficiente de Kuder-Richardson.

## Matriz de datos de la prueba piloto

ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	PUNTAJE
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11
2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	12
3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	14
4	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	14
5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	10
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	18
8	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	13
10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
11	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
13	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
14	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	13
15	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7
16	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	18
18	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	14
19	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15
20	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7
21	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
23	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	16
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	20
25	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	6

\*PRUEBA DE CONFIABILIDAD EDER.sav (Conjunto\_de\_datos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 23 de 23 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	PUNTAJE	var	var	var	var	var
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	11					
2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12					
3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	14					
4	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	14					
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10					
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	19					
7	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	16					
8	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	11						
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	13					
10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4					
11	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14					
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21					
13	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3					
14	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	13					
15	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7					
16	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9					
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	18					
18	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14					
19	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15					
20	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7					
21	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4					
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22					
23	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	16					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Uniceff OFF

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode OFF

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	KR-20 si el elemento se ha suprimido
P1	12,08	28,410	,556	,687
P2	12,00	26,250	,602	,686
P3	11,92	26,910	,495	,669
P4	12,04	26,123	,619	,665
P5	11,60	28,583	,000	,678
P6	11,92	28,680	,548	,688
P7	11,72	27,710	,505	,670
P8	12,28	28,710	,538	,688
P9	11,68	28,610	,234	,676
P10	12,16	27,473	,349	,674
P11	12,28	26,877	,502	,669
P12	12,12	26,777	,483	,670
P13	12,04	28,457	,551	,688
P14	12,20	28,250	,602	,686
P15	12,04	29,207	,022	,685
P16	11,92	28,493	,170	,690
P17	12,12	26,443	,549	,668
P18	12,08	26,993	,440	,671
P19	12,32	26,560	,596	,666
P20	12,04	26,623	,722	,662
P21	11,96	25,623	,750	,681
P22	12,08	28,577	,137	,681

Link de referencia:

Paella S, Martins F. Metodología de la investigación cuantitativa. FEDUPEL.

Venezuela. [2012] Disponible en:

<http://calameo.download/000628576f51732890350>

## CARTA DE PRESENTACIÓN



Universidad  
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Piura, 18 de junio de 2022

Señor(a)

**MG. OBSTA. PATRICIA YACILA MORENO**  
**JEFE Y GERENTE**  
**CLASS ANDRÉS ARAUJO MORAN**  
**URB. JOSÉ LISHNER TUDELA MZ-P, LT-23, CALLE LAS ROSAS S/N**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

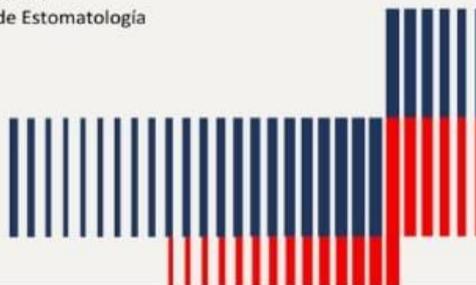
A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el (la) Bach. Erika Patricia Cruz Cruz identificado con DNI N° 77060517 y el (la) Bach. Eder Arnulfo Ramírez Beserra, identificado con DNI N° 43654252, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Tumbes 2022"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Mary Lisset Bermeo Flores  
Coordinadora del Taller de Tesis de Estomatología

cc: Archivo PTUN



## ANEXO 6

# CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

## FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

**INVESTIGADOR (A):** CRUZ CRUZ ERIKA PATRICIA, RAMIREZ BESERRA EDER ARNULFO

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, TUMBES 2022.

**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 del siguiente cuestionario marcando con una x en la respuesta que usted considere correcta.

El tiempo a emplear no será mayor a 10 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 al investigador(a) y a las autoridades de Salud del Class Andrés Araujo Moran Mg. Obsta. Patricia Yacila Moreno – Tumbes

Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cruz Cruz Erika Patricia, Ramirez Beserra Eder Arnulfo Cel. 923406937 / 948887083

**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 tendrá 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.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA**  **SI**   
**NO**

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura 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, Cruz Cruz Erika Patricia, Ramirez Beserra Eder Arnulfo .Cel. 923406937 / 948887083. 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, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

### CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído 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. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante  
**Nombre: DNI:**

Testigo  
**Nombre: DNI:**

Investigador  
**Nombre: DNI:**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## ANEXO 7

### ESTADÍSTICO DE CHI CUADRADO

#### Trimestre de gestación - Nivel de conocimiento

##### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,332 <sup>a</sup>	4	,675
Razón de verosimilitud	2,395	4	,664
N de casos válidos	150		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,73.

#### Edad - Nivel de conocimiento

##### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,479 <sup>a</sup>	4	,481
Razón de verosimilitud	3,602	4	,463
N de casos válidos	150		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,40.

### Grado de instrucción - Nivel de conocimiento

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	22,976 <sup>a</sup>	6	,001
Razón de verosimilitud	28,188	6	,000
N de casos válidos	150		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,00.

### Número de embarazos - Nivel de conocimiento

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,704 <sup>a</sup>	2	,427
Razón de verosimilitud	1,691	2	,429
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,00.

## FOTOGRAFIA DEL USO DEL SPSS v26

The screenshot displays the IBM SPSS Statistics v26 interface. The main window shows the results of two chi-square tests. The left sidebar contains a tree view of the data and analysis steps. The top menu bar includes options like Archivo, Editar, Ver, Datos, Transformar, Insertar, Formato, Analizar, Marketing directo, Gráficos, Utilidades, Ventana, and Ayuda.

**GRADO DE INSTRUCCION \* NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	22,976 <sup>a</sup>	6	,001
Razón de verosimilitud	20,188	6	,000
N de casos válidos	150		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,73.

**NUMERO DE EMBARAZO \* NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,704 <sup>a</sup>	2	,427
Razón de verosimilitud	1,691	2	,429
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,00.

## ANEXO 8

### FOTOGRAFÍAS CON LAS GESTANTES ENCUESTADAS



Investigadora guiando a gestante sobre como debe llenar el cuestionario.



Gestante llenando el cuestionario.



Gestante llenando el cuestionario.



Gestante llenando el cuestionario.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, FRANK JULIO CARRION MOLINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en Gestantes Atendidas en un Establecimiento de Salud Público , Tumbes 2022.", cuyos autores son RAMIREZ BESERRA EDER ARNULFO, CRUZ CRUZ ERIKA PATRICIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, 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, 20 de Febrero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
FRANK JULIO CARRION MOLINA <b>DNI:</b> 46115977 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5139-0019	Firmado electrónicamente por: FJCARRION el 20- 02-2023 22:27:59

Código documento Trilce: TRI - 0534181