



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes
atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022

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

AUTORAS:

Hualpa Guzman, Maricielo Milagros (orcid.org/0000-0003-4149-0045)

Rondoy Chinchay, Stacey Alexandra (orcid.org/0000-0002-4803-0175)

ASESORA:

Dra. Enoki Miñano, Erika Raquel (orcid.org/0000-0002-3378-5970)

CO-ASESORA:

Mg. Anyosa Mitacc, Yanet Cecilia (orcid.org/0000-0002-5132-5708)

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

2022

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado primero a Dios porque nos da fuerzas para seguir adelante a pesar de las adversidades, y así poder cumplir una de nuestras metas en la vida.

A nuestras familias que nos han brindado su total apoyo y paciencia durante todo este camino.

Agradecimiento

Principalmente agradecemos a Dios porque gracias a él estamos aquí día a día para cumplir nuestros objetivos.

A nuestros padres y abuelos, por su el apoyo en todo momento y nuestra asesora de la Universidad César Vallejo que nos guía en este camino, por su paciencia y comprensión.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de abreviaturas.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS.....	32

Índice de tablas

TABLA 1. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.	16
TABLA 2. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grupo etario del centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.....	17
TABLA 3. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grado de instrucción del centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.....	18

Índice de abreviaturas

EP: Enfermedad Periodontal

RAE: Real Academia Española

PA: Presión Arterial

Resumen

Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022.

El estudio fue de tipo básico descriptivo, transversal con diseño no experimental con una muestra de 260 gestantes que acudieron al C.S. Tambogrande. La técnica que se uso fue la encuesta teniendo como instrumento un cuestionario de 21 preguntas. Los resultados señalaron que el nivel de conocimiento sobre EP de las gestantes que acudieron al C. S. Tambogrande fue bajo con 80%, seguido del nivel medio con 19.6% y nivel alto con 0.4%. Con respecto al grupo etario se observó que el 65% de las participantes de estudio son jóvenes y predominó el nivel de conocimiento bajo con 52.7%; y el 35% restante correspondió al grupo etario de adultos donde también predominó el nivel bajo con 27.3%. Según el grado de instrucción se observó que el grupo de secundaria era el 56.9% de las gestantes donde predominó el nivel de conocimiento bajo con 48.1%. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022 fue bajo.

Palabras claves: Mujeres embarazadas, enfermedad periodontal, nivel de conocimiento.

Abstract

This research work aimed to determine the level of knowledge of periodontal disease in pregnant women treated at the Tambogrande Health Center - Piura, 2022.

The study was of a basic descriptive, cross-sectional type with a non-experimental design with a sample of 260 pregnant women who attended the C.S. Tambogrande. The technique that was used was the survey having as instrument a questionnaire of 21 questions. The results indicated that the level of knowledge about PD of the pregnant women who attended the C.S. Tambogrande was low with 80%, followed by the medium level with 19.6% and a high level with 0.4%. Regarding the age group, it was observed that 65% of the study participants are young and the low level of knowledge predominated with 52.7%; and the remaining 35% corresponded to the adult age group where the low level also predominated with 27.3%. According to the degree of instruction, it was observed that the secondary group was 56.9% of the pregnant women where the low level of knowledge predominated with 48.1%. It is concluded that the level of knowledge about periodontal disease in pregnant women treated at the Tambogrande - Piura health center, 2022 was low.

Keywords: Pregnant women, periodontal disease, level of knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre enfermedad periodontal (EP) que pueden llegar a adquirir las gestantes se convierte en una alternativa para reconocer de manera temprana los signos y síntomas a los que está sometida su salud bucal en el desarrollo de su etapa gestacional, contribuyendo al aumento de consciencia sobre los riesgos que pueden sufrir en el embarazo y así mantener un estado de salud oral favorable.¹

Durante el embarazo se debe tener en cuenta que la gestante está sujeta a procesos que intervienen en su estado general de salud, como los cambios en los niveles hormonales que se relacionan directamente con el origen de alteraciones en la cavidad bucal, que afectan su higiene dental y agravan la enfermedad en las encías.²

En un estudio realizado en Zambia se evidenció que el 62% de las gestantes estudiadas tenían conocimiento regular sobre las EP, pero solo pocas conocían la causa, así mismo es importante señalar que la mayoría no conocía las prácticas adecuadas de higiene oral y solo unas pocas presentaban problemas periodontales.³ El estudio de Tamayo¹ realizado en Cuba menciona que el 58,8% de gestantes que participaron de la investigación presentaron un nivel de conocimiento malo sobre la EP. Así como también el estudio de Ambereen et al realizado en India en donde dio como resultado que el 90% de gestantes participantes tienen un nivel de conocimiento malo sobre EP.⁴

Ante la falta de conocimiento de las gestantes sobre la EP es evidente el descuido de su salud oral en general debido a la limitada higiene bucal que corresponde a la disminución del cepillado asociado mayormente a la presencia de náuseas y/o vómito, lo que trae consecuencias ya sea leves como la acumulación de placa bacteriana que posteriormente se convierten en consecuencias graves como el desarrollo de la EP siendo gingivitis o periodontitis y por último puede desencadenarse consecuencias irreversibles a nivel bucal como la pérdida de dientes y a nivel general como la preeclampsia, parto prematuro y/o bajo peso al nacer.⁵

Frente a esta evidencia las gestantes deben saber también que los cambios en las encías suelen aparecer durante el segundo y tercer trimestre de embarazo, cuando las hormonas como la progesterona y el estrógeno se encuentran en niveles altos provocando inflamación y posteriormente el sangrado gingival. Del mismo modo, se evidencian cambios en el pH salival que limitan la capacidad amortiguadora, conduciendo a crear un ambiente favorable para la reproducción bacteriana debido a que no se regula la acidez de la cavidad bucal.⁶

A nivel nacional, los estudios y datos estadísticos sobre el nivel de conocimiento de EP son limitados. Sin embargo, un estudio realizado en Arequipa en el año 2015 mostró que el 71.7% de gestantes tiene un nivel malo sobre conocimiento de EP.⁷

A nivel local no se halló registro de estudios realizados sobre nivel de conocimiento de EP en embarazadas.

Ante esta situación se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022?

Este estudio presentó justificación teórica, el cual se sustentó en la evaluación del conocimiento adquirido de las gestantes hacia la prevención, así mismo se añadió nueva información acerca de los conocimientos de las gestantes hacia la EP.

El estudio tuvo justificación metodológica, por el cual cumplió las etapas del proceso del método científico, y fue un estudio cuantitativo no experimental, donde se elaboró un cuestionario que pasó por procesos de validación y confiabilidad. No fue práctico ya que solo se conoció el problema.

Presentó justificación social, porque involucró la salud preventiva de la población con énfasis en las gestantes, siendo una población vulnerable que requiere adquirir conocimientos necesarios sobre temas preventivos como la salud periodontal y ello no disminuya su calidad de vida.

Al analizar todo lo anterior y no existiendo en la literatura trabajos previos esta investigación buscó saber acerca del conocimiento de las gestantes sobre EP en el Centro de Salud de Tambogrande, para así enriquecer aportes a futuras investigaciones sobre la salud periodontal contribuyendo con datos que ayudarán como referencia poblacional de gestantes sobre enfermedades orales en especial de la EP.

El objetivo general del presente trabajo fue determinar el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022. Tuvo como objetivos específicos determinar el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grupo etario del Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022 y determinar el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grado de instrucción del Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Ambereen et al⁴ (2020) en India realizaron la investigación titulada “Práctica y conocimiento de la salud periodontal entre mujeres embarazadas en Hassan, Karnataka: una encuesta transversal” utiliza un cuestionario de 11 preguntas aplicado a 100 mujeres embarazadas entre 21 a 30 años. Los resultados del estudio demostraron que el 10% de participantes que corresponden a un nivel de instrucción superior tiene alto nivel de conocimiento sobre salud periodontal mientras que el 90% restante tiene bajo nivel de conocimiento. En conclusión, tanto la higiene bucal de las embarazadas y su nivel de conocimiento respecto a la salud periodontal era baja; es por ello que los periodoncistas deben involucrarse más con gestantes para crear conciencia en ellas y cuiden su salud periodontal.

Rajesh et al⁸ (2018) en India realizaron el estudio titulado “Evaluación del nivel de conocimiento y conciencia sobre la salud periodontal en mujeres embarazadas: un cuestionario de estudio” donde se aplicó un cuestionario de 19 preguntas a 100 gestantes de entre 21-30 años, para evaluar el conocimiento y la consciencia de las mujeres embarazadas y su efecto en el embarazo, dando como resultado que el 89% de la población de estudio tenía conocimientos deficientes y el 11% tenían buen conocimiento; concluyendo así que el nivel de conocimiento de la salud periodontal entre mujeres embarazadas fue malo.

Nishana et al⁹ (2018) en India realizaron el estudio “Evaluación del conocimiento, la actitud, la práctica, el nivel de conciencia de la salud periodontal y los efectos adversos resultados entre las mujeres embarazadas” donde se aplicó una encuesta autoadministrada de 23 preguntas a 100 mujeres embarazadas entre 25 - 40 años para evaluar el conocimiento y conciencia de la EP y su efecto en el embarazo, datos que fueron analizados por porcentaje de frecuencia, el 16% de participantes tenía educación primaria, el 27% tenía educación secundaria y el 36% tenía educación preuniversitaria. Los resultados arrojaron que el 29% de participantes conocía la importancia del control dental en el periodo de gestación y el 18% conocía las prácticas de higiene bucal durante el embarazo, llegando a la conclusión de que existe un nivel de conocimiento de salud periodontal muy bajo entre las mujeres embarazadas.

Kabali et al³ (2018) en India realizaron el estudio “Conocimiento de enfermedades periodontales, prácticas de higiene oral y problemas periodontales auto informados entre mujeres embarazadas y madres posparto que asisten a clínicas de salud reproductiva e infantil en zonas rurales de Zambia” donde participaron 410 mujeres de entre 15 - 43 años a las cuales se les aplicó un cuestionario para determinar el conocimiento de enfermedades periodontales, prácticas de higiene oral y problemas periodontales auto informados. Los resultados demuestran que el 62% de las gestantes tiene conocimiento de EP. En conclusión, la mayoría de las gestantes tenían un conocimiento general de las EP, sin embargo, pocas conocen las causas.

Herrera et al¹⁰ (2018) en Cuba, realizaron un estudio “Conocimiento e información sobre periodontopatías como riesgo de prematuridad - bajo peso neonatal en embarazadas y Especialistas en Estomatología” donde participaron 250 embarazadas entre 18 - 35 años a quienes se les realizó un estudio descriptivo de corte transversal en la Consulta integral de embarazo del Policlínico “Santa Clara” entre marzo de 2015 y marzo de 2016 donde predominó el nivel preuniversitario con un 49%, y el nivel universitario con 22%. Los resultados demuestran que el 54% de mujeres gestantes tiene conocimientos e información sobre la EP de tipo inflamatoria crónica y su relación con los resultados del embarazo, prematuridad y bajo peso neonatal, concluyendo que la afección más prevalente en gestantes es la gingivitis.

Ramamurthy et al¹¹ (2017) en India realizaron el estudio “Evaluación del conocimiento y la consciencia sobre la salud oral periodontal entre mujeres embarazadas” donde participaron 100 mujeres embarazadas entre 17 - 25 años a quienes se les aplicó un cuestionario administrado evaluando el nivel de conocimiento y actitud de salud bucal periodontal hacia las gestantes. Los resultados demuestran que el 60% independientemente de la educación y la edad tienen conocimiento sobre la EP en embarazadas. Concluyendo que la mayoría de gestantes requiere de más información sobre salud oral y enfermedades gingivales y periodontales.

Somas et al¹² (2017) en India realizaron el estudio "Conocimiento y conciencia sobre enfermedades periodontales entre mujeres embarazadas: un estudio de cuestionario" donde se trabajó con 86 gestantes que acudieron al Saveetha Dental College and Hospitals en Chennai a las cuales se les aplicó un cuestionario de 10 preguntas siendo estos datos analizados estadísticamente por el Software SPSS ver.20 para evaluar las variables de dicho título de estudio. Los resultados muestran que casi el 68,6% de las mujeres desconocía que el embarazo puede conducir a EP y casi el 74,4% de ellas desconocía las complicaciones de la periodontitis del embarazo. A partir de este estudio, podemos concluir que hubo una falta de conocimiento sobre la importancia de mantener la higiene bucal entre las mujeres embarazadas y se debe impartir una mayor conciencia.

Singh et al¹³ (2015) en India realizaron el estudio titulado "Conocimiento y conciencia sobre la salud periodontal oral entre mujeres embarazadas en Bangalore" donde se aplicó un cuestionario autoadministrado de 15 preguntas a 300 mujeres embarazadas de 18 - 35 años quienes visitaron el OPD del Departamento de Ginecología del Hospital Gubernamental con la finalidad de evaluar su conciencia sobre la salud periodontal; datos que posteriormente se analizaron estadísticamente. Los resultados de este estudio muestran que el 60% de mujeres embarazadas presenta bajo conocimiento de salud periodontal, concluyendo que la mayoría de las mujeres embarazadas necesitan más información, no solo sobre salud bucal sino también sobre la prevención de enfermedades gingivales y periodontales.

Asa'ad et al¹⁴ (2015) en Arabia Saudita realizaron el estudio titulado "Concientización sobre la enfermedad periodontal entre mujeres embarazadas en las regiones central y oriental de Arabia Saudita" donde aplicaron una encuesta a 300 gestantes que acudían a los centros de salud de maternidad de dicho país para evaluar el conocimiento y conciencia sobre EP de las gestantes dando como resultado que aproximadamente el 53% de las participantes que tenían un nivel de educación superior, el 21% sabía definir "placa dental", el 30% conocía sus efectos desfavorables y el 12% sabía de la existencia de la relación posible entre EP y efectos adversos en el embarazo; llegando a la conclusión de que existe

conocimiento y conciencia limitados sobre EP y sus posibles efectos sobre el embarazo.

Araujo⁷ (2015) en Perú en su trabajo de investigación llamado “Nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal entre pacientes embarazadas atendidas en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María y pacientes embarazadas atendidas en el servicio de odontología del Centro de Salud edificadores Misti Arequipa 2015” realizó una encuesta de 11 preguntas a embarazadas que se atendían en el C. S. Edificadores Misti para comparar el nivel de conocimiento sobre EP que tienen las embarazadas de ese centro con las embarazadas que son atendidas en la Clínica Odontológica de la UCSM donde los resultados mostraron que el 71.7% de gestantes atendidas en el centro de salud tenían un nivel malo sobre conocimiento de EP, mientras que las gestantes atendidas en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María tenían 51.1% mostrando un nivel de conocimiento muy bueno señalando que existe una gran diferencia, dando a pensar que además de una política de prevención que puedan plantear los Establecimientos de Salud o Instituciones públicas y privadas, es aún más importante que el profesional de salud, en especial el Odontólogo mantenga un enfoque preventivo en todo momento, concientizando sobre la salud oral en especial sobre la EP, así como profundizando en tratamientos completos y eficaces para preservar la salud periodontal de las gestantes.

La Real Academia Española (RAE) define conocimiento como la acción y el efecto de conocer. Entender la naturaleza de las cosas que están a nuestro alrededor, relaciones y cualidades a través del razonamiento.¹⁵

El nivel de conocimiento tiene que ver con la cantidad de saberes y, por lo tanto, se basa en métodos científicos y filosóficos. Estos niveles pueden explicarse por la abstracción y la profundidad del conocimiento. Se debe comprender que los niveles son continuos y temporales, si bien las metodologías facilitan la observación de la realidad, debemos comprender que la filosofía científica que conecta a todos los demás puede analizar, conceptualizar e integrar el conocimiento adquirido.¹⁶

La EP es un término general que se refiere a las diversas enfermedades que afectan a las encías, siendo las más comunes la gingivitis y la periodontitis.¹⁷

Las EP comprenden una variedad de procesos inflamatorios que afectan las estructuras de soporte dentario lo que podría traer consecuencias como el sangrado de encías, halitosis, presencia de abscesos, movilidad dental hasta llegar a la pérdida de dientes.^{18,19}

La forma más leve de comenzar esta EP es la gingivitis; siendo esta una condición inflamatoria causada por la capa de placa bacteriana que se forma como resultado de la acumulación de bacterias y restos de alimentos que se adhieren al diente y también se depositan en las encías.^{20, 21}

Por otro lado, la periodontitis es la afección de los tejidos de soporte del diente ²² por efecto de una infección bacteriana, formando sacos periodontales, reabsorción del hueso y destrucción del soporte del diente.²³

Una condición que aumenta el riesgo de contraer la EP es el embarazo²⁴, ya que en esta etapa ocurre una variación hormonal donde aumenta la progesterona y el estrógeno los cuales promueven el crecimiento excesivo de microorganismos patógenos responsables de la inflamación gingival.²⁵

La gingivitis durante el embarazo es frecuente, afectando al 60 a 75% de todas las mujeres gestantes. Para diagnosticar esta enfermedad se realiza un examen clínico a las pacientes²⁴ donde se puede observar las encías de color rojo intenso, sangrado fácil, márgenes gingivales engrosados e hiperplasia papilar interdental, las regiones anteriores y las áreas interproximales se ven afectadas con mayor frecuencia.²⁶

El embarazo en sí mismo no causa EP, sino que agrava cuadros inflamatorios preexistentes de gingivitis mayormente²⁴. La clasificación actual de EP categoriza la gingivitis del embarazo como un subtipo de gingivitis inducida por placa y modificada por los cambios en los niveles de hormonas sexuales esteroideas características de la gestación. Clínicamente no existen diferencias entre la gingivitis asociada al embarazo respecto a la gingivitis inducida por placa, a excepción de la propensión de agravar la inflamación gingival.²⁷

En cuanto a los efectos adversos de la EP en el embarazo, el incremento de la inflamación periodontal puede afectar a las madres gestantes ya que estas mujeres tienen un mayor riesgo de experimentar complicaciones sistémicas y orales durante este período. Como ya se mencionó, ciertos cambios en las encías ocurren durante el embarazo sobre todo en el 2do y 3er trimestre de gestación suelen incrementar la inflamación de las encías²⁵. Estudios recientes indican algunas complicaciones más comunes durante el embarazo como preeclampsia, bebés prematuros y pérdida de peso fetal al nacer.^{28, 29}

El nacimiento prematuro es aquel que se da antes de las 37 semanas de gestación. Esta tasa oscila de 8 a 10% en todos los embarazos y según la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración 1 de cada 4 embarazadas presenta un riesgo alto de parto prematuro que se asocia a la EP siendo esta una de las principales causas³⁰

Se considera un bebé con bajo peso cuando al nacer cuando es menor a 2500 gramos, este puede ser un efecto adverso de la presencia de EP en la gestante ya que estudios epidemiológicos la han relacionado con el efecto que se produce.³⁰

La preeclampsia se caracteriza por el aumento de la presión arterial (PA) en las gestantes que se encuentran en la 20ava semana gestacional en adelante; además los estudios más recientes relacionan la EP como un posible factor de riesgo para desarrollar preeclampsia.³¹

Finalmente, lo ideal es proporcionar un tratamiento periodontal en la etapa de gestación, que puede realizarse en cualquier trimestre del embarazo, sobre todo en el 2do trimestre²⁵ para minimizar la respuesta inflamatoria que provoca la placa dental de manera que se mantiene una salud bucal adecuada con ayuda del cepillado que debe realizarse como mínimo 2 veces al día antes del desayuno y después de las comidas, este debe durar mínimo 2 minutos y se debe acompañar del uso de hilo dental entre los dientes para que así los dientes tengan funcionalidad a largo plazo.^{32,33} El tratamiento periodontal se divide en 3 fases, la primera es la no quirúrgica donde se realizan tratamientos preventivos como la instrucción de higiene oral a la paciente y control de placa bacteriana a través del raspaje subgingival y supragingival así como también la profilaxis; la segunda fase es la quirúrgica o a la que también se denomina correctiva donde se realizan cirugías

periodontales o tratamientos restauradores y protésicos si la paciente lo amerita; y la tercera es la llamada fase de mantenimiento donde se previene la recidiva de EP. Por ello es muy importante las visitas al odontólogo por lo menos 2 veces al año para las evaluaciones orales completas donde se podrá prevenir no solo la EP sino también cualquier otra patología presente en boca. ²⁵

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: Básico porque se busca incrementar conocimientos existentes.³⁴

Diseño: No experimental debido a que se limita a observar sin interferir en los hechos. Transversal descriptivo porque se obtuvo los resultados a través de la información recibida por parte de la muestra del estudio, para así poder analizarlos y determinar las conclusiones respecto a los conocimientos que tienen las mujeres embarazadas acerca de EP.³⁴

3.2. Variables y operacionalización

Se utilizó una variable de tipo cualitativo siendo el nivel de conocimiento³⁵, y co-variables siendo grupo etario³⁶ y grado de instrucción³⁷ que se ordenaron en una tabla de operacionalización de variables (ANEXO 1).

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo conformada por 805 gestantes que acudieron a C.S de Tambogrande en el año 2021 en los meses de septiembre y octubre según fuente estadística del C.S. (ANEXO 2).

La muestra estuvo conformada por 260 gestantes. Para obtener la muestra de este estudio se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia.³⁸

Criterios de inclusión: gestantes que aceptaron participar del estudio y firmaron el consentimiento informado, gestantes de cualquier nacionalidad que acudieron al C.S. de Tambogrande, gestantes mayores de 18 años.

Criterios de exclusión: gestantes que no aceptaron participar de la investigación y no firmaron el consentimiento, gestantes menores de edad, gestantes analfabetas, encuestas incompletas, 2 respuestas marcadas para una sola pregunta.

3.3.1 Muestreo:

Se hizo uso del muestreo no probabilístico por conveniencia³⁸ ya que seleccionamos a las gestantes que acudieron al C. S. y aceptaron participar del estudio, por lo tanto, para obtener la muestra de este estudio se utilizó la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{NZ_{1-\alpha}^2 pq}{(N - 1)E^2 + Z_{1-\alpha}^2 pq}$$

Dónde:

N = 805 Número de gestantes que se atienden en el C.S
Tambogrande en los meses de setiembre y octubre en el año 2021

NC= Nivel de confianza 95%

$Z_{1-\alpha}^2 = 1.96$ Valor de la normal estándar

P = 0.5 Probabilidad de éxito

Q = 0.5 Probabilidad de fracaso

E = 0.05 Error de estimación

$$n = \frac{805 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(805 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 260$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir la variable de conocimiento sobre EP en gestantes la técnica que se aplicó es la encuesta y el instrumento fue un cuestionario (ANEXO 3), el cual se creó por las autoras del proyecto guiándose de instrumentos parecidos a este estudio, teniendo como principal referencia la tesis de Araujo.⁷ El instrumento tuvo una validación por juicio de 5 expertos quienes fueron docentes estomatólogos de la UCV-Piura, teniendo un índice de concordancia de 0.847 lo que significó que el cuestionario era válido (ANEXO 4).

El cuestionario estuvo constituido por 21 preguntas con información sociodemográfica como número de ficha, grupo etario y grado de instrucción; así como preguntas relacionadas a la EP. Las respuestas fueron evaluadas de acuerdo a una escala numérica: 1 a 8 puntos que correspondió a un nivel de conocimiento bajo, 9 a 16 puntos que correspondió a un nivel de conocimiento medio y de 17 a 21 puntos que correspondió a un nivel de conocimiento alto.

La prueba piloto se realizó en el E.S. I-3 Nueva Esperanza donde se pidió permiso al jefe del establecimiento, Dr. Guillermo Enríquez Pérez para realizar este procedimiento por lo cual se recibió una carta de aceptación (ANEXO 5). Se encuestó a las gestantes que acudieron al establecimiento y pasaron al área de Obstetricia el día 22 y 23 de Julio del presente año en los turnos de mañana y tarde desde las 7 am hasta las 4 pm. A las participantes se les entregó 2 hojas y 1 lapicero para que llenaran el consentimiento informado (ANEXO 6) donde firmaron aceptando participar de la encuesta y también para que la llenen teniendo una duración de aproximadamente 15 minutos por participante. Al terminar con este procedimiento, los obstetras de turno Lina Calle Castillo y Diego Escobar Gonzales colocaron su sello y firmaron los consentimientos de la encuesta siendo testigos de la aplicación del instrumento.

El análisis estadístico empleado fue el Alfa de Cronbach, fórmula empleada para calcular la fiabilidad de un instrumento.³⁹ El coeficiente de confiabilidad del instrumento aplicado en este estudio fue de 0.871 lo que indicó que el cuestionario era confiable (ANEXO 7).

3.5. Procedimientos

Para ejecutar este proyecto se envió una solicitud a la escuela profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo para obtener la carta de presentación donde se nos reconoce como investigadoras y poder llevar a cabo el estudio, dicha carta se obtuvo a través de la resolución N° 090-2022. (ANEXO 8). De igual forma se pidió autorización al director general del C.S. Salud de Tambogrande, Dr. Ricardo Martín Remicio Montero para poder realizar la encuesta a las pacientes gestantes en los meses de setiembre y noviembre. Se consiguió la autorización del director del C.S. de Tambogrande con resolución N° 487-2022 para realizar el cuestionario de manera presencial a las gestantes.

El cuestionario estuvo dividido en cuatro partes, la primera con preguntas referentes a definición y etiología de la EP, la segunda con preguntas sobre sintomatología y diagnóstico, la tercera relacionada con la EP y embarazo y la cuarta sobre prevención y tratamiento.

Para presentar este cuestionario se explicó el propósito y los objetivos de la investigación, así mismo se les pidió a las gestantes que participaron en la investigación que llenaran el consentimiento informado que se les entregó junto al cuestionario de forma física en hoja tamaño A-4 y un lapicero. Posteriormente se les explicó las indicaciones que ya estaban descritas en el cuestionario o sea que colocaran su edad y grado de instrucción marcando con un aspa la respuesta que crean conveniente.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron plasmados en Excel 2019, y analizados a través del programa estadístico SPSS -25 (ANEXO 9).

3.7. Aspectos éticos

Se respetó los aspectos éticos dados por la Universidad César Vallejo⁴⁰ relacionado con la autonomía donde las personas tienen la capacidad de elegir su participación, principio de totalidad e integridad, donde se buscará el bienestar del paciente no exponiéndolo a ningún riesgo, el principio de justicia dándose un trato igualitario a los participantes del estudio, sin exclusión para un mejor desarrollo. Así mismo se respetó la confidencialidad de los datos.

IV. RESULTADOS

TABLA 1. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	n	%
Bajo	208	80.0
Medio	51	19.6
Alto	1	0.4
Total	260	100

Fuente: Base propia de Autoras

En la Tabla 1 se observa el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal de las gestantes que acudieron al C. S. Tambogrande donde predominó el nivel bajo con 80%, seguido del nivel medio con 19.6% y nivel alto con 0.4%.

TABLA 2. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grupo etario del centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRUPO ETARIO					
	Jóvenes		Adultos		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	137	52.7	71	27.3	208	80.0
Medio	31	11.9	20	7.7	51	19.6
Alto	1	0.4	0	0	1	0.4
Total	169	65	91	35	260	100

Fuente: Base propia de Autoras

En la Tabla 2 se observa que el 65% de las participantes de estudio pertenecen al grupo etario de jóvenes donde predominó el nivel de conocimiento bajo con 52.7%, seguido del nivel medio con 11.9% y nivel alto con 0.4%. Además, se observa que el 35% corresponde al grupo etario de adultos donde también predominó el nivel bajo con 27.3%, seguido del nivel medio con 7.7%.

TABLA 3. Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes según el grado de instrucción del centro de salud de Tambogrande - Piura, 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRADO DE INSTRUCCIÓN									
	Primaria		Secundaria		Técnicos		Universitarios		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	66	25.4	125	48	15	5.8	2	0.8	208	80
Medio	6	2.3	23	8.8	18	7	4	1.5	51	19.6
Alto	0	0	0	0	1	0.4	0	0	1	0.4
Total	72	27.7	148	56.8	34	13.2	6	2.3	260	100

Fuente: Base propia de Autoras

En la Tabla 3 se observa que el 56.8% de las participantes de estudio tiene grado de instrucción secundaria donde predominó el nivel de conocimiento bajo con 48%, seguido del nivel medio con 8.8%. El grado de instrucción primaria tuvo un porcentaje de 27.7% donde se observa que predominó el nivel bajo con 25.4%, seguido del nivel medio con 2.3%. El 13.2% de las participantes tenían un nivel de instrucción técnico donde predominó el nivel de conocimiento medio con 7%, seguido del nivel bajo con 5.8% y el nivel alto con 0.4%. Por último, solo el 2.3% de participantes tenían un nivel de instrucción universitario donde predominó el nivel de conocimiento medio con 1.5% seguido del nivel bajo con 0.8%.

V. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se observó que el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en las gestantes que acudieron al C. S. Tambogrande 2022 fue un nivel bajo con 80%, esto se debe a que existe falta de educación sobre la salud periodontal en las personas, y en el caso de las mujeres gestantes puede afectar su etapa de embarazo y la salud del bebe en el futuro, por otro lado, existen factores que influyen en el nivel de conocimiento de la salud oral de la gestante como la edad o el grado de instrucción que tienen.

Los estudios realizados por Araujo⁷ y Somas¹² solo evaluaron el nivel de conocimiento de EP en general mostrando que el 71.7% y 68.6% de gestantes respectivamente tiene un nivel bajo sobre conocimiento de EP. Siendo resultados similares al de nuestro estudio donde, como se mencionaba anteriormente, el nivel de conocimiento que predominó en las gestantes fue bajo con 80% seguido de un nivel regular con 19.6%. Por ello es importante que los odontólogos den información relevante acerca de la salud bucal y las complicaciones en boca que pueden sufrir en la gestación desencadenando así enfermedades periodontales y explicar detalladamente sobre su condición fisiológica ya que son propensas a padecerlas más rápido y en mayor intensidad, además que no existe tal conciencia que les haga dar importancia acerca de la EP y sus efectos adversos en este proceso; si bien nosotros como profesionales en la consulta odontológica debemos informar y proporcionar medidas preventivas, la gestante debería mantener nuestras instrucciones para preservar su salud periodontal.

Rajesh et al⁸ mostró como resultado que el 89% de la población de su estudio tenía bajo nivel de conocimiento y el 11% tenía entre medio y alto nivel de conocimiento, el cual se asimila a nuestro estudio donde predominó el nivel bajo con 80%. Lo más resaltante de este estudio es que el parto prematuro es la consecuencia más frecuente en las embarazadas que presente enfermedad periodontal, es por ello que recomiendan el proporcionar programas preventivos sobre el cuidado oral y la prevención de enfermedades para mejorar la salud bucal antes y durante el embarazo.

Kabali et al³ demostró que el 62% de las gestantes tiene alto conocimiento de EP, sin embargo, pocas conocían las causas, lo que difiere de nuestro estudio ya que solo el 0.4% de las gestantes evaluadas mostraron un nivel alto de conocimiento. La explicación de esto podría ser que la mayoría de las gestantes conocían la presentación de la enfermedad periodontal y la prevención de esta ya que la educación es el factor principal que influye significativamente al conocimiento adquirido en este caso de las mujeres embarazadas.

En cuanto al nivel de instrucción, en un estudio realizado por Ambereen⁴ se demostró que el 10% de participantes que corresponden a un nivel de instrucción superior tiene alto nivel de conocimiento sobre salud periodontal mientras que el 90% restante tiene bajo nivel de conocimiento, por lo que también difiere a nuestro estudio donde menciona que el 13.1% de las participantes poseen un nivel de instrucción técnico tenían un nivel de conocimiento medio con 6.9% y un nivel alto con 0.4%.concluyendose que la educación tiene una influencia en los niveles de conocimiento de las mujeres embarazadas como explica el estudio anteriormente mencionado.

Siguiendo en la misma línea de acuerdo al grado de instrucción y grupo etario en el estudio de Nishana⁹ predominó el grupo etario jóvenes con 75% y adultos con 25% donde evaluaron que el 57% de gestantes que tenía educación superior el 29% de participantes conocía la importancia del control dental en el periodo de gestación y el 18% conocía las prácticas de higiene bucal durante el embarazo, llegando a la conclusión de que existe un nivel de conocimiento de salud periodontal muy bajo entre las mujeres embarazadas, a diferencia de nuestro estudio donde solo el 2.3% de participantes que tenían un nivel de instrucción universitario tenía nivel de conocimiento medio con 1.5% y un nivel bajo con 0.8%

Así mismo en el estudio de Herrera et al¹⁰ predominó el grupo etario de jóvenes con un 53% y un 47% en adultos. Por otro lado, mostró el 71% con el nivel universitario. Se observó que predomina el nivel medio con 54%, resultado distinto al de nuestro estudio donde predomina el nivel de conocimiento bajo. Podemos inferir que esta diferencia de resultados se relaciona directamente con el nivel de instrucción de las participantes ya que en el estudio de herrera la mayoría de gestantes tiene estudios superiores y por ende los resultados arrojaron que tenían un buen nivel de

conocimiento, mientras que en nuestro estudio al predominar la educación secundaria los resultados arrojan que el nivel de conocimiento es bajo debido a falta de educación.

El estudio de Ramamurthy et¹¹ al señala que el 90% de sus participantes son jóvenes entre 18 a 30 años, grupo etario casi igual al de nuestro estudio donde también predomina con mayor frecuencia, pero con un porcentaje de 65%, no tan parecido al del estudio de Ramamurthy. Por otro lado, existe gran diferencia del grado de instrucción que predomina entre los estudios ya que en el de Ramamurthy hay un 40% con estudios técnicos y 60% con estudios superiores a diferencia de nuestro estudio donde el nivel técnico y superior son los menos predominantes con 13.1% y 2.3% respectivamente. Y si comparamos los porcentajes sobre el nivel de conocimiento que más se presentó en los estudios, obviamente no existe similitud entre ambos ya que en el estudio de Ramamurthy.

En el estudio de Singh¹³ et al predominó en un 60% en nivel de conocimiento bajo seguido del nivel de conocimiento medio con un 40%. Por ello también tiene similitud con nuestro estudio. El estudio de Singh et al menciona que su población con nivel de instrucción universitario era el que más predominaba con 53.7% lo que no se relaciona con nuestro estudio ya que aquí predomina un nivel de instrucción secundaria con 56.9%. Sin embargo, menciona que el grupo etario que más predominaba en su estudio con un 59.3% era el de mujeres jóvenes que a su vez indicaban un nivel de conocimiento bajo sobre EP en el embarazo, resultado parecido a nuestro presente estudio donde el 65% de gestantes del grupo jóvenes predominaba con un nivel de conocimiento bajo.

El estudio de Asa'ad¹⁴ menciona que el 53% de su población tenían estudios superiores, por el contrario, en nuestro estudio la población con grado de instrucción superior es el nivel que menos predomina ya que al juntar el nivel técnico y el nivel universitario tenemos un 15.4%. Pero en su estudio menciona que el 12% tiene conocimiento sobre EP y también de su asociación con el embarazo, por lo que podemos inferir que en ese porcentaje abarcan el nivel regular y alto de conocimiento y que el 88% restante tiene un nivel de conocimiento bajo, resultado similar al de nuestro estudio donde se observa que el 56.9% de las participantes de estudio tiene grado de instrucción secundaria donde predominó el nivel de

conocimiento bajo con 48.1%, seguido del nivel medio con 8.8%. El grado de instrucción primaria tuvo un porcentaje de 27.7% donde se observa que predominó el nivel bajo con 25.4%, seguido del nivel medio con 2.3%. El 13.1% de las participantes tenían un nivel de instrucción técnico donde predominó el nivel de conocimiento medio con 6.9%, seguido del nivel bajo con 5.8% y el nivel alto con 0.4%. Por último, solo el 2.3% de participantes tenían un nivel de instrucción universitario donde predominó el nivel de conocimiento medio con 1.5% seguido del nivel bajo con 0.8%

Ante la falta de educación es evidente que las gestantes presentan conocimiento deficiente acerca de la EP y sus consecuencias relacionadas con el embarazo por lo que da a entender que la salud oral de estas mujeres se encuentra un mal estado que puede afectar a ellas directamente y al futuro bebé, por ende que como profesionales de la salud bucodental debemos enfocarnos en la prevención y realización de programas educativos beneficiosos para que las gestantes reconozcan tempranamente los signos y síntomas a los que está sometida su salud bucal en esta etapa y así mantener un estado de salud oral adecuado.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal de las gestantes que acudieron al Centro de Salud de Tambogrande fue bajo.
2. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal de las gestantes que acudieron al Centro de Salud de Tambogrande fue bajo en el grupo etario de jóvenes.
3. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal de las gestantes que acudieron al Centro de Salud de Tambogrande fue bajo en el grupo con grado de instrucción secundaria.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Centro de Salud de Tambogrande desarrollar campañas educativas sobre enfermedad periodontal para motivar y elevar sus conocimientos y así prevenir problemas de salud oral.
2. Los directores de las Instituciones Educativas del distrito de Tambogrande deberán implementar programas informativos sobre salud bucal en y sus alrededores para mejorar la educación a las futuras embarazadas en relación con la prevención de enfermedad periodontal.
3. Se recomienda a los odontólogos aplicar intervención educativa en los grupos poblacionales del distrito de Tambogrande para reducir los efectos adversos de las enfermedades periodontales en la salud de la embarazada y su bebé.
4. A los profesionales de la salud oral del C.S. Tambogrande se les recomienda capacitarse para ampliar sus conocimientos acerca de los cambios fisiológicos durante el embarazo, y cómo estos pueden influir en su salud oral y en el feto ayudando en el desarrollo del plan de tratamiento y los consejos dietéticos y dentales.

REFERENCIAS

1. Tamayo Y, Páez Y, Grave M. Intervención educativa sobre enfermedad periodontal en embarazadas. CCM [Internet]. 2021 [Citado 19 de mayo del 2022]; 25 (4). Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4038>
2. Arévalo YG, Rodríguez JA. enfermedad periodontal en gestantes y su relación con bajo peso al nacer y/o parto prematuro según odontólogos. Revista Crea Ciencia [Internet] 2021. [Citado el 19 de mayo del 2022] 14(2): 82-100. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/CREACIENCIA/article/view/14368/16818>
3. Kabali TM, Mumghamba EG. Knowledge of periodontal diseases, oral hygiene practices, and self-reported periodontal problems among pregnant women and postnatal mothers attending reproductive and child health clinics in rural Zambia. Int J Dent [Internet] 2018. [citado el 29 de junio de 2022]; 2018:9782092 Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijd/2018/9782092/>
4. Ambereen S, Mysore H, Vivekananda M, Shivamurthy R. Practice and knowledge of periodontal health among pregnant women in Hassan, Karnataka: a cross sectional survey. EJPMR [Internet] 2020. [Citado el 18 de mayo del 2022]; 7(6): 457-463. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/342591390_Practice_and_knowledge_of_periodontal_health_among_pregnant_women_in_Hassan_Karnataka_A_cross_sectional_survey
5. Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro MJ. Embarazo y salud oral. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2018 [citado el 23 de julio del 2022]; 11(3): 144-153. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144#:~:text=Los%20dientes%2C%20los%20tejidos%20de,e n%20la%20mujer%20embarazada5
6. González AY, Solís CM, Gómez MR, Ledezma JC. Causas de pérdida de dientes en el embarazo en mujeres que acuden a un Servicio Dental. JONNPR [Internet] 2021. [Citado el 11 de mayo del 2022]; 6(2): 271-82. Disponible en: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3766>

7. Araujo J. Nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal entre pacientes embarazadas atendidas en la clínica odontológica de la universidad católica de santa maría y pacientes embarazadas atendidas en el servicio de odontología del centro de salud edificadores Misti Arequipa 2015". [tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Católica De Santa María; 2015. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_6d69f897f1c547acbb8d5be1e506aef6/Details
8. Rajesh K, Anjum A, Shashikanth H, Arun K. Assessment of knowledge and awareness level about periodontal health in pregnant women: A questionnaire study. IJADS [Internet] 2018 [Citado el 18 de mayo del 2022]; 4(1): 138-142. Disponible en: <http://www.oraljournal.com/pdf/2018/vol4issue1/PartC/4-1-2-530.pdf>
9. Nishana F, Shetty S, Manjunath N, Damodaran D. Assessment of Knowledge, Attitude, Practice, Awareness Level of Periodontal Health and Adverse Outcomes among Pregnant Women – A Questionnaire Study. IJISRT [Internet] 2018 [Citado el 18 de mayo del 2022]; 3(11): 820-826. Disponible en: <https://ijisrt.com/wp-content/uploads/2018/12/IJISRT18NV264-1.pdf>
10. Herrera Y, Carrandi K, Crespo B, Rita D, Echevarría G, Mendoza D, Cruz C. Conocimiento e información sobre periodontopatías como riesgo de prematuridad-bajo peso neonatal en embarazadas y Especialistas en Estomatología. Acta Médica del Centro [Internet]. 2018 [citado el 26 de mayo de 2022]; 12(1):38-46 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec181e.pdf>
11. Ramamurthy J, Irfana F. Assessment of knowledge and awareness about periodontal oral health among pregnant women- A Questionnaire study. Int J Cur Res Rev [Internet].2017. [Citado el 20 de mayo del 2022]; 9(1): 9-12. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317232428_Assessment_of_knowledge_and_awareness_about_periodontal_oral_health_among_pregnant_women- A Questionnaire study

12. Somas T, Rajasekar A. Knowledge and Awareness About Periodontal Diseases Among Pregnant Women: A Questionnaire Study. IJPR [Internet] 2017 [Citado el 18 de mayo del 2022]; 14(2) Disponible en: <https://doi.org/10.31838/ijpr/2020.SP1.494>
13. Singh S, Dagrus K, Kariya P, Singh S, Darmina J, Hase P. Oral periodontal health knowledge and awareness among pregnant females in Bangalore, India. Int J Dent Med Res [Internet]. 2015 [Citado el 16 de mayo de 2022]; 6(1):7-10. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/278329941_Oral_Periodontal_Health_Knowledge_and_Awareness_among_Pregnant_Females_in_Bangalore_India
14. Asa'ad FA, Rahman G, Al Mahmoud N, Al Shamasi E, Al Khuwaileidi A. Periodontal disease awareness among pregnant women in the central and eastern regions of Saudi Arabia. J Investig Clin Dent [Internet] 2015 [Citado el 18 de mayo del 2022]; 6(1): 8-15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23946249/>
15. RAE: Diccionario de la lengua española [Internet]. Madrid: Edición del Tricentenario; 2006 [actualizado 23 de junio del 2021; Citado el 19 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
16. Martínez C, Ulises A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. CIENCIA ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva [Internet]. 2017 [Citado el 21 de julio del 2022]; 24(1): 83 - 90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>
17. Zeron A. La nueva clasificación de enfermedades periodontales. Rev ADM [Internet]. 2018 [citado el 21 de mayo de 2022]; 75(3): 122-124. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/COMPLETOS/adm/2018/od183.pdf#page=8>

18. Daalderop LA, Wieland BV, Tomsin K, Reyes L, Kramer BW, Vanterpool SF, et al. Periodontal disease and pregnancy outcomes: Overview of systematic reviews. *JDR Clin Trans Res* [Internet]. 2018 [Citado el 27 de Julio del 2022] 3(1):10–27. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/reader/10.1177/2380084417731097>
19. Kinane D, Stathopoulou P, Papapanou P. Periodontal diseases. *Nat Rev Dis Primers* [Internet]. 2017 [citado el 20 de mayo de 2022]; 3(1):17038. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/nrdp.2017.38>
20. Villalón P, Abad L, Hernández G. Percepción de pacientes respecto a la enfermedad periodontal en la Clínica Estomatológica Docente “Julio Antonio Mella”, Guantánamo. *Rev Inf Científica* [internet]. 2020 [Citado el 22 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2020/ric204f.pdf>
21. Sarduy L, González ME. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. *Medicentro (Villa Cl)* [Internet]. 2016 [Citado el 27 de julio de 2022]; 20(3):167–175. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000300002
22. Cárdenas P, Guzmán DA, Valera E, Cueva JC, Zambrano G, García A. Principales Criterios de Diagnóstico de la Nueva Clasificación de Enfermedades y Condiciones Periodontales. *Int. J. Odontostomat* [Internet]. 2021 [citado el 27 de julio del 2022]. 15(1):175-180 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v15n1/0718-381X-ijodontos-15-01-175.pdf>
23. Méndez M, Pérez N. Características del estado periodontal en gestantes del Hospital Materno Infantil San Pablo de Asunción, Paraguay. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2018 [citado el 20 de mayo del 22]; 21(3):165. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15147/13138>
24. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. *Revista Información Científica* [Internet]. 2018 [citado el 28 de julio de 2022]; 97(2):496–507. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1811/3769>

25. Cuya R, Flores S, Quinto R, Chávez A, Párraga M, Tafur Vásquez Ó. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. Rev cient odontol [Internet]. 2019 [citado el 23 de julio de 2022];7(1):132–139. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496>
26. Díaz L, Valle R. Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado el 22 de julio del 2022]; 17(1): 111-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012&lng=es
27. Lucía D, Raga G, Arenas FL, Mínguez Martínez I. Cuidados periodontales en el embarazo basados en la investigación científica. Gaceta Dental [Internet]. 2018 [citado el 12 de junio de 2022]. (305): 88 – 96. Disponible en: https://www.gacetadental.com/wp-content/uploads/2018/09/305_CIENCIA_IDI_CuidadosPeriodontalesEmbarazo.pdf
28. Luna MC, Cubides AM, Ruiz CF, Alonso SV, Pinzón EM, Gullozo L. Asociación entre bajo peso al nacer y parto pretermino en gestantes con signos de enfermedad periodontal atendidas en una institución del nivel primario de salud del valle del Cauca-Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [citado el 12 de junio de 2022]; 84 (2): 103 – 111. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000200103
29. Arévalo YG, Rodríguez JA. Enfermedad periodontal en gestantes y su relación con bajo peso al nacer y/o parto prematuro según odontólogos. Crea Cienc Rev Cient [Internet]. 2022 [citado el 25 de julio de 2022];14(2):82–100. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/CREACIENCIA/article/view/14368>
30. Matos LJ, Reyes KL, López GE, Reyes MU, Aguilar ES, Perez O, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Rev Sal Jal. [Internet]. 2022 [Citado el 22 de Julio del 2022]; 7(3): 179 - 186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>

31. Pereira J, Pereira Y, Quirós L. Actualización en preeclampsia (Update in preeclampsia). Revista Médica Sinergia. [Internet]. 2020. [citado el 12 de junio del 2022]; 5 (1). Disponible en: <https://doi.org/https://doi.org/10.31434/rms.v5i1.340>
32. Higiene bucal. Rev CES Odont [internet]. 2016 [citado el 22 de julio del 2022]; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
33. Mark A. Pregnancy and oral health. JADA [internet]. 2021 [citado el 22 de julio del 2022]; 152(3): 252. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2020.12.009>
34. Vera JF, Castaño R, Torres YG. Fundamentos de metodología de la investigación científica [Internet]. Guayaquil Ecuador: Editorial Grupo Compás; 2018. Disponible en: <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/274/3/libro.pdf>
35. Alan D, Cortéz L. PROCESOS Y FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Primera Edición. Machala – Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
36. MINSA. Estadística poblacional. [Internet] Perú: REUNIS; 2022 [Citado el 25 de julio del 2022], Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
37. Carhuavilca D, Aguilar AS, Espino CG, Arias A, Mendoza D, Castro Z. et al Lima Metropolitana: Población en edad de trabajar según condición de actividad, Trimestre móvil: Julio-agosto-septiembre. INEI [Internet]. 2022. [citado el 14 de junio del 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/10-informe-tecnico-mercado-laboral-jul-ago-set-2022.pdf>
38. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol [Internet]. 2017 [citado el 25 de julio de 2022]; 35(1): 227-232. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

39. Rodríguez J, Reguant M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. Rev Innov Recer Educ [Internet]. 2020[citado el 25 de julio del 2022];13(2): 1-13 Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/download/reire2020.13.230048/31484/73498>
40. Resolución de consejo universitario N° 0262-2020/UCV. 2020: Jorge Salas Ruiz; 2022. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento es la habilidad de los seres humanos para conocer la realidad adquiriendo información a través de sus capacidades cognitivas. ³⁵	Incremento de datos o investigación con respecto a un tema que se explica.	Definición y etiología Sintomatología y diagnóstico Enfermedad periodontal y embarazo Prevención y tratamiento	Bajo 0-11	Ordinal
				Medio 12-16	
				Alto 17-21	
Grupo etario	Es un sector determinado por la edad perteneciente a una etapa específica en el ciclo de vida de una persona. ³⁶	Se considerará la edad que señale la gestante en el área de datos personales del cuestionario.	Jóvenes	18-29años	Ordinal
			Adultos	30-59 años	
Grado de instrucción	Es el grado de estudios que una persona ha cursado. ³⁷	Se colocará el grado que señale la gestante en el área de datos personales del cuestionario	-	Primaria	Ordinal
				Secundaria	
				Estudios superiores no universitarios	
				Estudios superiores Universitarios	

ANEXO 2

Población de gestantes que acudieron al C.S. de Tambogrande en el mes septiembre, año 2021



REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Periodo: Septiembre - 2021

Dirección/Red/M.Red/EE.SS: PIURA/AYABACA/TAMBOGRANDE/4 - 000001977 - TAMBOGRANDE

I. ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA

Grupo Etáreo	GESTANTE					PAPANICOLAU		GESTANTE CON BATERIA COMPLETA		VIOLENCIA BASADA EN	ECOGRAFIA			TAMIZAJE DE BACTERIURIA		TAMIZAJE DE PROTEINURIA		GESTANTE CON		dT	
	ATENCIÓN			ATENCIONES	CONTROLADO A	TOMA DE MUESTRA	POSITIVO	1 BATERIA	2 BATERIA		TAMIZADA	1	2	3	N	POSITIVO	N	POSITIVO		PROTEGIDAS
	I TRIM	II TRIM	III TRIM									1	2	3	N	POSITIVO	PROTEGIDAS			
<12 a.											1										
12-17 a.	6	5		47	5			9	3	7	14	8	1	14	2	13	2				
18-29 a.	24	12	4	241	17			26	20	32	56	30	10	58	18	56	1			3	
30-45 a.	13	3	2	120	9			15	9	16	41	13	4	21	3	30	1	1		1	
Total	43	20	6	408	31			50	32	55	112	51	15	93	23	99	4	1		4	

Fuente: departamento de estadística del C.S de Tambogrande

Población de gestantes que acudieron al C.S. de Tambogrande en el mes octubre, año 2021



REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Periodo: Octubre - 2021

Dirección/Red/M.Red/EE.SS: PIURA/AYABACA/TAMBOGRANDE/4 - 000001977 - TAMBOGRANDE

I. ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA

Grupo Etáreo	GESTANTE					PAPANICOLAU		GESTANTE CON BATERIA COMPLETA		VIOLENCIA BASADA EN	ECOGRAFIA			TAMIZAJE DE BACTERIURIA		TAMIZAJE DE PROTEINURIA		GESTANTE CON		dT	
	ATENCIÓN			ATENCIONES	CONTROLADO A	TOMA DE MUESTRA	POSITIVO	1 BATERIA	2 BATERIA		TAMIZADA	1	2	3	N	POSITIVO	N	POSITIVO		PROTEGIDAS
	I TRIM	II TRIM	III TRIM									1	2	3	N	POSITIVO	PROTEGIDAS			
<12 a.																					
12-17 a.	4	2	1	50	6			5	2	7	24	8		6	1	10	1				
18-29 a.	18	7	5	226	17			24	19	25	108	26	2	53	14	71	5			3	
30-45 a.	12	3		121	19			12	20	15	69	24	1	31	6	32	2	1			
Total	34	12	6	397	42			41	41	47	201	58	3	90	21	113	8	1		3	

Fuente: departamento de estadística del C.S de Tambogrande

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBOGRANDE, PIURA 2022”

INSTRUCCIONES:

Lea cada pregunta cuidadosamente y responda marcando con un aspa la respuesta que usted considere la correcta.

Grupo etario: años

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Primaria
- Secundaria
- Estudios superiores técnicos
- Estudios superiores universitarios

I PARTE: Definición y etiología

1. ¿Qué es la gingivitis?
 - a. Es la inflamación de las encías
 - b. Es el mal aliento
 - c. Es la inflamación de los tejidos de soporte
 - d. Es el dolor de diente
2. ¿Qué es la periodontitis?
 - a. Es la inflamación de las encías
 - b. Es el mal aliento
 - c. Es la enfermedad que afecta los tejidos de soporte del diente
 - d. Es el dolor de diente

3. ¿Qué entiende por el término “periodonto”?
 - a. Articulación Temporo Mandibular
 - b. Dientes
 - c. Tejidos que rodean al diente
 - d. Hueso alveolar
4. ¿Qué es lo que usted entiende por el término “Enfermedad Periodontal”?
 - a. Es la pigmentación de los dientes
 - b. Es la caída de los dientes
 - c. Daña los tejidos que rodean los dientes
 - d. Ninguna de las respuestas anteriores
5. ¿Cuál es la principal causa de la enfermedad periodontal?
 - a. Mal nutrición
 - b. Placa bacteriana
 - c. Herencia genética
 - d. Diabetes
6. ¿A qué se debe la inflamación de las encías?
 - a. Ingesta de carne
 - b. Hábito de fumar
 - c. Adecuado cepillado
 - d. Aumento de bacterias por la acumulación de alimentos
7. La placa bacteriana es:
 - a. Una cavidad en el diente
 - b. Restos de alimentos y bacterias
 - c. Una mancha en el diente
 - d. Todas las respuestas anteriores
8. ¿Qué condición aumenta el riesgo de contraer la enfermedad periodontal?
 - a. Asma
 - b. Gripe
 - c. Fiebre
 - d. Embarazo

II PARTE. *Sintomatología y Diagnóstico*

9. ¿Cuál es uno de los signos evidentes de la gingivitis?

- a. Sangrado espontáneo de las encías
- b. Mal aliento
- c. Dolor dental
- d. Dolor de garganta

10. ¿Cuál es la causa de que sangren las encías?

- a. Comer caramelos
- b. Cepillarse 3 veces al día
- c. La acumulación de sarro en los dientes
- d. Sangran porque es hereditario

11. ¿Cómo se diagnostica la gingivitis?

- a. Tomando fotografías
- b. Examen clínico del paciente
- c. Tomografía
- d. Análisis de sangre

12. ¿Qué produce la enfermedad periodontal?

- a. Fractura del diente.
- b. Cambio de color del diente.
- c. Pérdida del Diente.
- d. Caries dental

III PARTE. *Enfermedad Periodontal y el embarazo*

13. ¿Por qué las embarazadas suelen presentar gingivitis con mayor frecuencia?

- a. Porque es una condición propia del embarazo
- b. Porque consumen alimentos saludables
- c. Porque consumen alimentos picantes
- d. Todas las respuestas anteriores

14. ¿Cuándo suele incrementar la inflamación de encías?

- a. En el 1er Trimestre Gestacional
- b. En el 2do y 3er Trimestre Gestacional
- c. Después de dar a luz
- d. Ninguna de las respuestas anteriores

15. Aparte de los malos hábitos de higiene bucal, ¿a qué se debe el desarrollo de enfermedad periodontal en el embarazo?
- a. Se debe al aumento de hormonas
 - b. Es algo hereditario
 - c. Se debe al consumo de bebidas alcohólicas
 - d. Todas las respuestas anteriores
16. ¿Qué problema puede ocasionar la enfermedad periodontal en el embarazo?
- a. Parto prematuro
 - b. Bajo peso del bebé al nacer
 - c. Presión alta de la madre
 - d. Todas las respuestas anteriores

IV PARTE. *Prevención y Tratamiento*

17. ¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar el cepillado dental?
- a. 1 vez al día
 - b. 10 veces al día
 - c. Mínimo 2 veces al día
 - d. Ninguna de las respuestas anteriores
18. ¿Cuándo se debe realizar el cepillado dental?
- a. Después de consumir alguna comida
 - b. Solo cuando me acuerde
 - c. Solo al despertarme
 - d. Ninguna de las respuestas anteriores
19. ¿Con qué frecuencia se debe acudir al odontólogo para una limpieza dental?
- a. Cuando me acuerde
 - b. 1 vez al año
 - c. 2 veces al año
 - d. Todos los meses
20. ¿Cuál es el tratamiento para la gingivitis?
- a. Consumo de remedios caseros
 - b. Uso de enjuagues bucales
 - c. Profilaxis (limpieza realizada por el odontólogo) y adecuada higiene bucal
 - d. Consumo de medicamentos

21. ¿Cuál es el periodo más adecuado para realizar tratamientos de enfermedad periodontal?

- a. En el 1er Trimestre gestacional
- b. En el 2do Trimestre gestacional**
- c. En el 3er Trimestre gestacional
- d. Después de dar a luz

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Daniel Alvaro Coronado Tamariz con DNI N° 43491345 Magister en Periodoncia N° COP 23565, de profesión odontólogo desempeñándome actualmente como docente en Universidad César Vallejo y odontólogo en práctica privada.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					x
2. Objetividad					x
3. Actualidad					x
4. Organización					x
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia				x	
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 14 días del mes de julio de Dos mil veintidós.

Mgr. : Daniel Alvaro Coronado Tamariz
DNI : 43491345
Especialidad : Periodoncia
E-mail : dcoronadota@ucvvirtual.edu.pe

TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																	X				Seguir recomendaciones hechas en formato
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																			X		Ninguna
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																		X			Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																			X		Ninguna
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																	X				Ninguna
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las																	X				Ninguna

	dimensiones del tema de la investigación																					
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación														X							Ninguna
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																			X		Ninguna
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																			X		Ninguna

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Lima, 14 de julio, 2022

Dr.: Daniel Coronado Tamariz
 DNI: 43491345
 Teléfono: 997095953
 E-mail: dcoronadota@ucvirtual.edu.pe



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Paul Herrera Plasencia con DNI N.º 40444095 Magister en Estomatología N.º COP/RNE: 20119 / 858 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como responsable de investigación en Escuela Estomatología Universidad César Vallejo. Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 21 días del mes de Julio de Dos mil veintidós.




Dr. Paul Herrera Plasencia
Cajano Dentista - Especialista Endodoncia
COP: 26119 - RNE: 858

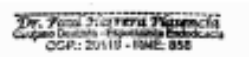
Mgtr. : Paul Herrera Plasencia
DNI : 40444095
Especialidad : Cariología y Endodoncia
E-mail : pherrera@ucv.edu.pe

7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																			X								
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																				X							
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				X							

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando.
 Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 21 de julio del 2022





Dr. Paul Herrera Plasencia
 Colegio Dentista - Hospital de Educación
 OGP: 20119 - RNE: 858

Mgtr. : Paul Herrera Plasencia
 DNI : 40444095
 Especialidad : Cariología y Endodoncia
 E-mail : pherrera@ucv.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eric Giancarlo Becerra Atoche con DNI N.º 70563588 Magister en Estomatología N.º COP/RNE: 31493 / 3083 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como director de Escuela Estomatología Universidad César Vallejo. Piura


Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 21 días del mes de Julio de Dos mil veintidós.



.....
C.D. E. Giancarlo Becerra Atoche
CIRUJANO DENTISTA
COP. 31453

Mgr. : Eric Giancarlo Becerra Atoche
DNI : 70563588
Especialidad : Radiología bucal y maxilofacial
E-mail : ebecerra@ucv.edu.pe

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022


.FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1.Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2.Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																X					

6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																			X					
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																				X				
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																				X				
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				X				

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 21 de julio del 2022



Eric Giancarlo Becerra Atoche
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 91119

Mgtr. : Eric Giancarlo Becerra Atoche
 DNI : 70563588
 Especialidad : Radiología bucal y maxilofacial
 E-mail : ebecerra@ucv.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Oscar Alex Seminario Trelles con DNI N.º 46412142 Magister en Docencia e Investigación en Estomatología N.º COP 34361, de profesión odontólogo desempeñándome actualmente como docente en Universidad César Vallejo y odontólogo en práctica privada.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	X
2. Objetividad					X
3. Actualidad				X	
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima
a los 21 días del mes de julio de Dos mil veintidós.



OSCAR SEMINARIO TRELLES
Cirurgano Dentista
C.O.P. 34381

Mgr. : Oscar Alex Seminario Trelles
DNI : 46412142
Especialidad : Docencia e Investigación en
estomatología
E-mail : oseminariot3@ucv.edu.pe

**TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes
atendidas en el Centro de Salud de Tambogrande - Piura, 2022**

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																		X			Ninguna
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																			X		Ninguna
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																		X			Ninguna

9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																X				Ninguna
----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---------

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

PIURA, 21 de julio, 2022



Oscar Alex Seminario Trelles
Cajano Dentista
C.O.P. 34301

Mg: Oscar Alex Seminario Trelles

DNI: 46412142

Teléfono: 968184809

E-mail: oseminariot3@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LUIS ANGEL RONDAN CUEVA con DNI N° 07200951 Magister en Ciencias de la Educación con mención en Docencia e Investigación N° ANR/COP 4644, de profesión Cirujano dentista desempeñándome actualmente como docente en la Universidad César Vallejo Piura.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 21 días del mes de Julio de Dos mil veintidós.


Luis Angel Rondan Cueva
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 4644

Mgr. : Ciencias de la Educación
DNI : 07200951
Especialidad : Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
E-mail : lrondanc@ucvvirtual.edu.pe

TÍTULO:

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado															x						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															x						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																x					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																x					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																x					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la																x					

	investigación																		
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																		x
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																		x
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																		x

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 21 de Julio del 2022



Luis Angel Rondan Cueva
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 4044

Dr.: LUIS ANGEL RONDAN CUEVA
 DNI: 07200951
 Teléfono: 968825926
 E-mail: lrondanc@ucvvirtual.edu.pe

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	17	100,0
	<u>Excluido^a</u>	0	,0
	Total	17	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,847	21

Baremo estadístico

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTUACIÓN
BAJO	1-8
REGULAR	9-16
ALTO	17-21

ANEXO 5



GOBIERNO REGIONAL
PIURA

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"
"Un decenio de igualdad de oportunidades para hombres y mujeres"
"Año de la igualdad, respeto y la no violencia contra la mujer en la Región Piura"

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Veintiséis de Octubre, 08 de Julio del 2022

OFICIO N°196 - 2022 /GOB.REG-PIURA-DRSP-E.S I-3 NUEVA ESPERANZA

Mg.

ERICK GIANCARLO BECERRA ATOCHE

Director Escuela de Estomatología UCV-Filial PIURA

Presente.-

ASUNTO : COMUNICO AUTORIZACION PARA REALIZAR PRUEBA PILOTO
REFERENCIA : CARTA DE PRESENTACION N° 125-2022/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

*Tengo a bien dirigirme a usted, para manifestarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle en atención al documento de la referencia mediante el cual solicita brindar las facilidades a la alumnas: **MARICIELO MILAGROS HUALPA GUZMAN**, identificada con DNI N° 75912534 y **ALEXANDRA STACEY RONDOY CHINCHAY**, identificada con DNI N° 76451108 del IX Ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo –Filial Piura para para realizar la prueba piloto de investigación de su tesis.*

La jefatura autoriza a las mencionadas para que realicen la prueba piloto de su trabajo de investigación en nuestra institución, la cual se denomina "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES"

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
E.S.IJ. N° 1007
Guillermo Legido Beniquez Perez
CIRUJANO DENTISTA
M.F.E.E.

Cc archivo
GLEP/lcv
P 08.07.22

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADORAS: HUALPA GUZMÁN, MARICIELO MILAGROS

RONDOY CHINCHAY, STACEY ALEXANDRA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes del centro de salud de Tambogrande, Piura - 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 conteste las interrogantes planteadas acerca del conocimiento sobre enfermedad periodontal. El tiempo a emplear no será mayor a 15 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 conocer el conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Maricelo Milagros Hualpa Guzmán, Cel. 942017823, Correo: cielohualpa@gmail.com ó con Stacey Alexandra Rondoy Chinchay, Cel. 972508915, Correo: rondoychinchaystacey@gmail.com

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

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora 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 las investigadoras: Maricelo Milagros Hualpa Guzmán, Cel. 942017823, Correo: cielohualpa@gmail.com ó con Stacey Alexandra Rondoy Chinchay, Cel. 972508915, Correo: rondoychinchaystacey@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, 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:

Investigadora
Nombre:
DNI:


Fecha: _____

Investigadora
Nombre:
DNI:

ANEXO 7

FORMATO DE CONFIABILIDAD FIRMADO POR ESTADISTICO

MODELO INFORME DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

I. DATOS INFORMÁTICOS

1.1. ESTUDIANTES	HUALPA GUZMÁN MARICIELO MILAGROS RONDOY CHINCHAY STACEY ALEXANDRA
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<i>"Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en gestantes del centro de salud de Tambogrande, Piura- 2022".</i>
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	ESTOMATOLOGÍA
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO	ENCUESTA
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	KR-20 KUDER RICHARDSON ()
	ALFA DE CRONBACH (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	Del 22 y 23 de julio
1.7. MUESTRA APLICADA	17

II. CONFIABILIDAD

INDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO	ALFA DE CRONBACH = 0.871
-----------------------------------	--------------------------

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

El presente cuestionario se aplicó a un total de 17 gestantes del centro de salud de Tambogrande - Piura, a través de un formulario de 21 preguntas relacionadas a la variable nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal. La encuesta se llevó a cabo los días 22 y 23 de julio del 2022.



ING. JORISI ERICSON J. BALCÁZAR GALLO

ING. ESTADÍSTICO

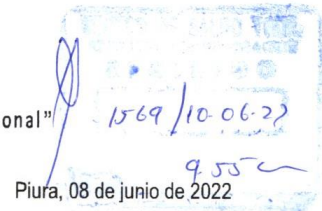
COESPE N° 487

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CARTA DE PRESENTACIÓN N° 090-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.
Ricardo Martín Remicio Montero
Director de la I-4 Centro de Salud Materno Infantil Tambogrande
Presente. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Hualpa Guzmán Maricielo Milagros** identificada con DNI 75912534 y **Rondoy Chinchay Stacey Alexandra** identificada con DNI 76451108, quienes cursan el IX ciclo en la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo – Filial Piura, y están realizando su Tesis titulada **"Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en gestantes de un centro de salud de Tambogrande, Piura - 2022"**.

Por lo tanto, solicito a usted brindarles su apoyo para que puedan realizar la ejecución de su tesis en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

C.C.





GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
Dirección Sub Regional de Salud
"Luciano Castillo Colonna" – Sullana
CENTRO DE SALUD CLAS TAMBOGRANDE



AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL¹ Ministerio de Salud

Tambogrande, 07 de Julio del 2022

OFICIO N° 487-2020/CLAS TAMBOGRANDE

Señor : Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

Asunto : Comunico Apoyo

Ref. : Carta N° 090-2022/UCV-EDE-P13-F02/PIURA

Por el presente tengo a bien dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente y al mismo tiempo en atención al documento de referencia debo comunicarle que la Jefatura a mi cargo viene brindando todas las facilidades que el caso amerita para que las alumnas Hualpa Guzmán Maricielo Milagros y Rondoy Chinchay Stacey Alexandra realicen su tesis titulada "Nivel de conocimiento de Enfermedad periodontal en gestantes del Centro de Salud Tambogrande, Piura – 2022".

Sin otro particular es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Ricardo Martín Ricardo Montero
JEFE MICRO REG. TAMBOGRANDE

ANEXO 10

FOTOS DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA PARA PRUEBA PILOTO







FOTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, ANYOSA MITACC YANET CECILIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBOGRANDE - PIURA, 2022", cuyos autores son RONDOY CHINCHAY STACEY ALEXANDRA, HUALPA GUZMAN MARICIELO MILAGROS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

PIURA, 23 de Noviembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ANYOSA MITACC YANET CECILIA DNI: 21532676 ORCID: 0000-0002-5132-5708	Firmado electrónicamente por: AMITACCYC el 01- 12-2022 22:06:01
ENOKI MIÑANO ERIKA RAQUEL DNI: 40167408 ORCID: 0000-0002-3378-5970	Firmado electrónicamente por: EENOKIM el 23-11- 2022 04:41:43

Código documento Trilce: TRI - 0451173