

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



T E S I S

Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud

Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora:

Bach. Juianella Jackeline NOLASCO TERREROS

Asesor:

Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHA

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



T E S I S

Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud

Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Arturo HURTADO HUANCA

PRESIDENTE

Mg. Ricardo Wagner CABEZAS NIEVES

MIEMBRO

Mg. Franco Alfonso MEJÍA VERÁSTEGUI

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N°017-2024-DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Juianella Jackeline NOLASCO TERREROS

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo

Tesis

Título del trabajo

"SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA, LIMA 2023"

Asesor:

Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHIA

Índice de similitud **21%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 22 de mayo del 2024



DEDICATORIA

A, mis padres Fredy y Nery, por haber sido un apoyo constante moral y económico a lo largo de toda mi carrera profesional, por acompañarme en cada uno de mis pasos, por no rendirse y no dejar que me rinda; a mis hermanas Kathryn, Lizeth y Greyssi por ser las primeras en creer en mí, por no dejar que lo malo me destruya, y por ser partícipes en la adquisición de conocimientos que contribuyen en mi carrera profesional y vida personal.

AGRADECIMIENTO

A, Dios por darme fortaleza para afrontar las dificultades que pude atravesar a lo largo de mi carrera profesional.

A, mis padres y hermanas, quienes me apoyaron incondicionalmente a lo largo de mi carrera profesional, y más aún en el desarrollo y elaboración de este proyecto.

A, los docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por sus enseñanzas, y por compartir sus experiencias con la finalidad de forjar mejores odontólogos.

A, la Dr. Melissa Orihuela jefa de servicio de odontología en el centro de salud "Materno Infantil" Santa Anita por brindarme las facilidades para poder realizar mi investigación dentro de esta; asimismo, a las pacientes gestantes quienes colaboraron eficazmente en la realización de este proyecto.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita.

Material y métodos: Tipo básica de nivel relacional, método deductivo, transversal prospectivo y observacional, la muestra estuvo constituida por 148 pacientes gestantes que acudan al servicio de odontología para su control de salud bucal.

Resultados: El estado de salud bucal con en las gestantes es regular con un 50.7%, respecto a la higiene oral es regular 57.4%, la caries dental es muy bajo 36.5%; índice periodontal es de 65.5% regular; índice gingival es de regular 68.2% de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita; y la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita es regular 47.3% y buena 46.6%; Con una probabilidad de error de $0.000 = 0\% < 5\%$ Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Conclusiones: Se encuentra relación positiva moderada (p- valor 0,000) entre la salud bucal y la calidad de vida en las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita.

Palabras clave: Estado de salud bucal, calidad de vida, gestantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between oral health and the quality of life of pregnant women at the Santa Anita Maternal and Child Health Center.

Material and methods: basic type of relational level, deductive, cross-sectional, prospective and observational method, the sample was constituted by 148 pregnant patients who come to the dentistry service for their oral health control.

Results: the oral health status with in the pregnant women is regular with 50.7%, regarding oral hygiene is regular 57.4%, dental caries is very low 36.5%; periodontal index is 65.5% regular; gingival index is regular 68.2% of the pregnant women of the santa Anita Maternal and Child health center; and the quality of life of the pregnant women of the santa Anita Maternal and Child health center is regular 47.3% and good 46.6%; With a probability of error of $0.000 = 0\% < 5\%$ There is a significant relationship between oral health and the quality of life of pregnant women at the Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Conclusions: There is a moderate positive relationship (p-value 0.000) between oral health and quality of life in the pregnant women of the Santa Anita Maternal and Child Health Center.

Key words: Oral health status, quality of life, pregnant women.

INTRODUCCIÓN

La salud oral es crucial para la salud en general. Debido a los cambios fisiológicos normales, el embarazo es un momento de especial vulnerabilidad en términos de salud oral. Las mujeres embarazadas y sus proveedores necesitan más conocimiento sobre los muchos cambios que ocurren en la cavidad oral durante el embarazo(1). La salud bucal en las gestantes es un desafío dentro de la salud pública actualmente; es un componente muy esencial y de mucha importancia en el individuo que influye enormemente en la calidad de vida (2)

En nuestro país la caries dental es la patología más prevalente en una gran parte de la población, por otro lado, la enfermedad periodontal afecta negativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL)(3). El tratamiento periodontal integral durante el embarazo puede reducir los impactos negativos en la OHRQoL. (4)

El embarazo es considerado como una etapa muy importante en la mujer, durante los nueve meses de gestación los cambios hormonales van a tener repercusión en la boca, las encías van a sufrir inflamaciones, descalcificación del esmalte, la enfermedad periodontal más prevalente es la gingivitis, a esto se acompañan otras patologías como las náuseas las cuales van a dañar el esmalte de los dientes, las gestantes no todas conocen como mejorar su calidad de vida en esta etapa de gestación, por ello existe los programas de las gestantes donde serán monitoreadas y controladas, (5); en muchas investigaciones se manifiestan el conocimiento de las gestantes a cerca de la calidad de vida en esta etapa, pero son muy pocas las investigaciones que nos permiten evidenciar los cuidados en la cavidad bucal.

En el presente informe el contenido se ha organizado en cuatro capítulos que son los siguientes: Capítulo I (el problema de investigación), Capítulo II (marco teórico), Capítulo III (metodología y técnica de investigación) y el Capítulo IV (resultados de la investigación).

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la Investigación	3
1.3. Formulación de Problema	4
1.3.1. Problema general	4
1.3.2. Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de Objetivos	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos Específicos.....	4
1.5. Justificación de la Investigación	4
1.6. Limitaciones de la Investigación	5

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio	6
2.2. Bases Teóricas – científicas	13
2.2.1. Calidad de vida de Gestantes	13
2.3. Definición de términos básicos	20
2.4. Formulación de Hipótesis.....	20
2.4.1. Hipótesis general	20
2.4.2. Hipótesis específicas.	20
2.5. Identificación de variables.....	21

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	21
---	----

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de Investigación	23
3.2. Nivel de investigación	23
3.3. Métodos de investigación	23
3.4. Diseño de investigación	23
3.5. Población y muestra	24
3.5.1. Población:.....	24
3.5.2. Muestra:	24
3.6. Técnicas de instrumentos de recolección de datos	24
3.6.1. Técnicas	24
3.6.2. Los instrumentos de recolección de datos	25
3.7. Selección, validacion y confiabilidad de los intrumentos de evaluacion.....	25
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Tratamiento estadístico.....	25
3.10. Orientación ética filosófica y epsitémica.....	26

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	27
4.2. Presentación, análisis e Interpretación de resultados	28
4.3. Prueba de Hipótesis.....	38
4.4. Discusión de resultados.....	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Frecuencia de la Calidad de Vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	28
Tabla 2: Frecuencia de la caries dental en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	29
Tabla 3: Frecuencia del índice gingival en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023	30
Tabla 4: Frecuencia del índice periodontal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	31
Tabla 5: Frecuencia del Índice IHO-S en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.....	32
Tabla 6: Frecuencia de la Higiene oral en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	33
Tabla 7: Salud bucal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.....	34
Tabla 8: Caries dental y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	35
Tabla 9: Higiene oral y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	36
Tabla 10: Salud Bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	37
Tabla 11: Salud bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	39

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Frecuencia de la Calidad de Vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023	29
Figura 2: Frecuencia de la caries dental en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	30
Figura 3: Frecuencia del índice gingival en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	31
Figura 4: Frecuencia del índice periodontal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	32
Figura 5: Frecuencia del Índice IHO-S en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	33
Figura 6: Frecuencia de la Higiene oral en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	34
Figura 7: Salud bucal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.....	35
Figura 8: Caries dental y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	36
Figura 9: Higiene oral y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.	37
Figura 10: Salud Bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023	38

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

La salud oral es crucial para la salud en general. Debido a los cambios fisiológicos normales, el embarazo es un momento de especial vulnerabilidad en términos de salud oral. Las mujeres embarazadas y sus proveedores necesitan más conocimiento sobre los muchos cambios que ocurren en la cavidad oral durante el embarazo (1). La salud bucal en las gestantes es un desafío dentro de la salud pública actualmente; es un componente muy esencial y de mucha importancia en el individuo que influye enormemente en la calidad de vida (2)

En nuestro país la caries dental es la patología más prevalente en una gran parte de la población, por otro lado, la enfermedad periodontal afecta negativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL)(3). El tratamiento periodontal integral durante el embarazo puede reducir los impactos negativos en la OHRQoL. (4)

El embarazo es considerado como una etapa muy importante en la mujer, durante los nueve meses de gestación, los cambios hormonales van a tener repercusión en la boca, las encías van a sufrir inflamaciones, descalcificación del esmalte, la enfermedad periodontal más prevalente es la gingivitis, a esto se acompañan otras patologías como las náuseas las cuales

van a dañar el esmalte de los dientes, las gestantes no todas conocen como mejorar su calidad de vida en esta etapa de gestación, por ello existe los programas de las gestantes donde serán monitoreadas y controladas, (5); en muchas investigaciones se manifiestan el conocimiento de las gestantes a cerca de la calidad de vida en esta etapa, pero son muy pocas las investigaciones que nos permiten evidenciar los cuidados en la cavidad bucal.

El Ministerio de Salud cuenta con sus programas, monitoreando sus estrategias sanitarias, trazándose metas para superar estas patologías en toda la población y muy especialmente en las gestantes, y así mejorar la calidad de vida tanto de la madre y del niño (6); sin embargo, estos programas no están cumpliendo a cabalidad las funciones de monitoreo, por ello los índices de caries y de enfermedad periodontal son relativamente altos en todas las edades de la población; en tanto, la calidad de vida de las pacientes gestantes están siendo controladas tomando bastante énfasis en la salud bucal, pero también influye el rigor de cumplimiento de parte de las gestantes, Los factores sociodemográficos deben ser considerados en la planificación de las acciones de salud bucal de las gestantes, ya que influyen en el impacto en la CVRSO(7,8).

En mujeres embarazadas, si bien se han realizado pocos estudios sobre este tema, las investigaciones informan la asociación entre la necesidad de tratamiento y el impacto en la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHR-QoL)(9), la diabetes mellitus pregestacional/gestacional y los malos hábitos de higiene bucal durante el primer trimestre de gestación se asociaron directamente con una peor calidad de vida relacionada con la salud bucal durante el tercer trimestre de gestación (10)

Por lo anteriormente mencionado y encontrando muchas necesidades de atenciones y cuidados durante el proceso de gestación se formula la siguiente investigación **¿Existe relación entre la salud bucal y la calidad de**

vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023?

1.2. Delimitación de la Investigación

La investigación se llevará a cabo en las instalaciones del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, ubicada en la ciudad de Lima.

Delimitación Temporal.

La investigación se desarrollará durante los meses de enero hasta julio del 2023.

Delimitación Metodológica.

Se emplearán instrumentos para la recolección de datos, de los cuales serán procesados para dar respuesta a los objetivos planteados en el trabajo de investigación. La salud oral es crucial para la salud en general. Debido a los cambios fisiológicos normales, el embarazo es un momento de especial vulnerabilidad en términos de salud oral. Las mujeres embarazadas y sus proveedores necesitan más conocimiento sobre los muchos cambios que ocurren en la cavidad oral durante el embarazo(1). La salud bucal en las gestantes es un desafío dentro de la salud pública actualmente; es un componente muy esencial y de mucha importancia en el individuo que influye enormemente en la calidad de vida (2)

Delimitación Social.

Raras veces se han realizado estudios para brindar una perspectiva integral de las mujeres embarazadas con la intención de investigar las relaciones entre la salud bucal y la calidad de vida, es muy importante el conocer si el estado de la salud bucal tiene impacto en su calidad de vida, esto se constituye en un problema de salud pública que tendría relevancia a fin de contribuir con el término exitoso del proceso de gestación.

1.3. Formulación de Problema

1.3.1. Problema general

¿Existe relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es el estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?
- ¿Cómo es la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?
- ¿Cómo se relacionan la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar el estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita.
- Determinar es la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita
- Relacionar la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita.

1.5. Justificación de la Investigación

Justificación teórica: El actualizar los conocimientos en la investigación, con los antecedentes y base teórica, nos proporciona una amplia actualización de conocimientos, en las atenciones a las gestantes, para mejorar la calidad de vida y la buena salud bucal de las mismas.

Justificación metodológica: Toda investigación cuenta con poca información sobre todo del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, donde no se realizó algún tipo de investigación al respecto, por ello la presente investigación contara con nuevos instrumentos para la recolección de datos, y empleando el método científico en la búsqueda de la información.

Justificación práctica: Desarrollar la investigación nos proporcionará datos que reflejarán la actual situación de salud bucal de las gestantes; toda la información que se obtienen servirá para compartir información con los profesionales de obstetricia y odontología, pues así, mejorar la calidad de atención en las pacientes gestantes.

Justificación social: Los profesionales de la salud que son parte de los programas preventivos promocionales, tendrá la labor de compartir información directamente con las pacientes gestantes, donde enfatizarán sobre los cuidados de la salud bucal que deben de tener cada una de ellas y así mejorar su calidad de vida durante la etapa de gestación.

En tanto se justifica la presente investigación por ser de mucha importancia desde el punto de vista de la salud pública que debe ser promovida.

1.6. Limitaciones de la Investigación

- Las limitaciones posibles serán el tiempo y la disponibilidad de aceptación por parte de las gestantes para ser parte del estudio.
- El aspecto económico es otra limitación que influirá en el desarrollo del presente proyecto.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

- **Shah (11) en su estudio Evaluación** del impacto del embarazo en el estado de salud bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre las mujeres del valle de Cachemira **se planteó como objetivo** evaluar la diferencia en el estado de salud oral y la calidad de vida relacionada entre mujeres embarazadas, posparto y no embarazadas del valle de Cachemira, para ello utilizó una muestra de 900 mujeres (22-37 años) que asistían al Hospital de Maternidad del Instituto Sheri-Kashmir de Ciencias Médicas (SKIMS), Srinagar, Jammu y Cachemira, India. La muestra incluyó 300 mujeres embarazadas, 280 puérperas y 320 mujeres no embarazadas del mismo grupo de edad. Se utilizó un formulario previamente probado y validado para el Cuestionario de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal (OHRQoL) diseñado en el idioma local. La salud bucal se evaluó utilizando el índice simplificado del índice de higiene bucal (OHIS), el índice gingival (GI) y el índice de superficie/dientes obturados faltantes cariados (DMFT/DMFS). **Resultados:** Las gestantes presentaron significativamente mayor enfermedad periodontal ($p \leq 0.05$). El índice de dientes cariados perdidos y obturados (DMFT, por sus siglas en inglés) no mostró diferencias

dentro de los grupos. La comparación de la media OHIP-14 presentó puntajes significativamente más pobres entre las mujeres embarazadas.

Conclusión: El embarazo influyó solo en la encía y no en los niveles de inserción periodontal. Sin embargo, el estado de salud oral y la OHRQoL percibida fueron peores entre las mujeres embarazadas. El presente estudio llama la atención sobre la necesidad de resaltar la importancia de conservar la salud bucal durante el embarazo.

- **Pacheco K.(7)** en su estudio Salud bucal y calidad de vida de las gestantes: la influencia de factores sociodemográficos buscó evaluar la relación entre los factores sociodemográficos y el impacto en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal (QVRSB) en gestantes brasileñas usuarias del Sistema Único de Salud. Se entrevistaron 1.777 puérperas. Un cuestionario estructurado y previamente probado recogió variables sociodemográficas y el Perfil del Índice de Salud Oral (OHIP-14) evaluó el impacto en QVRSB. La dimensión “malestar psicológico” fue la única con diferencia entre las puérperas en la RMGV y la MRSM ($p=0,042$). Las siguientes variables se asociaron con el impacto en QVRSB: residir en la RMGV (OR=1,69; IC95%: 1,16-2,47); tener poca educación (OR=1,80; IC95%: 1,03-3,18) y asistir a una cita dental durante el embarazo (OR=2,15; IC95%: 1,50-3,07). Los factores sociodemográficos deben ser considerados en la planificación de acciones de salud bucal para las gestantes, ya que influyen en el impacto en la QVRSB.
- **Lefalle (12)**, observó los múltiples factores que actuaban como unos determinantes en lo que a atención estomatológica de la gestante concierne. Dentro de estos factores, los autores identificaron al factor sociocultural, al nivel de conocimiento, al tipo de atención y a los de riesgo, entre otros. Para lo cual, los autores concluyeron que, está en manos de los odontólogos los recursos que pueden ser de gran apoyo y suma importancia

partiendo de la educación preventiva u brindando los conocimientos técnicos pertinentes. Es así que en el trabajo citado se buscó reunir evidencia correspondiente al análisis de los conocimientos y de las prácticas en salud bucal de las mujeres.

- **Ramírez (13)**, determinó cómo se auto percibían respecto a la calidad de vida un grupo de gestantes atendidas en un Centro Materno Infantil. Para lo cual, se realizó una encuesta denominada “OHIP-14SP”; y, por medio de esta, se logró evaluar la calidad de vida de las gestantes. Asimismo, se efectuó un examen clínico bucal empleando índices como el de Caries dental junto con el de Higiene Oral Simplificado. La metodología llevada a cabo fue la de un estudio de alcance descriptivo, con un diseño de corte transversal y de enfoque cualitativo. Los resultados hallados fueron que, de aquellas gestantes con Buena calidad de vida, el CPOD fue muy alto, lo que quiere decir, un 48% de índice; además, del grupo que tuvo una calidad de vida regular, el CPOD fue de 19%. Por último, de aquellos del grupo que tiene una buena calidad de vida y una buena higiene oral, representaban el 35% del total encuestado. Se concluyó así que, no hay relación significativa entre la autopercepción de calidad de vida y la salud bucal de las gestantes.
- **Tolentino (14)**, buscó relacionar a la salud bucal con la calidad de vida de un grupo de gestantes en un Centro de Salud. Para lo cual, realizó un estudio cuantitativo, de tipo observacional, alcance descriptivo y corte transversal retrospectivo en un grupo de 116 gestantes. Se obtuvo como resultados que, el 65% de gestantes manifestaban una calidad de vida catalogada como regular y el 82% de las gestantes presentó un nivel regular de higiene oral. Además, la prevalencia de caries fue de 11%. Así se logró concluir que, la salud bucal junto a la calidad de vida de las gestantes sí presentaba relación directa y de carácter moderado. Es decir, ambas

variables tienen estrecha asociación, lo que va a repercutir en la salud general y en la misma calidad de vida.

- **Vásquez (15)**, determinó cuál vendría a ser la relación entre el conocimiento en la salud bucal con la calidad de vida de un grupo de gestantes de un Centro de salud. Se trabajó con una investigación básica, de nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con la encuesta como instrumento. Así, se obtuvo que, el 45% de las gestantes sí tenían un nivel alto en conocimiento respecto a salud bucal. Sin embargo, el 86% del total de gestantes, tenía una baja calidad de vida. No obstante, la investigación confirmó la relación entre ambas variables analizadas.
- **Bressane (16)** en su estudio Condiciones de salud bucal entre gestantes atendidas en un centro de salud en Manaus, Amazonas, Brasil, se planteó como objetivo evaluar las condiciones de salud bucal de las gestantes inscritas en el Programa de Humanización del Prenatal y del Nacimiento de la Unidad Básica de Salud Theomário Pinto Costa de la zona centro-sur de Manaus, Amazonas MÉTODOS: La población estuvo compuesta por 50 gestantes, independientemente del trimestre del embarazo. Para evaluar la prevalencia de caries dental utilizamos el índice CPOD y para la gingivitis utilizamos el índice de placa y el índice de sangrado gingival. Se utilizó un cuestionario para investigar las condiciones socioeconómicas, el acceso a los servicios dentales y la autopercepción sobre la salud bucal. RESULTADOS: El cien por ciento de la población presentó caries; la puntuación media de CPOD fue de 10,0 y predominó el componente M (dientes perdidos) (4,28). Entre las gestantes examinadas, el 62% presentó inflamación gingival moderada, y el 64% presentó al menos alguna placa. Con respecto al nivel educativo, el 10% de la población había completado la educación primaria, el 20% no había completado la educación primaria, el 34% había completado la educación secundaria y el

6% no había completado la educación universitaria. CONCLUSIÓN: A la vista de los resultados, se puede apreciar que el estado de salud bucal de la población fue desfavorable, aunque la mayoría consideró su salud bucal normal o buena.

- **Acharya (8)** se planteó como objetivo evaluar el estado de salud oral y describir los posibles factores que podrían afectar la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL) entre un grupo de mujeres rurales embarazadas en el sur de la India. Materiales y métodos: A un total de 259 mujeres embarazadas (edad media $26 \pm 5,5$ años) que participaron en el estudio transversal se les administró el cuestionario Perfil de Impacto en la Salud Oral (OHIP-14) y se les examinó clínicamente la caries y el estado periodontal. Resultados: El impacto oral más alto en la calidad de vida se informó para 'boca dolorosa' (media: 1,7) y 'dificultad para comer' (media: 1,1). Al comparar las puntuaciones medias de OHIP-14 con los diversos problemas orales autoinformados, se observó que las puntuaciones medias de OHIP-14 eran significativamente más altas entre los que informaron varios problemas orales que entre los que no lo hicieron. Las que tenían antecedentes de embarazos tenían niveles más severos de gingivitis que las que estaban embarazadas por primera vez. También las puntuaciones del índice gingival, el índice periodontal comunitario de necesidades de tratamiento y los embarazos anteriores se asociaron con puntuaciones más bajas de OHRQoL. Conclusión: El aumento de las intervenciones de promoción de la salud y los programas educativos preventivos simples sobre el autocuidado bucal y la prevención de enfermedades durante el embarazo pueden contribuir en gran medida a mejorar la salud bucal y disminuir su impacto en la calidad de vida de esta importante población.
- **Rivera (17)** en su estudio La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología La calidad de vida relacionada a la salud oral

(CVRSO) es un indicador primordial de la situación de la salud. Las diversas afecciones orales influyen en la salud general; también en la percepción de las personas sobre su confort biológico, interpersonal y emocional. En esta revisión bibliográfica se expone el empleo de uno los cuestionarios más usados en la evaluación de la apreciación de la calidad de vida vinculada a la salud oral, el **Oral Health Impact Profile (OHIP)** y sus variantes. En la parte inicial se presenta la definición de conceptos como el de calidad de vida y su relación con la salud oral, vinculados al tema. Tras ello se muestran los resultados de investigaciones acerca del OHIP y sus diversas modalidades (**OHIP-49, OHIP-14, COHIP-19, OHIP-EDENT y OHIP-ESTETICO**).

- **Cáceres (18)** se planteó como objetivo determinar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en población general del área urbana de Bucaramanga. Metodología Encuesta transversal, realizada entre septiembre y noviembre de 2013, donde se aplicó el cuestionario SF-36 para medir CVRS en población general residentes en cuatro barrios seleccionados por conveniencia. Resultados Se entrevistaron 1 098 personas entre 15 y 99 años, 732 (66,7%) mujeres, con edad promedio de 46 años, mediana de escolaridad de 11 años, residentes en estratos socioeconómicos 1 a 4, dedicados principalmente a actividades de comercio/ servicios y hogar. Los puntajes en todos los dominios fueron superiores a 60%, considerados indicadores de buena CVRS. Sin embargo, hay un decline de la CVRS con el aumento de la edad, en contraste, los hombres mostraron mejores puntajes de CVRS que las mujeres en todos los dominios, además los estudiantes y personas con mayor escolaridad presentaron niveles más altos de CVRS.
- **Urzúa (19)** en su estudio Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales concluye que la calidad de vida relacionada con la

salud se utiliza habitualmente como evaluación subjetiva del estado de salud. En su artículo hace una revisión de los conceptos teóricos sobre la calidad de vida. Se proponen algunos modelos y se analizan cuestiones generales sobre su medición. La información sobre la calidad de vida relacionada con la salud ayuda a tomar decisiones sobre la atención sanitaria tanto en el ámbito clínico como en el público.

- **Susely (20)** evaluó las relaciones entre las condiciones bucales y la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL), así como los factores relacionados. Se realizó un estudio transversal en 119 puérperas que habían buscado atención prenatal durante el embarazo en el sistema público de salud del Estado de São Paulo, Brasil. Las mujeres recibieron exámenes clínicos bucales y fueron entrevistadas utilizando las preguntas del OHIP14. Se administró una segunda encuesta con información sobre su nivel socioeconómico, embarazo y hábitos de salud. Los puntajes más altos de OHIP14 se encontraron en el área de dolor físico, con un puntaje promedio de 10.6. La tasa promedio de CPOD para la población fue de 12,2 ($\pm 6,1$), con la mayoría con CPOD $\geq 4,5$ (89,9%). La mayoría de las mujeres necesitaban algún tipo de prótesis dental (59,7%), tenían algún tipo de enfermedad periodontal (90,8%), caries (73,9%), faltaban dientes (64,7%) y necesitaban tratamiento oral (68,1%). Los puntajes OHIP14 se asociaron significativamente con la edad ($p=0,02$), primer embarazo ($p<0,001$), necesidad de prótesis dental ($p<0,001$), presencia de caries dental ($p<0,001$) y dientes faltantes ($p=0,01$). En el análisis multivariado, la peor CVRS se asoció significativamente con la presencia de caries ($p=0,03$). Los resultados sugieren una asociación entre peor condición oral y peor calidad de vida durante el embarazo. Este grupo de riesgo debe ser priorizado en los servicios de salud para tratar y recuperar la salud bucal de las gestantes,

promoviendo mejores condiciones de salud bucal y mejor calidad de vida de sus hijos.

2.2. Bases Teóricas – científicas

2.2.1. Calidad de vida de Gestantes

El embarazo es una condición compleja que involucra cambios físicos y psicológicos que pueden afectar la salud oral de una mujer. Los estudios informan que el estado de salud bucal de las mujeres embarazadas es considerablemente más bajo en comparación con las puérperas y las mujeres no embarazadas(11).

La buena salud bucal de las mujeres embarazadas es fundamental ya que puede influir en la salud del bebé(21). Los estudios han señalado posibles relaciones de riesgo entre las enfermedades bucodentales, principalmente la enfermedad periodontal, y las complicaciones gestacionales, como parto prematuro, nacimiento de recién nacidos de bajo peso al nacer y preeclampsia. Las explicaciones de tales hipótesis se basan en que la enfermedad periodontal es de origen infeccioso, lo que podría provocar un aumento de las citocinas inflamatorias en la sangre materna, por liberación directa de la bolsa periodontal o por la diseminación de bacterias patógenas, induciendo su producción sistémica. Esta suposición se basa en el conocimiento de que la fisiopatología de las complicaciones obstétricas antes mencionadas está asociada a la presencia de algunas citocinas en la sangre materna (21).

Calidad de Vida

La calidad de vida es un elemento a considerar en el análisis de los determinantes sociales en grupos vulnerables(22).

La calidad de vida relacionada a la salud oral (CVRSO) es un indicador primordial de la situación de la salud. Las diversas afecciones orales influyen en

la salud general; también en la percepción de las personas sobre su confort biológico, interpersonal y emocional (17).

Existen distintos instrumentos para evaluar la calidad de vida, su conocimiento es importante para el odontólogo, ya que permite un acercamiento a las distintas maneras de evaluar las alteraciones en la salud resultantes de un cambio del entorno bucal o de algún procedimiento realizado en él (18,19).

La calidad de vida encierra varios aspectos: vivienda, estilo de vida, nivel de satisfacción en el entorno escolar, satisfacción con las labores que se desempeñan, situación socioeconómica, entre otros. Es una autopercepción (19,23) ,que varía acorde al grupo humano, a la cultura, al espacio geográfico. Por lo tanto, constituye un concepto de múltiples dimensiones: social, económica y política (22).

En otras palabras, la calidad de vida es aquel estado de satisfacción o de goce que, un ser humano presenta. Este término muestra aspectos tanto objetivos como subjetivos (24).

Sus aspectos objetivos recaen en el confort material de algún establecimiento de un servicio recibido; las relaciones armónicas con el ambiente, las relaciones armónicas que existen con la comunidad y la salud objetivamente considerada (24).

Los aspectos subjetivos recaen en la intimidad, en la manifestación emocional, en la seguridad percibida, en la productividad personal y en la salud que el humano recibe (24).

Dimensiones

La calidad de vida se va a dimensionar en lo siguiente:

Funcionamiento físico:

Se refiere a la salud física que cada persona tiene, puede ser por deficiencias de habla, visión, en el sistema estomatognático, etc. Aquí también

se considera la capacidad que un paciente tiene, la autonomía y la motilidad gruesa (24).

Bienestar psicológico:

Es conocido también como salud mental, evaluará el entendimiento cognitivo que cada persona tiene. Se debe tomar en cuenta aquí, a la memoria de corto y largo plazo. Esta dimensión también evalúa qué tan capaz el ser humano es de afrontar sus problemas de salud (24).

Estado emocional

Aquí, son evaluados los estados emocionales que un ser humano puede tener; por ejemplo, la depresión, ansiedad o alguna preocupación del día a día (24).

Dolor

La potencia del dolor se caracteriza por la enfermedad o por la interferencia del mismo con la vida diaria (24).

Funcionamiento social

Es aquel que estimará a las determinaciones de carácter social, respecto a la vida en familia, al ámbito laboral respecto al estado de salud de cada persona (24).

Percepción en general de la salud

Son un grupo de evaluaciones subjetivas de carácter general sobre el estado de salud además refiere a las creencias sobre la salud (24).

Es en esta dimensión que se toma en cuenta las referencias de las creencias respecto a la salud (24).

Salud Bucal

La salud, para la Organización Mundial de la Salud es un derecho fundamental que toda persona debería tener sin excepción. Este término consiste en que una persona carece de existencia de enfermedad oral alguna o de alteración que pueda haber (25).

Se sabe que la gestación es un período en el cual se debe aumentar el cuidado de la salud bucal y la gestante se vuelve más sensible a la adopción de nuevos hábitos y comportamientos. Por tanto, es quizás el momento más adecuado para analizar cómo percibe ella su estado bucal (26).

En un estudio con mujeres embarazadas sobre la prevalencia de gingivitis, Bressane et al. (27) encontraron que la mayoría de las gestantes (94%) afirmó la necesidad de tratamiento en el momento de la entrevista. Sin embargo, ninguna de las mujeres buscó atención dental durante el embarazo.

La prevalencia respecto a la salud bucal

Es importante señalar aquí que, la salud bucal se ve desde temprana edad; por ejemplo, la prevalencia de enfermedad dental por caries es la más común a nivel mundial. Y es en la etapa escolar donde se encuentra una prevalencia del 60 a 90% de aparición de la misma. No obstante, es en la etapa de adulto que la cifra se llega a elevar hasta un 100%.

La precaución de caries dental, acorde a la OMS, recae en la baja concentración de flúor consumido a diario,

Por otro lado, se tiene a la enfermedad gingival, la misma que se encuentra presente en un 15 a 20 por ciento de personas, lo que podría con llevar a la pérdida de dientes a causa de la enfermedad misma (28) **Efecto de**

la gestación en la salud bucal

El embarazo es un estado fisiológico en el que se producen modificaciones locales y generales que han de ser evaluadas en su justa medida, a fin de discernir correctamente entre lo normal y lo patológico. Las alteraciones endocrinas y el efecto mecánico del desarrollo fetal son los que conducen a importantes cambios en el organismo de la embarazada y van haciéndose más relevantes a medida que el estado gestacional avanza(29).

El proceso gestacional llevará un papel muy importante respecto a la salud bucal, ya que es en esta etapa que se producirán cambios y esto será

debido a los síntomas tales como náuseas, vómitos, y otros que vana influir en alterar el PH y producir la presencia de caries y enfermedad gingival (30).

Se tiene como factor también a la alteración hormonal producida de manera natural en el cuerpo humano, lo que provocará la inflamación de la parrea gingival u otros (31).

Enfermedades bucales durante la gestación

Se considera las siguientes:

- Enfermedad gingival
- Enfermedad periodontal
- Caries dental

Índices de salud bucal

Es probable que las enfermedades bucales puedan ser medidas, a través de instrumentos de medición como los índices de salud bucal lo son. Estos presentan valores numéricos, lo que hará más sencilla una interpretación al respecto.

Los índices de salud bucal deben cumplir las siguientes características (32):

- Validez
- Claridad
- Fiabilidad
- Sensibilidad
- Aceptabilidad
- Manejabilidad estadística

Se tienen a los índices donde el individuo es la unidad de medida:

Índice de Caries dental: CPO- ceo:

Se desarrolló por Klein y Palmer, es el índice más usado por distintos evaluadores, este índice permite estimar la prevalencia de caries dental en un grupo considerado, por ello, suele usarse en estudios transversales (32).

El significado de sus siglas bien a ser:

C: piezas cariadas sin tratamiento alguno.

P: cantidad de dientes perdidos.

O: cantidad de dientes obturados.

Si el caso del evaluado fuera el de una dentición decidua mixta, se observará lo siguiente:

c: piezas deciduas con proceso de caries dental.

e: piezas que requieren exodoncia dental.

o: piezas obturadas

Este índice se evaluará de la siguiente manera:

Se hará la sumatoria de los valores obtenidos y se dividirá con la cantidad de dientes evaluados. Los resultados se interpretarán como sigue:

- Muy bajo 0.0 – 1.1
- Bajo 1.2 – 2.6
- Moderado 2.7 – 4.4
- Alto 4.5 – 6.5
- Muy alto > 6.6

Finalmente se aplicará la fórmula :

$$\text{CPOD} = \frac{\text{C} + \text{O} + \text{E} + \text{Ei}}{\text{N}}$$

Índice de higiene oral simplificado

Se crea por Greene y Vermilton, nos permita ver el estado de higiene oral (32).

Su escala es la siguiente: (I.H.O.S.)

- a 1.2 = buena higiene oral
- 1.3 a 3.0 = regular higiene oral
- 3.1 a 6.0 = mala higiene oral

Índice gingival:

Creado por Loe y Silness, consiste en evaluar el estado gingival de las distintas superficies dentales tales como la superficie vestibular, superficie lingual, superficie palatina, superficie mesial y superficie distal (32).

Sus valores son:

- 0 = encía sana.
- 1 = ligera inflamación, no sangrado a la evaluación.
- 2 = moderada inflamación, con sangrado a la evaluación.
- 3 = severa inflamación, con hemorragia espontánea.

Índice de placa bacteriana

También creado por Loe y Silness, se examinan las piezas dentarias, tal cual el anterior, pero se toma en cuenta el grosor de la placa bacteriana (32).

Los valores son:

- 0 = ausencia de placa en la zona gingival
- 1 = placa dental que solo puede verse al pasar un explorador dental.
- 2 = placa dental moderada, es evidente.
- 3 = presencia de gran monto de placa bacteriana

Índice de O'Leary

Se requiere una sustancia reveladora para el cálculo de este, se toman en cuenta las caras de los dientes como mesial, distal, lingual y vestibular. El resultado es obtenido con la sumatoria de los valores, entre las caras presentes y multiplicado por cien (32).

$$\text{O'Leary} = \frac{\text{Superficies teñidas} \times 100}{\text{Total de superficies}}$$

Índice Periodontal

Se evalúan todas las piezas dentarias donde las estructuras de soporte son evaluadas (32).

Sus valores son:

- 0 = pieza dentaria con periodonto sano
- 2 = gingivitis solo en una parte del diente
- 6 = presencia de bolsa
- 8 = movilidad excesiva de la pieza dentaria

2.3. Definición de términos básicos

Salud bucal

Se denomina así a aquel estado donde se vea la ausencia de enfermedad oral. Además de la propia percepción del paciente.

Calidad de vida

Se refiere al bienestar individual de la persona, con su estado físico, con su estado emocional y con su desarrollo social.

Gestante

Persona que se encuentra en un proceso de formación de vida dentro de ella misma. Una persona que se encuentra en gestación, de no haber complicación o interrupción alguna, se encontrará en ese estado, por alrededor de 40 semanas.

Índice de salud bucal

Son métodos o estrategias para estimar cómo se encuentra el estado de salud bucal en un grupo de personas, o en una población.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

2.4.2. Hipótesis específicas.

- El estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil Santa Anita es buena.
- La calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno

Infantil santa Anita es buena

- Si la salud bucal es buena entonces la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita será buena.

2.5. Identificación de variables

Variable 1: Salud bucal

Variable 2: Calidad de Vida

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TECNICAS	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1 Salud Bucal	Caries dental	Índice CPO-D	Muy bajo 0.0-1.1	Odontogram a o	Evaluación clínica Observación	Ordinal
			Bajo 1.2-2.6			
			Moderado 2.7-4.4			
			Muy alto > 6.6			
	Higiene oral	Índice IHO-S	Bueno 0.0-1.2	Odontograma	Evaluación clínica	Ordinal
			Regular 1.3-3.0			
			Malo 3.1-6.0			
		Índice gingival:	0 = encía sana.	Cuestionario	Observación	
			1 = ligera inflamación, no sangrado a la evaluación.			
			2 = moderada inflamación, con sangrado a la evaluación.			
			3 = severa inflamación, con hemorragia espontánea.			
		Índice de placa bacteriana	0 = ausencia de placa en la zona gingival	Odontogram a o	Evaluación clínica Observación	
1 = placa dental que solo puede verse al pasar un explorador dental						
2 = placa dental moderada, es evidente						
3 = presencia de gran monto de placa bacteriana.						
Índice Periodontal	0 = pieza dentaria con periodonto sano	Odontograma Cuestionario	Evaluación clínica Observación			
	6 = presencia de bolsa 8 = movilidad excesiva de la pieza dentaria 2 = gingivitis solo en una parte					

			del diente			
VARIABLE 2 Calidad de Vida	Calidad de Vida	Limitación funcional	¿En algún momento a tenido dificultad para pronunciar palabras?	Cuestionario	Encuesta	Nominal
			¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?			
		Dolor físico	¿En algún momento ha sentido algún dolor en su boca?			
			¿Al momento de tomar sus alimentos a tenido molestia al comer?			
		Malestar psicológico	¿Te preocupan los problemas de con su cavidad bucal?			
			¿Últimamente Se ha sentido estresado?			
		Incapacidad física	¿Últimamente a decidido cambiar sus alimentos?			
			¿Últimamente a tenido que interrumpir sus alimentos?			
		Incapacidad psicológica	¿Encuentra dificultad para descansar?			
			¿Se siente avergonzada por problemas con su boca?			
		Incapacidad social	¿Últimamente se ha sentido irritable debido a problemas con su boca?			
			¿Presenta dificultad para realizar sus actividades diarias?			
	¿Se a sentido incapaz de realizar sus actividades normales diarias?					

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de Investigación

Según Hernández Sampieri (33), corresponde por su finalidad a una investigación básica.

3.2. Nivel de investigación

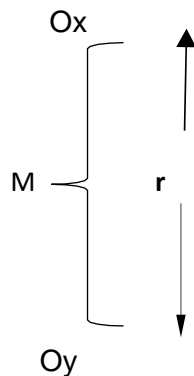
El presente trabajo de investigación es de nivel relacional

3.3. Métodos de investigación

El método a emplearse es deductivo, transversal prospectivo y observacional (34),

3.4. Diseño de investigación

Diseño no experimental, transversal descriptivo, correlacional (21)



Donde:

M: Es la muestra de estudio

Ox, Oy: Son las variables

r: Probable relación de las variables

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población:

Estará conformada por los pacientes que acudan al Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima, durante los meses de enero hasta abril del 2023.

3.5.2. Muestra:

Pacientes gestantes que acudan al servicio de odontología para su control de salud bucal.

Muestreo: Será un muestreo no probabilístico por conveniencia, con los criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión.

- Pacientes gestantes que son atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima.
- Pacientes gestantes con historia clínica odontológica completa.
- Pacientes gestantes que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

- Pacientes gestantes que no sean atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima.
- Pacientes gestantes sin historia clínica odontológica completa.

Pacientes gestantes que no acepten firmar el consentimiento informado.

3.6. Técnicas de instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

- Encuesta.

- Observación.

3.6.2. Los instrumentos de recolección de datos

- Cuestionario de índice de placa bacteriana
- Cuestionario de índice de higiene oral simplificado IHO-S
- Cuestionario de CPOD índice caries
- Cuestionario de la calidad de vida.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de evaluación.

La selección de instrumentos se realizó para la calidad de vida y la salud bucal para la calidad de vida se realizó el cuestionario OHIP-14 en su forma resumida de 14 preguntas, el cual es validado por 3 expertos en el tema con porcentajes de 99%, 100%, 98% haciendo un promedio de 99% de la validación del cuestionario de investigación, del mismo modo se ha realizado la confiabilidad del instrumento tipo cuestionario con un alfa de Cronbach= 0.82 en cual está en el rango de que es confiable nuestro cuestionario en una prueba piloto de 10 personas.

Por parte del instrumento de la HCL para la salud bucal del mismo modo se encuentra validado por 3 expertos en el tema con porcentajes de 99%, 100%, 98% haciendo un promedio de 99%

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En la presente investigación se procesaron y fueron agrupados en tablas cuadros en un programa Excel, se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26 para las prevalencias que fueron halladas de acuerdo a la investigación.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento estadístico se realizó la prueba de normalidad para observar que nuestros datos no tuvieron distribución normal, el cual se desarrolló una prueba no paramétrica, siendo esta la correlación de Spearman por ser nuestras variables ordinales, esto se realizó en el programa estadístico

SPSS versión 26. Para demostrar la prueba de hipótesis planteada aplicando estudios correlacionales con un nivel de significancia de 0.05.

3.10. Orientación ética filosófica y epsitémica

Se solicitará exoneración de supervisión a la Comisión Institucional de Ética de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en el presente estudio, debido a que es un estudio solamente de nivel relacional y solicitando el consentimiento informado a los padres de familia para observar la agudeza visual de los niños, La presente investigación tiene presente los principios éticos como de justicia, considerando siempre la ética profesional cuidando los datos obtenidos de los participantes en la investigación en reserva y de manera anónima.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La recolección de información se obtuvo a través de los hallazgos clínicos intrabucales registrados en el odontograma que formaba parte de la historia clínica de cada una de las pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, para obtener el índice de caries CPO-D de la dentición permanente; así mismo, se recogió la información sobre el estado de higiene bucal de las gestantes para medir su salud bucal.

La recolección de la información sobre la calidad de vida de las gestantes se obtuvo aplicando la encuesta del perfil del impacto de salud oral: OHIP-14 en su forma resumida de 14 preguntas, el cual es una medida genérica de la auto percepción del estado de salud de un individuo, que consta de catorce preguntas, subdivididas en dos preguntas por cada dimensión, evaluando las siguientes dimensiones:

- Limitación funcional.
- Dolor físico.
- Molestias psicológicas.
- Incapacidad física.

- Incapacidad0 psicológica.
- Incapacidad social.

Las respuestas fueron codificadas en una escala de 5 puntos, estableciéndose como 0 nunca, 1 casi nunca, 2 ocasionalmente, 3 frecuentemente y 4 muy frecuentemente, y la información fue registrada por el investigador.

El cuestionario de calidad de vida se aplicó a las madres gestantes que acudían al área de consulta externa odontológica del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita lima 2023, con el instrumento correspondiente, durante el tiempo del estudio y además que cumplían con los criterios de inclusión.

4.2. Presentación, análisis e Interpretación de resultados

Tabla 1:

Frecuencia de la Calidad de Vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

VARIABLE	MALO		REGULAR		BUENO		Total	
	F	F%	F	F%	F	F%	F	F%
Calidad de vida	9	6.1	70	47.3	69	46.6	148	100.0
DIMENSIONES								
Dolor físico	9	6.1	78	52.7	61	41.2	148	100.0
Malestar psicológico	9	6.1	71	48.0	68	45.9	148	100.0
Incapacidad física	9	6.1	78	52.7	61	41.2	148	100.0
Incapacidad social	10	6.8	89	60.1	49	33.1	148	100.0
Limitación funcional	9	6.1	70	47.3	69	46.6	148	100.0

Fuente: Cuestionario

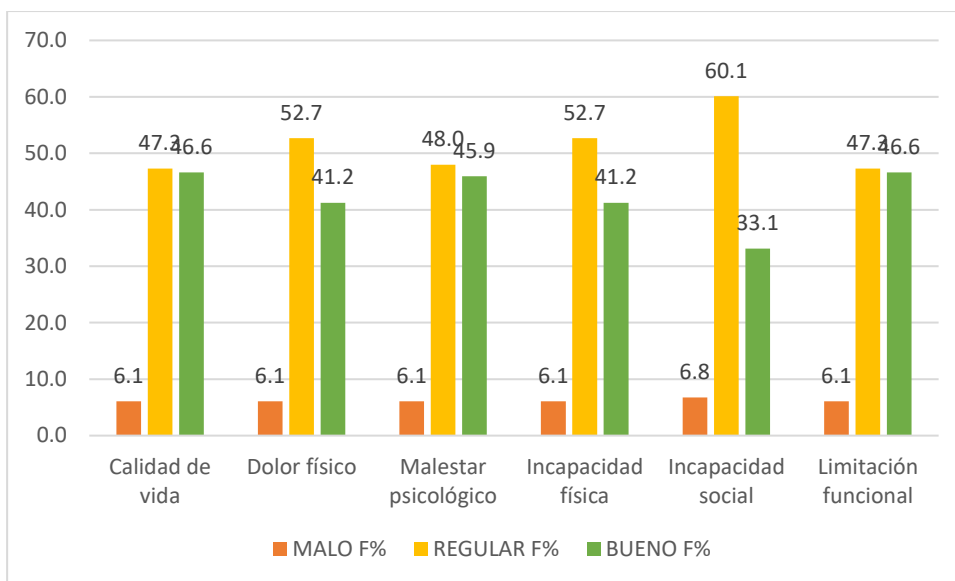


Figura 1:

Frecuencia de la Calidad de Vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Interpretación:

La calidad de vida obtuvo un 47,3% que es regular y de un 46.6% que es de buena, de acuerdo a las dimensiones: el dolor físico obtuvo un 52.7% en regular, el dolor físico de un 52.7% es regular, malestar psicológico de 48% es regular, incapacidad física de 52.7% es regular, incapacidad social 60.1% es regular y limitación funcional es de 47.3% es regular, en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 2:

Frecuencia de la caries dental en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Caries dental	Frecuencia	Porcentaje
MUY BAJO	54	36.5
BAJO	47	31.8
MODERADO	17	11.5
ALTO	8	5.4
MUY ALTO	22	14.9
Total	148	100.0

Fuente: HCL

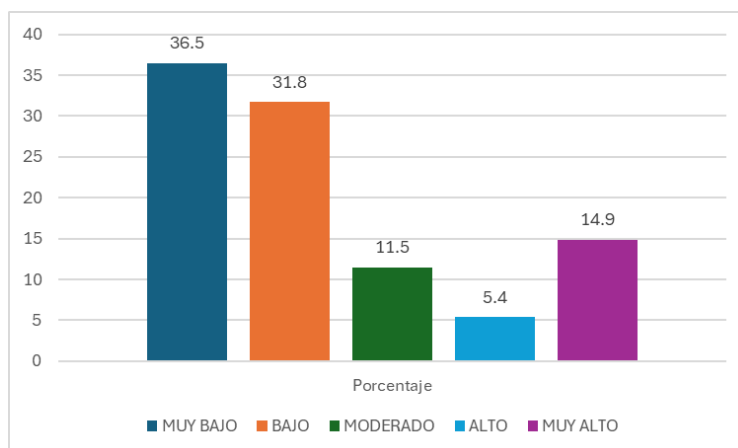


Figura 2:

Frecuencia de la caries dental en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

La caries dental es muy bajo en con un 36,5%, 31,8% de bajo y alto de 5.4% y el muy alto de 14.9% en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 3:

Frecuencia del índice gingival en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Índice gingival:	Frecuencia	Porcentaje
MALO	4	2.7
REGULAR	101	68.2
BUENO	43	29.1
Total	148	100.0

Fuente: HCL

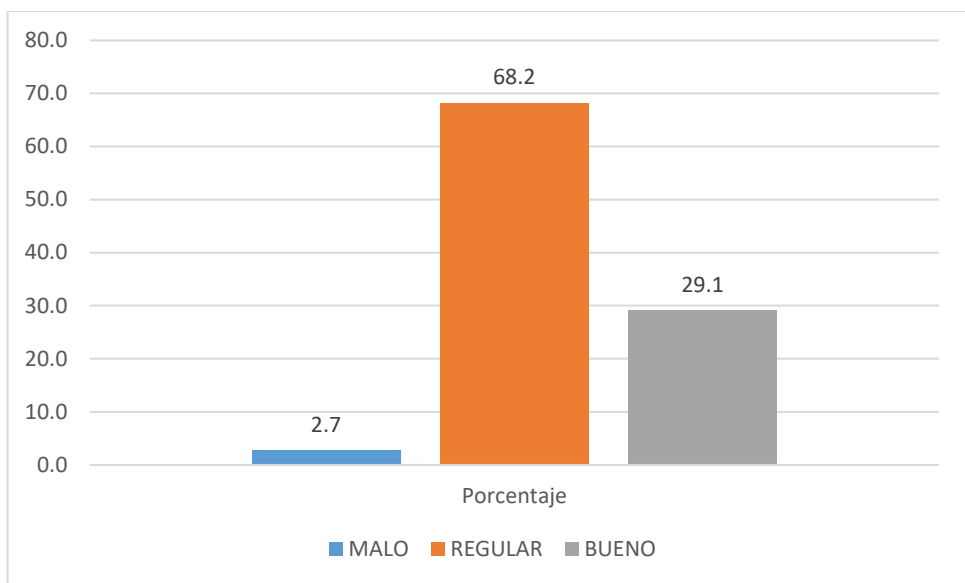


Figura 3:

Frecuencia del índice gingival en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

El índice gingival tuvo como regular un 68,2% y de bueno un 29.1% mlo de 2.7% en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 4:

Frecuencia del índice periodontal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Índice Periodontal	Frecuencia	Porcentaje
MALO	10	6.8
REGULAR	97	65.5
BUENO	41	27.7
Total	148	100.0

FUENTE: HCL

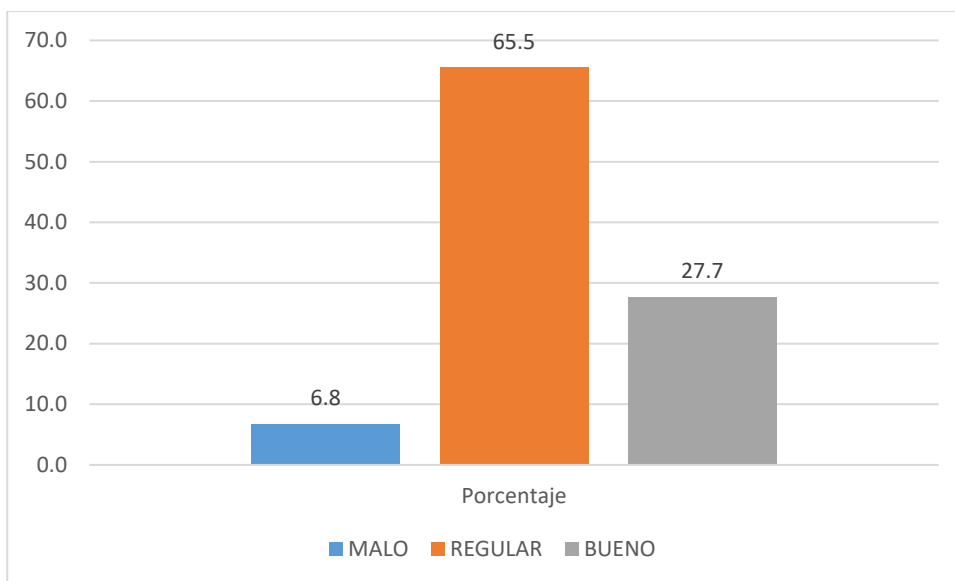


Figura 4:

Frecuencia del índice periodontal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

El índice periodontal fue de 65.5% de regular, 27.7 % de bueno y de 6.8 de malo en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 5:

Frecuencia del Índice IHO-S en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Índice IHO-S	Frecuencia	Porcentaje
MALO	5	3.4
REGULAR	100	67.6
BUENO	43	29.1
Total	148	100.0

FUENTE: HCL

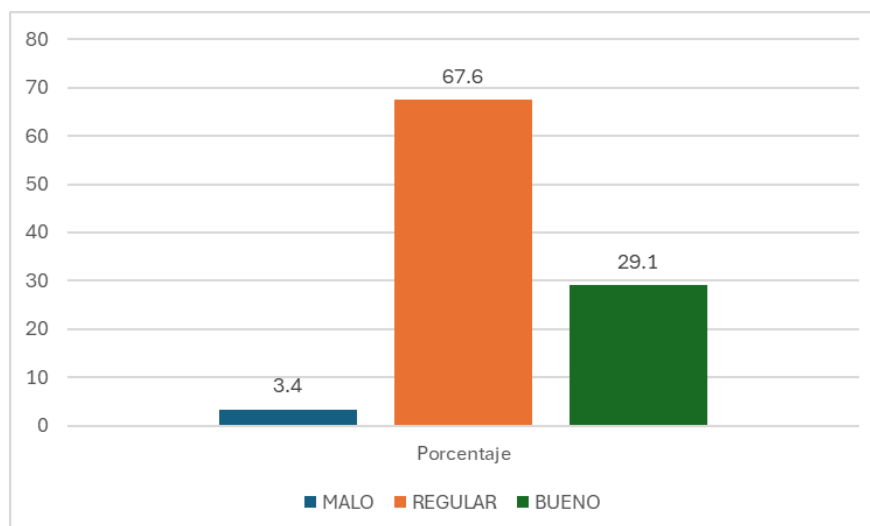


Figura 5:

Frecuencia del Índice IHO-S en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

El IHO-S fue de 67.6 % de regular, 29.1% de bueno y de 3.4% de malo en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 6:

Frecuencia de la Higiene oral en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Higiene oral	Frecuencia	Porcentaje
MALO	5	3.4
REGULAR	85	57.4
BUENO	58	39.2
Total	148	100.0

FUENTE: HCL

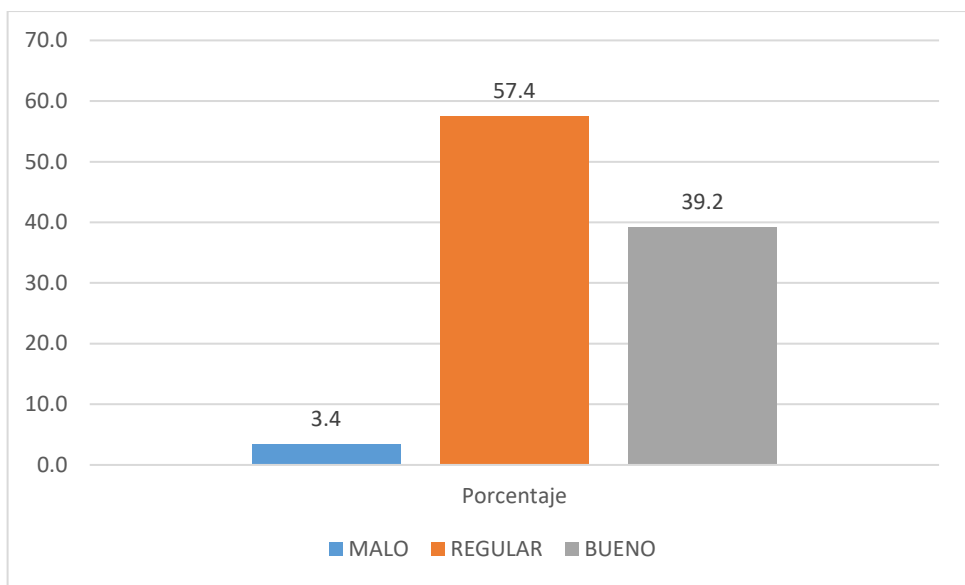


Figura 6:

Frecuencia de la Higiene oral en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

La higiene oral fue de 57,4% en regular de 49.2% de bueno y de 3.4% de malo en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 7:

Salud bucal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

	Frecuencia	Porcentaje
MALO	11	7.4
REGULAR	75	50.7
BUENO	62	41.9
Total	148	100.0

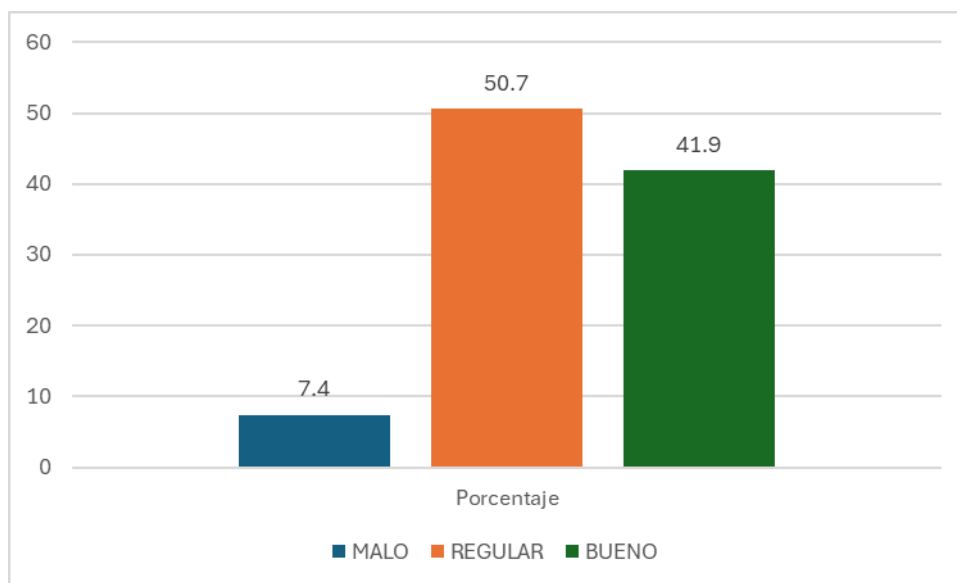


Figura 7:

Salud bucal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Interpretación:

La salud bucal fue de 50.7% en regular en las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023 y de 41.9% en bueno y solo un 7.4% en malo

Tabla 8:

Caries dental y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Caries dental	Calidad de vida						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	F	F%	F	F%	F	F%	F	F%
MUY BAJO	3	2.0%	36	24.3%	15	10.1%	54	36.5%
BAJO	1	0.7%	21	14.2%	25	16.9%	47	31.8%
MODERADO	1	0.7%	4	2.7%	12	8.1%	17	11.5%
ALTO	2	1.4%	5	3.4%	1	0.7%	8	5.4%
MUY ALTO	2	1.4%	4	2.7%	16	10.8%	22	14.9%
Total	9	6.1%	70	47.3%	69	46.6%	148	100.0%

FUENTE: CUESTIONARIO y HCL

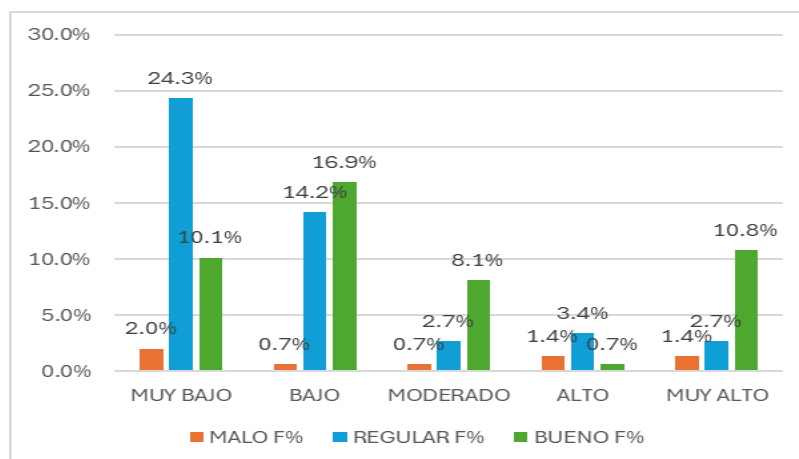


Figura 8:

Caries dental y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

La caries dental muy bajo en la relación de regular con la calidad de vida con un 24,3%, muy alto de la caires dental con un 10.8% de bueno con la calidad de vida, del mismo modo en bajo caries dental se obtuvo un 16.9% de bueno con la calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Tabla 9:

Higiene oral y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Higiene oral	Calidad de vida						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	F	F%	F	F%	F	F%	F	F%
MALO	5	3.4%	0	0.0%	0	0.0%	5	3.4%
REGULAR	3	2.0%	65	43.9%	17	11.5%	85	57.4%
BUENO	1	0.7%	5	3.4%	52	35.1%	58	39.2%
Total	9	6.1%	70	47.3%	69	46.6%	148	100.0%

FUENTE: CUESTIONARIO y HCL

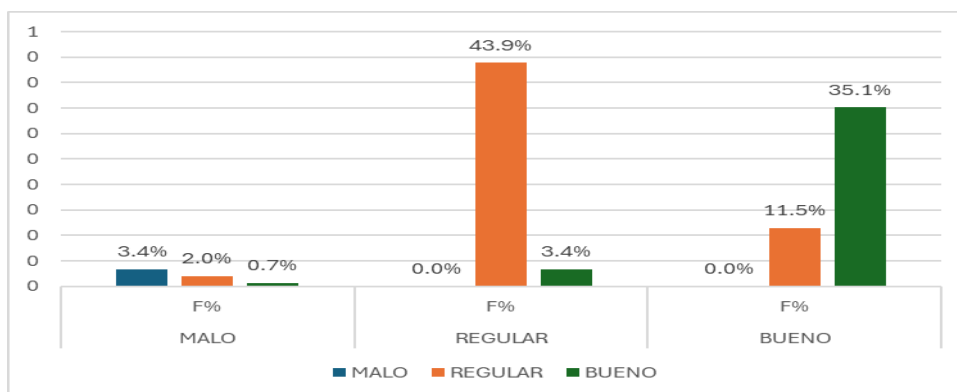


Figura 9:

Higiene oral y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Interpretación:

La higiene oral estuvo en regular con un 43,9% con relación a regular en la calidad de vida, del mismo modo en bueno de la higiene oral se obtuvo 35.1% en bueno con relación a la calidad de vida.

Tabla 10:

Salud Bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Salud Bucal	Calidad de vida							
	MALO		REGULAR		BUENO		Total	
	F	F%	F	F%	F	F%	F	F%
MALO	5	3.4%	1	0.7%	5	3.4%	11	7.4%
REGULAR	3	2.0%	61	41.2%	11	7.4%	75	50.7%
BUENO	1	0.7%	8	5.4%	53	35.8%	62	41.9%
Total	9	6.1%	70	47.3%	69	46.6%	148	100.0%

FUENTE: CUESTIONARIO y HCL

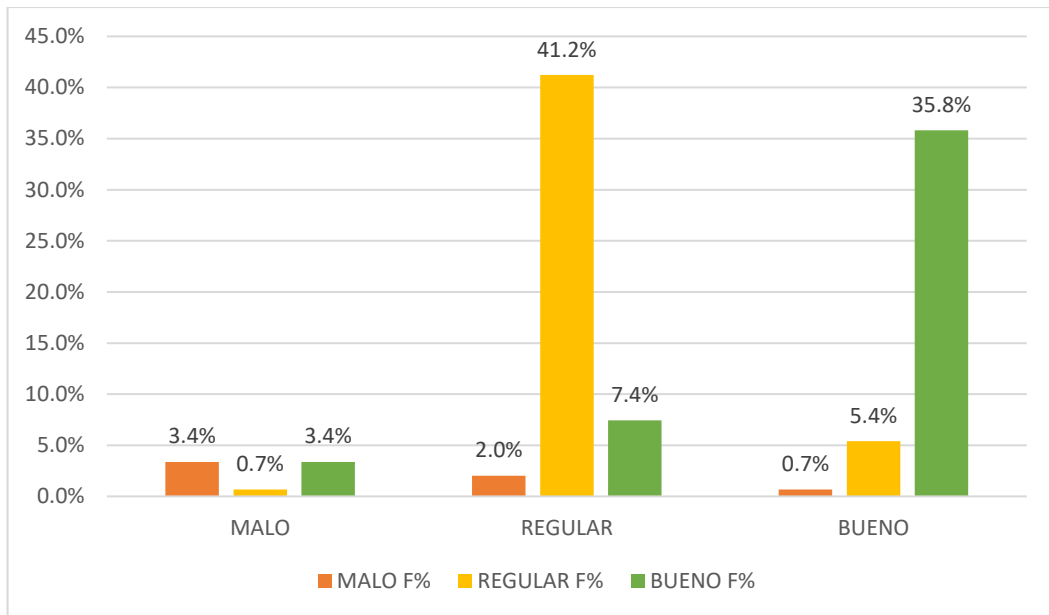


Figura 10:

Salud Bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Interpretación:

La salud bucal estuvo en regular con un 41,2% con relación a regular en la calidad de vida, del mismo modo en bueno de la higiene oral se obtuvo 35.8% en bueno con relación a la calidad de vida.

4.3. Prueba de Hipótesis

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Ho: No Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Tabla 11:

Salud bucal y calidad de vida en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023.

Salud Bucal	Calidad de vida							
	MALO		REGULAR		BUENO		Total	
	F	F%	F	F%	F	F%	F	F%
MALO	5	3.4%	1	0.7%	5	3.4%	11	7.4%
REGULAR	3	2.0%	61	41.2%	11	7.4%	75	50.7%
BUENO	1	0.7%	8	5.4%	53	35.8%	62	41.9%
Total	9	6.1%	70	47.3%	69	46.6%	148	100.0%

Fuente: CUESTIONARIO Y HCL

PRUEBA DE NORMALIDAD

Calidad de vida	Salud Bucal	Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	GI	Sig.
	MALO	,296	11	,008
	REGULAR	,453	75	,000
	BUENO	,507	62	,000

Interpretación:

Como las muestras observadas son mayor a 50 se realiza la prueba de Kolmogorov-Smirnov corregida por Lilliefors, en la cual según los valores de significancia se observa que no hay distribución normal en nuestra muestra con p- valor= 0.000.

Por lo cual se realizó una prueba no paramétrica como la correlación de Spearman para poder probar nuestra prueba de hipótesis

Con un nivel de significancia de 0.05

Correlaciones

		Calidad de vida	Salud Bucal
Calidad de vida	Coefficiente de Correlación	1	,574**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	148	148
Salud Bucal	Coefficiente de Correlación	,574**	1

Sig. (bilateral)	,000	
N	148	148

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Con una probabilidad de error de 0.000= 0%<5% Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Conclusión estadística.

Se acepta la Ha, Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

1. Interpretación de RHO de Spearman:

Se presentó un coeficiente de Rho de Spearman de 0,574 siendo una relación positiva moderada directamente proporcional entre la calidad de vida con la salud bucal.

4.4. Discusión de resultados

La salud oral es crucial para la salud en general. Debido a los cambios fisiológicos normales, el embarazo es un momento de especial vulnerabilidad en términos de salud oral. En el presente estudio se encontró relación positiva moderada (p- valor 0,000) entre a salud bucal y la calidad de vida en las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita.

Los resultados del presente estudio evidencian que el estado de salud bucal con en las gestantes es regular con un 50.7%, respecto a la higiene oral es regular 57.4%, la caries dental es muy bajo 36.5%; índice periodontal es de 65.5 regular; índice gingival es de regular 68.2% de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita, sin embargo, estudios como el de Shah encontraron que el estado de salud oral y la OHRQoL fueron peores en las mujeres embarazadas y que la condición de embarazo influyó solo en la encía y no en los niveles de inserción periodontal, así mismo, los estudios de Bressane

concluyeron en que el estado de salud bucal de la población fue desfavorable, estos hallazgos no coincidirían con nuestros resultados.

La calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita es regular 47.3% y buena 46,6%

Finalmente, nuestros resultados concluyen que la salud bucal es moderada directamente proporcional a la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita ($\rho = 0.574$) si la salud bucal es buena la calidad de vida es buena, este resultado coincide con los estudios de Tolentino quien concluyó que la salud bucal junto a la calidad de vida de las gestantes si presentaba relación directa y de carácter moderado. Es decir, ambas variables tenían estrecha asociación, lo que va a repercutir en la salud general y en la misma calidad de vida, de la misma manera, Susely concluyó que, si existe una asociación entre peor condición oral y peor calidad de vida durante el embarazo, razón por la cual recomendó que este grupo de riesgo debe ser priorizado en los servicios de salud para tratar y recuperar la salud bucal de las gestantes.

CONCLUSIONES

1. Se encuentra relación positiva moderada (p- valor 0,000) entre a salud bucal y la calidad de vida en las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita.
2. El estado de salud bucal con en las gestantes es regular con un 50.7%, respecto a la higiene oral es regular 57.4%, la caries dental es muy bajo 36.5%; índice periodontal es de 65.5% regular; índice gingival es de regular 68.2% de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita.
3. La calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita es regular 47.3% y buena 46.6%.
4. La salud bucal es moderada directamente proporcional a la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita ($\rho= 0.574$) si la salud bucal es buena la calidad de vida es buena.

RECOMENDACIONES

- 1.** A la comunidad médica de la región Pasco tener presente los resultados del presente estudio.
- 2.** A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se le recomienda adquirir equipos de última tecnología para apoyar la investigación a las diferentes especialidades de la odontología.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hartnett E, Haber J, Krainovich-Miller B, Bella A, Vasilyeva A, Lange Kessler J. Oral Health in Pregnancy. *JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*. 2016 Jul 1;45(4):565–73.
2. Mercado S, Mamani L, Mercado J, Tapia R, Sively C., Mercado L, et al. Maloclusiones y calidad de vida en adolescentes. *Revista KIRU [Internet]*. 2018 Jun 30 [cited 2023 Jun 14];15(2). Available from: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1324/MALOCLUSIONES%20Y%20CALIDAD%20DE%20VIDA%20EN%20ADOLESCENTES>
3. Shanbhag S, Dahiya M, Croucher R. The impact of periodontal therapy on oral health-related quality of life in adults: A systematic review. Vol. 39, *Journal of Clinical Periodontology*. 2012. p. 725–35.
4. Musskopf ML, Milanesi FC, da Rocha JM, Fiorini T, Moreira CHC, Susin C, et al. Oral health related quality of life among pregnant women: a randomized controlled trial. *Braz Oral Res [Internet]*. 2018 Jan 22 [cited 2023 Jun 14];32:e002. Available from: <https://www.scielo.br/j/bor/a/7rpGPTpHKnVbyZCwCYyrLZp/?lang=en>
5. García-Martin JM, González-Díaz Á, García-Pola MJ. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de la gestante. *Revista de Salud Publica*. 2017 Mar 1;19(2):145–52.
6. DIRECTIVA SANITARIA N° 138-MINSA/DGIESP-2021 DIRECTIVA SANITARIA PARA LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES QUE COMPARTEN FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CAVIDAD BUCAL.
7. Pacheco KTDS, Sakugawa KO, Martinelli KG, Esposti CDD, Filho ACP, Garbin CAS, et al. Oral health and quality of life of pregnant women: the influence of sociodemographic factors. *Cien Saude Colet [Internet]*. 2020 Jun 3 [cited 2023 Jul 21];25(6):2315–24. Available from: <https://www.scielo.br/j/csc/a/hK3FqVr6h5bB8Tg7GkrQX5M/?lang=en>

8. Acharya S, Bhat P V., Acharya S. Factors affecting oral health-related quality of life among pregnant women. *Int J Dent Hyg* [Internet]. 2009 May 1 [cited 2023 Jul 21];7(2):102–7. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1601-5037.2008.00351.x>
9. De Oliveira BH, Nadanovsky P. Psychometric properties of the Brazilian version of the Oral Health Impact Profile–short form. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2005 Aug 1 [cited 2023 Jul 21];33(4):307–14. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1600-0528.2005.00225.x>
10. Gil-Montoya JA, Leon-Rios X, Rivero T, Expósito-Ruiz M, Perez-Castillo I, Aguilar-Cordero MJ. Factors associated with oral health-related quality of life during pregnancy: a prospective observational study. *Quality of Life Research*. 2021 Dec 1;30(12):3475–84.
11. Shah AF, Batra M, Qureshi A. Evaluation of Impact of Pregnancy on Oral Health Status and Oral Health Related Quality of Life among Women of Kashmir Valley. *J Clin Diagn Res* [Internet]. 2017 May 1 [cited 2023 Jul 21];11(5):ZC01. Available from: </pmc/articles/PMC5483798/>
12. Maximiliano Leffalle I, Javier Romero H, Elizabet Barrios C, Elena Martínez S. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL EN EMBARAZADAS.
13. Ramirez S. “AUTO-PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN CON LA SALUD BUCAL EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL LAURA RODRÍGUEZ DULANTO EN EL AÑO 2019.” 2019;
14. Tolentino Valencia RE. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. *Horizonte Médico (Lima)* [Internet]. 2017 Dec 31;17(4):35–41. Available from: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/687>
15. Vásquez RDP. Conocimiento en salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de salud de Coishco, 2021.

16. Bressane LB, Da Silva Costa LNB, Vieira JMR, Rebelo MAB. Oral health conditions among pregnant women attended to at a health care center in Manaus, Amazonas, Brazil. *Revista Odonto Ciência* [Internet]. 2011 [cited 2023 Jul 21];26(4):291–6. Available from: <https://doi.org/10.1590/s1980-65232011000400003>
17. Rivera-Ramos ES. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. *Odontología Sanmarquina* [Internet]. 2020 Feb 21 [cited 2023 Jul 21];23(1):35–42. Available from: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17505>
18. Cáceres M, Manrique F, Parra O, Espinosa L. Health-related quality of life in the general population of Bucaramanga, Colombia. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2018 [cited 2023 Jul 21];20(2):147–54. Available from: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.43391>
19. Urzúa M. A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Rev Med Chil* [Internet]. 2010 Mar [cited 2023 Jul 21];138(3):358–65. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000300017&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Susely A, Najara B, Artenio J. INFLUENCE OF ORAL HEALTH ON QUALITY OF LIFE IN PREGNANT WOMEN.
21. Júnior RP. Doença periodontal e complicações obstétricas: há relação de risco?
22. Agudelo A, Vasquez A, Zapata C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en. [cited 2023 Jul 21]; Available from: <http://dx.doi.org/10.21615/cesodon.30.2.1>
23. Abegg C, Fontanive VN, Tsakos G, Davoglio RS, De Oliveira MMC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores. Instrumentos de evaluación. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2014 Mar 1;52(4):448–56.
24. Stephanie B, Rossi BR. Auto-percepción sobre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2019. Repositorio Institucional - UIGV [Internet]. 2019

- May 31 [cited 2023 Jul 21]; Available from:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4202>
25. (2) (PDF) Calidad de vida: una definición integradora [Internet]. [cited 2023 Jul 21]. Available from:
https://www.researchgate.net/publication/26595141_Calidad_de_vida_una_definicion_integradora
26. Adas Saliba MOIMAZ S, Guimarães ZINA L, Assis Paiva SERRA F, Adas Saliba GARBIN C, Adas SALIBA N. Análise da Dieta e Condição de Saúde Bucal em Pacientes Gestantes Analysis of the Diet and Oral Health Condition in Pregnant Patients.
27. Bressane LB, Da Silva Costa LNB, Vieira JMR, Rebelo MAB. Oral health conditions among pregnant women attended to at a health care center in Manaus, Amazonas, Brazil. Revista Odonto Ciência [Internet]. 2011 [cited 2023 Jul 21];26(4):291–6. Available from:
<https://www.scielo.br/j/roc/a/Y9T6pBBg7NQSxnM7QqJJyqS/?lang=en>
28. Determinantes La Salud L DE, Villar Aguirre M. Artículo de opinión Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención* Determining factors in health: Importance of prevention. Acta Med Per. 28(4):2011.
29. María Fernández García O, Chávez Medrano MG. Atención odontológica en la mujer embarazada [Internet]. Vol. II. 2010. Available from:
<http://www.medigraphic.com/maternoinfantil/>
30. Díaz L, Castellanos J. Lesiones de la mucosa bucal y comportamiento de la enfermedad periodontal en embarazadas.
31. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura [Internet]. [cited 2023 Jul 21]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852008000100002

32. Vista de Determinación de los Índices CPO-D e IHOS en estudiantes de la Universidad Veracruzana, México [Internet]. [cited 2023 Jul 21]. Available from: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/18609/19665>
33. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, María del Pilar Baptista Lucio D, Méndez Valencia Christian Paulina Mendoza Torres S. Metodología de la Investigación.
34. Caballero A. Metodología integral innovadora para planes y tesis LA METODOLOGÍA DEL CÓMO FORMULARLOS.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 02 CUESTIONARIO

Nº de paciente:.....

Edad:..... Sexo.....

Salud bucal de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023
de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

INDICADORES	INDICE	PUNTAJES	RESULTADOS OBTENIDOS
Caries dental	Índice CPO-D	Muy bajo 0.0-1.1	
		Bajo 1.2-2.6	
		Moderado 2.7-4.4	
		Alto 4.5-6.5	
		Muy alto > 6.6	
Higiene oral	Índice IHO-S	Bueno 0.0-1.2	
		Regular 1.3-3.0	
		Malo 3.1-6.0	
	Índice gingival:	0 = encía sana.	
		1 = ligera inflamación, no sangrado a la evaluación.	
		2 = moderada inflamación, con sangrado a la evaluación.	
		3 = severa inflamación, con hemorragia espontánea.	
	Índice de placa bacteriana	0 = ausencia de placa en la zona gingival	
		1 = placa dental que solo puede verse al pasar un explorador dental	
		2 = placa dental moderada, es evidente	
		3=presencia de gran monto de placa bacteriana.	
	Índice Periodontal	0 = pieza dentaria con periodonto sano	
		6 = presencia de bolsa	
		8 = movilidad excesiva de la pieza dentaria 2 = gingivitis solo en una parte del diente	

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA**

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 03 CUESTIONARIO

Nº de paciente:.....

Edad:..... Sexo.....

Calidad de vida y las dimensiones los niveles de percepción de las gestantes Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023

Nº	Interrogantes	Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente
		0	1	2	3	4
I	LIMITACION FUNCIONAL ORAL					
1	¿En algún momento a tenido dificultad para pronunciar palabras?					
2	¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?					
II	MALESTAR PSICOLOGICO					
3	¿Te preocupan los problemas de con su cavidad bucal?					
4	¿Últimamente Se ha sentido estresado?					
III	DOLOR FISICO					
5	¿En algún momento ha sentido algún dolor en su boca?					
6	¿Al momento de tomar sus alimentos a tenido molestia al comer?					
IV	INCAPACIDAD SOCIAL					
7	¿Últimamente se ha sentido irritable debido a problemas con su boca?					
8	¿Presenta dificultad para realizar sus actividades diarias?					
V	INCAPACIDAD FISICA					
9	¿Últimamente a decidido cambiar sus alimentos?					
10	¿Últimamente a tenido que interrumpir sus alimentos?					
VI	INCAPACIDAD PSICOLOGICA					
11	¿Encuentra dificultad para descansar?					
12	¿Se siente avergonzada por problemas con su boca?					
VII	MINUSVALIA					
13	¿Siente que la vida en general ha sido menos agradable con Ud.?					
14	¿Se a sentido incapaz de realizar sus actividades normales diarias?					

Tomado de Ramírez (13), y adaptado por la investigadora.

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 04

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en investigación para determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023. Así mismo estoy muy de acuerdo con la participación. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que: Se pueda ser parte de la encuesta y evaluación clínica.

Doy mi consentimiento con participar en el estudio es de absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales que realizan la presente investigación.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes,

Lima a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Anexo N° 05: Procedimientos de Validación y Confiabilidad

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Evaluador	CUEVAS MORENO RODOLFO CARLOS
Grado académico	MAESTRO
Institución donde labora	UNIVERSIDAD NACIONAL DONALD DAVIS CARREÑO
Cargo que desempeña	DOCENTE UNIDAL
Instrumento de evaluación	CUESTIONARIOS DIVERSOS (JOWO BUAL)
Autor del instrumento	JUAN CARLOS JACKELINE NOLASCO FERRERO
Título de la investigación	SALUD BUAL Y CALIDAD DE VIDA EN BEBIDAS DE CAFE DE SOWO HOTELERO INFANTIL SANTA ANITA, LINDA - 2023

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

Deficiente (1) Regular (2) Buena (3) Muy Buena (4) Excelente (5)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00- 20%	Regular 21- 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Todos los ítems están bien formulados					99%
2. OBJETIVIDAD	Los ítems están expresados con capacidad observable					99%
3. ACTUALIDAD	El instrumento evidencia está acorde con el conocimiento					99%
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre variables					99%
5. SUFICIENCIA	Los ítems expresan suficiencia de cantidad y calidad					99%
6. INTENCIONALIDAD	Los ítems son bastante adecuados para la valoración de los aspectos del contenido					99%
7. CONSISTENCIA	Los ítems están basados en aspectos científicos y teóricos					99%
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre las dimensiones y los indicadores					98%
9. METODOLOGIA	La estrategia corresponde al objetivo de la investigación					99%
10. PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno y es adecuado					99%
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:						98.8%

Adaptado por: (Olano A, 2003).

III. PROMEDIO DE VALORACION: Puntaje: 98.8% (Excelente)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

El instrumento , con un resultado de . Tal como está elaborado dentro de las variables de estudio.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Coherencia: El ítem es apropiado para responder lo planteado en el problema

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo **Suficiencia:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CARLOS CUEVAS MORENO
COP 9145

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Evaluador	INCHE ARCE ELSA
Grado académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ACCORES CARRION
Cargo que desempeña	DOCENTE
Instrumento de evaluación	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
Autor del instrumento	JULIANELA JACKELINE MOLASCO TERREROS
Título de la investigación	SAUD BUCA Y CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SAUD MATERNO INFANTIL - SANTA ANITA LIMA- 2023

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

Deficiente (1) Regular (2) Buena (3) Muy Buena (4) Excelente (5)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Todos los ítems están bien formulados					99%
2. OBJETIVIDAD	Los ítems están expresados con capacidad observable					99%
3. ACTUALIDAD	El instrumento evidencia está acorde con el conocimiento					99%
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre variables					99%
5. SUFICIENCIA	Los ítems expresan suficiencia de cantidad y calidad					99%
6. INTENCIONALIDAD	Los ítems son bastante adecuados para la valoración de los aspectos del contenido					99%
7. CONSISTENCIA	Los ítems están basados en aspectos científicos y teóricos					99%
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre las dimensiones y los indicadores					99%
9. METODOLOGIA	La estrategia corresponde al objetivo de la investigación					99%
10. PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno y es adecuado					99%
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:						98.8%

Adaptado por: (Olano A, 2003).

III. PROMEDIO DE VALORACION: Puntaje: 98.8%

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

El instrumento , con un resultado de . Tal como está elaborado dentro de las variables de estudio.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Coherencia: El ítem es apropiado para responder lo planteado en el problema

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Mg. Elsa INCHE ARCE
 COP. 17090

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Evaluador	CHUQUILLANQUI : SALAS CESAR FELIPE
Grado académico	DOCTOR
Institución donde labora	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CERRIÑO
Cargo que desempeña	DOCENTE UADAC
Instrumento de evaluación	CUESTIONARIOS DIVERSOS (SAUD BUCA).
Autor del instrumento	JUDITH JACKELINE HOLANDA TERRERA
Título de la investigación	SAUD BUCA Y CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SAUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA - LIMA - 2023

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

Deficiente (1) Regular (2) Buena (3) Muy Buena (4) Excelente (5)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Todos los ítems están bien formulados					99%
2. OBJETIVIDAD	Los ítems están expresados con capacidad observable					99%
3. ACTUALIDAD	El instrumento evidencia está acorde con el conocimiento					98%
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre variables					98%
5. SUFICIENCIA	Los ítems expresan suficiencia de cantidad y calidad					99%
6. INTENCIONALIDAD	Los ítems son bastante adecuados para la valoración de los aspectos del contenido					99%
7. CONSISTENCIA	Los ítems están basados en aspectos científicos y teóricos					98%
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre las dimensiones y los indicadores					98%
9. METODOLOGIA	La estrategia corresponde al objetivo de la investigación					99%
10. PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno y es adecuado					98%
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:						98.5%

Adaptado por: (Olano A, 2003).

III. PROMEDIO DE VALORACION: Puntaje: 99.5 (EXCELENTE)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

El instrumento , con un resultado de . Tal como está elaborado dentro de las variables de estudio.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Coherencia: El ítem es apropiado para responder lo planteado en el problema

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Dr. César Felipe Chuquillanqui Salas
 CIRUJANO DENTISTA
 Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
 COP. 12257 RNE. 1436

Firma del Experto Informante.

Anexo N° 06 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Existe relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023?	Determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023	Existe relación significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima 2023
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
1. ¿Cómo es el estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?	1. Determinar el estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita.	1. El estado de salud bucal de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita es buena.
2. ¿Cómo es la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?	2. Determinar es la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita	2. La calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita es buena
3. ¿Cómo se relacionan la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita?	3. Relacionar la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita.	3. Si la salud bucal es buena entonces la calidad de vida de las gestantes del centro de salud Materno Infantil santa Anita será buena.

Anexo N° 07 Panel Fotográfico







