



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

**“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO EN
PREVENCIÓN BUCODENTAL Y ESTADO DE
SALUD BUCAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE SALUD CLAS ANTA - CUSCO”**

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

PRESENTADO POR

Bach. ATAPAUCCAR QUISPE, CARLOS JHONATAN

<http://orcid.org/0000-0001-5203-2491>

ASESORA

Dra. DE LA CRUZ LICAS, MERY

<http://orcid.org/0000-0002-1182-7105>

CUSCO-PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía en el trayecto de la vida, a mis padres, abuelos y tíos, en especial a mi madre Nelly Quispe Huamán por el esfuerzo brindado en mi formación profesional.

A mi esposa e hijos por ser el motivo de salir adelante y por quienes se da el logro de mi meta.

AGRADECIMIENTO

Infinito a Dios, a la vida, y a mi familia, por brindarme la oportunidad de luchar por mis sueños.

A la Universidad Alas Peruanas y a los docentes que me guiaron en mi formación profesional.

INDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	vii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del problema	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3 Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo general	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4 Justificación de la investigación	14
1.4.1 Importancia de la investigación	14
1.4.2 Viabilidad de la investigación	15
1.4.3 Limitaciones de estudio	15

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Antecedentes internacionales	16
2.1.2 Antecedentes nacionales	17
2.2 Bases teóricas	18
2.3 Definición de términos básicos	28

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y derivada	30
3.1.1 Formulación de la hipótesis principal	30

3.2 Variables	30
3.2.1 Definición conceptual y operacional:	30
3.2.2 Operacionalización de variables:	32

CAPÍTULO IV:METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico	33
4.2 Diseño muestral	34
4.2.2 Muestra	34
4.3 Técnicas de recolección de datos	34
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	35
4.5 Aspectos éticos	35

CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo	366
5.2 Análisis de correlación	41
5.3 Comprobación de hipótesis	43
5.4 Discusión	44

CONCLUSIONES 47

RECOMENDACIONES 48

FUENTES DE INFORMACIÓN 49

ANEXOS

ANEXO N° 1: autorización del centro de salud CLAS Anta - Cusco

ANEXO N°2: consentimiento informado

ANEXO N°3: validez del instrumento por juicio de expertos

ANEXO N°4: confiabilidad del instrumento

ANEXO N°5: instrumento - cuestionario

ANEXO N°6: instrumento – ficha clinica odontologica

ANEXO N°7: base de datos

ANEXO N°8: fotografias

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento en prevención bucodental en Gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco	31
Tabla 2	Conocimiento sobre medidas preventivas de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	32
Tabla 3	Conocimiento sobre enfermedades bucodentales de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	33
Tabla 4	Conocimiento sobre desarrollo dentario de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	34
Tabla 5	Estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta Cusco según el índice IHOS y CPOD	35
Tabla 6	Relación entre el nivel de conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal según el índice de higiene oral simplificada en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	36
Tabla 7	Relación entre el nivel de conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal según CPOD en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	37

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de Conocimiento En prevención bucodental en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco	31
Gráfico 2 Conocimiento sobre medidas preventivas en salud oral de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	32
Gráfico 3 Conocimiento sobre enfermedades bucodentales de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco	33
Gráfico 4 Conocimiento sobre desarrollo dentario de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco	34
Gráfico 5 Estado de salud bucal de gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta según el Índice de Higiene Oral Simplificado	35
Gráfico 6 Índice de CPOD de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta	36

RESÚMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en madres gestantes. Se diseñó un estudio no experimental, transversal, correlacional, con enfoque descriptivo, de las gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta ubicado en la ciudad del Cusco, previo consentimiento informado, se procedió con el cuestionario para medir el nivel de conocimiento, instrumento aplicado en el estudio de C. Luera aplicada en docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017. El instrumento presenta confiabilidad, validez y objetividad. El estudio prosiguió con el llenado del odontograma para determinar el índice CPOD poblacional y finalmente se realizó el índice de higiene oral simplificado para determinar la higiene bucodental mediante el uso del equipo de diagnóstico y pastilla reveladora. Los resultados obtenidos se analizó mediante el análisis estadístico SPSS versión 25, y el coeficiente de Correlación de Pearson, obteniéndose lo siguiente: el conocimiento sobre medidas preventivas en las gestantes el 78% posee regular conocimiento, el estado bucodental según el índice de higiene oral simplificado el 96% de la población la salud bucodental es regular, con índice de CPOD 9.28, muy alto. Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento con el índice de higiene oral simplificado y el CPOD se obtuvo un nivel de significancia de 0,000 con un coeficiente r de Pearson para conocimiento con IHOS; $r_{xy} = -,689$ y conocimiento con CPOD $r_{xy} = -,649$. Concluyendo que si existe una correlación alta entre las variables de la investigación. Mientras aumenta el nivel de conocimiento menor será la incidencia cariogénica.

Palabras claves: conocimiento preventivo en salud bucodental, índice de higiene oral simplificado IHOS, CPOD

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge in oral prevention and oral health status in pregnant mothers. A non-experimental, cross-sectional, correlational study was designed, with a descriptive approach, of pregnant women treated at the CLAS Anta health center located in the city of Cusco, with prior informed consent, the questionnaire was used to measure the level of knowledge, instrument applied in the study of C. Luera applied in teachers of the I.E. Particular San Pablo -Chimbote, 2017. The instrument presents reliability, validity and objectivity. The study continued with the filling of the odontogram to determine the population DMFT index and finally the simplified oral hygiene index was performed to determine oral hygiene through the use of diagnostic equipment and revealing tablet. The results obtained were analyzed using the statistical analysis SPSS version 25, and the Pearson Correlation coefficient, obtaining the following: knowledge about preventive measures in pregnant women, 78% have regular knowledge, the oral status according to the simplified oral hygiene index. Oral health is regular in 96% of the population, with a DMFT index of 9.28, very high. To determine the relationship between the level of knowledge with the simplified oral hygiene index and the DMFT, a significance level of 0.000 was obtained with a Pearson r coefficient for knowledge with OHIS; $r_{xy} = -.689$ and knowledge with CPOD $r_{xy} = -.649$. Concluding that if there is a high correlation between the research variables, as the level of knowledge increases, the lower the cariogenic incidence will be.

Keywords: preventive knowledge in oral health, simplified oral hygiene index IHOS, CPOD.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentarias son problemas de carácter universal, que afecta a la población en todas las etapas de la vida. La caries dentaria constituye un problema grave para la salud, no solo es peligrosa por ser un ente mutilador sino también por sus consecuencias sistémicas ocasionadas, es por ello que tener la salud oral en imperfectas condiciones repercute en la salud en general y la calidad de vida.

Durante la etapa del embarazo, suceden cambios hormonales, los cuales son responsables de los cambios fisiológicos de la mujer, repercuten también en la salud de las piezas dentarias y los tejidos de soporte, siendo más vulnerables a las enfermedades dentarias como la caries, por ello, es importante brindar una atención de salud especial durante este periodo, retrasando o priorizando ciertos tratamientos odontológicos de acuerdo a los periodos del embarazo para lograr su desarrollo equilibrado, contribuyendo en la salud en general tanto de la madre como la del futuro bebé. Es imprescindible tener conocimiento de estos cambios y su implicancia en la salud oral y los efectos de los tratamientos odontológicos durante la gestación y lactancia.

En este periodo, la mujer puede estar expuesta a los procesos infecciosos, a sintomatologías dolorosas que muchas veces el manejo de los mismos se vea dificultoso, debido a la condición del embarazo. Por ello las medidas preventivas como información, promoción y la importancia de la higiene bucodental es primordial antes, durante y después del embarazo.

El objetivo de esta investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento sobre medidas preventivas y estado de salud bucal en madres gestantes atendidas en el centro de Salud CLAS Anta Cusco para brindar una mejor atención y guía durante el embarazo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La salud bucodental es el reflejo político, social y económico por el que atraviesa nuestro país, que están muy marcados por la pobreza, la desigualdad en el acceso a los servicios de salud, falta de cultura, el estilo de vida, y los factores hereditarios. Los cuales son constituyentes de riesgo para la prevalencia y severidad de las patologías bucodentales que están relacionados con la morbilidad.^{1,2}

El componente hereditario está muy relacionado a ciertas patologías bucodentales como la caries. Estudios demostraron que el flujo y cantidad salival, estructuras de las piezas dentarias incluso la preferencia por los alimentos cariogénicos poseen un componente hereditario, existiendo una relación directa de las patologías dentarias de madres a hijos.²

El periodo de la gestación atraviesa cambios tanto para la mujer como para su entorno familiar, siendo momento adecuado para brindar beneficios al bebé desde el vientre materno, contribuyendo en el cuidado de la salud bucal de la madre, del bebé y la de toda su familia. La Organización Mundial de la Salud “considera clave trabajar en la prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles para la calidad de vida, con acciones durante todo el ciclo vital iniciando desde el periodo pre concepción, prenatal y post natal, continuando en todas las demás etapas.”³

La importancia de mantener buena salud bucodental durante la gestación implica prevenir o controlar las enfermedades periodontales que son causantes para un nacimiento prematuro o bajo peso al nacer. El manejo de estas patologías bucodentales durante la gestación podría ser difícil por la condición que demanda el embarazo. Siendo para la odontología una responsabilidad de definir y ofrecer alternativas de tratamiento^{4,5}

Hoy en día por el confinamiento por COVID-19 se dejaron de priorizar los problemas de salud bucodental en gestantes, periodo en el que las gestantes son más susceptibles a las enfermedades de tipo viral. La información y la promoción de salud bucodental durante el periodo gestacional es muy importante ya que es el inicio de la vida, etapa fundamental para el buen desarrollo del ser humano.⁶ Es por ello que el presente estudio plantea como interrogante de investigación: ¿Cuál será la relación de conocimiento sobre medidas preventivas y estado de salud bucal en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta Cusco - 2021?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento sobre prevención bucodental en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021?

¿Cuál es el estado de salud bucal en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021; según el índice IHOS y CPOD?

¿Cuál será la relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el índice de higiene oral de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021?

¿Cuál será la relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el CPOD de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar si existe relación entre el conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en madres gestantes atendidas en el centro de Salud CLAS Anta – Cusco 2021

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

Determinar el estado bucal en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco, 2021; según el índice IHOS y CPOD

Establecer la relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el índice de higiene oral de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

Establecer la relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el CPOD de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Importancia de la investigación

La investigación presenta una justificación teórica que permite tener un enfoque actualizado sobre la salud bucodental de las madres gestantes de nuestra región, contribuyendo con la información a la literatura científica. Lo que permitirá profundizar el conocimiento también al profesional odontólogo y al MINSA para promover la educación en salud bucal en las gestantes.¹ Presenta justificación metodológica, porque busca correlacionar las variables, el instrumento usado puede ser usado en otras investigaciones ya que es confiable. Presenta justificación práctica porque esta investigación beneficia a la comunidad, permite que los profesionales de salud prioricen la atención en gestantes orientando al cuidado

individual de la madre y la de su bebé, fomentando programas que incentiven a las madres gestantes a desarrollar medidas preventivas, generar buenos hábitos en sí mismas y en la de sus futuros bebés desde los primeros años de vida. Así mismo la investigación tiene una justificación social que permite a las autoridades de salud, el MINSA, la municipalidad, concientizar a la población o comunidades mediante campañas, charlas sobre técnicas de cepillado, incentivar el cuidado de las piezas dentarias mediante tratamientos preventivos y correctivos de esta manera mejorar la calidad de vida de las gestantes y de la población en general. (Sampieri, 2014, pág. 304)

La importancia de la investigación es porque las gestantes requieren una atención prioritaria, odontológica especializada, preventivo y promocional, para una calidad de vida feliz productiva. De esta manera también lograr que las piezas dentarias del futuro bebé no se perjudiquen.³

1.4.2 Viabilidad de la investigación

Para la viabilidad del estudio se realizó coordinación con el personal encargado del establecimiento CLAS Anta - Cusco y con los personales del servicio de odontología y ginecoobstetricia para obtener el permiso respectivo y llevar a cabo el estudio.

1.4.3 Limitaciones de estudio

Escasez de información o antecedentes actualizados en la región sobre el tema de investigación.

Pacientes que no quisieron participar en el estudio de investigación por temor, u otro motivo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Domínguez M. (2017) Ecuador; esta investigación tuvo como finalidad determinar las patologías orales más incidentes en la etapa gestacional, en pacientes atendidas en el Centro de Salud Quisapincha, Ecuador, el estudio es de tipo transversal Inductivo, deductivo, y observacional, para ello se encuestó a 30 madres gestantes teniendo como resultado lo siguiente: 100% de madres gestantes consideran que es muy importante tener una salud bucodental adecuada. Dentro de los datos que se han obtenido se puede conocer que el 67% de gestantes no perdió ni una pieza dentaria durante la etapa gestacional, pero sí el 33% de las gestantes. El 55% de las gestantes acude a consulta odontológica asignada por el centro de salud, alrededor de 80% llevan una alimentación adecuada. En cuanto al cepillado dentario el 100% de las madres gestantes realiza el cepillado al menos una vez al día. El 83% de la población encuestada realiza su limpieza bucal con pasta dental, y el 17% añade otro elemento como enjuague bucal y/o hilo dental, el 70% de las mujeres gestantes tiene sangrado al momento del cepillado, compatible con gingivitis y el 30% con ausencia de sangrado. El 70 % de la población indica que presentó molestia en su cavidad bucal. Concluyendo que la incidencia de patologías orales presentes en las pacientes gestantes son caries, gingivitis y pérdida dentaria, y se dio a conocer sobre técnicas de cepillado para un buen cuidado de la cavidad oral y una correcta alimentación durante el embarazo.⁷

Arias C. Orozco F. (2017) Ecuador; el objetivo de esta investigación es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Isidro Aroyu. El estudio es de tipo transversal, analítico e inferencial, donde se aplicó una encuesta obteniendo datos sociodemográficos; conocimiento sobre salud oral; y evaluar las actitudes sobre atención odontológica durante su periodo de embarazo. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 91 ,9% de las embarazadas indican que tienen conocimiento sobre la caries y el 90,3% sabe

cómo prevenir la caries; en cuanto a la actitud de las mujeres gestantes el 88,3% acuden al servicio odontológico sólo cuando el ginecólogo le indica o cuando presenta dolor. Sobre higiene bucal, el 69,8% de las mujeres gestantes usa cepillo y pasta dental y el 51 % se cepilla los dientes después de cada comida e incluye golosinas o dulces en su dieta. Concluyendo que el conocimiento de las mujeres embarazadas fue regular con relación al nivel de educación.⁸

Luengo J. Toscano I. Carlos L. Anaya M. (2018) México; el objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Es un estudio de tipo descriptivo y transversal, teniendo como instrumento un cuestionario que se aplicó a 50 mujeres gestantes atendidas en el Hospital General de la Mujer Zacatecana, México. Se evaluó el nivel de conocimientos sobre salud bucal, considerando medidas preventivas, enfermedades bucales, atención odontológica a la gestante y desarrollo dental. Obteniendo como resultado el 58% presenta un nivel regular sobre el conocimiento de salud bucal, el 44% de madres gestantes el conocimiento en medidas preventivas, es regular. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes mexicanas fue regular debido a que los programas de difusión y propagación no están siendo efectivos en este grupo poblacional.⁹

2.1.2 Antecedentes nacionales

Tolentino R. (2016) Lima, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre la salud bucal de madres gestantes con la calidad de vida. El estudio es de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal, y retrospectivo, el estudio se realizó en 116 madres gestantes de febrero a julio del año 2016, que acudieron a la consulta externa odontológica del Centro de Salud Cooperativa Universal – Lima Teniendo como resultados: la edad materna el 65,1% fue de 20 y 34 años, el 57% de las madres gestantes presentan el tercer trimestre de gestación. Solo el 20,9% de las madres gestantes presentaron calidad de vida bueno, el 65,1% regular, y el 14% mala. En higiene bucal el 87,2% de madres gestantes presentan nivel regular con prevalencia de caries al 11,2%. Por lo tanto la relación es directa y moderada debido a la regular higiene bucal y la alta prevalencia de caries, demostrando la repercusión en la calidad de vida y la salud en general de las

madres gestantes. Concluyendo que la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes es directa y moderada, debido a un nivel de higiene bucal regular y una alta prevalencia de caries dental.¹⁰

Liendo J. (2020) Puno; la investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal de la gestante y su futuro bebé. El estudio es de tipo descriptivo, no experimental, observacional y de corte transversal. Teniendo como muestra 87 gestantes de 15 a 44 años de edad atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón del departamento de Puno. Se aplicó un cuestionario con 22 preguntas cerradas. El análisis estadístico utilizado fue descriptivo y la contratación de la hipótesis se realizó con la prueba de Chi cuadrado. Teniendo como resultado: El nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal de las madres gestantes y su futuro bebé el 69% es regular, el 20.7 % de nivel de conocimiento malo en y el 10.3% bueno. Es regular en las primigestas con 18.4%, y 50.6% en multigestas. Según la paridad fue regular, con un 18.4% en gestantes primigestas y en un 50.6 % en gestantes multigestas. Según el trimestre gestacional es predominantemente regular con 21.9% en primer trimestre, 20.7% en segundo trimestre y 26.4% en tercer trimestre; presentando diferencia estadística entre los grupos $p < 0,05$; $p = 0,046$ $\alpha = 0,05$ Concluyendo que el nivel de conocimiento de las gestantes fue regular tanto en las primigestas como en las multigestas, y según su trimestre gestacional.¹¹

2.2 Bases teóricas

Conocimiento

Científicamente, estudia la epistemología, y que la define como ‘teoría del conocimiento’.¹² El conocimiento es propio del ser humano, que mediante el uso del razonamiento puede entender la naturaleza que le rodea, tanto sus cualidades y sus relaciones, el conocimiento está constituido por representaciones de la realidad las cuales se constituye en base a la información que poseemos, siendo diferente en cada ser humano.¹³

Por lo tanto, podemos indicar que el conocimiento es un conjunto de informaciones adquiridas mediante la observación, de origen sensorial que va al entendimiento y termina en la razón. El conocimiento puede darse a posteriori, que requiere de una experiencia previa, y puede ser a priori muy aparte de la experiencia, lo importante es el uso de la razón.¹⁴

A lo largo de la historia el conocimiento fue definida por autores y disciplinas distintas tales como la filosofía, ciencias sociales, psicología, entre otras, con el objetivo de alcanzar la verdad objetiva.¹²

Entonces el conocimiento significa: *“apropiarnos de las propiedades y relaciones de las cosas, entender lo que son y lo que no son”* (Díaz, 2003).

Elementos del conocimiento: Sujeto, objeto, operación y representación interna (proceso cognoscitivo).

Características del conocimiento:

El conocimiento tiene un conjunto de características, son:

Racional: actividad superior, exclusiva del hombre.

Objetivo: revelar sus características y cualidades sin alteraciones del objeto de estudio

Intelectual: proceso lógico para conceptuar un conocimiento.

Universal: debido a que el conocimiento tiene validez para todos y en todo lugar

Verificable: el conocimiento puede ser sometido a verificación, de manera racional o experimentación.

Sistemático: el conocimiento posee uniformidad y se da de forma organizada.

Precisión: identifica los aspectos esenciales de la realidad y se orienta la exactitud

Seguridad: al estar sometido a verificación, el conocimiento posee mayor grado de fiabilidad.

Niveles de conocimiento:

El conocimiento se da en relación del sujeto que conoce y el objeto conocido.

Según Vázquez (2011), el grado de conocimiento puede ser asimilada de manera

abstracta en tres niveles: sensible - empírico , conceptual -científico y holístico – filosófico.^{15,16}

Tipos de conocimiento:

Conocimiento ordinario: es el que se adquiere mediante la experiencia vivida el cual puede ser corregida, enriquecida o rechazada mediante la información o la investigación, llegando a obtener un conocimiento científico.

Conocimiento científico: es el conocimiento parte del conocimiento ordinario, es más reciente y universal, que consiste en poseer un estilo diferente de pensamiento y acción. El cual es muy importante para un cambio en la sociedad.¹³

Salud bucal

La salud es el estado de bienestar o equilibrio tanto físico, mental y social de un individuo, podemos indicar también que es la ausencia de lesiones o enfermedades que impiden el funcionamiento normal de un organismo.¹⁷

Según la OMS: La salud bucodental viene a ser la ausencia de dolor o patologías como heridas bucales, enfermedades periodontales, infecciones y caries en el sistema orofacial, sistema que comprende órganos de la masticación, respiración, succión, deglución y fonación, incluyendo órganos de expresión facial de besar y sonreír.¹⁸

Según MINSA: para lograr la calidad de vida, el estado de salud bucodental tiene implicancia con el estado general del ser humano, ya que contribuye en la masticación de los alimentos, en la digestión y el aprovechamiento de los nutrientes.

La salud bucodental comprende boca, lengua, dientes, encías y los tejidos de sostén. Las enfermedades bucodentales están determinadas por factores como inadecuada alimentación y deficiente higiene bucodental, provocando sarro, placa dentaria, gingivitis, periodontitis, halitosis y caries dentaria. Investigaciones demostraron que existe relación entre infecciones bucodentarias con

enfermedades sistémicas, como diabetes, enfermedades cardíacas y respiratorias, incluso provocar complicaciones durante el embarazo.¹⁹

La boca

La cavidad bucal cumple una función importante, es el origen del sistema digestivo. La boca se aborda en cuanto a su contenido por los dientes y la lengua y continente que vienen a ser la cavidad bucal, se consideran seis paredes –labios, velo del paladar, bóveda palatina, piso de la boca y mejillas²⁰.

Para cumplir adecuadamente las funciones está formada por los maxilares tanto superior como inferior, en los cuales se encuentran implantados los dientes y se encuentran perfectamente articulados para permitir su movimiento. El adecuado funcionamiento de estos componentes permite la masticación, la fonación y estética.¹⁷

Los dientes

Son órganos de consistencia dura y blanquecina, que están formados por tejidos originados en distintas capas embrionarias y posee una estructura compleja. El diente está conformado por: esmalte, dentina, cemento y nervio dentario²⁰

Dentición

Dientes temporales o de leche:

Son 20 dientes, su erupción se inicia con los incisivos centrales aproximadamente a los seis meses de vida y termina con la erupción de los segundos molares y los caninos a los 2 años. Estas piezas dentarias son importantes porque permite la alimentación, fonación y deglución correcta, el cuidado de estas piezas dentarias permite una dentición permanente sana.²⁰

Dientes permanentes:

Consta de 32 piezas dentarias comenzando su erupción con el primer molar a los 6 años y terminan con el tercer molar a los 18 años aproximadamente²⁰

Placa bacteriana:

Es una sustancia de tipo pegajosa de color blanco amarillento, película que está compuesta por bacterias que normalmente habitan en la flora bucal.²²

Caries dental:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la caries es un proceso patológico de origen externo y complejas reacciones químicas y microbiológicas, que inicia con la erupción de las piezas dentarias, provocando el reblandecimiento de los tejidos dentarios formando una cavidad y acaban destruyendo la pieza dentaria²¹

La caries dentaria es una enfermedad infectocontagiosa crónica que se da con mayor incidencia en el ser humano, es un fenómeno dinámico que va desde una pequeña mancha blanca hasta la destrucción completa del diente²², diseminándose hacia otras piezas dentarias, puede llegar a destruir el hueso adyacente de los dientes incluso puede desencadenar en una osteomielitis, infección que compromete la vida de la persona.²³

Conocimiento sobre salud bucal

Son experiencias que permitirá al ser humano tomar medidas preventivas y curativas para lograr un estado de salud bucodental adecuado. Valorando la importancia funcional y estética de las piezas dentarias²⁴. La OMS define la salud bucodental como conjunto de acciones que permiten identificar, prevenir y dar solución a las principales patologías. Según estudios, la mujer es la piedra angular, los conocimientos adquiridos durante su vida ayudará a desarrollar buenos hábitos transmitiendo a su entorno familiar, el nivel del conocimiento sobre salud bucodental de una sociedad requiere del aporte del gobierno.¹³

Embarazo:

El embarazo es el periodo que se da desde la concepción hasta el parto, es un periodo en el que el organismo materno sufre modificaciones fisiológicas, tanto físico, químico-hormonales y psicológicos que permite clasificar a las mujeres gestantes como pacientes especiales, tales cambios conlleva a la aparición de

trastornos bucodentarios, por lo que amerita la gestante hábitos correctivos de salud y la autorregulación emocional.⁴

El incremento de los niveles hormonales tanto el estrógeno como la progesterona favorecen el desarrollo embrionario – feto, pero pueden causar alteraciones gingivales iniciando en el segundo mes de gestación e incrementándose en el octavo mes de gestación afectado desde el 30% al 100% de gestantes.⁵

El embarazo consta de tres periodos: óvulo, desde la fecundación hasta la implantación. Embrionario de la 2da hasta la 8va semana y fetal desde la 8va hasta el término.⁴

Periodo preimplantacional: es el periodo “todo o nada” donde el embrión se mantiene con vida o muerte.

El periodo embrionario es muy importante, durante este periodo se produce la organogénesis, periodo entre la segunda y la octava semana de gestación. A partir de la tercera semana se observa la cavidad bucal y a la sexta semana se inicia el desarrollo de las piezas dentarias del futuro bebé. En esta etapa se debe tener precaución en la administración de fármacos por sus factores teratogenicos.³

Ya que este periodo es susceptible a sufrir malformaciones estructurales importantes que pueden ser incompatibles con el desarrollo de la vida fetal y extrauterina.⁴

Periodo fetal: periodo desde la novena semana, en el cual las alteraciones morfológicas son menos graves, pero si se pueden originar alteraciones relacionadas con el crecimiento y desarrollo funcional del feto.²⁵

Embarazo y salud bucal:

El embarazo es la etapa dinámica donde se manifiestan cambios de tipo psicológico, fisiológica y hormonal que son los responsables de los cambios en el cuerpo de la gestante,^{26,27}

La gingivitis gestacional es considerada como principal agente causal de las enfermedades periodontales, como deficiente higiene bucal, alimentación desorganizada, la modificación vascular y respuesta inmunológica débil.²⁶

La caries dentaria en la gestación está vinculado además a la apetencia de alimentos ricos en azúcar y la propensión de náuseas que alteran el equilibrio del pH que pueden afectar el esmalte y la dentina de la pieza dentaria.²⁸

Considerando el embarazo como grupo poblacional de riesgo, los tratamientos odontológicos durante el embarazo requiere una atención más cuidadosa ya que se suspenden ciertos tratamientos terapéuticos en la etapa gestacional, los cuales irán sobre todo enfocados a la prevención y al cuidado durante y después del parto.^{26,29}

Las acciones más importantes a tomar en la etapa gestacional son promoción de salud y prevención de enfermedades implementadas por el Sistema Nacional de Salud para lograr la salud tanto de la madre como la del futuro bebé, siendo el estomatólogo que contribuirá en el conocimiento y hábitos de las gestantes para lograr comportamientos responsables en promoción de salud²⁹.

Investigaciones indican que el periodo de gravidez es ideal para orientar a la gestante, por encontrarse más motivadas, susceptibles y receptivas a los cambios de actitud, para recibir información sobre el cuidado de salud bucal de sus hijos. Es muy importante educar a la familia empezando por la madre.³⁰

Alteraciones más frecuentes que se producen en la cavidad oral en la mujer embarazada:

Las piezas dentarias, el tejido de soporte y la mucosa bucodental de la gestante pueden afectarse por todos los cambios producidos durante el embarazo. Las alteraciones más frecuentes son:²⁶

Gingivitis gravídica: esta patología está relacionada sobre todo con la mala higiene bucal, acumulación de placa bacteriana, una dieta inapropiada y las alteraciones hormonales, sobre todo con manifestaciones en el segundo trimestre de gestación.

Granuloma del embarazo, éulis gravídico o tumor del embarazo. Se localiza en la encía que presenta gingivitis, en la parte vestibular del maxilar superior, suele manifestarse después del parto o durante el primer o segundo trimestre.

Enfermedad periodontal: Durante la etapa gestacional, el organismo de la embarazada produce la hormona relaxina, que se encarga de relajar las articulaciones y de esta manera facilitar el parto, de la misma forma puede actuar en el ligamento periodontal provocando movilidad o pérdida dentaria.

Caries dental: las piezas dentarias son alteradas por la composición salival de la gestante que puede producir xerostomía y de esta manera facilita la aparición de la caries, las náuseas y los vómitos incrementan la acumulación de placa bacteriana y erosionan la superficie del esmalte. Los *Streptococcus mutans* son bacterias transmitidas de madre a hijo mediante la saliva ya sea probando o soplando la comida del bebé, por medios como la cuchara, biberón, etc.³¹

Medidas preventivas de la salud bucal durante el embarazo:

Las medidas preventivas se realizan antes del embarazo, si los problemas patológicos surgen durante la etapa gestacional lo más importante es eliminar el foco infeccioso y brindar las medidas oportunas.

Generar hábitos de higiene dental e interdental como cepillados con pasta dental fluorada y el uso de hilos dentales. Dependiendo a la predisposición de caries se puede usar agentes antimicrobianos.

Al momento de recibir un tratamiento odontológico es muy importante tener en cuenta algunas precauciones como los tratamientos en segundo y tercer trimestre de gestación deben limitarse al mínimo.³¹

Riesgo de caries dental

El ser humano por naturaleza tiende a correr el riesgo de enfermar ya sea por factores genéticos o ambientales, nuestro entorno pasa por cambios constantes y el hecho de vivir dentro de una sociedad es un riesgo de enfermar o incluso de morir.²²

Riesgo, es la probabilidad de que un individuo pueda tener variaciones en el estado de su salud (patologías o accidentes) en un tiempo específico y dentro de una sociedad.²²

Riesgo de caries por lo tanto es, en qué momento un individuo puede desarrollar las lesiones y qué probabilidades existen de incrementar su severidad. Identificar los riesgos de caries nos permite dar tratamiento preventivo y curativo.³²

Índice CPOD

Es una unidad de medida básica, sencillo y muy seguro que permite cuantificar la caries dentaria en dentición permanente de una población. Mediante la sumatoria de dientes cariados, perdidos y obturados, se excluyen a las terceras molares, trabajando con 28 piezas dentarias. El cálculo global se da mediante la siguiente fórmula:^{33,34}

$$\text{Índice CPOD} = \frac{\text{C+P+O}}{\text{Nº individuos estudiados}}$$

Cuantificación de la OMS para el índice CPO-D:

0,0 - 1,1: Muy bajo

1,2 - 2,6: Bajo

2,7 – 4,4: Moderado

4,5 – 6,5: Alto

6,6 - +: Muy alto

Procedimiento:

Iniciamos el examen con el explorador desde el segundo molar superior derecha al segundo molar superior izquierda, y seguimos al segundo molar inferior izquierda finalizando con el segundo molar inferior derecha.²⁶

El examen se prosigue realizando por cuadrantes:

Cuadrante I y III: el recorrido se realiza con el explorador desde la parte oclusal, palatino o lingual, distal, vestibular y mesial,

cuadrantes II y IV: el recorrido se realiza con el explorador desde la parte oclusal, palatino o lingual, mesial, vestibular y distal.²⁶

Criterios a considerar en caso de duda durante un examen clínico:

Entre sano y cariado: sano

Entre cariado y obturad: cariado

Entre cariado y extracción indicada: cariado

Índice de IHOS-S

Sirve para determinar el nivel de higiene oral y el nivel de enfermedades periodontales, mide los depósitos de placas bacterianas, inflamación de la encía y detritus sobre superficies específicas de una pieza dentaria, asignando valores del 0 al 3 a cada pieza dentaria evaluada según la presencia de placas bacterianas blandos y duros.³³

Valores para depósitos blandos y duros:

0: ausencia de depósitos y pigmentaciones.

1: presencia de depósitos o tártaro supragingival en 1/3 de la superficie dentaria.

2: presencia de depósitos o tártaro supragingival en más 1/3, y menos de 2/3 de la superficie dentaria.

3: la presencia de los depósitos o tártaros supragingivales cubren más de 2/3 de la superficie dentaria.³³

Escala de medición del IHO-S: El cálculo se realiza dividiendo la sumatoria de códigos asignados a las piezas dentarias sobre el número de piezas dentarias examinadas.^{26, 33}

SUMA DE CÓDIGOS

ÍNDICE =-----

Nro. DIENTES EXAMINADOS

Buena 0,1 – 1,2

Regular 1,3 – 3,0

Mala 3,1 – 6,0.

Piezas dentarias a evaluar:

Dientes superiores, se les mide por la cara vestibular: 11, 16,26

Dientes inferiores, se les mide por la cara lingual: 36, 31, 46

2.3 Definición de términos básicos

Embarazo: Tiempo de gestación que dura desde la concepción hasta el momento del parto.²⁶

Salud bucal: (OMS, 1989). Es el bienestar funcional y estructural de los elementos de la cavidad oral y de los componentes que ayudan al buen desempeño¹⁸.

Bucodental: referido a la boca y los dientes, cumple la funcionalidad y estética para una calidad de vida del ser humano¹³.

Riesgo: probabilidad de que un organismo pueda sufrir variaciones o perjuicios³⁴

Prevención: medida que se toma por anticipado para evitar algún riesgo⁶

Conocimiento: proceso gradual en la acumulación de informaciones que el hombre adquiere con la observación y análisis de los sucesos ocurridos a su alrededor.¹³

CPOD: instrumento odontológico aplicado al nivel epidemiológico poblacional o colectivo para cuantificar el riesgo de caries³⁴.

Índice de IHOS-S: instrumento que permite determinar el nivel de higiene oral y el nivel de enfermedad periodontal, mide depósitos de placas bacterianas y detritus.³³

Riesgo de caries dental: posibilidad de correr riesgo a nivel de las piezas dentarias por alguna patología o hábitos inadecuados.¹⁶

Embarazo y salud oral: etapa dinámica, se manifiestan cambios psicológicos, fisiológica y hormonal, son responsables de los cambios en los dientes^{26,27}

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y derivada

3.1.1 Formulación de la hipótesis principal

Existe relación entre conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

3.2 Variables

V1: conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

V2: estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021

3.2.1 Definición conceptual y operacional:

Variable: conocimiento en prevención de salud bucal

Definición conceptual: conjunto de información sobre medidas que se realizan para el mantenimiento de la salud bucal y evitando de esta manera alguna afección o patologías bucodentales¹³

Variable: estado de salud bucal

Definición conceptual: es la situación de la salud bucal, cuya situación puede cambiar¹⁶.

.

3.2.2. Operacionalización de variables:

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	valor
V1 Conocimiento en prevención bucodental	<p>-Conocimiento en medidas preventivas</p> <p>-Conocimiento de enfermedades bucodentales</p> <p>-Conocimiento sobre desarrollo dentario</p>	<p>-Salud bucodental</p> <p>-Enfermedades bucodentales</p> <p>-Desarrollo dentario</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>ordinal</p>	<p>(0-6 puntos) - malo</p> <p>(7- 13 puntos) - regular</p> <p>(14 – 20 puntos) - bueno</p>
V2 Estado de salud bucal	<p>Evaluación intraoral mediante:</p> <p>CPOD, piezas dentarias careadas, perdidas y obturadas</p> <p>IHOS: registra el nivel de placa bacteriana en el diente</p>	<p>-Caries dental</p> <p>-Placa Bacteriana</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>ordinal</p>	<p>Muy bajo (0-1.1)</p> <p>Bajo (1.2-2.6)</p> <p>Moderado (2.7-4.4)</p> <p>Alto(4.5-6.5)</p> <p>Muy alto (mayor a 6.6)</p> <p>Buena (0.1-1.2)</p> <p>Regular (1.3-3.0)</p> <p>Mala (3.1-6.0)</p>

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

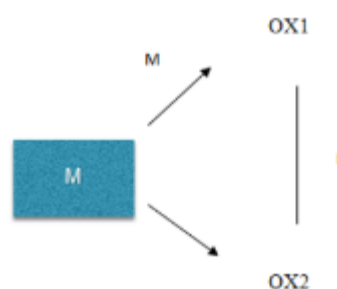
El método de investigación es no experimental, mide o evalúa la relación de las dos variables sin influencia de otra variable diferente.

La medición de las variables estudiadas fue transversal o transeccional, ya que el objetivo es describir y analizar el comportamiento de las variables en un momento único.

La investigación es de alcance descriptivo por que fundamenta relación/correlación, proporcionando información de entendimiento de datos estructurados. Busca especificar las características de un grupo sometido a análisis.

La investigación posee metodología observacional porque consiste en el registro sistemático de los fenómenos observados para establecer su anotación apropiada Es de enfoque cuantitativo, porque la investigación recolectó y analizó datos, mediante análisis estadístico para establecer relación con exactitud de los patrones de comportamiento de la población.

(Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.163)



Siendo:

M: Muestra

OX1: Conocimiento sobre medidas preventivas en Salud Bucodental

OX2: Estado de Salud bucal

R: Relación existente entre las variables

4.2 Diseño muestral

4.2.1 Población

La población estuvo conformada por el 100% de gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco. En el periodo junio - julio del 2022.

4.2.2 Muestra

La muestra de la investigación fue no aleatoria por conveniencia, gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta.

Gestantes que indiquen consentimiento de participación.

Gestantes con edad de 18 a 36 años

Criterios de exclusión

Gestantes que no acepten voluntariamente a participar en el estudio o responder el cuestionario.

Gestantes que presenten algún impedimento ya sea físico o mental.

Gestantes con ausencia de las piezas 1.6; 1.1; 2.6; 3.6; 3.1 y 4.6

4.3 Técnicas de recolección de datos

La investigación inició con el consentimiento informado y la técnica de la investigación se dio mediante una encuesta con el objetivo de medir el conocimiento sobre medidas preventivas de salud oral de las gestantes, y mediante la técnica de observación se registró el CPOD y el índice de higiene oral simplificado los cuales fueron registrados en la ficha odontológica.

El instrumento aplicado fue considerado de la autora C. Luera de la investigación titulada “Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017” ya que presenta confiabilidad, validez y objetividad.¹⁹

El cuestionario constituido por 20 preguntas, divididas en 3 partes:

Conocimiento de medidas preventivas en salud bucal, ítem 1 - 8

Conocimiento de las principales enfermedades bucales, ítem 9 – 14

Conocimiento sobre desarrollo dentario, ítem 15 - 20

Valorando como: malo de 0 a 6, regular de 7 a 13 y bueno 14 a 20.

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se usó la herramienta software estadístico SPSS 25, Excel y la herramienta estadística correlación de Pearson para determinar la relación entre conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal de las mujeres gestantes. El análisis estadístico tuvo el nivel de significancia alta.³⁵

4.5 Aspectos éticos

La investigación cumple los siguientes principios éticos básicos propuestos en el informe de Belmont

Anonimato: el estudio conservará en anonimato a los participantes

Respeto a las personas: todas las personas merecen ser tratadas con autonomía y brindar protección a personas con autonomía disminuida.

Beneficencia: implica buscar o asegurar el bienestar del individuo

Justicia: se trata de obrar la investigación respetando la veracidad.

Autonomía: cada participante tiene la libertad de decidir en la participación de la investigación.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos

Tabla 1

Nivel de conocimiento en prevención bucodental en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco

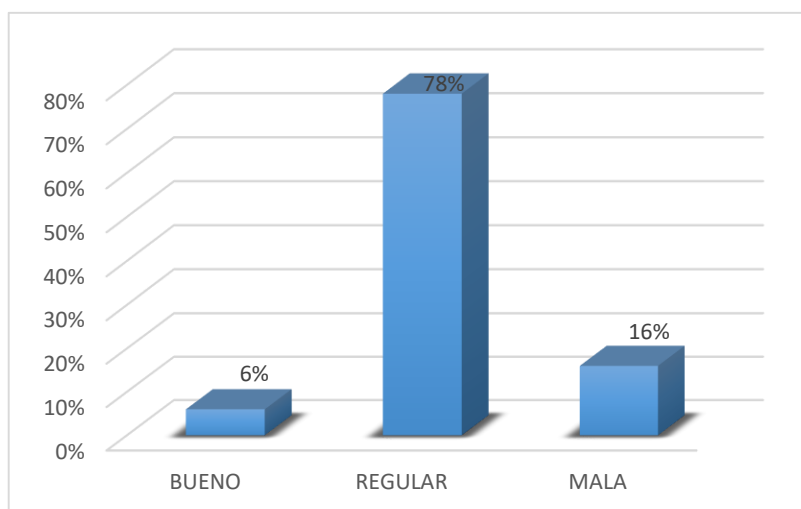
NIVEL DE CONOCIMIENTO		
NIVELES	n	%
BUENO	6	6%
REGULAR	78	78%
MALO	16	16%
TOTAL	100	100%

Fuente: Elaboración propia

De la población de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, el 6% tiene nivel de conocimiento bueno, 78% nivel de conocimiento regular y 16% nivel de conocimiento malo.

Gráfico 1

Nivel de conocimiento en prevención bucodental en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco



Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Conocimiento sobre medidas preventivas de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco

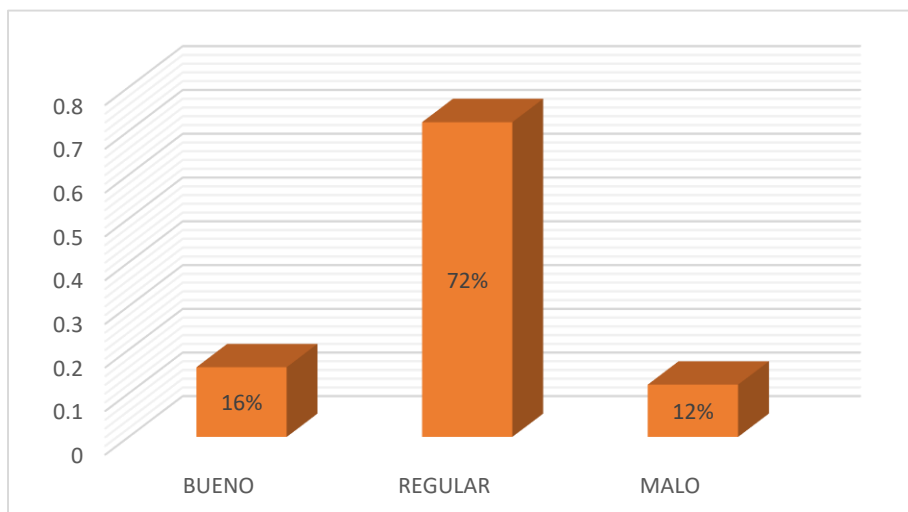
Conocimiento sobre medidas preventivas		
Nivel	n	%
BUENO	16	16%
REGULAR	72	72%
MALO	12	12%
TOTAL	100	100%

Fuente: Elaboración propia

El cuestionario aplicado a gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta, estuvo conformado por 20 preguntas el cual estuvo dividida en 3 partes; la primera parte evalúa los conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucodental, donde el 16% tienen conocimiento bueno, 72% tienen conocimiento regular y 12% con conocimiento malo.

Gráfico 2

Conocimiento sobre medidas preventivas de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco



Fuente: Elaboración propia

Tabla 3

Conocimiento sobre enfermedades bucodentales de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco

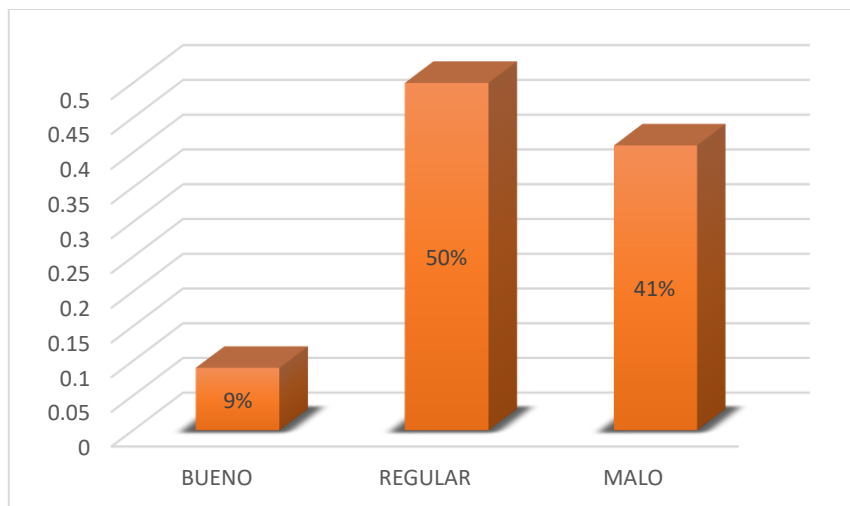
Conocimiento sobre enfermedades bucodentales		
Nivel	n	%
BUENO	9	9%
REGULAR	50	50%
MALO	41	41%
TOTAL	100	100%

Fuente: Elaboración propia

La segunda parte del cuestionario evalúa el conocimiento sobre las enfermedades bucodentales en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta, donde: El 9% tiene buen conocimiento, 50% tienen conocimiento regular y 41% conocimiento malo.

Gráfico 3

Conocimiento sobre enfermedades bucodentales de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco



Fuente: Elaboración propia

Tabla 4

Conocimiento sobre desarrollo dentario de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco

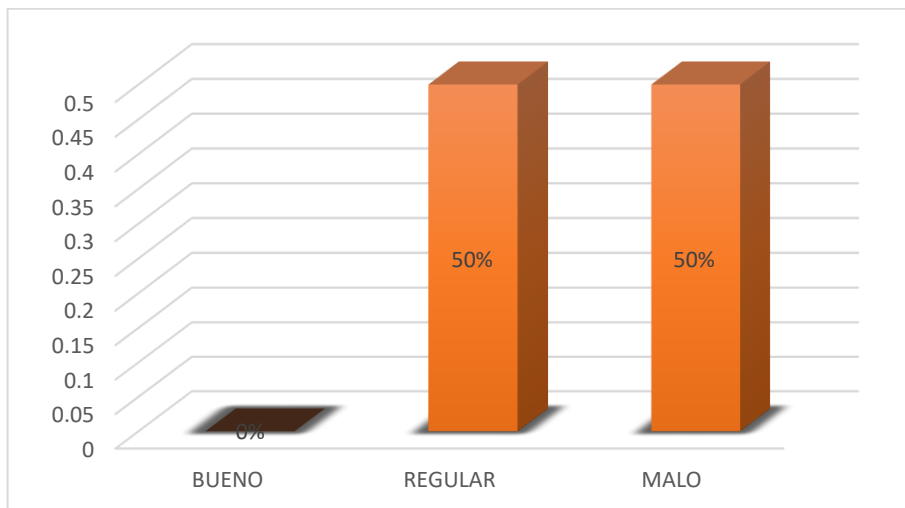
Conocimiento sobre desarrollo dentario		
Nivel	n	%
BUENO	0	0%
REGULAR	50	50%
MALO	50	50%
TOTAL	100	100%

Fuente: Elaboración propia

La tercera parte del cuestionario evalúa el conocimiento sobre desarrollo dentario en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta, donde: El 0% tiene conocimiento bueno, el 50% tienen conocimiento regular y el 50% tiene conocimiento malo.

Gráfico 4

Conocimiento sobre desarrollo dentario de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco



Fuente: Elaboración propia

Tabla 5

Estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta Cusco según el índice IHOS y CPOD

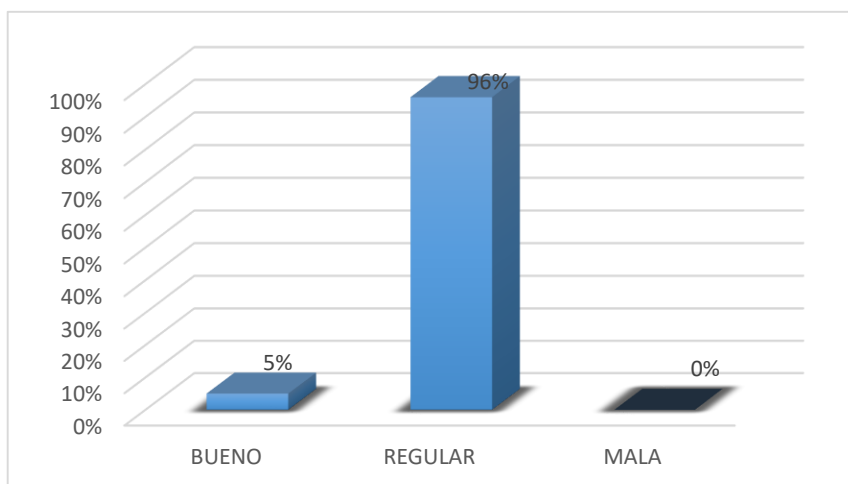
IHOS			CPOD			
NIVEL	n	%	ESTADO	n	%	CPOD
BUENO	4	4%	CARIADO	520	56.0%	POBLACIONAL
REGULAR	96	96%	PERDIDO	195	21.0%	
MALA	0	0%	OBTURADO	213	23.0%	
TOTAL	100	100%	TOTAL	928	100.0%	9.28

Fuente: Elaboración propia

Para determinar el nivel de higiene bucodental de las gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta. Se realizó mediante el IHOS. De las encuestadas se observa que el 5% presenta buena higiene, el 96% presenta regular y 0% mala higiene oral. Para analizar de manera global la historia de caries dentaria de la población, se aplicó el CPOD, donde se encontraron 520 piezas dentarias cariadas que corresponde al 56%, 195 piezas dentarias perdidas que corresponde al 21% y 213 piezas dentarias obturadas que corresponde al 23%. Obteniendo el CPOD poblacional de 9.28.

Gráfico 5

Estado de salud bucal de gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta según el Índice de Higiene Oral Simplificado



5.2 Análisis de correlación

El grado de correlación entre el nivel de conocimiento de prevención bucodental y el estado de salud bucal según el Índice de Higiene Oral Simplificada fue establecida mediante el análisis estadístico correlación de Pearson donde se obtuvo un nivel de significancia \leq a 0,0001, donde el nivel de confianza es 99%, con una correlación muy significativa. Con un coeficiente $r_{xy} = -,689$.

Tabla 6

Relación entre el nivel de conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal según el índice de higiene oral simplificada en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco

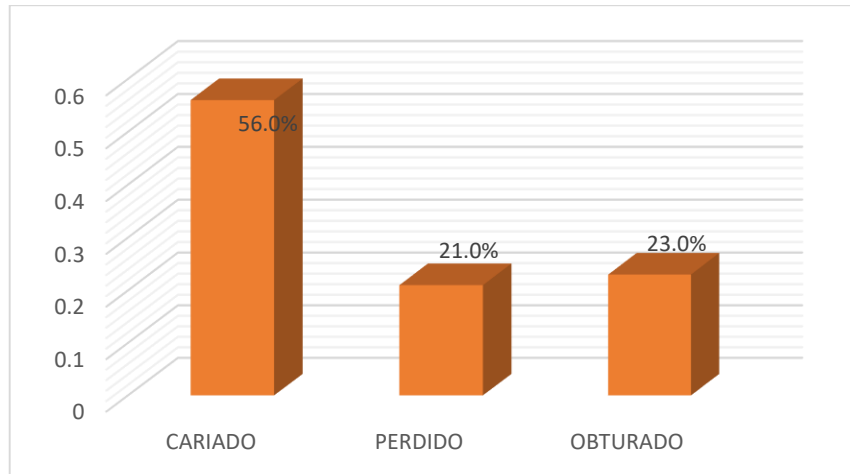
Correlaciones			
		NIVEL DE CONOCIMIENTO	IHOS
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	-,689**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	100	100
IHOS	Correlación de Pearson	-,689**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	100	100
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Elaboración propia

La relación entre el nivel de conocimiento de prevención bucodental y el estado de salud bucal según el Índice CPOD fue establecida mediante la correlación de Pearson donde se obtuvo un nivel de significancia \leq a 0,0001, con nivel de confianza 99% correlación muy significativa, con coeficiente $r_{xy} = -,649$

Gráfico 6

Índice de CPOD de gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta



Fuente: Elaboración propia

Tabla 7

Relación entre el nivel de conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal según CPOD en gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta - Cusco

Correlaciones			
		NIVEL DE CONOCIMIENTO	CPOD
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	-,649**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	100	100
CPOD	Correlación de Pearson	-,649**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	100	100
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Elaboración propia

5.3 Comprobación de hipótesis

El valor-p obtenido posee una confiabilidad del 99%, como se observa en la Tabla 7, esto quiere decir que presenta nivel de significancia alta.

En la Tabla 6 se observa el coeficiente r de Pearson del IHOS resulta -0,689 lo que significa que existe relación inversa alta entre el conocimiento en medidas preventivas y estado de salud bucal según el índice de higiene oral simplificado.

En la Tabla 7 se observa el coeficiente r de Pearson del CPOD, resulta -0,649 lo que significa que existe relación inversa alta entre el conocimiento en medidas preventivas y estado de salud bucal poblacional según CPOD.

De la interpretación de ambas tablas se puede comprobar la hipótesis, que existe relación entre el conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco. Aceptando la hipótesis como verdadera.

5.4 Discusión

El presente estudio presentó como ventaja la aplicación de los instrumentos de la investigación para la recolección de datos. Instrumento perteneciente a la autora C. Luera de la investigación titulada Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017 que fue validado por profesionales y fue aplicado en otros estudios, sin embargo la aplicación del instrumento en otros estudios y para obtener un resultado más amplio, se recomienda ampliar más datos específicos en el instrumento de la investigación tales como edad, grado de instrucción, nivel socioeconómico, en el caso de la presente investigación número de gestación. Y la desventaja presentada en el estudio fue la negativa de varias gestantes en la participación del estudio por factores de miedo, desconfianza y no quisieron firmar el consentimiento informado.

Los resultados del presente estudio se someten a discusión con resultado de otras investigaciones para precisar similitudes, diferencias y contradicción lo que determina la coherencia y especialmente la relevancia del estudio.

De los resultados podemos afirmar que: **Domínguez M. (2017)**, indica que el 100% de madres gestantes de la investigación consideran que es muy importante tener una salud bucodental adecuada. El 70 % de la población indica que presentó molestia en su cavidad bucal y tienen incidencia de enfermedades bucodentales altas.⁷

López G. (2014) Para tomar medidas preventivas, que significa acciones tomadas por adelantado con el fin de evitar algún riesgo, el conocimiento es fundamental para el cambio de actitud de un individuo. Dentro de un entorno familiar para la prevención se da mediante la enseñanza u orientación siendo la madre a quien recae mayor responsabilidad por tener mayor contacto con los hijos incluso desde el embazo. La calidad de vida se inicia en la salud bucodental.²²

La investigación tiene como resultado el conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucodental de las gestantes regular como podemos verificar en la Tabla 1, coincidiendo con **Arias C. (2017)**, que el 91,9% de las embarazadas tienen conocimiento sobre la caries y el 90,3% sabe cómo prevenir la caries; Concluyendo

que el conocimiento de las mujeres embarazadas del estudio fue regular⁸. Coincidiendo también la investigación con el estudio de **Liendo J. (2020)**, donde el nivel de conocimiento en medidas preventivas en salud bucal de las madres gestantes prevalece regular con el 69%, seguido de 20.7 % nivel de conocimiento malo en y 10.3% bueno¹¹, en la presente investigación el conocimiento en prevención bucodental es regular en las gestantes, seguido de nivel de conocimiento malo y bueno. En el estudio de **Luengo J. (2018)**, el nivel de conocimiento en medidas preventivas sobre salud bucal de gestantes, el 44% de madres gestantes es regular⁹, siendo similar con la investigación. Y según **Guerrero S. (2022)**, El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la salud bucodental de gestantes adolescentes corresponde a nivel regular con 54.39 %.³⁶

A estos resultados se suma los obtenidos por **Quispe H. (2016)**, en la que concluye que el conocimiento de su población en salud bucodental el 80% mostró nivel de conocimiento regular y solo el 20% con nivel de conocimiento bueno¹⁴

Hermosillo G. (2006), el índice CPOD, indica la historia de caries en dientes permanentes para ello se evalúa presencia de caries dentaria, dientes perdidos por caries y obturados. Conjuntamente con IHOS nos permitirá cuantificar y evidenciar el nivel de higiene bucodental²²

en la investigación la higiene bucodental de las gestantes presenta nivel regular según el IHOS (índice de higiene oral simplificado), con historia de caries alta según el índice CPOD, presentando similitud con **Tolentino R. (2017)**, la higiene bucal de las gestantes el 87,2% presentan nivel regular con alta prevalencia de caries¹⁰. Presentando diferencia con el estudio de **Aldana K. (2018)**, para determinar la prevalencia de caries dental mediante el Índice CPOD y la higiene bucal en las gestantes con el índice de Higiene Oral (IHOS) se dividió a las gestantes en dos grupos, segundo trimestre y tercer trimestre de gestación obteniendo el CPOD de 2,7 moderado en el segundo trimestre y CPOD 1,4 bajo en el tercer trimestre con el IHOS poblacional malo⁵.

Los resultados de la investigación también presentó diferencia con el estudio de **Chachaima J. (2019)**, determinó la prevalencia de caries con el CPOD y la higiene

oral con el IHOS en gestantes con rango de edad 18 a 36 años, obteniendo como resultado el CPOD fue muy bajo, el índice de Higiene Oral fue regular³⁷

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco 2022.

El conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal en madres gestantes atendidas en el centro de Salud CLAS Anta – Cusco 2022, es regular.

El estado bucal en madres gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS, Anta Cusco , 2021, según el índice de higiene oral simplificado es regular, con una experiencia de caries muy alta según CPOD.

La relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el índice de higiene oral de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021 es inversa alta.

La relación del conocimiento sobre medidas preventivas de salud bucal con el CPOD de gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta – Cusco, 2021 es inversa alta.

RECOMENDACIONES

Considerando el resultado sobre el conocimiento en medidas preventivas de salud bucodental en gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta que es regular, se recomienda, realizar capacitaciones, charlas informativas, reforzando el conocimiento sobre la importancia de la salud bucodental de la madre y cómo repercute en la salud bucal de su bebé a futuro.

Según el resultado obtenido en cuanto al estado de salud bucal de las gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Anta que es regular, se recomienda intensificar las actividades preventivo promocionales, realizando estrategias, planes de acción con el objetivo de incrementar el conocimiento, generando hábitos de higiene adecuado para mejorar la calidad de vida de las gestantes.

Se recomienda fomentar estudios en otros centros de salud o grupos de gestantes de la región para mayor valoración de la situación bucodental de las mujeres gestantes.

Educar a las mujeres gestantes y a su entorno familiar a tomar conciencia sobre la importancia de la salud bucodental, para que las gestantes puedan acudir a sus capacitaciones informativas prestadas por el Centro de Salud, para que también reciban sus atenciones odontológicas oportunas.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Rev Postgrado Sci. 2017;3(2)55-58.
2. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños. Guía Técnica. Published online 2017:1-41.
3. Odontopediatría latinoamericana: Guía de salud bucal en gestantes para el equipo multidisciplinario. Asoc Latinoam odontopediatría. 2019:24.
4. Fernandez N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud "Bellavista" – La Libertad. Obstetricia del Centro de Salud. [Tesis de pregrado] Universidad Privada Antenor Orrego Facultad De Medicina Humana Escuela Profesional de Estomatología. 2017:1-43.
5. Aldana K. Prevalencia de caries dental en gestantes entre el segundo y tercer trimestre de gestación atendidas en el Centro de Salud Comunidad Saludable. Sullana 2018. Univ Nac Piura. 2011;1:1-110.
6. Gómez M. Recomendaciones en gestantes durante la pandemia COVID-19. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2020;9(1):92-97.
7. Domínguez M. Incidencia de patologías orales en pacientes gestantes que acuden al centro de salud quisapincha. 2017;4:9-15..
8. Arias C. Orozco F. Conocimientos, actitudes y prácticas de embarazadas en control prenatal relacionadas con salud oral y embarazo, de mujeres que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora. OdontolInvestigación. 2017;3(1):1-17.
9. Luengo J. Toscano I. Carlos L. Anaya M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta Univ. 2018;28(3):65-71

10. Tolentino R. Artículo original; Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. 2017;17(4):35-41.
11. Liendo J. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal de las gestantes y de su futuro bebé que acuden al servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2020. Tesis. 2020:105.
12. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. Coll Occup Environ Med. 2009;70(3):217-224.
13. Aruwanca C. Nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Ambar, Ámbar 2018. Repos Inst - UCV..
14. Quispe Holguín W. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de la Institución Educativa Carlos Castañeda Iparraguirre N°10826 del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo – Perú 2014. Published online 2015:1-2.
15. Vinet L, Zhedanov A. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. J Phys A Math Theor. 2017;44(8):65.
16. Nava Bedolla J. La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa. Rev Iberoam para la Investig y el Desarro Educ. 2017;8(15):25-57.
17. Alba J. Alba L. Oral health in children. Should we improve their education? Pediatr Aten Primaria. 2019;21(84)
18. Espinoza E. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev Estomatológica Hered. 2014;23(2)
19. Salud M de. Módulo de Promoción de la Salud Bucal. Higiene oral. Published online 2013.
20. Actis A, Ceballos A. La cavidad bucal, centro de variadas funciones. Sist Estomatognático Mater Complement del docente. 2014;IV:400.

21. Miñana V. Infancia y Adolescencia. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatría Atención Primaria. 2011;13(51):435-458.
22. Rivera G. Martínez J. Hernández E. Caries dental e higiene bucal en adolescentes. Rev ADM. 2006;LXIII(6)
23. Ruiz O. Estupinan S. Miller T. Soto A. Hernández F. Módulo Salud Oral. Organ Panam La Salud. Published online 2017:1-62.
24. Lopez M. Nivel de conocimientos y practicas de salud bucal en padres /encargados de niños del area de odontopediatria de la facultad de odontologia de la Universidad de El Salvador, noviembre - diciembre 2013 [Tesis de pregrado]. Universidad de el Salvador
25. Lopez M. Uso de fármacos durante el embarazo. Evidencia, Actual en la práctica ambulatoria. 2006;9(4):71-79.
26. Alfaro A. Castejón I. Magán S. Alfaro M. Embarazo y salud oral. Rev Clín MED FAM 2018; 11(3) 144-153.
27. Fasabi S. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e indice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstetrico del Centro De Salud Bellavista Nanay, Punchana – 2016. [Tesis de pregrado]. Universidad Cientifica del Peru.2017.
28. Sánchez D,Montero Z PY. Caracterización de la salud bucodental en gestantes del Área II del municipio Cienfuegos Characterization, MediSur. 2018;15(5):629-639.
29. Sotomayor J. Reyes S. Ochoa J. Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en gestantes que se atienden en dos hospitales nacionales peruanos. Odontol Sanmarquina. 2014;15(1):10.
30. Dorbaganes A. Lima M. López N. Pérez R. González L. Intervención educativa en salud bucal para gestantes. Rev Arch Médico Camagüey. 2011;15(3):528-541.

31. Izquierdo R. Alteraciones bucales en el embarazo: indeseables, prevenibles y curables. Salud bucal en el embarazo: Una prioridad. Boletín Sepa. 2018;14:3-9.
32. Corchuelo J. Soto L. Villavicencio J. Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca, Colombia. Univ y Salud. 2017;19(1):67.
33. Limo L. El IHOS, CPOD y su relación con el pH salival en alumnos centro ann sullivan del Perú. Rev Kiru. 2017;14(1):35-45.
34. Valdez R. Confiabilidad en la medición de caries dental.; 2018.
35. Luera C. Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017. [Tesis de pregrado].Universidad Cesar Vallejo.2017
36. Guerrero S. Tenorio Y. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en la salud bucal de gestantes adolescentes. Rev Odontológica Basadrina. 2022;6(1):13-20.
37. Chachaima J. Calidad de vida en relacion a las condiciones orales en madres gestantes. Vis Odontol Rev Client. Published online 2019:6 (1):70.

ANEXOS

ANEXO N°1: autorización del centro de salud CLAS Anta – Cusco

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

**DR. MARQUINA VALDIVIA FRITZ
GERENTE DEL CENTRO DE SALUD CLAS – ANTA**



Registro N°: 869
Fecha: 22/03/2022
Hora: 9:32 am. Folio: 01
Firma: /

Yo, ATAPAUCCAR QUISPE CARLOS JHONATAN, identificado con DNI N° 46458599, código N° 2012220852 con domicilio en Urbanización Miravalle Mz E LT 1-A del distrito de Cusco Departamento Cusco. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de **ESTOMATOLOGÍA** en la Universidad Alas Peruanas, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre **“Relación entre conocimiento en prevención bucodental y estado de salud bucal en gestantes atendidas en el Centro de salud CLAS Anta - Cusco”** para optar el grado de Cirujano Dentista.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Cusco, 22 de marzo de 2022

ATAPAUCCAR QUISPE CARLOS JHONATAN
DNI 46458599

MINISTERIO DE SALUD
REG. CUZCO
C.D. EVILAN ACUNA GAMBANDA
C.O.P. 1951
22-03-2022
10: AM

ANEXO Nº 2: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Madre de Familia:

Es grato dirigirme a usted para informarle que se llevará a cabo una Investigación titulada “RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN BUCODENTAL Y ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CLAS ANTA CUSCO ” estudio que está dirigido a todas las gestantes atendidas en el centro de salud CLAS Anta – Cusco.

Por tal motivo, solicito su participación en el estudio, el cual consiste en realizar una encuesta para medir el nivel de conocimiento en salud bucodental y hacer una revisión bucodental para determinar el estado de salud bucal que presente.

En caso de que usted consienta su participación, por favor, llenar con sus datos:

Yo _____ he sido informado por el sr. Carlos Jhonatan Atapaucar Quispe, bachiller de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, que desarrolla un trabajo de investigación en el centro de salud CLAS Anta – Cusco.

Es por ello que yo:

1. participo voluntariamente en el estudio. Realizando el llenado de la encuesta
2. brindo mi identidad y mis datos necesarios los cuales no serán revelados manteniéndose en el anonimato.

FIRMA _____

NOMBRE: ...

DNI: ...

Cusco, 2022

Anexo N° 3: validación de instrumento por juicio de experto – autora C. Luera

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA TESIS: Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento en prevención bucodental

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	Opción de respuesta				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				a)	b)	c)	d)	Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de Conocimiento en prevención Bucodental	Conocimientos sobre medidas preventivas de la salud bucodental	- las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8	1. Cuales Consideras Ud. Son Medidas Preventivas En Salud Bucal					X		X		X		X		
			2 Principalmente, cuando debo cepillarme los dientes					X		X		X		X		
			3 ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?					X		X		X		X		
			4 sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene bucal					X		X		X		X		
			5 Cada que tiempo debe visitar al dentista					X		X		X		X		
			6 ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes					X		X		X		X		
			7 ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?					X		X		X		X		
			8¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?					X		X		X				
	Conocimientos sobre principales enfermedades bucales.	- las preguntas 9, 10, 11, 12,13,14	9 Considera que la placa bacteriana son:					X		X		X		X		
			10 La Caries es					X		X		X		X		
			11 La gingivitis es:					X		X		X		X		
			12 La enfermedad Periodontales:					X		X		X		X		
			13 Porque considera que a una persona le sangran las encías?					x		X		X		X		

			14 ¿Que provoca el mal aliento?					X		X		X		
Conocimientos sobre formación y desarrollo dental.	- Las Preguntas 15,16,17,18, 19,20		15 ¿Cuándo empiezas a formarse los dientes de los niños?					X		X		X		
			16 ¿cuántos tipos de dientes tiene un adulto?					X		X			X	
			17 ¿cuántos dientes tiene un adulto?					X		X		X		X
			18 ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño?					X		X		X		X
			19 ¿cuántos tipos de dentición tiene un niño?					X		X		X		X
			20 ¿Sabe cuándo erupcionan los dientes definitivos de un niño?					X		X		X		X

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESTADO DE SALUD BUCAL	CARIES	Índice CPOD	2	X		x		X		x		
				X		X		X		X		
				X		X		X		X		
	PLACA BACTERIANA	Índice IHOS	1	X		X		X		X		
				X		X		X		X		
				X		X		X		X		
				x		x		x		X		

umento lo requiere


Eder J. Velásquez Uribe
 MS. DERECHO CONST. Y ADMIN.
 DR. DE RECLAMO Y CCPP.
 ANL. A1127181

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre Conocimiento de prevención Bucodental

OBJETIVO: conocer el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucodental

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular “San Pablo” Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Velásquez Uriol Eder

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Maestro en Derecho Constituyente y Administrativo

Instrumento lo requiere

Eder J. Velásquez Uriol
MS. DERECHO CONST. Y ADMIN.
DR. DERECHO Y CCPP.
ANL. A11227841

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha Clínica Odontológica

OBJETIVO: conocer el estado de salud oral

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular "San Pablo" Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Velásquez Uriol Eder

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Maestro en Derecho Constituyente y Administrativo

Instrumento lo requiere

Eder J. Velásquez Uriol
MS. DERECHO CONST. Y ADMIN.
DR. DERECHO Y CCPP.
ANR. A11271841

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA TESIS: Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento en prevención bucodental

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Opción de respuesta				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				a)	b	c	d	Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de Conocimiento en prevención bucodental	Conocimientos sobre medidas preventivas de la salud bucodental	- las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8	1. Cuales Consideras Ud. Son Medidas Preventivas En Salud Bucal					X			X	X		X		
			2 Principalmente, cuando debo cepillarme los dientes					X		X		X		X		
			3 ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?					X		X		X		X		
			4 sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene bucal					X		X		X		X		
			5 Cada que tiempo debe visitar al dentista							X		X		X		
			6 ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes					X		X		X		X		
			7 ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?					X		X		X		X		
			8¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental ?					X		X		X		X		
	Conocimientos sobre principales enfermedades bucales.	- las preguntas 9, 10, 11, 12,13,14	9 Considera que la placa bacteriana son:					X		X		X		X		
			10 La Caries es					X		X		X		X		
			11 La gingivitis es:					X		X		X		X		
			12 La enfermedad Periodontal es:					X		X		X		X		
			13 Porque considera que a una persona le sangran las encías?					X		X		X		X		

			14 ¿Que provoca el mal aliento?						X		X		X		X		
	Conocimientos sobre formación y desarrollo dental.	- Las Preguntas 15,16,17,18, 19,20	15 ¿Cuándo empiezas a formarse los dientes de los niños?						X		X		X		X		
			16 ¿cuántos tipos de dientes tiene un adulto?						X				X		X		
			17 ¿cuántos dientes tiene un adulto?							X		X		X		X	
			18 ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño?							X		X		X		X	
			19 ¿cuántos tipos de dentición tiene un niño?							X		X		X		X	
			20 ¿Sabe cuándo erupcionan los dientes definitivos de un niño?							X		X		x		X	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESTADO DE SALUD BUCAL	CARIES	Índice CPOD	2	X		x		X		X		
				X		X		X		X		
				X		X		X		X		
	PLACA BACTERIANA	Índice IHOS	1	X		X		X		X		
				X		X		X		X		
				X		X		X		X		
				X		x		x		x		



Mg. Elias Manuel Guarniz Vasque
DNI 32960193

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre Conocimiento de prevención Bucodental

OBJETIVO: conocer el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucodental

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular "San Pablo" Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		X		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Guarniz Vasquez Elías Manuel

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister en Gestión Pública

Mg. Elías Manuel Guarniz Vasquez
DNI 32960193

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha Clínica Odontológica

OBJETIVO: conocer el estado de salud oral

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular "San Pablo" Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Guarniz Vasquez Elías Manuel

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister en Gestión Pública



Mg. Elías Manuel Guarniz Vasquez
DNI 32960193

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA TESIS: Estado de salud bucal y nivel de conocimiento en prevención bucodental de docentes de la I.E. Particular San Pablo –Chimbote, 2017.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento en prevención bucodental

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Opción de respuesta				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				a)	b	c	d	Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de Conocimiento en prevención Bucodental	Conocimientos sobre medidas preventivas de la salud bucodental	- las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8	1. Cuales Consideras Ud. Son Medidas Preventivas En Salud Bucal					X		X		X		X		
			2 Principalmente, cuando debo cepillarme los dientes					X		X		X		X		
			3 ¿Cuáles cree que son las características indicadas de un buen cepillo?					X		X		X		X		
			4 sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene bucal					X		X		X		X		
			5 Cada que tiempo debe visitar al dentista					X		X		X		X		
			6 ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes					X		X		X		X		
			7 ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?					X		X		X		X		
			8¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?					X		X		X		X		
	Conocimientos sobre principales enfermedades bucales.	- las preguntas 9, 10, 11, 12,13,14	9 Considera que la placa bacteriana son:					X		X		X		X		
			10 La Caries es					X		X				X		
			11 La gingivitis es:					X		X		X		X		
			12 La enfermedad Periodontales:					X		X		X		X		
			13 Porque considera que a una persona le sangran las encías?					X		X		X		X		

			14 ¿QUE provoca el mal aliento?					X		X		X		X	
Conocimientos sobre formación y desarrollo dental.	- Las Preguntas 15,16,17,18, 19,20		15 ¿Cuándo empiezas a formarse los dientes de los niños?					X		X		X		X	
			16 ¿cuántos tipos de dientes tiene un adulto?					X		X		X		X	
			17 ¿cuántos dientes tiene un adulto?					X		X		X		X	
			18 ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño?					X		X		X		X	
			19 ¿cuántos tipos de dentición tiene un niño?					X		X		X		X	
			20 ¿Sabe cuándo erupcionan los dientes definitivos de un niño?					X		x		X		X	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESTADO DE SALUD BUCAL	CARIES	Índice CPOD	2	X		x		X		X			
				X		X		X		X			
				X		X		X		X			
	PLACA BACTERIANA	Índice IHOS	1	X		X		X		X			
				X		X		X		X			
				X		X		X		X			
				X		X		X		X			

Firma

Post firma 
 Mag. Rosa **ONI** Uceda Gil
 Enseñanza y Gestión Educativa

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento de prevención Bucodental

OBJETIVO: conocer el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucodental

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular "San Pablo" Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Uceda Gil Rosa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Maestra en Docencia y Gestión Educativa

Firma

Post firma 
Mag. Rosa Uceda Gil
DNI
Evaluación y Gestión Educativa

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignar una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha Clínica Odontológica

OBJETIVO: conocer el estado de salud oral

DIRIGIDO A: docentes de la Institución Educativa Particular "San Pablo" Distrito de Chimbote de la Provincia del Santa

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Uceda Gil Rosa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Maestra en Docencia y Gestión Educativa

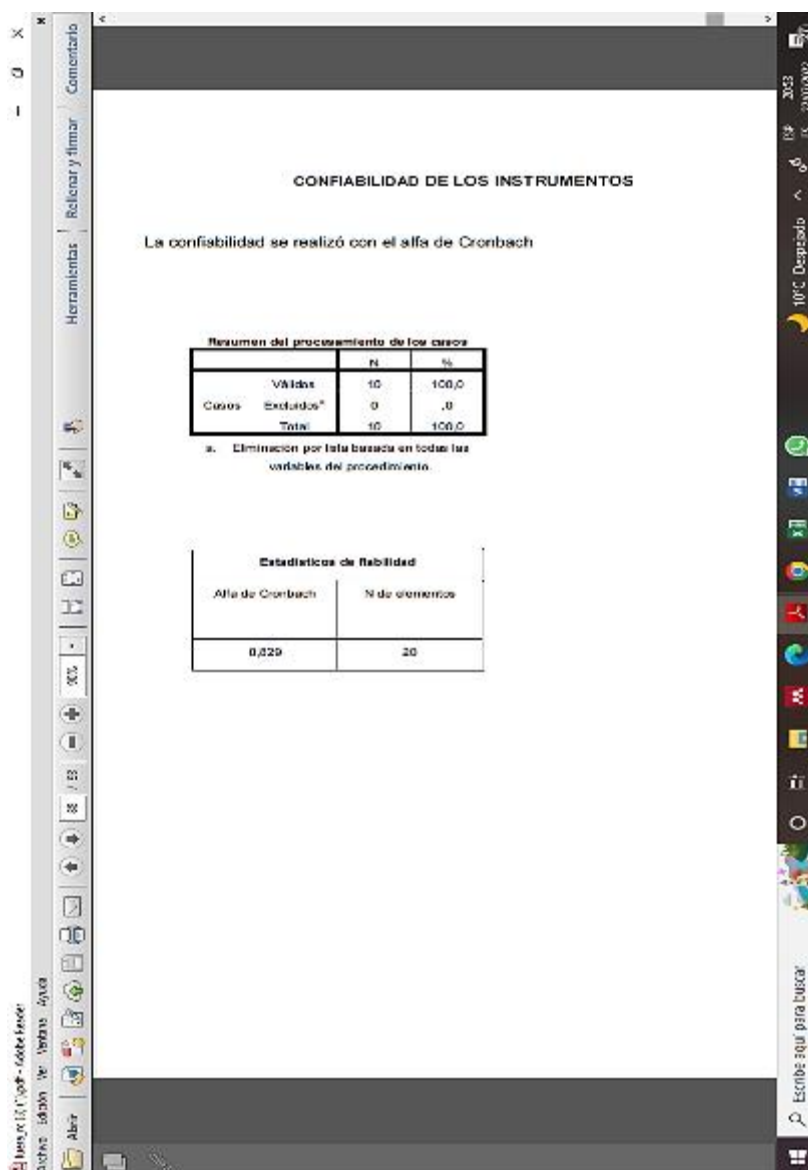
Firma

Post firma 
Mag. Rosa Uceda Gil
Educativa y Gestión Educativa

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

ANEXO Nº 4: confiabilidad de los instrumentos de la autor C. Luera



The screenshot displays the SPSS output for a reliability analysis. The window title is "CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS". The text indicates that the analysis was performed using Cronbach's alpha. A summary table shows that all 10 cases are valid. A note explains that cases were eliminated based on missing data on all variables. The reliability statistics table shows a Cronbach's alpha of 0,829 and a number of items of 20.

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

La confiabilidad se realizó con el alfa de Cronbach

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos ^a	10	100,0
Casos Excluidos ^b	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de ítems
0,829	20

ANEXO Nº 5: instrumento – cuestionario

Urea_10(3) (1).pdf - Adobe Reader

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Abrir Herramientas Rellenar y firmar Comentario

Instrucciones:

Esta parte del cuestionario contiene 30 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, aunque en un espacio (X) dentro del paréntesis.

1. ¿Cuáles son los 18. Seis medidas preventivas en Salud bucal?
 - a. Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - b. Floss, pasta dental, leche
 - c. Cepillo, hilo dental, pasta dental, fluor
 - d. No sé
2. Debo cepillarme los dientes, principalmente:
 - a. Al levantarme
 - b. Después del desayuno
 - c. Después de acostarme
 - d. No sé
3. ¿Cuáles son que son las características más importantes de un buen cepillo?
 - a. Tener cerdas duras y de varios colores
 - b. Tener un mango recto y cerdas duras
 - c. Tener cerdas suaves y un mango curvo
 - d. No sé
4. ¿Sabe usted el orden del uso de los elementos de higiene bucal?
 - a. Enjuague bucal, cepillo, hilo dental
 - b. Hilo dental, enjuague bucal
 - c. Hilo dental, cepillo
 - d. cepillo, hilo dental, enjuague bucal
5. ¿Con qué frecuencia debe visitar al odontólogo?
 - a. Cada año
 - b. Cada seis meses
 - c. Cada tres meses
 - d. Cuando hay dolor
6. ¿Cuántas veces al día debe cepillar sus dientes?
 - a. Dos veces
 - b. Cuatro veces
 - c. Una vez
 - d. Tres veces
7. ¿Cada que tiempo debe cambiar el cepillo dental?

- a. Cada mes
 - b. Cada tres meses
 - c. Cada seis meses
 - d. Cada año
8. ¿Qué tiempo debe durar el cepillado dental?
- a. 5'
 - b. 10'
 - c. 2-3'
 - d. 1'
9. La placa bacteriana es:
- a. Restos de dulce y comida
 - b. Manchas en los dientes
 - c. Restos de alimentos y microorganismos
 - d. No sé
10. La Caries es:
- a. Es una enfermedad formada solo por azucares
 - b. Es una mancha negra sin importancia
 - c. Es un hueco en el diente
 - d. No sé
11. La gingivitis es:
- a. El dolor de diente
 - b. Inflamación de las encías
 - c. La inflamación del labio
 - d. No sé
12. La enfermedad Periodontal es:
- a. Sangrado de las encías
 - b. Afecta a los tejidos de soportes del diente
 - c. La coloración de los dientes
 - d. No sé
13. Porque a una persona le sangran las encías?
- a. Porque no se cepilla correctamente
 - b. Por enfermedad de las encías
 - c. Por genética
 - d. Ninguno
14. ¿Que provoca el mal aliento?
- a. No cepillarse los dientes
 - b. Ingerir abundantes comidas
 - c. No usar enjuague bucal
 - d. Todos
 - e.

15. ¿Cuándo comienza la formación de los dientes?
- En el embarazo
 - En el nacimiento
 - Después del nacimiento
 - No sé
16. ¿Cuántas clases de dientes tiene un adulto?
- 6
 - 5
 - 4
 - No sé
17. ¿Cuántos dientes tiene un adulto?
- 26
 - 31
 - 32
 - No sé
18. ¿Cuáles son los síntomas que produce la erupción del diente en el niño?
- dolor
 - dolor, fiebre,
 - dolor, fiebre, irritabilidad, picazón de encías
 - No sé
19. ¿Cuántas clases de diente tiene un niño?
- 4
 - 2
 - 3
 - No sé
- 20) ¿A qué edad erupciona el primer diente de un niño?
- A los 3-4 meses de nacido
 - A los 6 -8 meses de nacido
 - al año de nacido
 - No sé

ANEXO N°6: instrumento - ficha clínica odontológica

ODONTOGRAMA INICIAL

Fecha:.....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28								

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75															

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38									

Índice de Higiene Oral Simplificada

Piezas dentales			placa 0-1-2-3
16	17	55	
11	21	51	
26	27	65	
36	37	75	
31	41	71	
46	47	85	
Total			

Promedio de Placa	
numero de dientes examinados	
TOTAL	

ANEXO N°7: Base de datos

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL																											
Nº	Conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal								Conocimiento sobre principales enfermedades bucales						Conocimiento sobre desarrollo y crecimiento dental						CAUIF	INDICE			CPOD	INDICE	
Parti	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	NOTA	C	P	O	TOTAL	IHOS	
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	13	6	0	2	8	1.7
2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	10	5	4	1	10	2.0
3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5	6	4	0	10	2.8
4	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	10	4	3	1	8	2.0
5	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	9	1	10	6	17	3.0	
6	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	11	1	4	3	8	2.3	
7	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9	4	0	6	10	1.7
8	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	9	3	0	9	12	1.3
9	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	10	7	4	2	13	2.5
10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	3	4	1	8	1.5	
11	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	7	1	0	8	1.3	
12	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	9	10	3	2	15	2.7
13	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	10	9	0	0	9	2.3	
14	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	9	1	1	11	2.2	
15	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	12	6	0	0	6	2.5	
16	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	11	6	1	1	8	1.7
17	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	10	4	4	0	8	1.2
18	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	13	7	0	1	8	2.5	
19	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	8	3	2	3	8	1.5	
20	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	9	7	1	0	8	3.0
21	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	11	8	0	0	8	1.3	
22	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	8	5	1	4	10	2.3	
23	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11	6	0	0	6	1.3	
24	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	9	7	0	1	8	1.5	
25	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	10	0	0	4	4	3.0	
26	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	8	1	0	9	2.3	
27	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	11	8	1	0	9	2.3
28	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	11	8	1	1	10	1.7
29	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	9	5	3	4	12	1.8
30	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12	3	0	2	5	1.5
31	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	7	4	0	1	5	2.0	
32	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	12	6	3	0	9	2.0
33	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	11	4	0	6	10	1.8	
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	4	2.7	
35	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	10	7	2	5	14	1.7	
36	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	16	5	7	4	16	2.0

50	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	13	0	3	7	10	1.3
51	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	9	11	4	2	17	2.0
52	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	12	1	2	5	8	1.2
53	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	14	7	0	1	8	2.0
54	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	5	3	3	11	2.3
55	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	10	4	6	1	11	2.2
56	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	3	4	0	7	2.8
57	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	11	7	2	1	10	2.8
58	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11	0	0	6	6	2.3
59	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	6	8	0	1	9	2.3
60	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	9	6	0	15	2.8	
61	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	8	8	0	0	8	1.7
62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	14	4	1	4	9	1.7
63	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	12	1	0	1	2	1.0
64	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	3	1	4	8	2.2
65	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7	6	2	0	8	2.2
66	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	11	7	1	1	9	2.7
67	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	2	0	5	7	1.8
68	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	8	1	0	9	2.2
69	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	12	2	3	10	15	2.0
70	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	9	5	2	1	8	1.7
71	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	9	8	0	0	8	1.7
72	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	7	1	11	2.2
73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	11	1	0	12	2.8
74	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10	8	0	1	9	2.2
75	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	11	10	1	1	12	2.8
76	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	9	5	2	3	10	2.2
77	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	12	2	1	7	10	1.7
78	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	10	4	3	5	12	2.0
79	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	7	8	0	0	8	1.8
80	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	12	3	0	0	3	1.8
81	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	13	4	1	0	5	1.7
82	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	15	0	5	9	14	1.7
83	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	10	2	3	3	8	1.7
84	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5	8	0	0	8	2.0
85	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	8	3	0	0	3	1.3
86	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	11	3	5	4	12	1.8
87	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	6	0	0	6	2.2
88	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	10	5	3	0	8	2.0
89	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	8	8	2	2	12	2.7
90	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	12	6	1	2	9	1.5
91	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	13	3	3	5	11	1.7
92	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	3	4	5	12	2.3
93	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	11	3	3	5	11	2.7
94	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	10	6	0	3	9	1.0
95	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	11	5	1	2	8	1.7
96	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	9	0	1	10	2.3
97	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	11	7	0	8	15	1.3
98	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	9	6	0	0	6	1.8
99	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	11	9	2	1	12	1.5
100	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	9	9	5	1	15	2.5

ANEXO Nº 8: fotografías de la recolección de datos del centro de salud CLAS Anta - Cusco









