



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en un consultorio privado Lima – 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Rivera Neyra, Carlos Fernando (orcid.org/0009-0007-9334-7730)

ASESORES:

Dr. Mendez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dr. Sanchez Diaz, Sebastian (orcid.org/0000-0002-0099-7694)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la Salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024", cuyo autor es RIVERA NEYRA CARLOS FERNANDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 6.00%, 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, 16 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ VERGARAY JUAN DNI: 09200211 ORCID: 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENZEVE el 16- 07-2024 11:34:41

Código documento Trilce: TRI - 0817327





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RIVERA NEYRA CARLOS FERNANDO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la Salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
CARLOS FERNANDO RIVERA NEYRA DNI: 46377128 ORCID: 0009-0007-9334-7730	Firmado electrónicamente por: CRIVERAN el 16-07- 2024 09:31:16

Código documento Trilce: TRI - 0817324

Dedicatoria

A la vida por darme la oportunidad de seguir creciendo y avanzando para ser una persona de bien, a mi familia y las personas que me apoyaron desde los inicios de mi vida profesional.

Agradecimiento

A mi asesor Dr. Juan Méndez a mi compañera Nelly Zubieta y mi familia que estuvieron apoyándome desde un inicio de esta maestría.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	30
ANEXOS	36

Índice de figuras

Figura 1	Flujograma de la categoría del cuidado preventivo de la salud oral en gestantes	14
Figura 2	Flujograma de Hábitos alimenticios cariogénicos	16
Figura 3	Flujograma de Adicciones al alcohol y los cigarrillos	17
Figura 4	Flujograma Cuidado de la salud oral	18
Figura 5	Flujograma de Frecuencia de asistencia al odontólogo	18
Figura 6	Triangulación de la información referida al eje temático hábitos alimenticios cariogénicos	20
Figura 7	Triangulación de la información referida al eje temático adicciones al alcohol y los cigarrillos	22
Figura 8	Triangulación de la información referida al eje temático cuidado de la salud oral	23
Figura 9	Triangulación de la información referida al eje temático frecuencia de asistencia al odontólogo	25

Resumen

Objetivo: Analizar la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en un consultorio privado lima, 2024. **Metodología:** la investigación es de tipo básica, con un enfoque cualitativo y diseño fenomenológico-hermenéutico; el estudio se realizó usando una guía de entrevistas semiestructuradas-focalizadas, fueron entrevistadas cinco gestantes que acudían al consultorio privado. **Resultados:** La investigación destaca la importancia de acudir a la consulta dental durante el embarazo para acudir para lograr evitar una mala salud oral y que las gestantes obtengan el conocimiento que es indispensable acudir al odontólogo, para el adecuado cuidado de la salud oral en el estado de gestación. **Conclusiones:** Crear conciencia a las gestantes de acudir a odontólogo antes durante y después del estado de gestación las gestantes valoran la información recibida en los consultorios privados, lo que les ayuda a prevenir problemas como caries e inflamaciones en las encías.

Palabras clave: atención odontológica, cuidado preventivo, gestantes, salud oral

Abstract

Objective: To analyze the perception of pregnant women on preventive oral health care in a private practice in Lima, 2024. **Methodology:** The research is of a basic type, with a qualitative approach and a phenomenological-hermeneutic design; the study was carried out using a semi-structured, focused interview guide; five pregnant women who attended the private dental office were interviewed. **Results:** The research highlights the importance of going to the dental office during pregnancy in order to avoid poor oral health and for pregnant women to obtain the knowledge that it is essential to go to the dentist for proper oral health care during pregnancy. **Conclusions:** To create awareness among pregnant women to go to the dentist before, during and after pregnancy, the pregnant women value the information received in private dental offices, which helps them to prevent problems such as caries and inflammation of the gums.

Keywords: dental care, preventive care, pregnant women oral health

I. INTRODUCCIÓN

A nivel global se muestra que la salud oral de las mujeres en gestación sigue siendo un problema de la salud pública complicado de abordar; un estudio mostró que la afección periodontal es un punto de riesgo para el alumbramiento prematuro, y los niveles elevados de hormonas femeninas durante el embarazo promueven el crecimiento bacteriano periodonto-patógeno dependiente de hormonas y la gingivitis; la saliva de las mujeres embarazadas contiene hormonas femeninas en niveles elevados, sus efectos sobre la encía no se conocen bien (Sugiyama et al., 2024).

Asimismo, los buenos cuidados de la cavidad oral a lo largo de la vida se establecen durante el embarazo junto con los primeros años de vida y la escasa atención odontológica por el desinterés de los pacientes por la precaria información de los profesionales de la salud durante y después del embarazo son consecuencia del gran problema que acarrea el cuidado oral. Por tal motivo, el uso diario de pasta de dientes y hilo es esencial en las mujeres embarazadas, se observó: cuanto mayor es el nivel de conocimiento, mejor es la práctica. Por lo tanto, se deben probar nuevas estrategias para lograr un sistema de salud bucal eficaz (AlJasser et al., 2023).

También, una investigación en Tailandia resalta que la higiene bucal inadecuada fue la causa principal de gingivitis junto con resequedad oral, Además, las medidas y protocolos implementados para prevenir infecciones virales han influido significativamente en la decisión de los pacientes de visitar al dentista. Esta información podría ser de gran utilidad tanto para los profesionales de la odontología como para los administradores de salud en la preparación de futuras acciones. (Ruetajetjaroen et al., 2023).

En Latinoamérica, un estudio reveló que las mujeres embarazadas indican una alta incidencia de enfermedad infectocontagiosa de la cavidad oral. El nivel educativo de las mujeres emerge como un factor relevante vinculado a la presencia de caries y empastes dentales. Por lo tanto, la promoción de la educación en salud bucal y la realización de controles dentales adquieren una significativa importancia (Velosa-Porras & Rodríguez, 2023)

Un estudio en la región de Río de Janeiro, demostró que las mujeres embarazadas presentaron una menor incidencia de caries no tratadas y caries grave en comparación con las mujeres no embarazadas. Sin embargo, se observó que la

mitad de todas las mujeres en este estudio aún requieren tratamiento curativo para al menos un diente. Por lo tanto, fue crucial implementar programas preventivos eficaces para fomentar el cuidado bucal preventivo en todas las mujeres (Groisman et al., 2023).

A nivel nacional un estudio, en la región de Huánuco, evidenció que durante el embarazo un gran porcentaje de mujeres accedieron a cuidados preventivos en comparación con los procedimientos recuperativos de la salud oral. Sin embargo, la tasa de abandono fue predominante en ambos casos. Estos procedimientos se llevaron a cabo con mayor frecuencia durante el segundo trimestre y en regiones altoandinas, especialmente en madres adultas jóvenes (Vicuña-Huaqui et al. (2023).

A nivel local la información que brinda el cirujano dentista en un centro de salud, Lima-2024 a los pacientes es un factor determinante para un adecuado control pre natal.

Asimismo, cuenta con una justificación teórica, que se basa en el modelo de Paul Keyes; relaciono al huésped, microorganismos y dieta para generar el padecimiento de caries dental, dicha conexión fue llamada como “Triada de Keyes”; él indico al azúcar como el ingrediente fundamental para generar la enfermedad, lo que tuvo como repercusión en la promoción de programas para combatir su consumo, estos programas dirigidos por la salud pública propulsaron el uso del flúor en fuentes de suministro público (Calle et al. 2018).

Desde un enfoque práctico el estudio brindará la oportunidad que las gestantes conozcan la importancia de cuidado bucal y brindarles estrategias de ayuda que permitan concientizar a las mujeres embarazadas mediante los controles periódicos odontológico para buscar mejorar la calidad de vida busquen el para el cuidado pre natal los resultados adversos que conlleva este hecho sin embargo resalta mucho el desconocimiento de las mujeres que al entrar en su estado de gestación todos los cambios que le sucederán. Este estudio se tuvo como base a una mujer gestante como un sistema altamente vulnerable a enfermedades orales como sistemáticas

Metodológicamente, el uso de este estudio cualitativo permitirá conocer la realidad problemática, la percepción de las gestantes en temas de control odontológico por medio de la entrevista y encuesta. Al tener conocimiento de la actual situación ayudará a abordarlos. Asimismo, permitirá tener una base para futuros

estudios de seguimiento o estudios de mejora en gestión de la salud pública esto facilitará la agregación de nuevas formas, instrumentos, modelos o tácticas de investigación, para suscitar nuevo conocimiento válido y confiable (Chavarriaga, 2019).

Diaz et al., (2020), el estudio es relevante desde el ámbito social, debido a que promoverá cambios, actitudes y generará el cuidado oral mejorando la calidad del bruñido dental y disminuyendo la frecuencia de caries dental en la población de estudio.

Por tal motivo en base a la pregunta de investigación y la realidad se plantea el objetivo general: Analizar cuál es la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en el consultorio privado. Asimismo, los objetivos específicos que se muestran en el (anexo 1)

Minervini et al. (2024) estudiaron los factores relacionados con el embarazo se ha evaluó la colaboración de los estrógenos en el TMD debido a la presencia de receptores de estrógeno en el área de la ATM, este estudio transversal, registro a 32 mujeres embarazadas de manera consecutiva. El grupo de estudio estuvo formado principalmente por mujeres de 30 a 35 años (40,6%) y de 25 a 30 años (18,8%). El colectivo de investigadores halló que el grupo etario <30 años presentaban alta sintomatología psicosomática, así como, un perfil ansioso general; esta característica se hizo extensivo a un perfil depresivo y su par psicosomático, observándose que a mayor incremento de la primera inconstante con la elevación de la segunda; además, fue evidente un decremento de la sintomatología psicosomática en el rango de 6 meses. Sin embargo, el colectivo de investigadores no encontró correlaciones significativas con otros aspectos de salud relacionados con los TMD. Se determino, asociaciones significativas entre síntomas psicosomáticos y psicológicos con variables como la edad y el trimestre del embarazo en mujeres embarazadas. Dato importante, es la confirmación que las formas reactivas y prevalente del TDM más en la femenina que en hombres; con mayor casuística en mamás encinta.

Schröter et al. (2022), en su estudio tuvieron como objetivo valorar la higiene oral y el desarrollo de salud oral, las molestias periodontales y la condición de vida vinculada con la salud bucal en gestantes en el suroeste de Sajonia, Alemania. La evaluación constó de tres partes: (I) comportamiento de higiene dental y bucal, (II)

quejas periodontales y (III) Las gestantes respondieron que habían recibido información sobre salud oral durante el embarazo con mayor incidencia de parte de ginecólogos que de dentistas se concluyó que es necesario mejorar la higiene oral y la conducta ante el estado que representa la salud oral de las mujeres embarazadas, por lo tanto, las medidas preventivas profesionales pueden respaldar la higiene oral adecuada durante el embarazo sin embargo deben fomentarse mejoras en los procesos interdisciplinarios de atención inicial de la salud oral para las mujeres embarazadas.

Lazaridi et al. (2022), en su estudio tuvieron como objetivo reconocer los conocimientos y prácticas de las mujeres suizas sobre la salud de la cavidad oral durante el proceso de su embarazo, se trabajó con cuestionarios auto informados a 385 mujeres de 4 hospitales públicos, constó de 32 preguntas que incluían características demográficas, hábitos de la higiene oral y entendimiento que genera el embarazo. El colectivo de investigación reveló que 71/100 de mujeres encinta negaron haber observado variaciones relevantes en boca y dientes. Del 29/100 restante, llegaron a notar inflamaciones y sangrado en encías. Asimismo, la generalidad de damas encinta dio fe que habían concurrido de modo irregular al encuentro con su profesional odontólogo. Cabe resaltar que grupo de investigadores hacen hincapié que la información recibida de las participantes indicó que a ellas no habían tenido la oportunidad de ser instruidas de la importancia que conlleva estar enteradas de los riesgos de su cuidado de boca y dientes estando encinta. Se determinó que, aunque las gestantes aparentan tener cierta información sobre lo importante de la salud bucal mientras está en estado de gestación, los cirujanos dentistas necesitan informar más activamente a las pacientes gestantes sobre lo importante que son las medidas preventivas de salud bucal.

Al Agili (2023) estudio tuvo como objetivo analizar las carencias de salud bucal de las mujeres embarazadas y detallar los patrones de atención dental que se les brindan antes, durante y después del embarazo, el método que se usó fue un diseño transversal para evaluar la prevalencia de problemas dentales a un cuestionario adaptado del Sistema de Monitoreo de Evaluación de Riesgos de Embarazo (PRAMS) y el uso de una atención dental entre una muestra de mujeres posparto que visitaron centros de salud en Jeddah para recibir atención prenatal, todas las asociaciones bivariadas se probaron mediante la prueba de chi cuadrado de Pearson en los

resultados encontramos que un gran porcentaje de mujeres no tuvieron una consulta dental en conclusión se recomienda aumentar el entendimiento de las gestantes sobre el valor y la seguridad de la atención dental en el lapso de la gestación, habilitar a los cirujanos dentistas de atención primaria en un protocolo para el manejo dental de mujeres embarazadas, desarrollar y monitorear indicadores clave de desempeño para la atención de salud bucal materna.

Seyyedi et al. (2023) estudio las modificaciones fisiológicas durante la gestación hacen que las madres sean aptas a afecciones periodontales, en común con la gingivitis, que podrían prevenirse con una buena higiene bucal. Por lo tanto, su entendimiento y actitud tienen una repercusión directa en la higiene estomatológica, su objetivo fue investigar el conocimiento, la actitud, y prácticas relativas a la higiene bucal de mujeres embarazadas que viven en una ciudad de Irán. El método utilizado fue un estudio transversal, luego de completar un formulario de consentimiento informado, que anexo preguntas sobre conocimiento y actitud de los participantes evaluados, sobre el cuidado de la salud bucal durante la gestación. Se utilizó la prueba T pareada y el coeficiente de correlación de Person, los resultados entre ellos, tenían un nivel de conocimientos moderado, no hubo correlación característica entre el entendimiento de los encuestados y los niveles de actitud y nivel educativo demás. Conclusiones: Este estudio demostró que el conocimiento y actitud de las embarazadas Las mujeres que participaron no eran favorables y era necesario mejorar su higiene bucal. encuestados y los niveles de actitud y nivel educativo demás, se concluyó, que el conocimiento y actitud de las embarazadas Las mujeres que participaron no eran favorables y era necesario mejorar su higiene bucal.

Butera et al. (2024), en su investigación tuvo como su objetivo fue que analizó la fase de la salud periodontal de las gestantes. Se inscribieron un total de 30 mujeres embarazadas y se fraccionó en dos agrupaciones: la agrupación de prueba, que debía utilizar una pasta de dientes a base de paraprobióticos y una mousse dos veces al día, se evaluaron los siguientes índices en pérdida de inserción clínica, profundidad de la bolsa al sondaje, sangrado al sondaje, registro de control de placa, índice gingival marginal modificado, índice gingival marginal papilar y recesiones. Todos los datos fueron realizados por un análisis estadístico, Sólo se contempló una reducción característica en el grupo de prueba. La información que se generó en esta indagación dio luces de que si se utilizaba pastas dentales cuyos componentes incluían

microorganismos extintos e inactivos, junto a la sustancia denominada Mousse compuesto por Ca, PO_4^{3-} y la caseína; daba como consecuencia la reducción de la placa dentaria, equilibrando las probables recesiones de los tejidos gingivales. Por el contrario, si se utilizaba únicamente uno de ellos, no había efectos importantes.

Raeesi et al. (2024), en esta investigación se evaluó el entendimiento sobre la vinculación entre la enfermedad periodontal y gestación métodos Para esta investigación se enlistó un tipo de interés de gestantes que asistían a dos hospitales gubernamentales de los Emiratos Árabes Unidos. Con la finalidad de obtener información pertinente, acorde con sus objetivos, ellos construyeron un instrumento con 23 reactivos que les permitiera saber cuál era el perfil social, estadístico, cómo cuidaban sus dientes; así mismo, buscaban enterarse de la sintomatología de la afectación de la dentadura y finalmente cuánto sabían las gestantes de su cuidado en esta etapa. La mayoría de los entrevistados se cepillaban las piezas dentales de 2 a 3 veces al día, pero solo acudían al dentista cuando presentaban alguna algia, pocos participantes informaron alguna sintomatología gingival durante el embarazo; tenían encías sangrantes, no tenían encías hinchadas y tenían mal olor/sabor/olor. Por otro lado, las gestantes perdieron uno o más dientes durante el embarazo en los resultados exhibieron que un gran porcentaje de las embarazadas encuestadas tenían buenos conocimientos sobre la salud periodontal y el embarazo. Información importante de esta indagación es que las participantes revelaron que los profesionistas de ginecología que las atendieron, no las orientaron para hacer una interconsulta con los odontólogos; ello evidentemente en desmedro de la salud oral que es parte del proceso que se debe cuidar durante la etapa gestacional.

Rahman et al. (2024) realizó un estudio transversal con cuestionarios sobre la percepción en relación con la gingivitis del embarazo y la salud bucodental de los neonatos, dicho cuestionario estaba relacionado con el conocimiento, crear concientización, tratamientos y medidas odontopreventivas, se usó la prueba de chi-cuadrado en cuanto a sus resultados fue que tenían un 80% de desconocimiento sobre causas efectos y tratamientos sobre la gingivitis. Se deduce que se debería reforzar la colaboración con dentistas generales, pediatras y médicos en general para

concientizar a las mujeres embarazadas sobre los controles periódicos y que tanto llegan a impactar en el organismo dichos cambios.

Togoo et al. (2019) esta investigación fue un estudio transversal mediante cuestionarios entre 251 gestantes para evaluar su grado de entendimiento y percepción acerca de la gingivitis de gestación y la higiene oral del recién nacido, sus métodos se realizaron mediante un formulario de preguntas validado y autoadministrado entre gestantes que visitaban el Hospital Infantil y de Maternidad del Ministerio de Salud de Aseer, Arabia Saudita. El formulario incluyó cuestiones relacionadas con su conocimiento/conciencia sobre la causa, el tratamiento, las medidas preventivas y los efectos adversos de la gingivitis en la salud bucal de una mujer los datos se ingresaron en una plantilla de Microsoft Excel y se sometieron a análisis estadístico utilizando SPSS. Para la comparación se utilizó análisis descriptivo y también la prueba de chi cuadrado. un gran porcentaje de los encuestados dieron su aprobación a un solo concepto el cual era necesario recibir educación sobre salud bucal antes de que comenzara el embarazo entonces en conclusión la mayoría de las gestantes dijeron que no tenían conocimiento de la gingivitis del embarazo, aunque pocas informaron saberlo. Cabe destacar la trascendencia que implica el trabajo participativo de los diferentes profesionistas de la salud estomatológica de las diferentes áreas de niños y de adultos; todos ellos en concordancia con la labor de los galenos embarcados en la labor de cuidar la salud completa de las embarazadas.

Aleem et al. (2024) Comparó el recuento de *Cándida* en la saliva de gestantes y no embarazadas para determinar cuánto aumenta el recuento de *Cándida* en la saliva durante el periodo de gestación en cotejo con las féminas no embarazadas, este estudio es transversal con Métodos de estudio incluyó a 60 gestantes y 60 no gestantes de edades desarrolladas entre 18 y 40 años. La saliva entera no estimulada de los sujetos se juntó en recipientes de plástico estériles y el ejemplar se inoculó en agar dextrosa Sabouraud. Las colonias crecidas se contaron después de 48 a 72 horas se colocó tinción de Gram para confirmar la existencia de *Cándida* Gram positiva en gemación ovalada en los resultados tenemos que el recuento de *Cándida* en la saliva de gestantes fue dos veces mayor que el de la saliva de mujeres no embarazadas. entonces en conclusión los cambios durante el embarazo establecen que la cavidad oral de las gestantes sea más frágil provocando un mayor desarrollo

de Candida y esa amplificación es dos veces más que el de las mujeres no embarazadas.

Mohammadkhah et al. (2023), su estudio tuvo como objetivo precisar el resultado de una intervención de entrenamiento basado en la teoría del hábito planeado sobre las conductas estomatológicas en mujeres gestantes. Método, Este estudio cuasiexperimental se realizó en 140 mujeres gestantes de la mano de los centros de salud integrales en las afueras de Shiraz, Irán. Se realizó un formulario de preguntas en base a la teoría del comportamiento planificado, un cuestionario de comportamiento de autocuidado y listas de verificación para registrar CPOD y placa dentaria. en la estadística se llevó a cabo mediante SPSS 22, prueba de chi cuadrado, prueba t independiente, prueba t pareada y estadística descriptiva ($p < 0,05$). El proceso indagativo que tuvo como soporte una organización planificada de intervención en referencia a cómo actuaron las colaboradoras en gestación para desarrollar hábitos del cuidado personal dento-bucal, dio claras evidencias de su efectividad. Como consecuencia de ello, asumieron que resultaba de suma importancia ejecutar constantes capacitaciones ligadas al incremento cognoscitivo, a las se debía agregar reuniones evaluativas oportunas y permanentes conducentes a generar hábitos higiénicos dento-orales en las colaboradoras cuya media de edad fue de 32 años.

Badewy et al. (2023) partieron de informaciones que las afecciones periodontales pueden perjudicar la condición de vida vinculada con la salud bucal de las mujeres gestantes esta investigación trata de la asociación entre la carga inflamatoria oral materna, las características sociodemográficas y las afecciones periodontales en mujeres posparto. Para verificar esa información trazaron una estrategia transeccional en la que fueron involucradas 47 madres, cuyos bebés tenían de 14 a 21 días de nacidos hasta los 120 días, que se alimentaban con leche de su progenitora; para ello consideraron inconstantes sociales y de ubicación poblacional en la cual vivían; así mismo, tuvieron en cuenta el factor atareo; además, si trabajaban o no y en qué. La indagación que estaba orientada a saber los procesos inflamatorios bucales maternos y cómo estaba compuesto su leche reportó que, al realizar la comparación de las colaboradoras, encontraron que se podía afirmar de manera categórica que podrían no existir diferencias importantes. Sí se pudo hallar evidencias relacionales inversas al contrastar la calidad de vida dento-bucal y el grado

académico; igualmente se verificó este tipo asociativo con el grupo etario al que pertenecían especialmente con imposibilidad tanto física como psicológica; así como también con el dolor dentario. Conclusión: Este estudio destacó el impacto significativo de las características sociodemográficas en la OHRQoL de las madres, mostrando la importancia de considerar estos factores al implementar programas de atención dental preventiva específicos para las madres.

Adeniyi et al. (2021) se inclinaron por conseguir información de 24 profesionistas expertos de diversas áreas en insumos médicos en relación a pericias en la que era posible complementar procesos preventivos de salubridad dento-oral en la etapa gestacional; ello con el afán de acceder a una mayoría de mamás dentro de la etapa en mención. La indagación tuvo en cuenta ejes temáticos de palabras y algunas frases que le permitió al equipo realizar un análisis tanto fenomenológico como hermenéutico de la entrevista en profundidad con una guía no estructurada; ello, les dio la oportunidad de encontrar datos emergentes, los cuales fueron comparados permanentemente con el fin de hallar información coherente. La información que brindaron algunos de los colaboradores (aunque fueron los menos) estuvo centrado en la importancia que suele tener el trabajo interdisciplinar para acceder a una mejor calidad y bienestar de las mamás encinta. Sin embargo, al ser indagados sobre el tópico integrativo; el colectivo estuvo de acuerdo en la inexistencia de la interconsulta planificada para abordar con eficiencia la fase gestacional preventiva de efectos adversos; ello lo explican, en la medida que aun no se tomara consciencia que el bienestar es holístico; sin embargo, admiten que es de vital importancia que esta práctica debe darse dejando de lado celos profesionales y asumiendo un rol responsable frente la mamá encinta. Con la finalidad de efectivizar el accionar frente al centro de trabajo que son las mamás encintas, el colectivo fue claro en afirmar que en el proceso juegan un papel importante los abastecedores de insumos ligados a esta temática; ellos deberían recibir instrucción permanente de su rol dentro del contexto dedicado a la salubridad dento-oral de suerte que desarrolle una estrecha comunicación de sapiencia en torno a las actividades preventivas de riesgos dento-orales de las mamás encinta. Finalmente, el colectivo investigativo, agregó que como colofón a esta temática era necesaria e importante que el sistema de salubridad cambie dando énfasis a la educación integral y masiva; ello, implicaría políticas sólidas, con vistas a soluciones mediatas como inmediatas.

II. METODOLOGÍA

El enfoque utilizado en este estudio es cualitativo, este presenta descripciones sencillas de los fenómenos objetivo encaminando lo general del estudio Ma et al. (2024). Por otro lado, Sánchez (2019) agrega que el estudio cualitativo se basa en evidencias que se dirigen más por la narración concreta del fenómeno con el fin de entenderlo y explicarlo desde la aplicación de métodos y técnicas procediendo de sus ideas y fundamentos epistémicos, como la hermenéutica, la fenomenología y el método inductivo, Asimismo, se dirige al contexto natural donde suceden las experiencias, donde ocurren las situaciones, es decir, el analizador se centra en reunir todas las situaciones existentes por los participantes dentro de su habitud natural. Por ello, el científico debe de mantener un pensamiento neutro, sin prejuizar ni conformarse con las primeras acciones. (Fernandez, 2016).

Loayza (2020) menciona que la investigación cualitativa tiene un punto fundamental que se trata del entendimiento de los fenómenos y poder entender los significados de lo que percibe la persona en análisis y así poder emitir un juicio, para ello todo investigador debería tener un conocimiento sobre el tema y punto que deberían tratar para llegar a tener el criterio real del entendimiento de los resultados. (Rahman et al., 2024).

El diseño del estudio realizado fue fenomenológico, según Sánchez (2019) que se basa en la práctica del criterio neutral, por la cual se intenta narrar las acciones mismas como se perciben a los sentidos, sin que nuestros ideales sean perjudiciales para el análisis de estos. Asimismo, Aris et al., (2025) mencionaron que se fundamenta en el criterio de la narración del fenómeno con la finalidad de comprenderlo y saber explicar a través de la comprensión de dicho análisis. Tiene como fin el entendimiento de los hechos vividos en el mundo, desde la investigación del cambio perenne de la naturaleza, hasta los estudios actuales para entender las características lingüísticas entre dos grupos de orígenes cercanos,

Abad-Lezama et al. (2024) mencionaron que el estudio de carácter fenomenológico hace que los investigadores deben de sumergirse en la conciencia del informante puntualmente para que logren entender cada detalle de las cuestiones, Castillo (2020) hace hincapié en el que la fenomenología está enfocada a en el cómo y no el qué de las cosas; es decir, se encarga de captar ciertas experiencias vividas

desde una perspectiva de la primera persona, descarta las teorías, puntos de vista, ideales, y conjeturas que se obtengan sobre alguna vivencia y se interesa por hacer una narración minuciosa de ella y mostrar lo que significa.

Piña-Ferrer (2023) mencionó que las categorías brindan una idea en lo habitual a un concepto que engloba piezas o rasgos con características entre sí, esto está vinculado a la noción de su tipo. Las condiciones son usadas para construir características. En este modo de laborar con ellas induce a enlazar elementos, ideas y expresiones en sentido a una teoría con capacidad de englobar todo. De acuerdo a que es el investigador quien le brindará significado a los resultados obtenidos de su indagación, uno de los puntos primarios a tener en justificación es la elaboración y discernimiento de tópicos a desde los que se adjunta y ordena la información. Estas clases y subclases pueden tener una base desde antes del proceso de adjunción de la información de inicio desde la recolección de fuentes significativas a partir de la investigación propia que se realizará (Cisterna, 2005).

Las subcategorías tienen una base establecida por el punto de vista del indagador, en otras palabras, va a ser dirigido hacia los puntos específicos que está direccionada a la investigación para así diferenciar entre las subcategorías (Alkaissi et al., 2022).

La población de este estudio estará limitada por gestantes que acuden al consultorio de odontología de un consultorio privado en el distrito de San Juan de Lurigancho con referencia de escenario de investigación.

La indagación se realizará de manera presencial a 5 mujeres gestantes que estén llevando su control odontológico dentro de los 9 meses de gestación para realizar la entrevista y analizar su percepción que tienen hacia el cirujano dentista.

Navarro et al. (2022) La recolección de datos se prioriza en las respuestas que se obtendrá de cada participante previa coordinación y autorización con el consentimiento informado, mediante un smartphone que permitirá la grabación de las respuestas y conocer sus percepciones, luego organizaré las respuestas para tener un consolidado general. Para ello, se debe tener un área de trabajo adecuado, que implique tener una área donde la participante pueda estar relajada y poder realizar la entrevista, material necesario, para esto se tendrá a la mano un trípode para las grabaciones con cámara digital Nikon D5600 para las grabaciones y un tablero para

rellenar sus respuestas y el consentimiento informado firmado por el paciente (Kanton et al., 2023)

Gaviria et al. (2023) En este modelo de encuestas no existe un régimen estructurado, si no una guía de cómo es una entrevista para dar fé de que los puntos clave sean analizados por una cantidad de participantes. Estos modelos son una lista de áreas en general que deben de abarcar todo con cada una de las entrevistadas. El indagador determina, en la entrevista, cómo realizar el cuestionario y cuándo formularlo (Carlos, 2002).

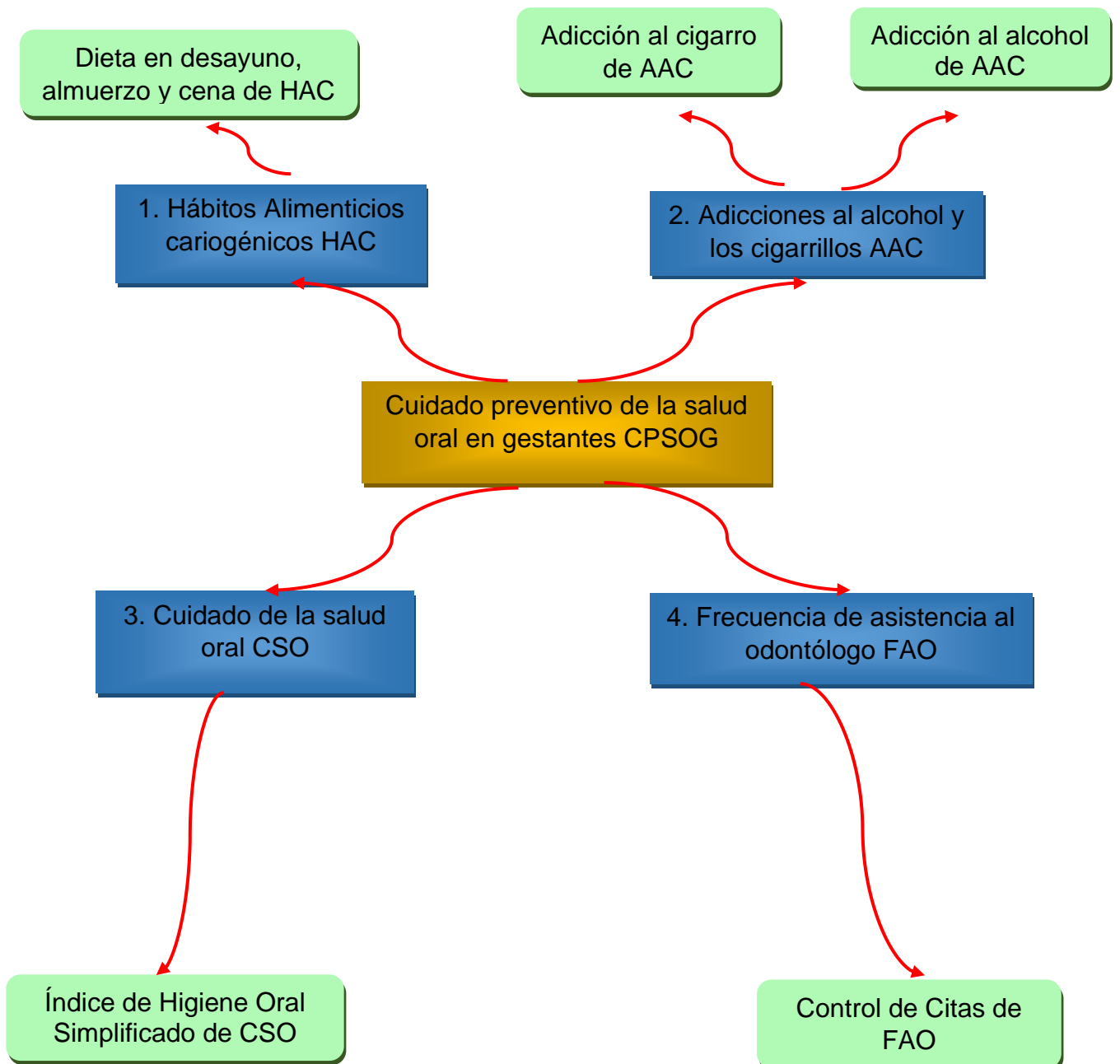
Johnson et al. (2020) mencionaron que uno de los puntos principales que estropean principalmente la credibilidad de la investigación es la descripción sincera y clara de cómo los titulados obtienen los datos y supuestos indicadores durante el estudio". Casadevall & Fang, (2016) indicaron que es un punto de vista ilustré en las ciencias naturales que brindan la lógica de rigurosidad para llegar a ser un punto confiable. Por ello Barbour, (2001) menciona que minimizar el estudio cualitativo a una serie de procesos de expertos es muy atrevido y tiene un resultado que llega a su conclusión como: "el can mueve su cola". Nada de estas teorías profesionales por sí sola es confiable; tampoco se puede regir al estudio cualitativo, a menos que se añade a un análisis extenso de la organización de la investigación cualitativa y el análisis de datos.

Piza et al. (2019) mencionaron que la entrevista es la que intenta tener un conocimiento acerca de las percepciones que no pueden ser percibidas directamente por el investigador, donde se necesitan participantes como informantes directos. Los participantes de la investigación están bien limitados, pero, aun así, no existe tanta cooperación de los participantes de la investigación porque contemplan sus experiencias y conocimientos. los estudios resaltan la valía de que las gestantes acudan a los consultorios odontológicos privados, porque es fundamental que tengan conocimientos sobre qué factores influyen en las gestantes, la entrevista estuvo fundamentada en los principios éticos sin vulnerar sus derechos (Romero, 2005)

III. RESULTADOS

Figura 1

Flujograma de la categoría del cuidado preventivo de la salud oral en gestantes



La narrativa que se estableció entre entrevistador-entrevistado, se evidencia en la gura 1; en ella, es posible visualizar que a partir de la categoría Cuidado preventivo de la salud oral en gestantes, se diversifican cuatro subcategorías:

(a) Hábitos alimenticios cariogénicos HAC, es decir cuáles son los alimentos que ingieren las gestantes durante este período, para a partir de esa información poder considerar si lo que ellas están haciendo cae dentro de los estándares de alimentación adecuada o por el contrario estas prácticas pueden ser perjudiciales para su salud oral y la del feto. Con la finalidad de hacer un acercamiento fenomenológico-hermenéutico se buscaron las palabras o frases que permitieran realizar este análisis y la correspondiente triangulación; ellas estuvieron formadas por lo que se consumía en los tres momentos tradicionales de alimentación, desayuno-almuerzo-cena.

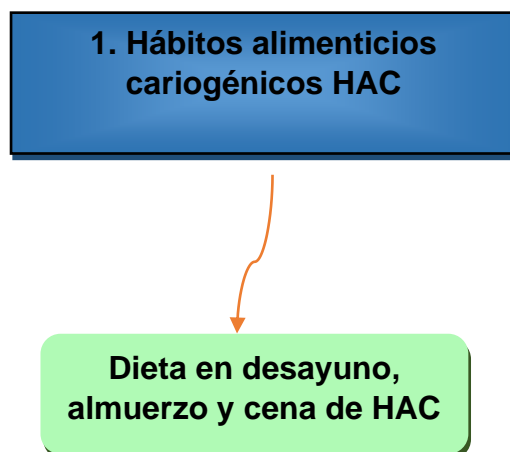
(b) Adicciones al alcohol y los cigarrillos AAC, aquí se recurre a la información de la tendencia al consumo de alcohol y el tabaco durante el proceso de gestante, la información que se adquiriera durante la triangulación servirá para contrastarlo con las que provengan de la literatura y qué tan relacionado está con las teorías que hablan al respecto. En esta subcategoría se consideró las características de como era el consumo de cigarrillos y alcohol.

(c) Cuidado de la salud oral CSO, constituye un hábito que rutinariamente debe darse en toda persona, sin embargo, durante el período en la se hallan las entrevistadas, reviste una mayor exigencia; en la medida que de eso depende la prevención de algunas enfermedades gastrointestinales que de laguna manera pueden afectar al feto. Para ello, se tuvo en cuenta el eje temático el índice de higiene oral simplificado.

(d) Frecuencia de asistencia al odontólogo FAO; este constituye un buen indicador de como es a responsabilidad para el cuidado oral. Para poder realizar el análisis-triangulación, se recurrió a verificar el control de citas.

Figura 2

Flujograma de Hábitos alimenticios cariogénicos



Hábitos Alimenticios cariogénicos de HAC

Para los participantes DRG, OGN, IRC, KHG, JNA, su experiencia y percepción con el consumo diario de alimentos con su fase de gestación poseen una similitud en cuanto a el pan, cereales, huevo cocido y los productos derivados de lácteos, por otro lado, también ingieren alimentos con una gran cantidad de azúcares como dulces y bebidas gasificadas, no obstante, aunque todas las gestantes poseen un conocimiento básico acerca de los tipos de alimentos sanos que brindan un buen hábito alimenticio para su salud bucal y salud al feto. Todas las mujeres manifestaron las molestias que llegaron a tener en su estado sin embargo tuvieron limitaciones al consumo de alimentos para lograr consumir tantos ya que al estar en su estado tuvieron náuseas, vómitos y algunos rechazos a algunos alimentos específicos como pescado carne o pollo como también algunas especies de verduras.

Figura 3

Flujograma de Adicciones al alcohol y los cigarrillos



Para los participantes DRG, OGN, IRC, KHG, JNA, nos brindan un entendimiento y su percepción precisa acerca del daño que llega a padecer el cuerpo de una mujer gestante desde una xerostomía a el inicio de las infecciones orales como la inflamación de las encías y sensibilidad dental, Así mismo, el hábito de fumar de cigarrillos incrementa la amenaza de sufrir de cáncer oral, halitosis, el incremento de padecer de caries y llegaría a inducir a un parto prematuro. Entre las respuestas más concretas tenemos: *“Produce la boca seca y esto aumentara la carie, un mal aliento y puede provocar un parto prematuro”* así como: *“El tabaco es dañino para la boca porque puede generar cáncer de la boca y alterar al bebe”*. Las participantes tienen una buena percepción acerca de todo el daño producido por el alcohol y cigarrillos.

Figura 4

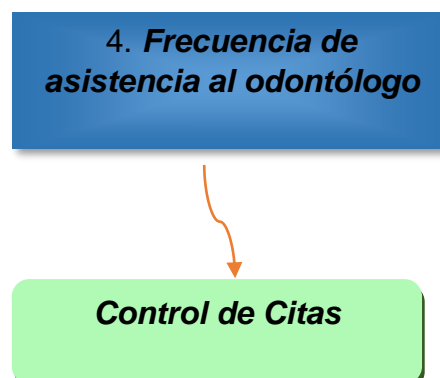
Flujograma Cuidado de la salud oral



Para las entrevistadas DRG, OGN, IRC, KHG, JNA; nos dan a conocer que su salud oral en las citas ha sido desde que tenían conocimiento de su estado el cual fue entre el primer y segundo mes de gestación algo fue muy desconcertante porque llegaron a padecer de inflamaciones de las encías por consecuente nos mencionan que tuvieron que realizarse un destartraje al momento, posteriormente lograron tener citas en el consultorio a través del odontólogo el cual les explicaba todo un protocolo el cual tendrían en cuenta para su higiene oral en tal sentido como es la técnica o forma de cepillarse, uso de cerdas dentales y enjuagues dentales.

Figura 5

Flujograma de Frecuencia de asistencia al odontólogo



Las participantes DRG, OGN, IRC, KHG, JNA; entendemos que respecto a su regularidad con el cuidado de la salud oral han sido respetuosas a sus citas como del consultorio particular y del Hospital ya que tienden a preferir estas atenciones privadas porque tienden a sentir que es mucho mejor que la que brinda el estado. Asimismo, tomando en cuenta a la educación preventiva general de la salud oral para la caries, pérdidas de piezas dentarias e inflamaciones gingivales. Las entrevistadas han realizado un cambio de hábito en cuanto a sus controles de su salud oral para el beneficio de ellas y del nuevo ser en camino, tomaron conciencia sobre el cambio radical que implica y el beneficio tener una atención temprana de su higiene oral para el bien de ellas y del nuevo ser en formación.

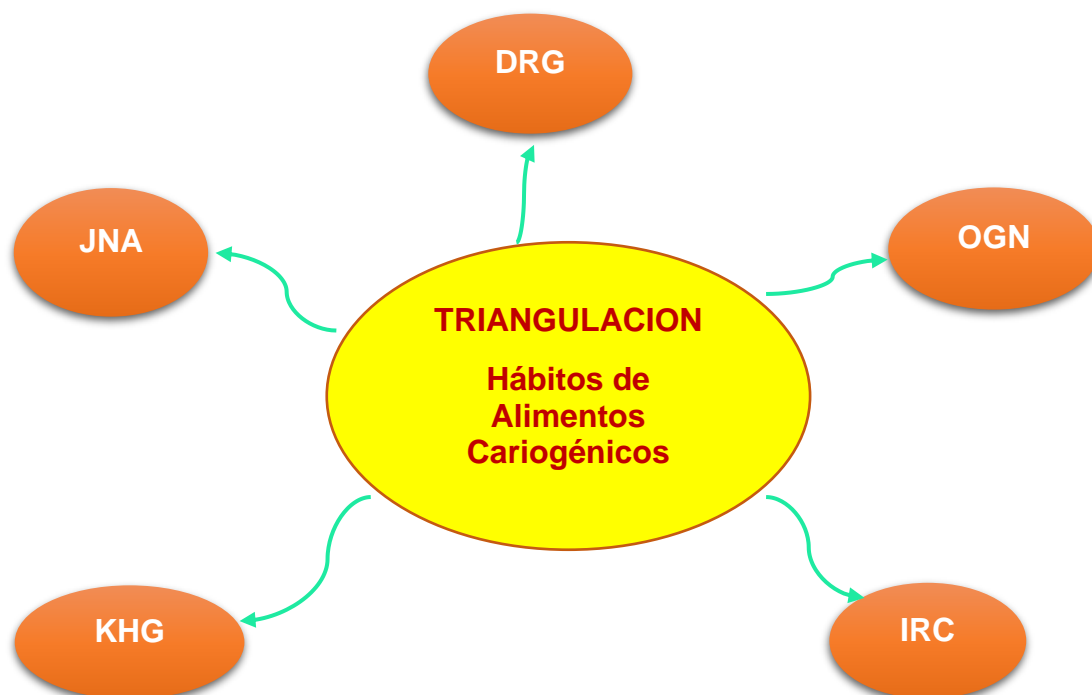
IV. DISCUSIÓN

La fase de discusión es una descripción en la que el indagador nos muestra los aportes en función a los resultados que se analizaron; en este instante produce la gran prioridad de saber los lineamientos y estrategias del sistema cualitativo. Asimismo, posee un gran significado la triangulación hermenéutica; es decir, la capacidad para analizar la información que se obtuvo. Asimismo, posee prioridad la codificación, la cual se debe realizar en seleccionar frases y/o palabras para organizar la información (Flick, 2004).

Así para Loayza (2020) nos menciona que llegar a una discusión en cuanto a los ciertos empleando los métodos cualitativos que conjugan las posibilidades en el su actuar y su interpretación de las experiencias de la vida entonces los métodos tienen una contra parte que no son parte ni una de la otra suficientes en cuanto a su objetivo de estudio.

Figura 6

Triangulación de la información referida al eje temático hábitos alimenticios cariogénicos



La información que desencadena de las participantes en sentido a los hábitos alimenticios cariogénicos; se tiene como un papel fundamental como es su actitud ante su costumbre alimenticia; por ello las entrevistadas coinciden en que consumen en su día a día carbohidratos (pan, cereales, tamal, papa, humitas, milo y choclo), proteínas (huevos, leche, queso, avena y siete semillas) y verduras (ensaladas). De este tipo de alimentos existe un grupo que tiende a ser cariogénicos como el pan, yogurt, cereales, milo, tamal, lácteos y bebidas dulces.

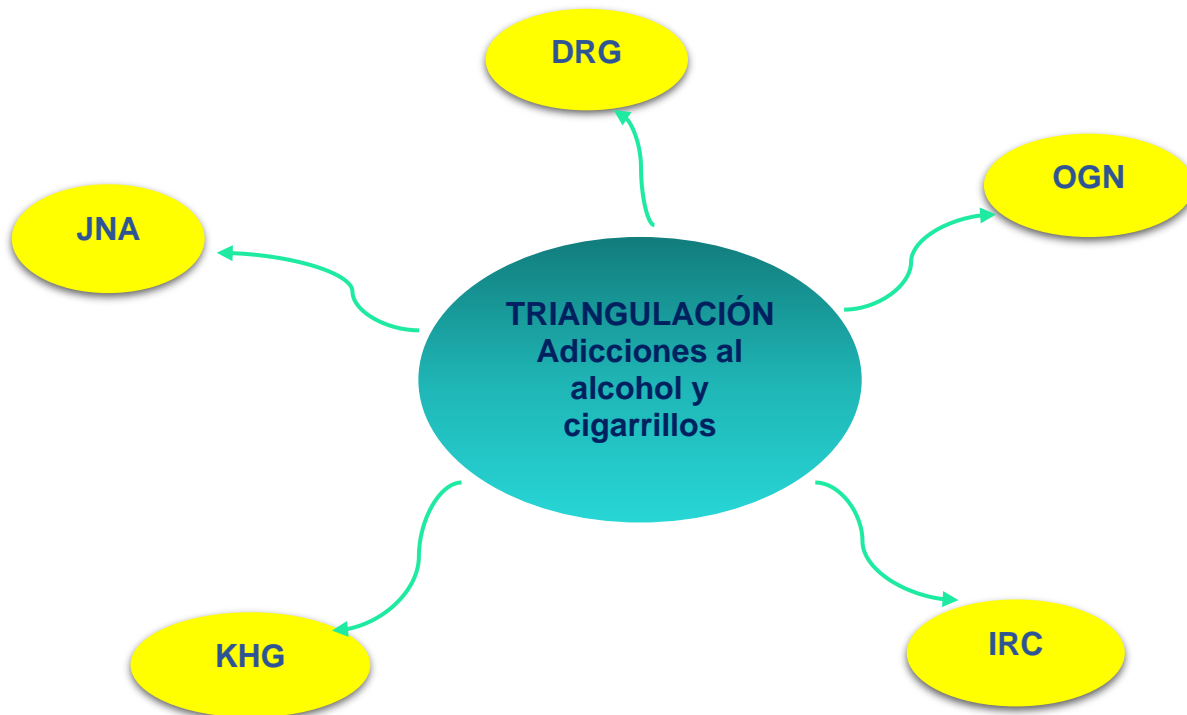
En referencia a qué alimentos consideran las entrevistadas que pueden generar caries, indican “*Los alimentos altos en azúcares como dulces y refrescos gaseosos*”; esto evidencia que las gestantes tienen conciencia de que los alimentos altos en azúcares les puede perjudicar la salud oral y su percepción es casi nula aun con sus conocimientos ya que por el cambio de hormonas no logran conseguir un autocontrol en cuanto a sus gustos en su estado, por ello es complicado llevar su dieta saludable y más si no existe una actitud buena para el control de sus gustos.

Groisman et al. (2023) demostraron una menor incidencia de caries tratadas en mujeres no embarazadas en comparación con mujeres gestantes y Butera et al., (2024) demostraron un control absoluto en base al control de placa dental y para la prevención de caries dental y gingivitis.

Nuestros resultados se aprecian que las mujeres gestantes tienen un grado de conocimiento básico para el cuidado de su alimentación sana sin embargo teniendo tal nivel de conocimiento no realizan alguna toma de conciencia para evitar tal enfermedad infectocontagiosa y cuidar sus piezas dentarias.

Figura 7

Triangulación de la información referida al eje temático adicciones al alcohol y los cigarrillos



En relación a la percepción que tienen las embarazadas sobre como afecta el consumo el alcohol en la boca, mencionaron que *“Produce la boca seca y esto aumentara la caries, un mal aliento como también algunas enfermedades en la salud general y puede provocar un parto prematuro”*. Entonces de acuerdo con ello se analiza que las gestantes poseen una capacidad de entendimiento y su percepción acerca del daño que induce estas adicciones del alcohol y tabaco tanto para la salud en la cavidad oral como al feto.

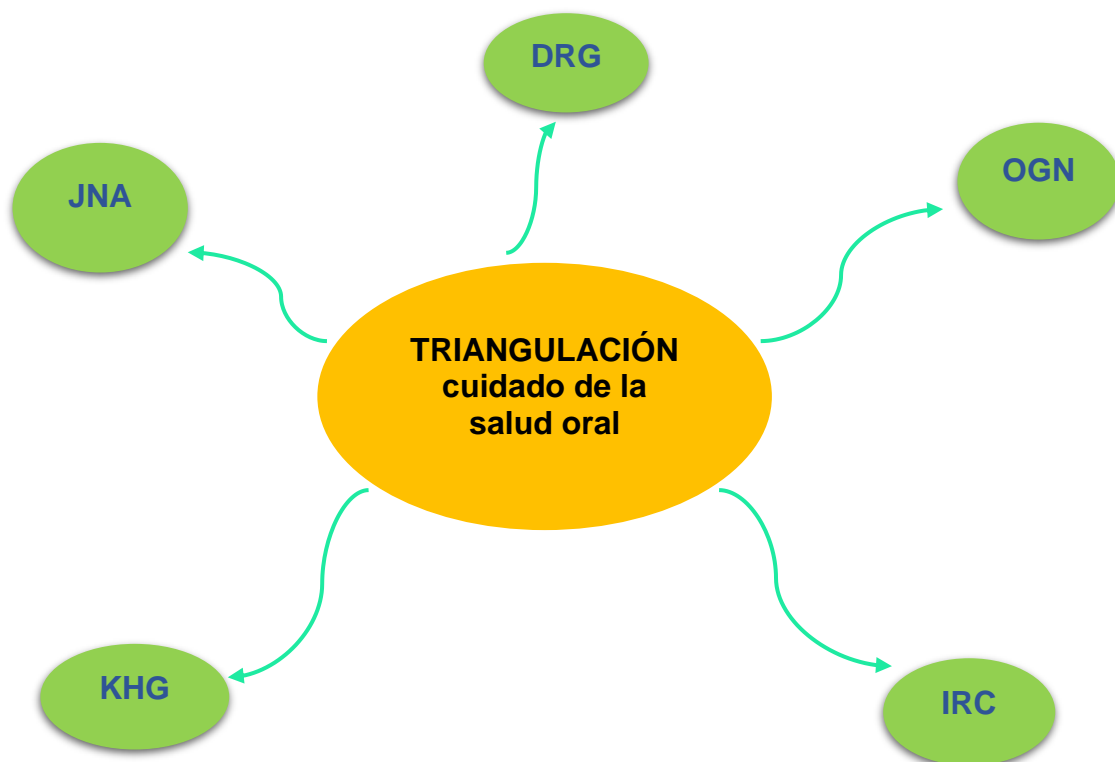
Aleem et al., (2024) demostraron en recuento de *Cándida* en la saliva de gestantes y no gestantes, la falta de interés por el cuidado de la salud oral este más debilitado mostrando que las mujeres gestantes que aún siguen consumiendo sustancias irritantes a la cavidad oral son más propensas a un mayor desarrollo de *Candida* para ello Mohammadkhah et al., (2023) investigaron sobre el autocuidado que llevan las mujeres gestantes teniendo como resultado que los tratamientos

preventivos y la concientización de ellas para su cuidado crean una conducta de su cuidado en aumento a su mejoría.

Los resultados del consumo de alcohol y cigarrillos aumentan la resequeidad de la cavidad oral sin embargo es una actividad irritante para la boca ya que no es su medio habitual en el que se encuentra causando resequeidad y la irritabilidad propiciando la aparición de Candida Albicans para que de no ser tratado avance a un cáncer oral.

Figura 8

Triangulación de la información referida al eje temático cuidado de la salud oral



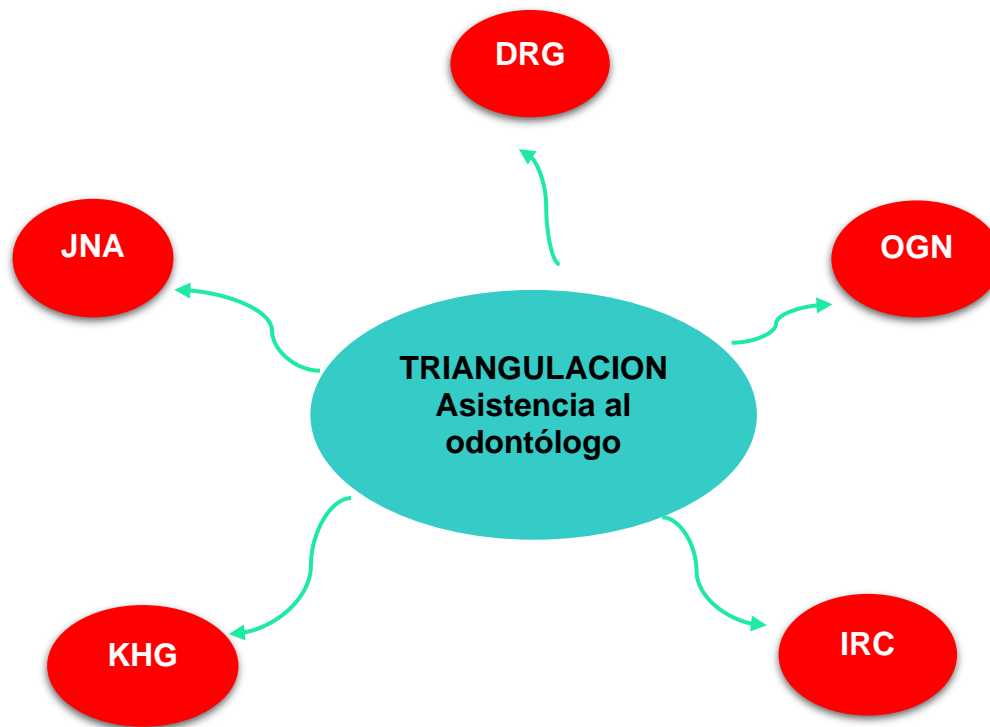
La subcategoría que concluye al cuidado de la salud oral se presenta en evidencia su entendimiento que poseen al saber que llegara a ser perjudicial y va a generar un daño en su estado y lo que podría llegar a inducir de estas enfermedades. Esta falta de conciencia que poseen va a ser perjudicial para un control su calidad de higiene oral prenatal para las gestantes en los consultorios privados. Por otro lado, las participantes tienen esta percepción como mencionan: *“Influye mucho para prevenir la caries y las inflamaciones de la encía para que no sangren”*. Por otro lado, durante la gestación, el cambio de hormonas femeninas muestra un alto valor dentro de las

repercusiones a nivel del sistema odontológico como inflamación de encías, sensibilidad y en por estos motivos va a variar con el tipo de higiene oral de la embarazada que llegarían a generar periodontitis y si el problema persiste generará la pérdida de dientes. (Gokturk et al., 2020).

Togoo et al. (2019) mostraron que el nivel de conocimiento y conciencia del estado que están pasando las mujeres gestantes van de la mano con la calidad de higiene que poseen las mujeres en ese estado sin embargo es responsabilidad de ellas acudir al odontólogo para sus cuidados preventivos y tratamientos por otro lado Rahman et al., (2024) nos describen la que el nivel de desconocimiento en mujeres gestantes para las causas efectos de las enfermedades periodontales y gingivales demostrando que el problema de un porcentaje de 80% en mujeres gestantes jóvenes, asimismo, Raeesi et al., (2024) revelaron que la mayoría de mujeres tenían el cuidado adecuado para la salud oral esto va de la mano con aspectos sociodemográficos y socioculturales, en algunos casos las mujeres con bajos recursos acudían siempre y cuando ocurra alguna algia o alguna sintomatología de gran dimensión por otro lado las mujeres gestantes de un nivel sociocultural más elevado acudían a controles desde antes de estar embarazadas.

Figura 9

Triangulación de la información referida al eje temático frecuencia de asistencia al odontólogo



Los nexos con la importancia de las visitas voluntarias y citas durante el embarazo indican *“es importante porque se puede prevenir las enfermedades de encías y dientes y así mejorar la salud del bebe y mamá”*, esto va relacionado con los controles que la clínica va llevando que son bimestrales o trimestrales que van estrechamente dirigidos por la calidad de higiene oral que posee la gestante, por lo general, las gestantes no le suman la importancia de padecimientos potencialmente mortales, durante la etapa de gestación el cambio de hormonas y el ajuste que se necesita en el cuerpo de la mujer, esto producirá un aumento de los puntos que inciden en la iniciación de la enfermedad de la caries entre ellos se obtiene los intercambios en el sistema odontológico, higiene bucal insalubre, cambios en la alimentación y los síntomas del embarazo como reflujo gástrico (Flores et al., 2021).

Ruetaijetjaroen et al. (2023) en su estudio resaltaron que los métodos implementados para evitar las infecciones han contribuido significativamente en la toma de decisiones de los pacientes de visitar al dentista mientras que Velosa &

Rodríguez, (2023) describe sobre el nivel educativo de las mujeres gestantes sobre el actuar de la comprensión en salud oral y la disponibilidad de llevar controles odontológicos que brindan una significativa importancia en la promoción de salud preventiva asimismo Adeniyi et al., (2021) resaltaron que una atención primaria y de colaboración interprofesional es un componente principal para el éxito de las atenciones prevencionistas prenatales que estén basadas en educación oral hasta controles que abarquen la salud en general no solo de la boca.

V. CONCLUSIONES

Las conclusiones del documento sobre la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en un consultorio privado destacan varios puntos clave:

Conciencia sobre la Salud Oral: Las gestantes muestran un nivel de conocimiento significativo sobre cómo ciertos alimentos, especialmente aquellos altos en azúcares, pueden afectar negativamente su salud oral y la de su bebé. Reconocen que el consumo de alcohol y tabaco también tiene repercusiones en su salud dental y general, así como en el desarrollo del feto.

Importancia de la Atención Odontológica: Se enfatiza la relevancia de las visitas regulares al odontólogo durante el embarazo. Las gestantes comprenden que estas visitas son cruciales para prevenir enfermedades bucales, lo que a su vez contribuye a mejorar la salud tanto de la madre como del bebé. Sin embargo, muchas no consideran la gravedad de los problemas dentales potenciales que pueden surgir durante esta etapa.

Impacto de los Cambios Hormonales: El documento menciona que los cambios hormonales durante el embarazo pueden aumentar la susceptibilidad a problemas dentales, como la inflamación de las encías y la caries. Esto resalta la necesidad de un control de salud oral prenatal adecuado.

Educación y Prevención: La educación sobre el cuidado de la salud oral es fundamental. Las gestantes valoran la información recibida en los consultorios privados, lo que les ayuda a prevenir problemas como caries e inflamaciones en las encías.

En resumen, el documento subraya la importancia de la educación y la atención odontológica durante el embarazo, así como la conciencia de las gestantes sobre los factores que afectan su salud oral y la de sus hijos.

VI. RECOMENDACIONES

A partir de la información presentada en el documento sobre la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral, se pueden formular las siguientes recomendaciones:

Fomentar la Educación en Salud Oral: Es crucial implementar programas educativos dirigidos a gestantes que aborden la importancia de la salud oral, los efectos de la dieta y el consumo de sustancias como el alcohol y el tabaco. Esto puede ayudar a aumentar la conciencia sobre cómo estos factores afectan tanto a la madre como al feto.

Promover Visitas Regulares al Odontólogo: Se recomienda que las gestantes realicen visitas odontológicas regulares durante el embarazo. Estas consultas deben ser parte del control prenatal, enfocándose en la prevención de enfermedades bucales y el manejo de problemas existentes.

Desarrollar Estrategias de Prevención Personalizadas: Los profesionales de la salud deben ofrecer estrategias personalizadas para el cuidado de la salud oral, teniendo en cuenta los cambios hormonales y las necesidades específicas de las gestantes. Esto incluye recomendaciones sobre higiene oral y dieta.

Incluir el Cuidado Oral en el Control Prenatal: Integrar el cuidado de la salud oral en los programas de control prenatal puede ser beneficioso. Esto podría incluir la evaluación de la salud dental como parte de las revisiones regulares durante el embarazo.

Incentivar Hábitos Alimenticios Saludables: Se debe promover una alimentación equilibrada y baja en azúcares, así como la importancia de una buena higiene oral. Las gestantes deben ser informadas sobre los alimentos cariogénicos y cómo estos pueden afectar su salud dental.

Monitorear Cambios en la Salud Oral: Es importante que las gestantes sean conscientes de los cambios en su salud oral durante el embarazo y que informen a su odontólogo sobre cualquier síntoma inusual, como sangrado de encías o sensibilidad dental.

Estas recomendaciones pueden contribuir a mejorar la salud oral de las gestantes y, por ende, la salud general de las madres y sus bebés.

REFERENCIAS

- Abad-Lezama, I. R., Pantigoso-Leython, N., Colina-Ysea, F. J., & Jara-Llanos, G. S. (2024). Conceptions of bibliographic managers in university teachers. An approach in Latin American. *F1000Research*, 13(May), 1–16. <https://doi.org/10.12688/f1000research.143691.1>
- Adeniyi, A., Donnelly, L., Janssen, P., Jevitt, C., von Bergman, H., & Brondani, M. (2021). A Qualitative Study of Health Care Providers' Views on Integrating Oral Health into Prenatal Care. *JDR Clinical and Translational Research*, 6(4), 409–419. <https://doi.org/10.1177/2380084420961998>
- Al Agili, D. (2023). Trends in maternal oral health services at primary healthcare centers in Saudi Arabia: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*, 23(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03712-6>
- Aleem, F., Munir, T., Shafiq, A., Bhatti, F. A., Babar, S. F., & Hamid, F. (2024). Estimation of Salivary Candida Count Among Pregnant and Non-Pregnant Women. *Journal of Islamic International Medical College*, 19(1), 39–43. <https://doi.org/10.57234/jiimc.march24.1823>
- AlJasser, R., Alsinaidi, A., Bawazir, N., AlSaleh, L., AlOmair, A., & AlMthen, H. (2023). Association of oral health awareness and practice of proper oral hygiene measures among Saudi population: a systematic review. *BMC Oral Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03522-w>
- Alkaissi, A., Selawe, Y., Kashkosh, S., Helwa, Y. A., & Anini, H. (2022). Exploring the lived experience and meaning of resilience for registered nurses who choose to remain in the work force: a descriptive phenomenological study. *Palestinian Medical and Pharmaceutical Journal*, 5(1), 41–54. <https://doi.org/10.59049/2790-0231.1033>
- Aris, N. M., Ibrahim, N. H., & Halim, N. D. A. (2025). Design and Development Research (DDR) Approach in Designing Design Thinking Chemistry Module to Empower Students' Innovation Competencies. *Journal of Advanced Research in Applied Sciences and Engineering Technology*, 44(1), 55–68. <https://doi.org/10.37934/araset.44.1.5568>
- Badewy, R., Cardoso, E., Glogauer, M., Sgro, M., Connor, K. L., Lai, J. Y., Bazinet, R. P., Tenenbaum, H. C., & Azarpazhooh, A. (2023). Oral health-related quality of life among women early postpartum: A cross-sectional study. *Journal of Periodontology*, 94(12), 1475–1484. <https://doi.org/10.1002/JPER.23-0236>
- Barbour, R. S. (2001). Checklists for improving rigour in qualitative research: A case of the tail wagging the dog? *British Medical Journal*, 322(7294), 1115–1117. <https://doi.org/10.1136/bmj.322.7294.1115>
- Butera, A., Pascadopoli, M., Nardi, M. G., Ogliari, C., Chiesa, A., Preda, C., Perego, G., & Scribante, A. (2024). Clinical Use of Paraprobiotics for Pregnant Women with Periodontitis: Randomized Clinical Trial. *Dentistry Journal*, 12(4), 1–13. <https://doi.org/10.3390/dj12040116>
- Calle, M. J., Baldeón, R. E., Curto, J., Céspedes, D. I., Góngora, I. A., Molina, K. E., & Perona, G. A. (2018). Teorías de caries dental y su evolución a través del tiempo: Revisión de literatura. *Revista Científica Odontológica*, 06(01), 98–105.

<https://doi.org/10.21142/2523-2754-0601-2018-98-105>

- Carlos, R. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, 14, 1136–1034.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17501402%0Ahttp://dialnet.unirioja.es/ser/vlet/articulo?codigo=739292>
- Casadevall, A., & Fang, F. C. (2016). Rigorous Science : a How-To Guide. *Mbio*, 7–6(Table 1), 10–1128. <https://doi.org/10.1128/mBio.01902-16>.Copyright
- Chavarriaga, S. (2019). Desmitificación de la investigación. *Páginas: Revista Académica e Institucional de La UCPR*, 2, 1.
<https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25566w/Justificacion.pdf>
- Cisterna C., F. (2005). Categorization and Triangulation As Processes of Validation of Knowledge in Qualitative Investigations. *Theoria*, 14(1), 61–71.
<https://www.redalyc.org/pdf/299/29900107.pdf>
- Díaz, M. V., Echeverri-Arango, B., Franco, J. Q., & Vélez, S. (2020). Impacto de una estrategia educativa en salud bucal en un hogar infantil de la ciudad de Medellín –Colombia. *CES Odontología*, 33(2), 100–111.
<https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.9>
- Fernandez, C. (2016). El sentido de la investigación cualitativa. *EA Escuela Abierta: Revista de Investigación Educativa*, 19(33–48), 1–124.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5815704.pdf>
- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación cualitativa* (2da ed.). Morata.
- Flores-Flores, V., García-Torres, E., Almeda-Ojeda, O. E., Solís-Martínez, L. J., Zambrano-Galván, G., & Barajas-Pérez, V. H. (2021). Enfermedad periodontal y diabetes mellitus: Prevalencia y coexistencia en paciente que acuden a la facultad de odontología de la Universidad Juárez del Estado de Durango (2017-2018). In *Ciencia Odontológica 2.0* (Vol. 1, Issue 1).
- Gaviria, D. F., Arboleda, V. H., Guerra, J. A., Chaverra, B. E., Bustamante, S. A., Arango, C. M., González, E. V., Muriel, J. M., & Ramírez, L. F. (2023). Motivation and likes of high school students towards physical education class. *European Journal of Human Movement*, 51, 126–139.
<https://doi.org/10.21134/eurjhm.2023.51.11>
- Gokturk, O., Yarkac, F., & Avcioglu, F. (2020). Sex steroid levels and stress-related markers in pregnant and non-pregnant women and the effect of periodontal therapy. *Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal*, 29(4), 0–0.
<https://doi.org/10.4317/medoral.26455>
- Groisman, S., de Soet, J. J., & Volgenant, C. M. C. (2023). The Prevalence and Severity of Dental Caries Among Pregnant Women in the State of Rio de Janeiro, Brazil. *Maternal and Child Health Journal*, 27(12), 2099–2104.
<https://doi.org/10.1007/s10995-023-03682-9>
- Johnson, J. L., Adkins, D., & Chauvin, S. (2020). A review of the quality indicators of rigor in qualitative research. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 84(1), 138–146. <https://doi.org/10.5688/ajpe7120>
- Kanton, J. F., Gyepi-Garbrah, A. P., Mensah, O. N., Richardson, D., Kpikpitse, D.,

- Acquah, H., Ajinkpang, S., Azalekor, D., Amponsah, M. A., & Abdul-Mumin, A. (2023). Knowledge and practices of home caregivers on neonatal danger signs pre-admission to tamale teaching hospital, Ghana: an explorative descriptive study. *BMC Pediatrics*, 23(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12887-023-03879-5>
- Lazaridi, I., Zekeridou, A., Schaub, L., Prudente, D., Razban, M., & Giannopoulou, C. (2022). A Survey on Oral Health Knowledge, Attitudes and Practices of Pregnant Women Attending Four General Health Hospitals in Switzerland. *Oral Health & Preventive Dentistry*, 20(1), 33–40. <https://doi.org/10.3290/j.ohpd.b2573007>
- Loayza, E. F. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *Educare et Comunicare: Revista de Investigación de La Facultad de Humanidades: Revista de Investigación de La Facultad de Humanidades: Revista de Investigación de La Facultad de Humanidades*, 8(2), 56–66. <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>
- Ma, Y., Cui, N., Guo, Z., Zhang, Y., & Jin, J. (2024). Exploring patients' and families' preferences for auditory stimulation in ICU delirium prevention: A qualitative study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 82(November 2023). <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2024.103629>
- Minervini, G., Marrapodi, M. M., La Verde, M., Meto, A., Siurkel, Y., Ronsivalle, V., & Cicciù, M. (2024). Pregnancy related factors and temporomandibular disorders evaluated through the diagnostic criteria for temporomandibular disorders (DC/TMD) axis II: a cross sectional study. *BMC Oral Health*, 24(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12903-024-03930-6>
- Mohammadkhah, F., Amirhajelu, R. M., Bakhtiar, M., Salemi, S. A., Kevenjan, M., & Jeihooni, A. K. (2023). The effect of training intervention based on the theory of planned behavior on oral and dental health behaviors in pregnant women. *BMC Oral Health*, 23(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03239-w>
- Narciso, S. (2020). Phenomenology as a qualitative research method: questions from the research practice. *Revista Latinoamericana de Metodología de La Investigación Social.*, 20(10), 7–18. http://www.relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia_como_metodo/167
- Navarro, N., Arenas, J., Linero, R. M., & Guerrero, H. (2022). La fenomenología como método de investigación científica: una revisión sistemática. *Revista de Filosofía*, 39, 28–54. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7297072>
- Piña-Ferrer, L. S. (2023). El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 8(15), 1–3. <https://doi.org/10.35381/r.k.v8i15.2440>
- Piza, N., Amaiquema, F., & Beltrán, G. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Revista Conrado*, 15(70), 455–459. <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Raeesi, S. Al, Matrooshi, K. Al, Khamis, A. H., Tawfik, A. R., Bain, C., Jamal, M., Atieh, M., & Shah, M. (2024). Awareness of Periodontal Health among Pregnant

- Females in Government Setting in United Arab Emirates. *European Journal of Dentistry*, 18(1), 368–377. <https://doi.org/10.1055/s-0043-1771451>
- Rahman, D., Haryanto, J., Drenowatz, C., Hajji, J., Salvetri, Padli, & Ndayisenga, J. (2024). From Frustration To Publication: Supporting Students in Writing Scientific Articles. *Community Practitioner*, 21(4), 1380–1391. <https://doi.org/10.5281/zenodo.11076548>
- Romero, C. (2005). La categorización un aspecto crucial en la investigación cualitativa. *Revista de Investigaciones Cesmag Vol.*, 11(2), 1–7. <https://biblioteca.unicesmag.edu.co/digital/revinv/0123-1340v11n11pp113.pdf>
- Ruetajetjaroen, A., Sirichanyaphong, T., Nuntachurat, J., Yuma, S., & Tantipoj, C. (2023). The Effects of the Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic on Dental Patients' Attitudes and Oral Health Problems in Thailand. *European Journal of General Dentistry*, 12(3), 189–198. <https://doi.org/10.1055/s-0043-1775987>
- Sánchez, A. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 13(1), 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Schröter, U., Ziebolz, D., Stepan, H., & Schmalz, G. (2022). Oral hygiene and oral health behavior, periodontal complaints and oral health-related quality of life in pregnant women. *BMC Oral Health*, 22(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02508-4>
- Seyyedi, S. A., Asadollahi, A., Dalirsani, Z., Abdollahzadegan, Z., & Rezaei, M. (2023). Knowledge and attitude of pregnant women in Urmia, Iran, about oral health care during pregnancy. *Clinical and Experimental Dental Research*, 9(6), 1051–1057. <https://doi.org/10.1002/cre2.804>
- Sugiyama, N., Uehara, O., Kawano, Y., Paudel, D., Morikawa, T., Nakamoto, N., Kato, S., Takayama, T., Nagasawa, T., Miura, H., Abiko, Y., & Furuichi, Y. (2024). Ingenuity pathway analysis of gingival epithelial cells stimulated with estradiol and progesterone. *Journal of Oral Biosciences*, 66(1), 26–34. <https://doi.org/10.1016/j.job.2023.11.002>
- Todorov, J., Shmarina, E., & Johannsen, A. (2024). Dental care staff's experience with risk assessment of dental erosion: a qualitative study. *BMC Oral Health*, 24(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12903-024-04700-0>
- Togoo, R. A., Al-Almai, B., Al-Hamdi, F., Huaylah, S. H., Althobati, M., & Alqarni, S. (2019). Knowledge of Pregnant Women about Pregnancy Gingivitis and Children Oral Health. *European Journal of Dentistry*, 13(2), 261–270. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1693236>
- Velosa-Porras, J., & Rodríguez, N. (2023). Prevalence of dental caries in pregnant Colombian women and its associated factors. *BMC Oral Health*, 23(1), 793. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03419-8>
- Vicuña-Huaqui, L. A. V.-H., Diaz-Campos, J. S., Poves-Campos, J. Z., & Blanco-García, L. E. (2023). Cuidado preventivo y recuperativo en salud oral de mujeres embarazadas en el Perú. *Revista Estomatológica Herediana*, 33(4), 331–343. <https://doi.org/10.20453/reh.v33i4.5117>

ANEXOS

Anexo 1: matriz de categorización apriorística

Título: Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado, Lima – 2024.

Autor: Rivera Neyra, Carlos Fernando

Categoría de estudio	Definición conceptual	Subcategorías	Indicadores
Cuidado Preventivo de la salud Oral en gestantes	La salud oral aun es un aspecto primordial de las condiciones primarias de salud alrededor del mundo. Su interés radica en que es responsable de la carga global por la morbilidad oral, por los costos relacionados con su tratamiento y la posibilidad de aplicar medidas eficaces de prevención.	Hábitos alimenticios cariogénicos	Dieta en desayuno, almuerzo y cena
		Adicciones al alcohol y los cigarrillos	Adicción al alcohol. Adicción al cigarro.
		Cuidado de la salud oral	Índice de Higiene Oral Simplificado. (técnica de cepillado y uso del Hilo Dental)
		Frecuencia de asistencia al odontólogo	Control de Citas

ANEXO 2: Guía de entrevista

La empatía humana por la atención en los servicios de salud para mantener la dignidad de las personas, en concordancia con los principios éticos, morales y normas que rigen la práctica médica. Implica reconocer la singularidad de cada individuo, autonomía, fomentando una atención integral que involucre al paciente como agente activo en su proceso de salud.

Categoría o Eje Temático

- Cuidado Preventivo de la salud Oral en gestantes

Objetivo General: Analizar la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en un consultorio privado Lima, 2024

Temática: Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado

Fecha: 21 de Junio del 2024

Hora: 09:00

Objetivo General: Analizar la percepción de las gestantes en el cuidado preventivo de la salud oral en un consultorio privado Lima, 2024

Lugar de entrevista (zoom y presencial)

Entrevistado:

Entrevistador: Carlos Fernando Rivera Neyra

Anexo 3: Validación del instrumento

Guía de entrevista semiestructurada

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto 1

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos de la Guía de Entrevista que permitirá recoger la información en la presente investigación: “Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría

Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024


Definición de la categoría: aquella condición o una práctica que trae obstáculos a la productividad, que desafía la buena calidad, seguridad y bienestar de los trabajadores y el riesgo laboral biomecánicos se puede definir como posturas inadecuadas adoptados durante una jornada laboral que provoca tensión musculoesquelética (Todorov et al., 2024).

Sub-categoría	Indicador	Preguntas	S u	C l	C o	R e	Observaciones
Hábitos alimenticios cariogénicos	Dieta en desayuno	1. De su experiencia, ¿Cuáles son los alimentos más comunes que se consumen en un desayuno habitual?	1	1	1	1	
	Dieta en almuerzo y cena	2. Podría explicar cuáles son las características de los alimentos que cree que pueda llegar a ser un factor importante de generar caries	1	1	1	1	
		3. Explique que tipos de alimentos cree que llegase a tener un importante impacto en los dientes estando en su estado de gestación.	1	1	1	1	

Adicciones al alcohol y Tabaco	Adicción al alcohol	4. Explique cómo cree que afecta en la cavidad oral el consumo de alcohol.	1	1	1	1	
	Adicción al Tabaco	5. ¿Cuál es el impacto del tabaquismo en la salud oral en las embarazadas?	1	1	1	1	
Cuidado de la salud oral	Índice de Higiene Oral Simplificado. (técnica de cepillado y uso del Hilo Dental)	6. ¿Cuáles son las técnicas del cepillado, uso del hilo dental y enjuague bucal en mujeres embarazadas?	1	1	1	1	
		7. Explique cómo influye la higiene oral en la prevención de enfermedades periodontales durante el periodo de gestación.	1	1	1	1	
		8. Cómo afectan las hormonas del embarazo a las encías y los dientes.	1	1	1	1	
Frecuencia de asistencia al odontólogo	Control de Citas	9. ¿Con qué regularidad deben programar visitas al dentista las mujeres embarazadas para un mantenimiento preventivo?	1	1	1	1	
		10. Explique usted la importancia de la atención dental durante el embarazo.	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 1

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semiestructurada-focalizada
Objetivo del instrumento	Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024
Nombres y apellidos del experto	Sebastian Sanchez Diaz
Documento de identidad	DNI 09834807
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	965745299
Firma	
Fecha	2/06/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto N2

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos de la Guía de Entrevista que permitirá recoger la información en la presente investigación:

“Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
------------	---	-----------------------------------


Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado
Lima – 2024

Definición de la categoría: aquella condición o una práctica que trae obstáculos a la productividad, que desafía la buena calidad, seguridad y bienestar de los trabajadores y el riesgo laboral biomecánicos se puede definir como posturas inadecuadas adoptados durante una jornada laboral que provoca tensión musculoesquelética. (Quevedo et al., 2019a)

Sub-categoría	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Hábitos alimenticios cariogénicos	Dieta en desayuno	1. De su experiencia, ¿Cuáles son los alimentos más comunes que se consumen en un desayuno habitual?	1	1	1	1	
	Dieta en almuerzo y cena	2. Podría explicar cuáles son las características de los alimentos que cree que pueda llegar a ser un factor importante de generar caries	1	1	1	1	
		3. Explique que tipos de alimentos cree que llegase a tener un importante impacto en los dientes estando en su estado de gestación.	1	1	1	1	
Adicción al alcohol y Tabaco	Adicción al alcohol	4. Explique cómo cree que afecta en la cavidad oral el consumo de alcohol.	1	1	1	1	
	Adicción al Tabaco	5. ¿Cuál es el impacto del tabaquismo en la salud oral en las embarazadas?	1	1	1	1	
Cuidado de la salud oral	Índice de Higiene Oral Simplificado. (técnica de cepillado y uso del Hilo Dental)	6. ¿Cuáles son las técnicas del cepillado, uso del hilo dental y enjuague bucal en mujeres embarazadas?	1	1	1	1	
		7. Explique cómo influye la higiene oral en la prevención de enfermedades periodontales durante el periodo de gestación.	1	1	1	1	
		8. Cómo afectan las hormonas del embarazo a las encías y los dientes.	1	1	1	1	
Frecuencia de asistencia al odontólogo	Control de Citas	9. ¿Con qué regularidad deben programar visitas al dentista las mujeres embarazadas para un mantenimiento preventivo?	1	1	1	1	
		10. Explique usted la importancia de la atención dental durante el embarazo.	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto N2

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semiestructurada-focalizada
Objetivo del instrumento	Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024
Nombres y apellidos del experto	Juan Méndez Vergaray
Documento de identidad	DNI 0900211
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	984338276
Firma	
Fecha	8/05/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto N3

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos de la Guía de Entrevista que permitirá recoger la información en la presente investigación:

“Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024


Definición de la categoría: aquella condición o una práctica que trae obstáculos a la productividad, que desafía la buena calidad, seguridad y bienestar de los trabajadores y el riesgo laboral biomecánicos se puede definir como posturas inadecuadas adoptados durante una jornada laboral que provoca tensión musculoesquelética. (Quevedo et al., 2019a)

Sub-categoría	Indicador	Preguntas	S	C	C	R	Observaciones
			u	l	o	e	
Hábitos alimenticios cariogénicos	Dieta en desayuno	1. De su experiencia, ¿Cuáles son los alimentos más comunes que se consumen en un desayuno habitual?	1	1	1	1	
	Dieta en almuerzo y cena	2. Podría explicar cuáles son las características de los alimentos que cree que pueda llegar a ser un factor importante de generar caries	1	1	1	1	
		3. Explique que tipos de alimentos cree que llegase a tener un importante impacto en los dientes estando en su estado de gestación.	1	1	1	1	

Adicciones al alcohol y Tabaco	Adicción al alcohol	4. Explique cómo cree que afecta en la cavidad oral el consumo de alcohol.	1	1	1	1	
	Adicción al Tabaco	5. ¿Cuál es el impacto del tabaquismo en la salud oral en las embarazadas?	1	1	1	1	
Cuidado de la salud oral	Índice de Higiene Oral Simplificado. (técnica de cepillado y uso del Hilo Dental)	6. ¿Cuáles son las técnicas del cepillado, uso del hilo dental y enjuague bucal en mujeres embarazadas?	1	1	1	1	
		7. Explique cómo influye la higiene oral en la prevención de enfermedades periodontales durante el periodo de gestación.	1	1	1	1	
		8. Cómo afectan las hormonas del embarazo a las encías y los dientes.	1	1	1	1	
Frecuencia de asistencia al odontólogo	Control de Citas	9. ¿Con qué regularidad deben programar visitas al dentista las mujeres embarazadas para un mantenimiento preventivo?	1	1	1	1	
		10. Explique usted la importancia de la atención dental durante el embarazo.	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 3

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semiestructurada-focalizada
Objetivo del instrumento	Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024
Nombres y apellidos del experto	Yolanda Josefina Huayta Franco
Documento de identidad	DNI 09333287
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	994701652
Firma	
Fecha	18/05/2024

ANEXO 4: Desgravación de la entrevista

1DRG	2OGN	3IRC	4 KHG	5 JNA
1. De su experiencia, ¿Cuáles son los alimentos más comunes que se consumen en un desayuno habitual?				
Pan, Cereales, Huevos y Yogurt	Pan cereales huevos lácteos	Yogurt, Cereales, huevo cocido y bebidas dulces.	Humitas, huevo sancochado, ensaladas, papa, queso, avena y 7 semillas.	Pan, choclo, queso, tamal y leche con milo.
2. Podría explicar cuáles son las características de los alimentos que cree que pueda llegar a ser un factor importante de generar caries				
Los alimentos altos en azúcares como dulces y refrescos gaseosos.	Alimentos con dulces elevados como frugos y cereales dulces	Alimentos que contengan altos índices de azúcares.	Generalmente alimentos con demasiada azúcar, bebidas como gaseosas y golosinas.	Las comidas que tengan dulces y golosinas.
3. Explique que tipos de alimentos cree que llegase a tener un importante impacto en los dientes estando en su estado de gestación.				
Alimentos que tienen vitaminas como calcio fosforo vegetales y pescado	Vitaminas, ácido fólico, calcio, hierro y limitar los alimentos dulces y procesados.	El calcio hierro, pescado y algunas vitaminas en polvo.	Los alimentos dulces como chocolates dulces y carbohidratos.	El calcio hierro y vitaminas que contienen los alimentos como carnes y verduras.
4. Explique cómo cree que afecta en la cavidad oral el consumo de alcohol.				
llegan a generar un daño al tener una boca inestable.	Deshidrata la boca y produce el desgaste dental.	Puede producir infecciones orales.	Produce el aumento de caries, infecciones y problemas de salud en general.	Causa inflamación de encías y dientes sensibles.
5. ¿Cuál es el impacto del tabaquismo en la salud oral en las embarazadas?				
El tabaco es dañino para la boca porque puede generar cáncer de la boca y alterar al bebe.	Aumenta el riesgo de padecer caries y sufrir un parto prematuro.	Produce más caries, mal aliento y puede afectar al bebe.	Produce la boca seca y esto aumentara la carie, un mal aliento y puede	Nos produce boca seca, mal aliento y no es recomendable que una mujer embarazada este fumando

			provocar un parto prematuro	porque puede causar daño al bebe.
6. ¿Cuáles son las técnicas del cepillado, uso del hilo dental y enjuague bucal en mujeres embarazadas?				
El Dr. me explico la técnica de stillman modificado	Cepillarme 3 veces al día, con el uso del hilo dental y mi enjuague oral.	Cepillarme 3 veces al día o después de cada comida, con el hilo dental y tener cuidado con las encías al momento de hacerlo.	Cepillarme 3 veces al día y tener un enjuague oral sin alcohol.	Técnica de Bass modificado 3 veces al día usar el hilo dental.
7. Explique cómo influye la higiene oral en la prevención de enfermedades periodontales durante el periodo de gestación.				
Si tengo mala higiene mis encías empiezan a inflamarse y me van a generar sangrado y luego perdida de dientes	Protege la higiene oral y la salud del bebe.	Mucho ya que ayudará a prevenir las infecciones de las encías para el cuidado de los dientes y la boca en general.	Influye mucho para prevenir la caries y las inflamaciones de la encía para que no sangren.	Puede llegar a causar problemas graves como la perdida de dientes y sangrado de encías
8. Cómo afectan las hormonas del embarazo a las encías y los dientes.				
Las hormonas hacen que las encías se inflamen y esto producirá gingivitis.	Causa inflamación y mayor sensibilidad al sangrado.	Causan sangrado en las encías y sensibilidad	Causan la inflamación de las encías que algunas veces sangran y hasta se puede llegar a perder los dientes.	Causan sangrado de encías y fracturas de dientes.
9. ¿Con qué regularidad deben programar visitas al dentista las mujeres embarazadas para un mantenimiento preventivo?				
Tengo 3 citas cada 2 meses.	Tengo citas cada 3 meses.	Cada 2 meses para llevar un control o cada trimestre.	Cada 8 semanas he tenido citas.	Tengo cita cada 2 meses.
10. Explique usted la importancia de la atención dental durante el embarazo.				
Es muy importante para prevenir gingivitis y algunas	Es importante porque reduce el riesgo de caries y algunas	es importante porque se puede prevenir las enfermedades	Es importante porque previene que sangren las encías tener	Es importante porque ayudara a que tenga una boca sana y también

enfermedades para el bebe.	enfermedades como inflamaciones y sangrados.	de encias y dientes y así mejorar la salud del bebe y mamá.	una boca limpia y para la salud del bebe.	ayudara a mi bebé
----------------------------	--	---	---	-------------------

ANEXO 5

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024

Investigador (a): Carlos Fernando Rivera Neyra

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024”, cuyo objetivo es: Analizar y describir Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiante del Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la investigación:

Procedimiento

1. Se realizará una entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta entrevista tendrá un tiempo aproximado 20 minutos y se realizará a través de una grabadora con la grabación encendida. Las respuestas a la guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.


Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador CD Carlos Fernando Rivera Neyra, email: odontosmileperu@gmail.com y el asesor Dr. Juan Méndez Vergaray, email: jmvevaluaciones@hotmail.com

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.


Nombre y apellidos: Carlos Fernando Rivera Neyra

Firma(s):.....


Fecha y hora: 20/06/2024 12:25 Hs.

Anexo 6 TURNITIN

feedback studio CARLOS FERNANDO RIVERA NEYRA Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la Salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024 /100 12 de 28



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Percepción de las Gestantes en el Cuidado Preventivo de la salud Oral en un Consultorio Privado Lima – 2024

TESIS PARA OPTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de Salud

AUTOR:

Rivera Neyra, Carlos Fernando (orcid.org/0009-0007-9334-7730)

ASESORES:

Dr. Méndez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dr. Sebastián Sánchez Díaz (orcid.org/orcid.org/0000-0002-0099-7694)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Integral Humana

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

Resumen de coincidencias

6 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver Fuentes en inglés

Concidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
4	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
6	www.niviatours.com Fuente de Internet	<1 %
7	Reyes Alardo, Laura Vir... Publicación	<1 %
8	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
10	Daniela de Miranda Alve... Publicación	<1 %
11	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 30 Número de palabras: 7636 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado