



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

**TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL Y GRADO DE
INFLAMACIÓN GINGIVAL EN PACIENTES GESTANTES DE AYACUCHO,
2022**

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

PRESENTADO POR:

Bach. Noa Pahuara, Jose
Bach. Huaman Carrasco, Ruben

ASESORA:

Mg. C.D. Zavaleta Aleman, Liliana Melchora

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres por brindarme su apoyo incondicional en mi formación académica, ellos son el motor y motivo de mi vida.

José Noa

A mis padres por ayudarme a culminar la carrera, donde cada palabra de aliento fue motivación para culminar mi carrera profesional.

Rubén Huamán

AGRADECIMIENTO

Principalmente, a las personas allegadas a nosotros quienes nos guiaron para lograr nuestras metas.

A la asesora de la tesis MG. C.D. LILIANA MELCHORA ZAVALA ALEMÁN quien nos brindó, conocimientos para poder continuar y culminar nuestro trabajo de investigación.

PÁGINA DEL JURADO



DR. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ

Presidente



MG. JOSE LUIS CORNEJO SALAZAR

Secretario



MG. LILIANA MELCHORA ZA VALETA ALEMAN

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Noa Pahuara, José con DNI N° **46794024** y Huamán Carrasco, Rubén, con DNI N°**42113469**, con la tesis titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL Y GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN PACIENTES GESTANTES DE AYACUCHO, 2022**”

Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Se respeta las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que dichas acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



Ruben Huaman Carrasco

DNI N°: 42113469



Jose Noa Pahuara

DNI N°: 46794024

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCION.....	10
II. METODO.....	23
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	23
2.2 Operacionalización de variables.....	24
2.3 Población, muestra y muestreo.....	24
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	25
2.5 Procedimiento.....	25
2.6 Método de análisis de datos.....	25
2.7 Aspectos éticos.....	25
III. RESULTADOS.....	28
IV. DISCUSION.....	34
V. CONCLUSIONES.....	36
VI. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
ANEXOS.....	41

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.....	27
Tabla 2	Nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 3	Nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.	29
Tabla 4	Grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 5	Grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 6	Prueba de Chi cuadrado entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival	33

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 2 Nivel de conocimiento de higiene oral según la edad de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 3 Nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 4 Grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 5 Grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena Alegre de Ayacucho, 2022.**¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. El estudio fue de tipo básico, no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 81 pacientes que acudieron al servicio de odontología del Centro de Salud Santa Elena, los cuales fueron seleccionados con la técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de observación, los instrumentos usados fueron un cuestionario sobre el nivel de conocimiento de higiene oral y el índice gingival de Silness y Loe los cuales fueron registrados en una ficha de recolección de datos validados a través del Alpha de Combrach y Kuder y Richardson. El análisis de los datos que se realizó fue mediante la prueba de chi cuadrado Pearson. Los resultados mostraron que las gestantes que presentaban un nivel regular de conocimiento de higiene oral, tenían inflamación gingival moderada en un 58,7%; las gestantes que presentaban un nivel de conocimiento malo, tenían inflamación moderada en 44%; y las gestantes que presentaban un nivel bueno de conocimiento, tenían inflamación severa en 70%. Se observó que el nivel de conocimiento regular predominó en los grupos etarios de 11 a 20 años, de 21 a 30, y de 31 a 40 años con 50%; 53,1% y 64,5% respectivamente. En cuanto al nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción, en las pacientes gestantes de primaria y secundaria predominó el nivel regular de conocimiento con 52,4% y 66,7% respectivamente; mientras que en el grado de instrucción superior predominó el nivel de conocimiento bueno en 50%. Sobre el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes, el 48,1% tuvo inflamación gingival moderada, el 28,4% severa, mientras que el 19,8% leve y el 3,7% no presentó inflamación. Por último, en cuanto al grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes, se observó que en los tres grupos etarios predominó la inflamación gingival moderada. Se concluyó que existe relación directa entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden a la Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Palabras claves: conocimiento de higiene oral, Grado de inflamación gingival, Gestantes.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge of oral hygiene and the degree of gingival inflammation in pregnant patients who attend the Santa Elena de Ayacucho health center, 2022. The study was basic, non-experimental, descriptive, correlational and transversal. The sample consisted of 81 patients who attended the dental service of the Santa Elena Health Center, who were selected with the simple random probabilistic sampling technique. For the collection of information, the observation technique was used, the instruments used were a questionnaire on the level of knowledge of oral hygiene and the Silness and Loe gingival index, which were recorded in a data collection form validated through the Alpha de Combrach and Kuder and Richardson. The analysis of the data that was carried out was by means of the Pearson chi-square test. The results showed that the pregnant women who presented a regular level of knowledge of oral hygiene had moderate gingival inflammation in 58.7%; the pregnant women who presented a poor level of knowledge had moderate inflammation in 44%; and the pregnant women who presented a good level of knowledge had severe inflammation in 70%. It was observed that the level of regular knowledge prevailed in the age groups from 11 to 20 years, from 21 to 30, and from 31 to 40 years with 50%; 53.1% and 64.5% respectively. Regarding the level of knowledge of oral hygiene according to the degree of instruction, in pregnant patients of primary and secondary school the regular level of knowledge predominated with 52.4% and 66.7% respectively; while in the degree of higher education the level of good knowledge predominated in 50%. Regarding the degree of gingival inflammation in pregnant patients, 48.1% had moderate gingival inflammation, 28.4% severe, while 19.8% mild and 3.7% did not present inflammation. Finally, regarding the degree of gingival inflammation according to age in pregnant patients, it was observed that moderate gingival inflammation predominated in the three age groups. It was concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge of oral hygiene and the degree of gingival inflammation in pregnant patients who attend the Santa Elena de Ayacucho Health Center, 2022.

Keywords: knowledge of oral hygiene, degree of gingival inflammation, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la etapa gestacional la higiene oral es fundamental para preservar de manera adecuada las estructuras dentales y periodontales, si existe una falta de higiene oral en estas pacientes puede originar problemas periodontales e incluso provocar complicaciones durante esta etapa.

Los cambios hormonales que se producen durante el embarazo son los responsables de la modificación del cuerpo de la madre, y la cavidad bucal no es ninguna excepción. Por tanto, resulta esencial el conocimiento de estos cambios, su implicación en la salud bucodental y los efectos que pueden tener durante la gestación y la lactancia (1).

Los dientes, los tejidos de soporte, sostén y la mucosa oral pueden verse afectados por los cambios inducidos durante el embarazo, lo que hace necesario el cuidado bucodental en la mujer embarazada, al embarazo suelen acompañarle alteraciones en el estilo de vida: disminución del cepillado ligado o no a la presencia de náuseas y vómitos (debido al aumento de gonadotropina en el primer trimestre), incrementándose los depósitos de placa en la superficie dentaria (2).

Las enfermedades orales más prevalentes relacionadas con el embarazo son la caries, la gingivitis y la enfermedad periodontal, y en cuya causalidad, aparte de la intervención de determinados factores biológicos, como los cambios hormonales, también influyen ciertos factores sociodemográficos vinculados con el estilo y la calidad de vida (3).

En el Perú; el Ministerio de Salud (Minsa) refiere que los síntomas más frecuentes durante el embarazo como náuseas, vómitos e incluso los propios cambios hormonales pueden generar acidez en la cavidad oral, situación que hace propenso el desarrollo de gingivitis, que afecta los tejidos de soporte de los dientes; ello puede provocar dolor generalizado de la boca y una mayor tendencia al sangrado, produciendo una periodontitis, según este informe estas complicaciones se presentan por el descuido de la higiene bucal diaria, también refiere que muchas gestantes evitan lavarse los dientes porque el empleo del cepillo o la pasta dental les genera náuseas y vómitos (4).

El Centro de Salud Santa Elena se encuentra en el departamento de Ayacucho, las pacientes gestantes acuden a sus controles mensuales en los cuales son referidas al servicio de odontología para también realizarse un control en la cavidad oral, al realizarles el examen intraoral es usual encontrar en estas pacientes inflamación gingival e incluso periodontitis durante el tiempo de gestación; también se presencia placa blanda y dura. A razón de estas experiencias se pretende conocer la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho 2022, objeto de estudio.

En relación a los antecedentes de la investigación, se han recolectado diferentes estudios nacionales relacionados con la misma, se tiene al autor **Días, S. (2018)** donde realizó un estudio titulado: “Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y grado de gingivitis en gestantes atendidas del centro de salud de octubre - setiembre, 2018”. El tipo de investigación fue básica, con diseño descriptivo, transversal y estuvo conformada por una población de 320 pacientes gestantes que se atendieron en el centro de salud. Se obtuvo como resultado que el que 9 (8,0%) gestantes sin gingivitis tuvieron nivel de conocimiento sobre salud bucal bueno; 32 (28,3%) gestantes con grado de gingivitis leve, 17,7% de ellas presentaron nivel de conocimiento en salud bucal regular y 10,6% nivel de conocimiento en salud bucal bueno correspondientemente. En cuanto a las 66(58,4%) gestantes con grado de gingivitis moderado, 38,1%de ellas resultó con nivel de conocimiento en salud bucal malo y 20,3% de ellas nivel de conocimiento en salud bucal regular proporcionalmente. Las 6 (5,3%) gestantes con grado de gingivitis severo tuvieron nivel de conocimiento en salud bucal malo. Concluyó que hay una relación positiva entre el nivel de conocimiento de higiene oral e inflamación gingival (5).

De la misma manera **Mirabal, R. (2019)** realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes que se atienden en el Hospital Nivel II Es salud Huánuco en el periodo de 2018”, tuvo la metodología de estudio descriptivo, observacional y de corte transversal. En la muestra se incluyeron 155 gestantes, dentro de los resultados se mostraron que el nivel de conocimiento de gestantes sobre prevención en salud bucal fue de 78,1% que corresponde a un nivel regular, seguido de un nivel bueno con un 18,7% y en un porcentaje menor, el nivel de conocimiento malo con 3,2%. El mayor porcentaje obtenido fue de 40,0% que corresponde a un nivel regular de conocimiento sobre enfermedades bucales. Con respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados de la salud, el mayor

porcentaje fue regular con 63,9% y el nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo de los dientes el mayor porcentaje fue regular con 44.5%. Concluyó que el nivel de conocimientos de las gestantes sobre salud bucal fue regular (6).

De la misma manera **Quispe, D. (2021)** realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre Enfermedad gingival y periodontal en pacientes gestantes del Hospital de Santo Tomás, cusco - 2021”, la metodología que presentó el estudio tuvo un diseño no experimental, observacional, descriptivo de corte transversal conformada por una muestra de 122 pacientes gestantes. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento que el nivel de conocimiento sobre enfermedad gingival y periodontal en pacientes gestantes, el 56.56% se encuentran en un nivel malo, el 36.89% en un nivel regular y el 6.56% en un nivel bueno. Respecto a las características sociodemográficas de las pacientes gestantes, predominaron el grupo etario de 18 a 30 años en un 59.84%, con grado de instrucción secundaria en un 61.48% y que se encontraban en el segundo trimestre de embarazo en un 45.08%. Sobre el nivel de conocimiento de enfermedad gingival en pacientes gestantes, el 57.37% se encuentran en un nivel malo, el 35.25% en un nivel regular y el 7.38% en un nivel bueno. Sobre el nivel de conocimiento de enfermedad periodontal en pacientes gestantes, el 65.58% se encuentran en un nivel malo, el 30.32% en un nivel regular y el 4.10% en un nivel bueno, concluyendo que El nivel de conocimiento sobre enfermedad gingival y periodontal en pacientes gestantes del Hospital Santo Tomás, Cusco - 2021 es malo (7).

En cuanto **Pino, B. (2022)** realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre la gingivitis en gestantes atendidas en los establecimientos de salud del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa. Tacna 2018”, la metodología fue observacional, prospectivo y corte transversal. La muestra fue no probabilística. Los resultados obtenidos Las gestantes que acuden al consultorio, los resultados que se obtuvieron en este trabajo de investigación fue que las edades de 21 a 30 años un 45,0 % fue el mayor porcentaje, estas gestantes se encuentran en un periodo de gestación de 7 – 9 meses un 56,4 %, el grado de instrucción en su mayoría un 61,7 % tienen educación secundaria. Se determinó el nivel de conocimiento sobre la gingivitis en gestantes atendidas en los establecimientos de salud del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2018; presentaron un 65,1 % conocimiento medio, seguido de 28,9 % conocimiento bajo y finalmente un 8,1 % conocimiento alto, llegando a la conclusión que las gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento en medio (8).

De la misma manera **Silencio, M. (2020)** se realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento de higiene oral y prevalencia de gingivitis en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud Julio Cesar Tello – Lurín, 2020”. La investigación tuvo una metodología de tipo descriptiva correlacional, no experimental y transversal; los resultados fueron que el 28% de las gestantes presentaron conocimiento bajo, 58% conocimiento medio y las que presentaron conocimiento alto representaron el 14%. Se encontró también que la mayoría (53.3%) de las gestantes presentaron una inflamación moderada, mientras que la siguiente agrupación se encontró con inflamación leve al 31.7%, finalmente, solo un 15% presento inflamación severa., por lo que se concluyó que a mayor conocimiento de higiene oral es menor la prevalencia de gingivitis de las gestantes que acuden al Centro de Salud Julio Cesar Tello – Lurín 2020, la correlación es negativa, por tanto, si hay correlación, pero esta es inversa siendo el valor de Rho Pearson de -0,701 y el valor $p < 0,000$ (9).

Asimismo, **Guerra, D. (2021)** realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2021”, la metodología que se usó fue investigación básica, con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, transversal; de diseño transeccional descriptivo, cuya muestra estuvo conformada por 70 gestantes seleccionado por muestreo aleatorio simple. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento de elementos de higiene oral fue el 50% fue alto conocimiento, el 30% es deficiente y 20% regular; en referencia al conocimiento al usos de elementos que se emplean en la higiene oral 34% fue deficiente, 18% regular y 48% alto; respecto al conocimiento de enfermedades bucales el 82% no conoce las consecuencias que le ocasionarían una carencia de cuidado bucal y en referencia a la técnicas de higiene oral el 34% tiene conocimiento deficiente, 30% regular y solo el 36% conoce la buena técnica de higiene. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes del Hospital de San Juan de Lurigancho, 2021, fue 50% nivel regular, 29% nivel deficiente y 21% nivel alto, además que 52% tiene estudios primarios y el 24% tienen edades entre 18 y 19 años (10).

En tanto en el estudio de **Chávez, B; Rivas, C (2022)** realizó un trabajo titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de un establecimiento de salud público Piura – enero 2022”, la metodología fue Investigación básica, no experimental, descriptiva y transversal. Se encuestaron 175 gestantes, obteniendo como resultados que el 47.4% obtuvo un nivel de conocimiento regular, 41.2% malo y el 11,4% bueno. Según el grupo etario el nivel de conocimiento fue regular con un 58.1% entre los 15 a 20 años, según el trimestre de

embarazo predominó el segundo trimestre con un nivel regular de 57.8%; respecto al número de hijos destacó nivel bueno quienes tienen tres hijos o más con 57.7% y según al grado de instrucción el superior obtuvo un conocimiento regular con 49,2% a diferencia del grado de instrucción primaria con nivel malo de 60%; las cuales mostraron diferencias estadísticamente significativas mientras que el nivel de conocimiento según el lugar de procedencia tanto en la zona urbana como rural predominó el nivel de conocimiento regular, no encontrándose diferencia estadística; la conclusión fue que el nivel de conocimiento de las gestantes que acudieron al establecimiento público fue predominantemente regular con 47,4% (11).

De la misma manera, **Vásquez, Y. (2019)** realizó un estudio titulado: “Conocimiento en Salud Bucal y Prevalencia de Enfermedades Dentales de las Gestantes del Centro de Salud Comunidad Nativa Huampami”, la metodología fue de enfoque cuantitativo de diseño no experimental descriptivo y transversal, en los resultados se encontró que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en salud bucal y prevalencia de enfermedades dentales y dentro de ello el índice gingival de inflamación ($p < 0.05$), no ocurre el caso con el índice CPOD, así como el índice periodóntico comunitario, en gestantes del Centro de Salud de la comunidad nativa Huampami, se concluye que si existe una relación directamente proporcional entre ambas variables (12).

Finalmente, **Huamán, R. (2017)** realizó un estudio titulado: “Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2017”, la metodología fue Observacional, prospectivo, transversal y de método hipotético – deductivo, en los resultados del 100% de gestantes, el 586.2% (34) presentaron una gingivitis leve, el 310.34% (18) gingivitis moderada y el 103.44% (6) gingivitis severa. En forma general la tasa de prevalencia de gingivitis en la Pb. Est. = 58 fue de 1000 x 1000 gestantes, en la Pb. Gest. = 68 fue de 852.94 x 1000 gestantes y en la Pb Asig. = 302 fue de 192.5 x 1000 gestantes. La tasa de prevalencia de gingivitis en las mujeres en el primer trimestre del embarazo fue de 29.80 x 1000 gestantes, en las mujeres del segundo trimestre fue de 92.71 x 1000 gestantes y en las del tercer trimestre fue de 69.53 x 1000 gestantes, la edad gestacional está muy relacionada con la gravedad de la gingivitis ya que el valor de $X^2 = 19.736$; $G1 = 4$; $p = 0.005 < \alpha = 0.05$, esto significa que la gingivitis depende de la edad gestacional, se concluye que las gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima presentaron una gingivitis de leve moderada predominantemente (13).

En relación al antecedente internacional, se presenta el estudio de **Corchuelo, J; Villavicencio, J. (2017)**, elaboraron un trabajo de investigación titulado: “Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca, Colombia. El tipo de estudio fue: Investigación descriptiva, de corte transversal. Los resultados que se mostraron fueron que la edad promedio de las gestantes fue de 21,9 (5,3 desviación estándar) y 27,6 (8,6 desviación estándar) en las no gestantes. Se encontró una prevalencia de caries y de gingivitis mayor en las mujeres gestantes. No se presentaron diferencias significativas entre los dos grupos, con relación a la historia de caries y el índice de Caries Obturaciones Perdido (COP). De igual manera, no se observaron diferencias significativas a nivel de placa aceptable y buenas prácticas de higiene oral. Las gestantes tenían mayores conocimientos acerca de la salud oral. Llegando a la conclusión que existen diferencias entre gestantes y no gestantes con relación a la edad, prevalencia de gingivitis, porcentaje de placa bacteriana, índice COP, conocimientos en salud oral y consumo de alimentos entre comidas (14).

Asimismo **Aguilar, M; et al. (2018)**, elaboraron un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo”. El tipo de estudio fue: Investigación descriptiva, de corte transversal. La muestra fue elegida de forma no probabilística y por conveniencia; estuvo integrada por 50 gestantes. Los resultados que se mostraron fueron que el grado de escolaridad que predominó en la muestra correspondió a los estudios secundarios. El nivel de conocimiento regular prevaleció (64%) en los 3 trimestres. Según las necesidades percibidas del estado de salud bucodental, el 66% dijo que era bueno. La totalidad de las embarazadas, entre 41 y 45 años, mostraron unos conocimientos regulares llegando a la conclusión que, a menor edad de las mujeres, predomina un nivel deficiente de conocimientos. También hay diferencias para las SG, pues tienen mayor conocimiento las mujeres con más SG. El 64% de la muestra presentó un nivel regular. Solamente el 10%, obtuvo una correcta valoración (15).

De la misma manera **Luengo, J; et al. (2017)**, elaboraron un estudio titulado: “Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas”. El tipo de estudio fue: Investigación descriptiva, prospectiva y de corte transversal. La muestra fue elegida de forma no probabilística y por conveniencia; estuvo integrada por 50 gestantes. Los resultados que se mostraron que 58% de las encuestadas tiene un nivel regular de conocimientos sobre salud bucal. Respecto a medidas preventivas, 44% tiene un conocimiento regular. Se halló

en los rubros sobre enfermedades bucales, atención odontológica y desarrollo dental un nivel de conocimientos malo, llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento de salud bucal en las gestantes mexicanas fue regular (16).

Finalmente, **Ruíz, C; et al. (2017)** realizó un estudio titulado: “Enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre del embarazo”, la metodología fue descriptivo, prospectivo y transversal, en los resultados Se comprobó que 36 de las gestantes eran portadoras de Enfermedad Periodontal: 34 presentaban gingivitis y dos periodontitis. La forma clínica más abundante fue la gingivitis fibroedematosa. De las 36 gestantes enfermas, 33 eran adultas jóvenes y tres, mayores de 35 años. Ninguna de las adolescentes presentó EP. Del total de gestantes, 20 se encontraron en el primer y 16 en el tercer trimestre. De las 36 pacientes enfermas 29 presentaron una higiene bucal deficiente para un 80,55 % y sólo siete mostraron una higiene bucal eficiente para un 19,44 %, se concluye que la Enfermedad Periodontal es frecuente entre las gestantes del primer y tercer trimestre a lo cual contribuye a la mala higiene bucal, la edad, como también la elevación de las hormonas durante el embarazo (17).

A continuación, se consideran las teorías de la variable

Nivel de conocimiento de Higiene oral: Son conocimientos que se adquieren a lo largo del crecimiento y desarrollo del individuo, este consiste en aplicar distintas técnicas en cuidado de la salud oral como una técnica de cepillado correcto, uso de hilo dental, uso de colutorio, etc (18).

La salud oral que adquiere la mujer durante su vida es la piedra angular para el desarrollo de hábitos saludables y constituye una estrategia que permite promocionar actitudes favorables en salud a su entorno familiar. Una buena salud oral es un componente fundamental para el logro de una buena calidad de vida en las mujeres durante el embarazo y puerperio (18).

El embarazo es el periodo de la vida de la mujer sexualmente activa en el que el óvulo fecundado en su cuerpo se desarrolla hasta formar un niño, que nace después de completar su crecimiento y maduración que es aproximadamente a los 280 días (22).

La existencia de ciertas creencias y mitos populares relacionados con la salud oral durante y después del embarazo influyen en las actitudes que asumen las mujeres en el proceso salud enfermedad. Modificar la conducta individual de la embarazada con el fin de reducir el

riesgo de enfermar o de aumentar la salud y el bienestar es el objetivo común de las diferentes concepciones de la salud pública (18).

Dentro de los factores que influyen en la adquisición de hábitos de higiene oral adecuados se encuentran las creencias personales, valores, actitudes, autoeficacia, influencia de los miembros de la familia, amigos, compañeros de trabajo y líderes de opinión y un aspecto escasamente explorado que es el rol del personal de salud, sobre el cual se ha descrito que sus creencias y actitudes afectan su habilidad para lograr persuadir a sus pacientes para que cuiden adecuadamente su salud bucal (19).

Dentro de las recomendaciones de higiene oral en gestantes se dice que la placa bacteriana se origina por la formación de una película salival que se adhiere a las piezas dentarias, donde comienzan a proliferar bacterias. En 24 horas la placa toma el aspecto de una pasta blanquecina y las bacterias comienzan a producir ácidos que descalcifican el esmalte y dañan a las fibras periodontales que soportan el diente al hueso.

Si la placa microbiana se deja sobre la superficie dentaria, sin ninguna interferencia, puede mineralizarse y formar cálculos. Al ser la superficie de los depósitos calcificados áspera, favorece la continuación de la colonización bacteriana, y además, la presencia de cálculos, imposibilita el control y eliminación de la placa, por lo que es muy perjudicial (24).

Entre los diferentes métodos para la higiene bucal se recomienda el cepillado, el uso de la seda, y, actualmente, toma fuerza el concepto de la importancia de los dentífricos, entendiendo que el esmalte es un tejido vivo dinámico, que puede incorporar minerales provenientes del fluido bucal.

Existen diversas técnicas de cepillado dental, así como diferentes cepillos, tantos como las casas comerciales pueden fabricar. Una de ellas es la técnica modificada de Bass, creada por el Dr. Charles Cassidy Bass en 1950, porque consideraba que existía poco conocimiento para la prevención de las enfermedades de la cavidad bucal. Inicialmente tuvo rechazo entre la comunidad académica, pero con el tiempo se observó que sus enseñanzas fueron ampliamente aceptadas por la profesión odontológica y siguen en uso hoy en día debido a que esta técnica es la recomendada para pacientes que se encuentran en estado de salud periodontal (23).

Es fundamental el uso del complemento de higiene oral para las piezas dentarias y mas durante la gestación debido a todos los cambios hormonales por la que pasa la gestante.

La función del hilo dental es realizar una limpieza Inter dentaria, retirando el exceso de placa blanda en las caras interproximales de las piezas dentarias.

El enjuague bucal es el complemento en el que se realiza una limpieza total de la boca mejorando la limpieza de la placa bacteriana circunscrita a la cavidad oral y dejando un buen aliento y fresca.

Se menciona que durante el embarazo la frecuencia de las comidas suele aumentar, por lo tanto, se debe ser más cuidadosa con la higiene oral, ya que un abandono de esta favorecerá el acumulo de placa bacteriana y las bacterias que esta contiene producen ácidos capaces de atacar el esmalte de los dientes hasta causar caries. Evitar la ingesta de alimentos y bebidas ricas en azúcar, alimentos pegajosos, es importante aclarar que los dientes no son una fuente de calcio para él bebé, por lo tanto, la desmineralización de estos dependerá de la prevención y los cuidados se tomen (22).

Sobre la atención odontoestomatológica de la paciente gestante: el tratamiento odontoestomatológico debe ser tan seguro para el feto como para la madre, así, tendremos limitados determinados tratamientos. El segundo trimestre es el período más seguro para proporcionar cuidados dentales habituales. Incluso así, es aconsejable limitar los tratamientos al mínimo, como actos operatorios simples. Lo más importante es controlar la enfermedad activa y eliminar problemas potenciales que podrían surgir al final del embarazo. Las operaciones de reconstrucción extensas y la cirugía oral y periodontal mayor deben posponerse hasta después del parto (24).

Grado de inflamación gingival: Inflamación de la gingiva conocida como la gingivitis, esto se da por una mala higiene oral generalmente, aunque se les atribuye otros factores como los cambios hormonales, enfermedades sistémicas, etc (20).

Las hormonas durante el embarazo la secreción de hormonas como estrógenos aumenta 30 veces más de lo normal y 10 veces la progesterona durante la gestación; esta influencia provoca una respuesta inflamatoria intensa caracterizada por aumento de la permeabilidad vascular y exudación, lo cual favorece la filtración de líquidos en los tejidos perivasculares, aunque la placa sigue siendo el factor etiológico fundamental en la génesis de la gingivitis en este período (20).

Gingivitis en las gestantes: un cuadro de gingivitis puede observarse caracterizado por la presencia de edema, coloración rojo oscuro o azulada, superficie lisa y brillante y esencialmente presencia de sangramiento al cepillado y/o la masticación. Esta manifestación en general es indolora y no ocurre en todas las gestantes (20).

La gingivitis del embarazo es extremadamente común y afecta entre un 35–100% de todas las mujeres embarazadas (21).

Los cambios inflamatorios comienzan durante el segundo mes de gestación y alcanzan su punto máximo en el octavo mes, luego se observa una brusca disminución en relación a una disminución concomitante en la secreción de hormonas sexuales esteroideas (21).

Estudios han mostrado que la prevalencia y severidad de la inflamación gingival es significativamente mayor durante el embarazo al compararla con la inflamación gingival presente posterior al parto (21).

En algunas gestantes se observa la presencia de cálculo, de bolsas moderadas y de hemorragia al sondaje. Esta situación empeora con el tiempo de gestación, edad de la paciente y número de embarazos previos. El tratamiento y prevención de esta patología debe ser realizado para evitar así complicaciones posteriores que dificulten el tratamiento.

Esta alteración gingival, denominada gingivitis del embarazo, aparece durante el segundo mes y alcanza su punto máximo en el octavo mes, momento en que va disminuyendo hasta el final del embarazo (24).

Índice gingival de Silness y Løe

Este índice fue diseñado en 1967 por Silness y Løe, fue creado para conocer la intensidad de la gingivitis y su localización en cuatro zonas posibles, presenta algunas ventajas sobre el anteriormente descrito, sin embargo, su obtención es un poco más compleja, ya que es necesario evaluar la mucosa gingival con una sonda, lo que requiere de una calibración más estricta.

Los tejidos que rodean cada diente son divididos en cuatro unidades de medición gingival: la papila distovestibular, el margen vestibular gingival, la papila mesiovestibular y el margen gingival lingual completo. A diferencia de las superficies vestibulares, la superficie lingual no está subdividida si se trata de reducir al mínimo la variabilidad introducida por el

examinador al establecer la puntuación, ya que se observa por visión indirecta con el espejo bucal (25).

El grado de inflamación gingival se evalúa por la puntuación

Puntuación 0 = Encía normal.

Puntuación 1 = Inflamación leve - ligero cambio de color, ligero edema. Sin sangrado al sondaje.

Puntuación 2 = Inflamación moderada - enrojecimiento, edema, cristalización. Sangrado al sondaje.

Puntuación 3 = Inflamación severa - marcado enrojecimiento y edema, ulceración. Tendencia al sangrado espontáneo.

Las puntuaciones de las cuatro áreas del diente se pueden sumar y dividir por cuatro para obtener el IG del diente. El IG del individuo se puede obtener sumando los valores de cada diente y dividiéndolos por el número de dientes examinados. El índice gingival se puede calificar para todas las superficies de todos los dientes o de los dientes seleccionados o para áreas seleccionadas de todos los dientes o de los dientes seleccionados. El IG se puede usar para la evaluación de prevalencia y gravedad de la gingivitis en poblaciones, grupos e individuos. Una puntuación de 0,1 a 1,0 = inflamación leve, de 1,1 a 2,0 = inflamación moderada y de 2,1 a 3,0 significa inflamación grave (25).

Debido a la problemática planteada se formuló el problema general el cual fue: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022? De allí, se desprendieron las siguientes preguntas específicas: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?, ¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?, ¿Cuál es el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?, ¿Cuál es el grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?

En cuanto a la justificación de la investigación. Teóricamente pretendió conocer y describir una problemática frecuente que se presencia en las consultas odontológicas diarias en la atención odontológica de las pacientes gestantes. De la misma manera busco servir como

antecedente para futuras investigaciones como atribución de información verídica y relevante.

Como justificación práctica, se brindó al cirujano dentista conocimientos para tener una adecuada preparación en la atención integral de estas pacientes gestantes, lo que les permitió también observar el nivel de conocimiento de higiene oral que poseen estas pacientes como también identificar si guarda relación con el nivel de conocimiento de higiene oral; con la finalidad de prevenirlas y manejarlas adecuadamente, reduciendo los casos y evitando la inflamación gingival.

Busco también contribuir a los estudiantes, odontólogos y pacientes gestantes sobre la importancia de cuidar la salud bucal durante el embarazo por la susceptibilidad y cambios frecuentes en la paciente gestante, como los cambios hormonales atribuidos a patologías orales en la cavidad bucal.

La justificación metodológica, este estudio proporcionó una ficha de recolección de datos sobre el grado de inflamación gingival.

A continuación, el objetivo general el cual fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. Por lo consiguiente se plantearon los objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. Determinar el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022. Determinar el grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Dentro de la hipótesis general de la investigación fue la hipótesis:

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Ho: No existe relación el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Fue una investigación de tipo básica tuvo como fin primordial buscar el conocimiento por el valor de este y por tanto produce información que nos permite entender mejor un fenómeno, pero en principio no resuelve un problema o no tiene una aplicación directa inmediata. (26)

El diseño de la investigación fue no experimental debido a que no se manipulan o experimentan las variables de estudio. Fue de tipo descriptivo ya que describe los fenómenos y características de las variables. Y correlacional porque busca conocer la relación o grado de asociación estadística que exista entre dos o más variables a estudiar. (27)

2.2 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO	ESCALA	Valor
Nivel de Conocimiento de Higiene Oral	Aprendizaje adquirido sobre higiene oral que se estima en rangos.	-Conocimientos sobre salud bucal. -Conocimientos de enfermedades bucales. -Conocimientos sobre medidas preventivas. -Conocimientos sobre gestión de atención odontológica.	Respuestas correctas del cuestionario	Cualitativo politómico	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> •Malo (0-4 puntos) •Regular (5-9 puntos) •Bueno (10-13 puntos)
Grado de inflamación gingival	Inflamación de la encía por la presencia de Biofilm dental por una inadecuada higiene ora	Grado de inflamación	Índice de Silness y Løe	Cualitativo politómico	Ordinal	Grado 0 Grado 1 Grado 2 Grado 3

COVARIABLES						
Edad	Edad cronológica desde el nacimiento hasta la actualidad.		Edad señalada en el documento de identificación	Cualitativo politémico	Ordinal	11 a 20 años 21 a 30 años 31 a 40 años
Grado de Instrucción	Grado educativo de estudios finalizados de la gestante.		Ficha de registro.	Cualitativo politémico	Ordinal	-Sin instrucción -Primaria -Secundaria -Técnico -Universitaria

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Población de estudio

La población estuvo conformada por 100 pacientes gestantes que acudieron de manera regular al Centro de Salud de Santa Elena – Ayacucho.

Muestra y muestreo

Se aplicó el muestreo aleatorio simple para proporciones de la población finita.

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

n = Tamaño de la Muestra

N = Valor de la Población

Z = Valor crítico correspondiente un coeficiente de confianza del cual se desea hacer la investigación

p = Proporción proporcional de ocurrencia de un evento

q = Proporción proporcional de no ocurrencia de un evento

E = Error Muestral.

Cálculo de la fórmula

N = 100

Z = para un nivel de confianza del 95% = 1.96

p = 50% = 0.50

q = (1 - p) = (1 - 0.50) = 0.5

E = 5% = 0.05%

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (100) (0.5) (0.5)}{(100-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

Tamaño de muestra respectiva: 81 pacientes gestantes.

Criterios de selección

La muestra seleccionada debió cumplir con los criterios siguientes.

Criterios de Inclusión

Pacientes gestantes que acudieron al consultorio odontológico del Centro de Salud Santa Elena y que firmaron el consentimiento informado y estuvieron dispuestas a ser evaluadas clínicamente y con el llenado del cuestionario.

Criterios de exclusión:

Pacientes gestantes que acudieron al consultorio odontológico del Centro de Salud Santa Elena, que no firmaron el consentimiento informado y no estuvieron dispuestas a ser evaluadas ni colaboraron con el llenado del cuestionario.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección y Procesamiento de Datos, Validez y Confiabilidad.

Para el desarrollo de la investigación se utilizó la técnica de observación y dos instrumentos que consto de un cuestionario y una ficha de recolección de datos. Este cuestionario se tomó del trabajo de investigación perteneciente a Diaz, S (5). Quien para observar el nivel de conocimiento de higiene oral en gestantes uso un cuestionario de 4 dimensiones con 13 preguntas.

- Nivel de conocimientos sobre salud bucal.
- Conocimiento sobre enfermedades bucales más frecuentes
- Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal
- Conocimiento sobre gestación y atención odontológica

Para la variable grado de inflamación gingival se utilizó en Índice de Silness y Løe donde se evaluaron 6 piezas dentarias (1.6 ,2.1, 2.4, 4.4, 4.1, 4.6), las cuales fueron medidas con una sonda periodontal por los 4 lados de las piezas dentarias a evaluar (M-D-V-L/P) una vez obtenido los resultados se procedió a realizar la sumatoria del total

de las piezas evaluadas para luego dividir las entre 6, esta división nos dió el índice de inflamación gingival según Silness y Løe:

0.0 indica sin inflamación

0.1 a 1.0 indicó inflamación leve (1)

1.1 a 2.0 inflamación moderada (2)

2.1 a 3.0 inflamación intensa. (3)

2.5 Procedimiento

Se presentó una solicitud de permiso para la ejecución del proyecto de investigación a la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se presentó una solicitud de permiso al director general encargado del servicio de consultorios odontológicos del Centro de Salud Santa Elena.

Para la recolección de datos se brindó un consentimiento informado a las pacientes gestantes que desearon participar voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

Se realizó una prueba piloto con 20 pacientes gestantes para medir la confiabilidad de los instrumentos.

Los datos que se obtuvieron fueron recolectados en una ficha de recolección de datos que luego fueron digitados en Excel para sus respectivas pruebas estadísticas.

2.6 Método de Análisis de Datos

Para el análisis estadístico se usó el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) en su versión 25. Para evaluar la relación de las variables se utilizó el análisis de chi cuadrado de Pearson, el cual nos permitió ver si existe alguna relación entre el nivel de conocimiento en higiene oral y el grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes.

2.7 Aspectos Éticos

Esta investigación cumplió con las normativas del comité de ética de la distinguida Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Las participantes gestantes fueron informadas sobre el uso de los datos para fines educativos e investigativos, reservando en el anonimato, sin ningún fin de lucro.

II. RESULTADOS

Tabla N°1

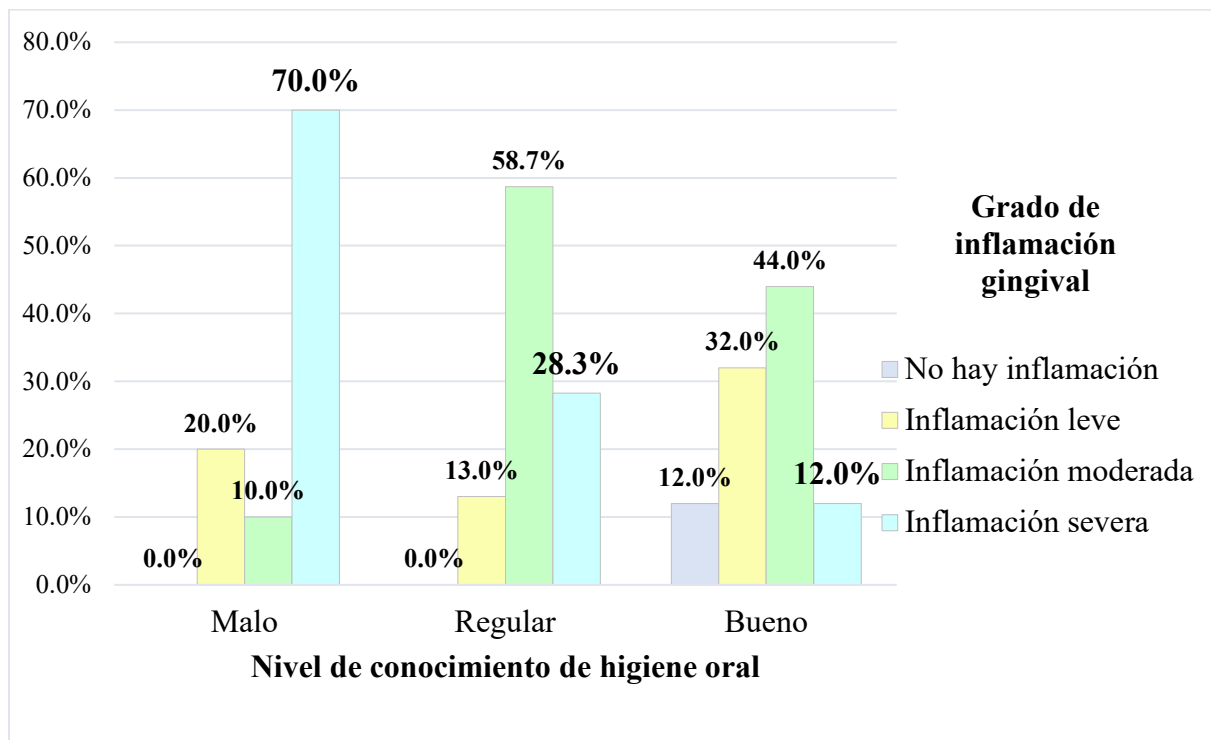
Relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Nivel de conocimiento de higiene oral	Grado de inflamación gingival								Total	
	No hay inflamación		Inflamación leve		Inflamación moderada		Inflamación severa			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	0	0,0%	2	20,0%	1	10,0%	7	70,0%	10	100,0%
Regular	0	0,0%	6	13,0%	27	58,7%	13	28,3%	46	100,0%
Bueno	3	12,0%	8	32,0%	11	44,0%	3	12,0%	25	100,0%
Total	3	3,7%	16	19,8%	39	48,1%	23	28,4%	81	100,0%

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Gráfico N° 1

Relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.



Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Se aprecia en la tabla y gráfico que, de las 10 pacientes gestantes que tuvieron nivel de malo de conocimiento de higiene oral, el 70,0% (7) tuvo inflamación gingival severa, seguido por el 20,0% (2) que tuvo inflamación leve. Por su parte, de las 46 gestantes que tuvieron nivel regular de conocimiento de higiene oral, el 58,7% (27) tuvo inflamación moderada, el 28,3% (13) tuvo inflamación severa. A su vez, de las 25 gestantes que tuvieron nivel bueno de conocimiento de higiene oral, el 44,0% (11) tuvo nivel inflamación gingival moderada; seguido por el 32,0% (8) que tuvo inflamación leve. Al cruzar ambas variables se obtuvo un valor de significancia de 0,001; el cual se muestra por debajo del nivel de 0,05. Esto quiere decir que existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Tabla N° 2

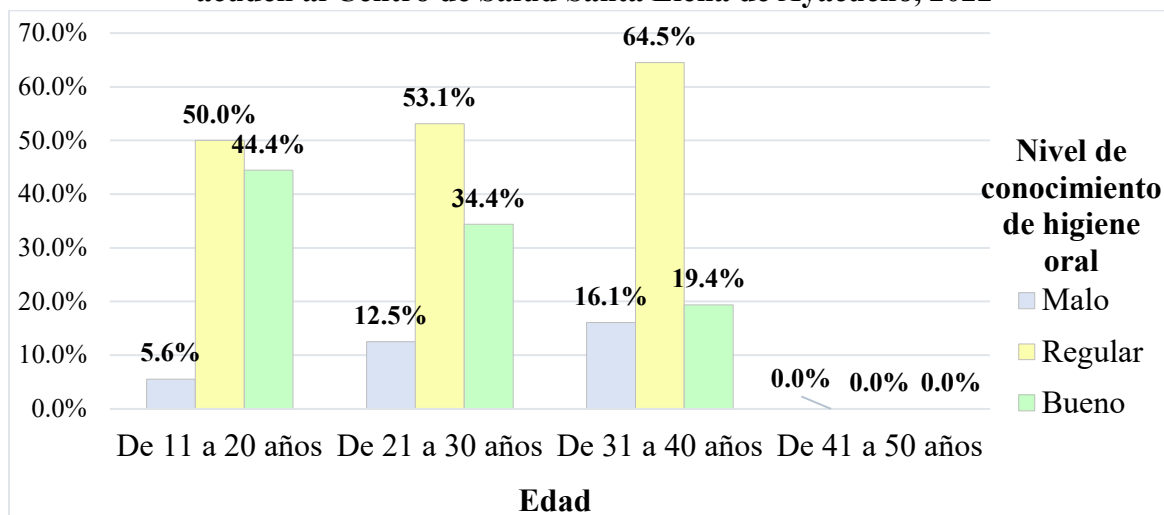
Nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022

Edad	Nivel de conocimiento de higiene oral						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
De 11 a 20 años	1	5,6%	9	50,0%	8	44,4%	18	100,0%
De 21 a 30 años	4	12,5%	17	53,1%	11	34,4%	32	100,0%
De 31 a 40 años	5	16,1%	20	64,5%	6	19,4%	31	100,0%
De 41 a 50 años	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	10	12,3%	46	56,8%	25	30,9%	81	100,0%

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Gráfico N° 2

Nivel de conocimiento de higiene oral según la edad de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022



Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Tal como se muestra en la tabla y figura, el respecto de las 18 pacientes gestantes que tuvieron entre 11 a 20 años de edad, el 50,0% (9) tuvo nivel de conocimiento regular de higiene oral; seguido por el 44,4% (8) que tuvo nivel bueno de conocimiento. Por otro lado, de las 32 gestantes que tuvieron entre 21 a 30 años, el 53,1% (17) tuvo nivel regular de conocimiento de higiene oral; seguido por el 34,4% (11) que tuvo nivel bueno de conocimiento de higiene oral. A su vez, de las 31 gestantes que tuvieron entre 31 a 40 años, el 64,5% (20) tuvo nivel regular de conocimiento de higiene oral; seguido por el 19,4% (6) que tuvo nivel bueno de conocimiento.

Tabla N° 3

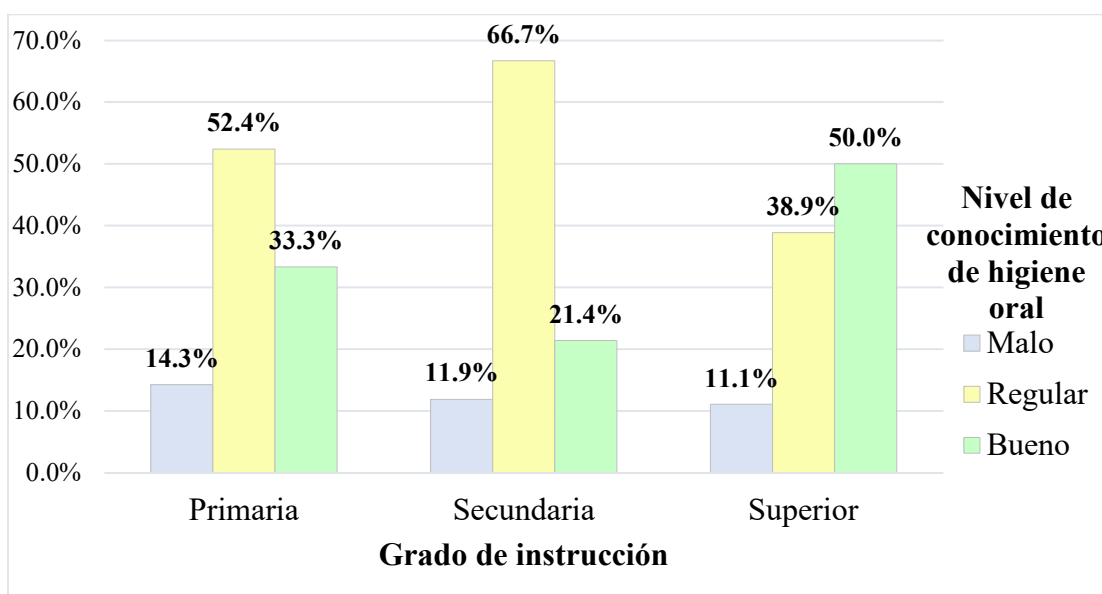
Nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Grado de instrucción	Nivel de conocimiento de higiene oral						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	3	14,3%	11	52,4%	7	33,3%	21	100,0%
Secundaria	5	11,9%	28	66,7%	9	21,4%	42	100,0%
Superior	2	11,1%	7	38,9%	9	50,0%	18	100,0%
Total	10	12,3%	46	56,8%	25	30,9%	81	100,0%

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Gráfico N°3

Nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022



Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

En la tabla y gráfico se muestra que, de las 21 pacientes gestantes que tuvieron primaria, el 52,4% (11) tuvo nivel regular de conocimiento sobre higiene oral; seguido por el 33,3% (7) que tuvo nivel bueno de conocimiento. Por otro lado, de las 42 gestantes que tuvieron secundaria, el 66,7% (28) tuvo nivel regular de conocimiento de higiene oral; seguido por el 21,4% (9) que tuvo nivel bueno de conocimiento. A su vez, de las 18 gestantes que tuvieron grado de instrucción superior, el 50,0% (9) tuvo nivel bueno de conocimiento de higiene oral; seguido por el 38,9% (7) que tuvo nivel regular de conocimiento.

Tabla N° 4

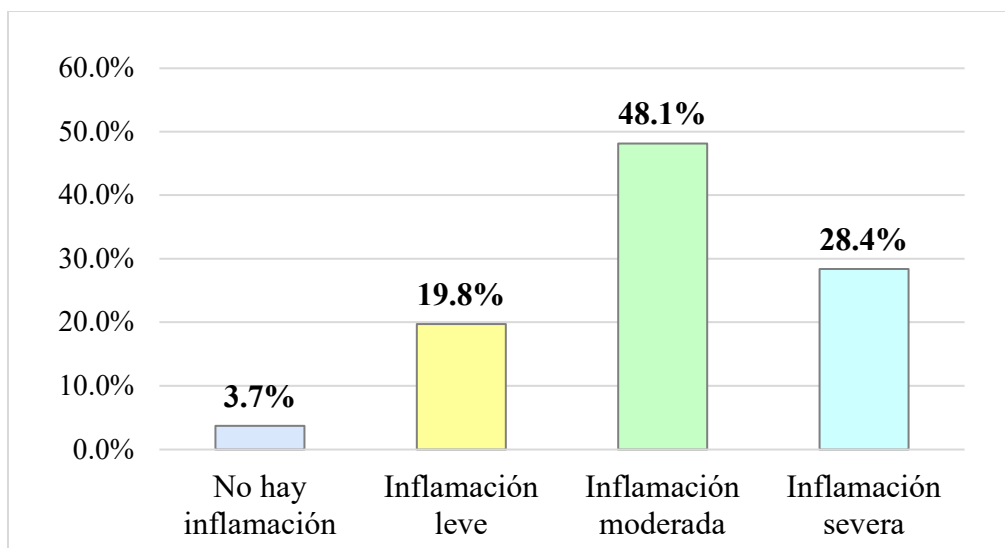
Grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Grado de inflamación gingival	N°	%
No hay inflamación	3	3,7%
Inflamación leve	16	19,8%
Inflamación moderada	39	48,1%
Inflamación severa	23	28,4%
Total	81	100,0%

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Gráfico N° 4

Grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022



Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Se aprecia en la tabla y figura que el 48,1% (39) de las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena tuvo inflamación gingival moderada. Le continúa el 28,4% (23) que tuvo inflamación gingival severa. Por otro lado, el 19,8% (16) tuvo inflamación gingival leve; y el 3,7% (3) no tuvo inflamación gingival.

Tabla N° 5

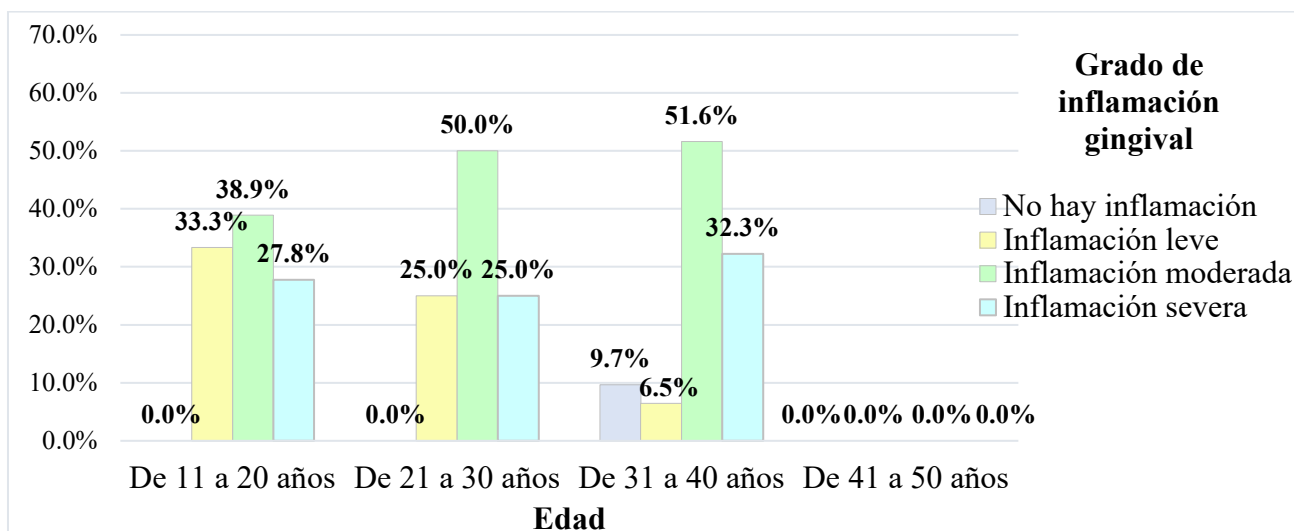
Grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022

Edad	Grado de inflamación gingival									
	No hay inflamación		Inflamación leve		Inflamación moderada		Inflamación severa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
De 11 a 20 años	0	0,0%	6	33,3%	7	38,9%	5	27,8%	18	100,0%
De 21 a 30 años	0	0,0%	8	25,0%	16	50,0%	8	25,0%	32	100,0%
De 31 a 40 años	3	9,7%	2	6,5%	16	51,6%	10	32,3%	31	100,0%
De 41 a 50 años	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	3	3,7%	16	19,8%	39	48,1%	23	28,4%	81	100,0%

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Gráfico N° 5

Grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena Alegre de Ayacucho, 2022



Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Se aprecia en la tabla y gráfico que, de las 18 pacientes gestantes que tuvieron de 11 a 20 años de edad, el 38,9% (7) tuvo inflamación gingival moderada; seguido por el 33,3% (6) que tuvo inflamación leve. Por su parte, de las 32 gestantes que tuvieron entre 21 a 30 años, el 50,0% (16) tuvo inflamación gingival moderada, seguido por el 25,0% (8) que tuvo inflamación leve, y el otro 25,0% (8) que tuvo inflamación severa. A su vez, de las 31 gestantes que tuvieron de 31 a 40 años, el 51,6% (16) tuvo inflamación gingival moderada; seguido por el 32,3% (10) que tuvo inflamación severa, en cuanto a la edad de 41 a 50 años no se reportó ningún caso de inflamación.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

Nivel de significancia

0,05

Tabla N° 6

Prueba de Chi cuadrado entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,305 ^a	6	0,001
Razón de verosimilitud	22,754	6	0,001
Asociación lineal por lineal	12,756	1	0,000
N de casos válidos	81		

Fuente: Encuesta realizada por los investigadores a las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

En la tabla se observa que hubo un valor de significancia de 0,001. El cual se muestra por debajo del nivel de 0,05. Esto quiere decir que existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.

IV. DISCUSIÓN

El conocimiento sobre higiene oral son conocimientos que se adquieren a lo largo del crecimiento y desarrollo del individuo, este consiste en aplicar distintas técnicas en cuidado de la salud oral como una técnica de cepillado correcto, uso de hilo dental, uso de colutorio, entre otros. Asimismo, un mal cepillado puede acarrear en inflamación gingival, la cual consiste en la inflamación de la gingival conocida como la gingivitis, esto se da por una mala higiene oral generalmente, aunque se les atribuye otros factores como los cambios hormonales y enfermedades sistémicas.

Los resultados del presente estudio muestran que existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho con un nivel de significancia de 0,001, en este estudio se obtuvo que las gestantes poseen un nivel regular de conocimiento de higiene oral del cual el 58,7% tuvo inflamación gingival moderada. Los resultados se aproximan a la investigación realizada por Silencio, M (2020), también encontró en su investigación relación entre el nivel de conocimiento y la gingivitis, donde el 58% tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 53.3 % tuvo una inflamación moderada al igual que Días, D. (2018) donde también encontró relación positiva entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival, el encontró que el 58,4% de gestantes tuvo un grado de inflamación moderado y el 38,1% de ellas resultó con nivel de conocimiento en salud bucal malo. Discrepamos con el estudio de Quispe, D (2021), quien encontró en su investigación que el nivel de conocimiento y la enfermedad gingival de las gestantes fue malo con el 56.6%, asimismo también discrepamos con Pino, B (2022) quien observó en nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con gingivitis un nivel de conocimiento medio.

Con respecto al nivel de conocimiento de higiene oral según la edad, se observó que el nivel de conocimiento regular predominó en los grupos etarios de 11 a 20 años, de 21 a 30, y de 31 a 40 años con 50%; 53,1% y 64,5% respectivamente. Coincidimos con el estudio de Mirabal, R. (2019), donde predominó el nivel regular sobre el conocimiento en salud bucal en las edades de 30 a 42 años; así como el estudio de Pino, B (2022) quien encontró el predominio de las edades de 21 a 30 años donde un 45,0 % tuvo un nivel medio de conocimiento en higiene oral, de la misma manera que Guerra, D (2021) quien en su estudio

observó que la edad predominante fue el de 18 y 19 años con un nivel regular en conocimientos de higiene oral. Pero diferimos con Quispe, D (2021), quien en su investigación encontró que el 65.58% tiene un nivel malo de conocimiento en higiene oral y predominó el grupo etario de 18 a 30 años. De la misma manera discrepamos con Aguilar, M (2018) quien en su estudio encontró que las mujeres de 41 a 45 años poseen un nivel de conocimiento de higiene oral bueno con el 66%.

Con respecto al nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción, los resultados de la presente investigación fueron el nivel secundario donde el 66,7% tuvo nivel regular de conocimiento de higiene oral, nuestro estudio se asemeja al de Pino, B (2022) quien en su estudio obtuvo que el grado de instrucción en su mayoría fue el nivel secundario con un nivel de conocimiento medio con el 61,7 %. También coincidimos con Chávez, B; Rivas, C (2022) quien también en su estudio predominó el grado de instrucción del nivel secundario con un nivel regular de conocimiento con el 58.1%. De igual manera el estudio de Aguilar, M (2018) predominó el nivel secundario con un nivel de conocimiento regular 64%.

Con respecto al grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes, los resultados de la presente investigación fueron que el 48,1% de las pacientes gestantes presentaron inflamación gingival moderada, este resultado concuerda con el estudio de Silencio, M (2020) donde el grado de inflamación que predominó fue la inflamación moderada con el 53.3%, pero diferimos con el estudio de Huamán, R (2017) quien en su estudio encontró que las pacientes gestantes tuvieron un grado de inflamación leve con el 61%,

Con respecto al grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes, los resultados de la presente investigación fueron que predominó el grupo de 31 a 40 años donde el 51,6% tuvo inflamación gingival moderada, en cuanto esta variable no se encontró antecedente con el que se puede discutir debido a que los estudios buscan generalmente conocer el nivel de conocimiento y no la inflamación gingival según la edad. Este resultado es indispensable y será de útil debido a que nos permite conocer que grado de inflamación gingival se observa en las distintas edades de las gestantes y a si tener en conocimiento en que paciente se debe poner mayor atención en la parte clínica.

V. CONCLUSIONES

- a. Existe relación directa entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al Centro de Salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.
- b. El nivel de conocimiento que predominó en los grupos etarios de 11 a 20 años, de 21 a 30, y de 31 a 40 años fue el regular con 50%; 53,1% y 64,5% respectivamente.
- c. En cuanto al nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción, en las pacientes gestantes de primaria y secundaria predominó el nivel regular de conocimiento con 52,4% y 66,7% respectivamente; mientras que en el grado de instrucción superior predominó el nivel de conocimiento bueno en 50%.
- d. Se determinó el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes donde el 48,1% de las pacientes tuvo inflamación gingival moderada, seguido por el 28,4% que tuvo inflamación gingival severa. Por otro lado, el 19,8% tuvo inflamación gingival leve; y el 3,7% no tuvo inflamación gingival.
- e. En cuanto al grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes, se observó que en los grupos etarios de 11 a 20 años, de 21 a 30, y de 31 a 40 años predominó la inflamación gingival moderada con un 39,9%; 50% y 51.6% respectivamente.

VI. RECOMENDACIONES

- a. Es de carácter importante implementar en los centros de salud programas odontológicos en torno a la salud bucal tanto a nivel preventivo como promocional, donde se ponga en conocimiento las técnicas correctas de cepillado, uso de hilo dental, uso de enjuague bucal.
- b. Se sugiere brindar charlas a gestantes por el odontólogo de las posibles consecuencias que puede padecer la gestante frente a un mal cuidado de higiene oral y repercusiones en la cavidad bucal como las enfermedades periodontales y caries dental.
- c. Se recomienda a los odontólogos de los diferentes centros de salud que coordinen con los ginecólogos de su trabajo indicando a la gestante que debe acudir obligatoriamente en cada control mensual al servicio de odontología para realizar sus respectivos exámenes intraorales y así prevenir las enfermedades bucales en el embarazo.
- d. Se recomienda realizar visitas domiciliarias a gestantes quienes posean un alto nivel de inflamación gingival, para evitar problemas periodontales futuros que puedan repercutir en la madre y el bebé.

REFERENCIAS

1. Escobedo, F. Tocto, R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un consultorio de especialidades médicas-Piura 2021, [tesis título]; Piura,2021.
2. Alfaro Alfaro Ascensión, Castejón Navas Isabel, Magán Sánchez Rafael, Alfaro Alfaro María Jesús. Embarazo y salud oral. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2018 [citado 2022 Sep 26];1(3): 144-153.
Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144&lng=es. Epub 01-Oct-2019.
3. García-Martin, José M., González-Díaz, Águeda y García-Pola, María J. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de la gestante. Revista de Salud Pública [online]. 2017, v. 19, n. 2 [Accedido 26 Setiembre 2022], pp. 145-152. Disponible en: <<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n2.55195>>. ISSN 0124-0064.
<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n2.55195>.
4. Yactayo, F. Quiñonez, K. Características de la atención prenatal reenfocada en tiempos de pandemia Covid 19 en Gestantes Atendidas en el Hospital Rezola de Cañete, [tesis título]; 2021.
5. Díaz, S. Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y grado de gingivitis en gestantes atendidas del centro de Salud 6 de octubre. 2018, Durante setiembre-octubre 2018. [tesis título], Perú.
6. Escobedo, F. Tocto, R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un consultorio de especialidades médicas-Piura 2021, [tesis título]; Piura,2021.
7. Quispe, D. Nivel de conocimiento sobre enfermedad gingival y periodontal en pacientes gestantes del hospital de Santo Tomás, Cusco-2021. [tesis título] Perú, 2022.
8. Pino, B. (2019). Nivel de conocimiento sobre la gingivitis en gestantes atendidas en los establecimientos de salud del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa. Tacna 2018, [tesis título]; Lima, 2019.
9. Silencio, M. Nivel de conocimiento de higiene oral y prevalencia de gingivitis en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud Julio Cesar Tello–Lurín, 2020, [tesis título]; 2020.

10. Guerra, D. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en las gestantes del hospital San Juan de Lurigancho, 2021, [tesis título]; 2022.
Chávez, B; Rivas, C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes de un establecimiento de salud público Piura–enero 2022. [internet] 2022 [consultado 26 sep 2022]; 34(3), 652-663. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87617/Ch%
_EBL-Rivas_GCF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87617/Ch%c3%a1vez_EBL-Rivas_GCF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Vásquez, Y. Conocimiento en salud bucal y prevalencia de enfermedades dentales de las gestantes del Centro de Salud Comunidad Nativa Huampami., [tesis título]; 2022.
12. Luna Cauna, Y. Relación de nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños con capacidades especiales Puno, Julio–Setiembre 2016, [tesis título]; Puno, 2017.
13. Huamán, R. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el hospital regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2017 [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza]. <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1161>; 2017.
14. Corchuelo, J., Soto, L., y Villavicencio, J. Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca,2017 Colombia. Universidad y Salud, 19(1), 67-74. <https://doi.org/10.22267/rus.171901.70>.
15. Aguilar, M., Rivero, T., Lasserrot, A., Negrillo, A., Gil, J., y Sánchez, A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo.2018; Journal of Negative and No Positive Results, 3(3), 190-201.<https://doi.org/10.19230/jonnpr.2250>.
16. Luengo, J., Toscano, I., Carlos, L., y Anaya, M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta Universitaria,2018; 28(3), 65-71. <https://doi.org/10.15174/au.2018.1477>.
17. Ruiz, C., Herrera, B., y Padrón, F. Enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre del embarazo. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas,2018; 37(2), 18-26.
18. Núñez, J., Moya, P., Monsalves, M. J., Landaeta, S. Nivel de conocimiento de salud oral y utilización de GES odontológico en púerperas atendidas en una clínica privada, Santiago, Chile. 2013; *International journal of odontostomatology*, 7(1), 39-46.

19. Espinoza Santander, I., Muñoz Poblete, C., Lara Molina, M., & Uribe Cifuentes, J. P. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología de la Universidad de Chile. 2018; *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 3(1), 11-18.
20. Betancourt Valladares, M., Pérez Oviedo, A. C., Espeso Nápoles, N., & Miranda Naranjo, M. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. 2007; *Revista Cubana de Estomatología*, 44(4), 0-0.
21. Herane, B. M. D. L. Á., Godoy, C. C., & Herane, C. P. Enfermedad periodontal y embarazo. 2014; Revisión de la literatura. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(6), 936-943.
22. Gonzales Horna, G. S., & Jimenez Caycho, J. P. Ph salival, índice de higiene oral y caries dental en gestantes de la IPRESS I-4 Bellavista Nanay, Loreto 2019.
23. Rizzo-Rubio, L. M., Torres-Cadavid, A. M., & Martínez-Delgado, C. M. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. 2016; *Ces odontología*, 29(2), 52-64.
24. Fasabi Cueva. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay, Punchana-2016.
25. Turpo Tone, M. Eficacia de la educación en higiene oral con capacitación explicativa y demostrativa, en gestantes del Centro de Salud Miraflores, 2020; MINSA, Arequipa 2019.
26. Chaparro, J. La investigación científica básica en las ciencias agrarias. *Rev Colomb Cienc Pecuaria* [en línea]. 2011, vol.24, n.2 [citado el 26-09-2022], pp.105-105. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-06902011000200001&lng=en&nrm=iso. ISSN 0120-0690.
27. Vallejo Maite. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. *Arch. Cardiol. Méx.* [revista en la Internet]. 2002 Mar [citado 2022 Sep 26]; 72(1): 08-12. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002&lng=es.

ANEXOS:
Anexo 1: Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?</p> <p>¿Cuál es el grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?</p> <p>¿Cuál es el grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.</p> <p style="text-align: center;">Específicos:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral según el grado de instrucción las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.</p> <p>Determinar el grado de inflamación gingival de las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.</p> <p>Determinar el grado de inflamación gingival según la edad en las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena Alegre de Ayacucho, 2022.</p>	<p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento de higiene oral y el grado de inflamación en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena de Ayacucho, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación el nivel de conocimiento de higiene y el grado de inflamación gingival en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena Ayacucho, 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento de Higiene Oral</p> <p>Grado de inflamación gingival</p>	<p>Diseño de la Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observacional. - Prospectivo. - Transversal. - Descriptivo. - Correlacional <p>Población y muestra:</p> <p>La población estará conformada por 100 pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena.</p> <p>La muestra estará conformada por 81 pacientes gestantes que acuden al centro de salud Santa Elena.</p>

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Noa Pahuara, José y Huamán Carrasco, Rubén, Bachilleres en Odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt. El objetivo de este estudio es hallar la relación entre “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL Y GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN PACIENTES GESTANTES DE AYACUCHO, 2022**”, la investigación consiste en realizar una encuesta sobre el nivel de conocimiento de higiene oral y grado de inflamación gingival en gestantes. El presente estudio constará con el llenado de un cuestionario de preguntas y un examen clínico respetando todas las normas de bioseguridad. Si alguna pregunta le incomoda puede no responder. No tendrá ningún gasto ni compensación, es con fines de investigación y será comunicado los resultados a la universidad. Desde ya le agradecemos su participación.

Mediante el presente documento yo,..... identificado (a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los bachilleres Noa Pahuara, José y Huamán Carrasco, Rubén He sido informado (a) sobre el objetivo y procedimientos que serán realizados durante el desarrollo del estudio. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Firmo en señal de conformidad:

Fecha:

Investigador:

Teléfono celular:

Firma

DNI:

Anexo 3
Cuestionario

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL

Este cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento en salud bucal en gestantes, por lo que solicito su llenado de forma objetiva y sincera.

FICHA N°:..... FECHA:.....

DATOS GENERALES:

❖ Coloque una “X” en su grupo etario:

De 11 a 20 años ()

De 21 a 30 años ()

De 31 a 40 años ()

De 41 a 50 años ()

❖ ¿Cuántas semanas de gestación tiene?.....

❖ Grado de instrucción:

Primaria () Secundaria () Superior ()

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque lo que considere correcto con una X dentro del paréntesis. Sea totalmente sincera.

1. La placa bacteriana es:

a) Una enfermedad que provoca inflamación y sangrado de las encías ()

b) La enfermedad que destruye los tejidos de los dientes causada por la presencia de los ácidos producidos por bacterias. ()

c) Una masa blanquecina adherida a los dientes compuesta de restos de alimentos y microorganismos ()

d) No sé ()

2. ¿Qué es la caries dental?

a) Es una reacción inflamatoria que causa un abultamiento en la boca y forma quistes.() b) Es una enfermedad que causa la destrucción de los dientes por la presencia de ácidos producidos por las bacterias y restos de alimentos. ()

c) Es el dolor de las encías y la lengua. ()

d) No sé. ()

3. En cuanto a la gingivitis:

a) También es conocida como caries dental ()

b) Es la inflamación y sangrado de las encías ()

c) Es la inflamación de los dientes ()

d) No sé ()

4. La enfermedad periodontal es:

a) Heridas en la boca ()

b) La que afecta al soporte del diente ()

c) La pigmentación de los dientes ()

d) No sé ()

5. ¿En qué momento de la vida de la mujer considera Ud. que es más propensa a tener caries, gingivitis y/o periodontitis?

a) Durante la menarquía (inicio de la menstruación) ()

b) Durante la gestación ()

c) Durante la menopausia (cese de la menstruación) ()

d) No sé ()

6. ¿Cree Ud. que con cada embarazo perderá un diente por la necesidad de calcio de su bebé?

a) No, el calcio que necesita mi bebé lo obtiene de mi alimentación. ()

b) Sí, porque mi bebé necesita el calcio de mis dientes. ()

c) No, porque el calcio se aumenta automáticamente en mi cuerpo para mí y para mi hijo. ()

d) No sé. ()

7. ¿Es cierto que los vómitos en el embarazo pueden dañar los dientes?

a) No, no afectan en nada a los dientes. ()

b) Los dientes se hacen más fuertes con los vómitos. ()

c) Sí, los ácidos gástricos pueden originar una pérdida de minerales de los dientes y favorecer la caries. ()

d) No sé. ()

8. ¿Para qué Ud. se cepilla los dientes?

a) Para eliminar la caries ()

b) Para eliminar la placa bacteriana y sarro ()

c) Para dejar de fumar ()

d) No me cepillo los dientes ()

9. ¿Cuántas veces al día es necesario cepillarse los dientes?

a) Tres veces, después de cada comida. ()

b) Una vez por semana. ()

c) Únicamente después de comer caramelos. ()

d) No sé. ()

10. ¿Considera Ud. que debe usar el hilo dental para la limpieza de sus dientes todos los días?

a) No, porque hace sangrar mis encías. ()

b) Sólo debe usarse cada dos semanas. ()

- c) Sí, porque ayuda eliminar restos de comida entre los dientes. ()
- d) No sé ()

11. ¿Por qué el flúor es importante para los dientes?

- a) Porque previene la aparición de la caries ()
- b) Porque cura la caries ()
- c) Porque evita la inflamación de las encías ()
- d) No sé

12. ¿Qué alternativa considera Ud. que son medidas preventivas en Salud Oral?

- a) Comer dulces, caramelos y helados ()
- b) Vestir ropa de abrigo, tomar bebidas calientes y lavarse las manos ()
- c) Cepillado dental, aplicación de flúor y sellantes ()
- d) Ninguna

13. ¿Cree Ud. que es necesario acudir al dentista durante su embarazo?

- a) Sí, forma parte del cuidado general del embarazo. ()
- b) Solo si es estrictamente necesario, porque puede causar sobresaltos en la embarazada.()
- c) No, es peligroso para el bebé. ()
- d) No sé. ()

El proceso de recolección de datos se realizará mediante un cuestionario, previamente validado a través de juicio de experto en uno de los antecedentes mencionados.

Este formulario tuvo 13 preguntas de opción múltiple para medir las variables incluidas en los objetivos de esta investigación, cada pregunta tuvo el valor de un punto.

Se consideró

En forma general:

Nivel de conocimientos sobre salud bucal.

- Malo (0-4 puntos)
- Regular (5-9 puntos)
- Bueno (10-13 puntos)

En forma específica:

Conocimiento sobre enfermedades bucales más frecuentes

(Preguntas 1, 2, 3 y 4)

- Malo (0-1 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Bueno (3-4 puntos)

Conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal

(Preguntas 8, 9, 10, 11 y 12)

- Malo (0-1 puntos)
- Regular (2-3 puntos)
- Bueno (4-5 puntos)

Conocimiento sobre gestación y atención odontológica

(Preguntas 5, 6, 7 y 13)

- Malo (0-1 puntos)
- Regular (2 puntos)
- Bueno (3-4 puntos)

Fuente: Diaz. tesis titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y grado de gingivitis en gestantes atendidas del Centro de Salud 6 de octubre. durante setiembre-octubre 2018”.

ANEXO N°4

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA VER EL GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN GESTANTES

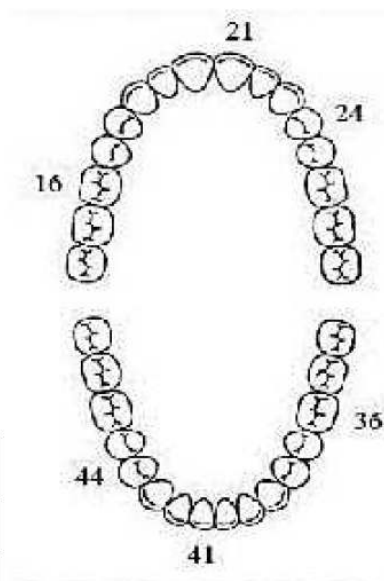
**FICHA DE OBSERVACIÓN
ÍNDICE GINGIVAL DE LÖE Y SILNESS**

N° de ficha: Fecha:

<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Palatino</u>	

<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Lingual</u>	

<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Lingual</u>	



<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Palatino</u>	

<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Palatino</u>	

<u>Mesial</u>	
<u>Distal</u>	
<u>Vestibular</u>	
<u>Lingual</u>	

<u>Promedio total</u>	
RESULTADOS	
0 - Ausencia de Inflamación	
1 - Inflamación leve	
2 - Inflamación moderada	
3 - Inflamación severa	

Fórmula					
Total=					

Anexo 5

Confiabilidad

Confiabilidad Variable Nivel de conocimiento de higiene oral

Se efectuó la confiabilidad del instrumento tomando en cuenta a una muestra piloto de 20 pacientes. De tal manera que sus respuestas fueron evaluadas mediante el coeficiente de KR-20. Este coeficiente resulta propicio con ítems de escala nominal dicotómica (Correcta=1, Incorrecta=0).

Tabla N° 7. Kuder y Richardson (KR-20) del nivel de conocimiento de higiene oral

KR-20	N de elementos
0,921	13

Según se muestra en la tabla hubo un valor de KR-20 de 0,921. Este valor al encontrarse entre 0,90 a 1,00 indica que la confiabilidad que tienen los 13 ítems, según George y Mallery (2003), fue excelente.

Anexo 6

Confiabilidad

Confiabilidad Variable Grado de inflamación gingival

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 pacientes y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

Si²: Varianza Muestral

St² varianza del total de puntaje de los ítems

Tabla N°8. Coeficiente de Alfa de Cronbach sobre el Grado de inflamación periodontal

Alfa de Cronbach	N de ítems
0,752	4

Se muestra en la tabla un coeficiente Alfa de 0,752. El cual está entre 0,70 hasta 0,79. De manera que es propicio indicar que existe confiabilidad aceptable en el instrumento sobre el grado de inflamación periodontal.

ANEXO 7
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Se evidencia el Centro de Salud Santa Elena



Se realiza el examen clínico y cuestionario





