



**FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES, ATENDIDAS EN EL  
IPRESS I-3 PROGRESO EN EL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA -  
2023**

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

**AUTORA : BACH. GRACE LADY PIZANGO ISUIZA.**

**ASESORA : C.D RENEE EULALIA MÁRQUEZ BAZÁN.**

**SAN JUAN BAUTISTA - REGION LORETO - PERÚ**

**2024**

*“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”*

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El Presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú -  
UCP Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**“ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES, ATENDIDAS EN EL  
IPRESS I-3 PROGRESO EN EL DISTRITO  
DE SAN JUAN BAUTISTA - 2023”**

De la alumna: **GRACE LADY PIZANGO ISUIZA**, de la Facultad de  
Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software  
Antiplagio, con un porcentaje de **18% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que  
estime conveniente.

San Juan, 01 de Diciembre del 2023.



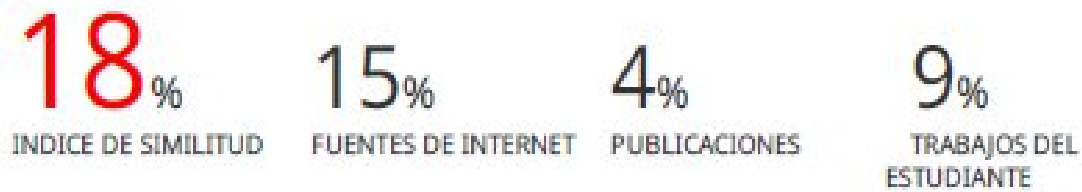
**Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**

**Presidente del Comité de ética – UCP**

CJRA/ri-  
a 412-  
2023

# Resultados\_UCP\_ESTOMATOLOGIA\_2023\_TSP\_GRACE PIZANGO\_V2

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.estomatologia2020.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>www.scielo.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Señor de Sipan</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>prezi.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Fuente de Internet	



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Grace Lady Pizango Isulza
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultados_UCP_ESTOMATOLOGIA_2023_TSP_GRACE PIZANG...
Nombre del archivo:	UCP_ESTOMATOLOGIA_2023_TSP_GRACE_PIZANGO_VI_RESU...
Tamaño del archivo:	784.7K
Total páginas:	25
Total de palabras:	4,338
Total de caracteres:	21,219
Fecha de entrega:	30-nov.-2023 10:23a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2243115327

### 1. Resumen

**Objetivo:** Determinar el índice de salud bucal en pacientes atendidos en un consultorio de salud dental (Hospital oral de la UNB) durante el 2023.

**Metodología:** Tipo de estudio: transversal, prospectivo y de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 10 pacientes dentales.

**Resultados:** El 100% de pacientes presentó un índice OPCS 0 alto y el 80% tuvo un índice OPCS 0 muy alto. El 80% de pacientes tuvo un índice de higiene oral alto, el 80% de pacientes tuvieron un índice de higiene oral bueno, y ningún sujeto presentó.

**Conclusiones:** En un consultorio dental establecido durante el 2023, el 100% de los pacientes tiene OPCS 0 a favor de la higiene oral.

**Palabras clave:** salud dental, educación higiene oral, pacientes.

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con Resolución Decanal N° 1062-2023-UCP-FCS, del 07 de agosto de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como jurado evaluador y dictaminador de la sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila                      Presidente  
CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato                      Miembro

Como Asesor: CD. Reneé Eulalia Márquez Bazán.

En la ciudad de Iquitos, siendo las 12:00 p.m. horas, del día martes 07 de mayo de 2024, en las instalaciones de la de la Universidad Científica del Perú; supervisado por el secretario académico; se constituyó el jurado para escuchar la sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional **ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES, ATENDIDAS EN EL IPRESS I-3 PROGRESO EN EL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA - 2023.**

Presentado por la sustentante: **GRACE LADY PIZANGO ISUIZA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **CIRUJANO DENTISTA.**

Luego de escuchar la sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *respondidas correctamente* .....

El jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La sustentación es: ..... *aprobada por unanimidad* .....

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta.

**CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila**  
Presidente

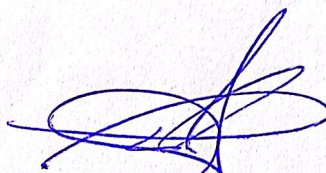
**CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato**  
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

## HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO: ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES, ATENDIDAS EN EL IPRESS I-3 PROGRESO EN EL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA - 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 07 DE MAYO DE 2024.



CD. Mgr. Raúl Carranza del Águila  
Presidente



CD. Mgr. Jacobo Michel Díaz Yumbato  
Miembro



CD. Reneé Eulalia Márquez Bazán  
Asesora

## DEDICATORIA

A Dios  
A mis padres  
a los docentes por su enseñanza de calidad  
esta tesis es el resultado de la colaboración, compromiso y comprensión  
que se ha brindado a través de este camino académico.

## AGRADECIMIENTO

A Dios.

Por darnos las herramientas y fuerza para concluir esta etapa académica.

A mi familia.

Por lo ayudado que cada uno dio en sus respectivos campos.

A mi enamorado Diego.

Por el amor, apoyo emocional, incondicional que me ha dado durante esta etapa de mi vida.

A mis amuletos Chiky y Rayos.

Por siempre estar conmigo en mis noches de desvelos, que nada más bastaron verlos dormidos en mi cama para no sentirme sola y trabajar a gusto.

## INDICE

	Pag.
Portada.	i
Constancia de Originalidad del Trabajo de Investigación.	ii
Acta de Sustentación.	v
Hoja de Aprobación.	vi
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	viii
Índice	ix
Índice de Tabla	xi
Índice de Grafico	xii
Resumen.	xiii
Abstract.	xiv
1. Introduccion	15
2. Planteamiento de Problema	18
3. Objetivos.	19
3.1 Objetivo general	19
3.2 Objetivos Especificos	19
4. Variables	20
5. Operación de Variables	20
6. Hipotesis	21
6.1 Hipotesis Alterna	21
6.2 Hipotesis Nula	21
7. Metodologia	21

7.1 Tipo y Diseño de la Investigacion	21
7.2 Poblacion y Muestra	21
7.3 Tecnicas e Instrumentos	22
7.4 Proceso de Recoleccion de Datos	22
7.5 Analisis de Datos	22
7.6 Consideracion Etica	22
8. Resultados	23
9. Discusion	31
10. Conclusion	33
11. Recomendaciones	34
12. Referencias Bibliograficas	35
13. Anexos	36

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla 01.	Distribución de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>22</b>
Tabla 02.	Distribución de gestantes según grado de instrucción, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>23</b>
Tabla 03.	Distribución de gestantes según trimestre de embarazo, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>24</b>
Tabla 04.	Componentes del Índice CPO-D según trimestre de embarazo de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>25</b>
Tabla 05.	Clasificación del CPO-D de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>26</b>
Tabla 06	Clasificación del IHO-S de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>27</b>
Tabla 07	Relación del índice CPO-D e Índice de Higiene Oral en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el Distrito de San Juan, 2023.	<b>28</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		<b>Pág.</b>
Gráfico 01.	Distribución de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>22</b>
Gráfico 02.	Distribución de gestantes según grado de instrucción, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>23</b>
Gráfico 03.	Distribución de gestantes según trimestre de embarazo, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>24</b>
Gráfico 04.	Componentes del Índice CPO-D según trimestre de embarazo de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>25</b>
Gráfico 05.	Clasificación del CPO-D de gestantes atendidas en el IPPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>26</b>
Gráfico 06.	Clasificación del IHO-S de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.	<b>27</b>
Gráfico 07.	Relación del índice CPO-D e Índice de Higiene Oral en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el Distrito de San Juan, 2023.	<b>29</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el estado de salud bucal en gestantes, atendidas en el establecimiento de salud IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista – 2023

**Materiales y Métodos:** - Tipo no Experimental, transversal, prospectivo y diseño descriptivo. La muestra estuvo conformada por 70 gestantes atendidas.

**Resultados:** El 2,9% de gestantes presentó un índice CPO-D alto y el 97,1% tuvo un índice CPO-D muy alto. El 2,8% de gestantes tuvo un índice de higiene oral malo, el 48,6% de gestantes tuvieron un índice de higiene oral bueno y regular respectivamente.

**Conclusiones:** No se encontró relación estadística significativa ( $p_{\text{valor}} = 0.970 > 0.05$ ) entre las variables índice CPO-D e Índice de higiene oral.

**Palabras Claves:** caries dental, instrucción higiene oral, gestantes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the state of oral health in pregnant women, attended in a health facility in the district of San Juan Bautista - 2023

**Materials and Methods:** - Non-experimental, cross-sectional, prospective and descriptive design. The sample consisted of 70 pregnant women attended.

**Results:** 2.9% of pregnant women presented a high CPO-D index and 97.1% had a very high CPO-D index. 2.8% of pregnant women had a poor oral hygiene index, 48.6% of pregnant women had a good and regular oral hygiene index, respectively.

**Conclusions:** No significant statistical relationship was found ( $p\_value = 0.970 > 0.05$ ) between the CPO-D index variables and the Oral Hygiene Index.

**Keywords:** dental caries, oral hygiene instruction, pregnant women

## 1. INTRODUCCIÓN

El embarazo es un proceso de nueve meses, durante los que el feto se desarrolla en el útero de la mujer; es para la mayoría de las mujeres, un período de gran felicidad. <sup>(1)</sup>

Durante el embarazo, la mujer puede estar expuesta a la aparición de procesos infecciosos, lesiones en la cavidad oral o una sintomatología dolorosa. En ocasiones, tienen un difícil manejo ante las precauciones que la condición de embarazo demanda, además de que alteran el normal desarrollo del mismo; por ello, la prevención es primordial durante esa etapa. <sup>(2)</sup>

En este periodo tienen lugar muchos cambios fisiológicos y psicológicos y muchos de ellos tienen un impacto directo sobre la salud bucal. Los valores elevados de progesterona, el incremento del metabolismo de los estrógenos de la encía, así como el aumento en la producción de prostaglandinas durante el embarazo, tienen una acción directa sobre los capilares gingivales y sobre la nutrición y metabolismo de las células del periodonto. Todo ello provoca un aumento de la respuesta inflamatoria ante los irritantes de la placa bacteriana. Se puede evaluar en un 86,2 % el porcentaje de las mujeres embarazadas que sufren de algún tipo de enfermedad de los tejidos de soporte, ya sea gingivitis o periodontitis. <sup>(3)</sup>

Las investigaciones evidencian que el problema más frecuente y específico que se encuentra durante el embarazo y que se prolonga durante el período de lactancia es la gingivitis gestacional, es decir, la inflamación de las encías durante ese período. Otros estudios revelan cierta relación de la enfermedad periodontal con el riesgo de un nacimiento pretérmino o con el bajo peso al nacer, en virtud de la liberación por el tejido periodontal afectado de citosinas y otros mediadores, lo que puede provocar dicho efecto a distancia. <sup>(4)</sup>

**Ruitón R. (2016).** En su tesis: “Relación de la caries dental y la enfermedad gingival con el índice de higiene oral en gestantes del primer trimestre de 18 – 35 años de edad atendidas en el Hospital I Albrecht, 2016”, el Objetivo fue determinar la relación de caries dental y enfermedades gingival con el índice de higiene oral en gestantes del primer trimestre. Material y Método: Es de tipo básico, descriptivo y correlacional. Resultado: En la población estudiada se encontró que el 100% de las gestantes tiene caries dental encontrando un índice CPOD poblacional muy alto (11.48). El 100% presentó enfermedad periodontal; de las cuales el 92,8% de gestantes tienen índice gingival con inflamación leve, y 7,2% con inflamación moderada. El índice de higiene oral predominante fue deficiente (59%) seguida del aceptable (36.1%) y adecuado (4.8%).<sup>(4)</sup>

**Fasabi.S (2017)** en su estudio: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay, Punchana-2016. Cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre en nivel de conocimiento sobre prevención en Salud Bucal con el índice de Higiene Oral que presenta cada gestante; el Método que utilizó fue de tipo cuantitativo, no experimental transversal, descriptivo y correlacional, para lo cual se aplicó una encuesta estructurada de manera voluntaria a 130 gestantes que acudieron a consulta pre natal. Resultados: El 76,2% (99 gestantes) obtuvieron nivel conocimiento regular, el 12,3% (16 gestantes) en nivel de conocimiento malo y el 11,5% (15 gestantes) en nivel de conocimiento bueno. Con respecto a la evaluación del Índice Higiene Oral en las 130 (100%) gestantes atendidas en el consultorio Obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay en el 2016, se tiene como resultado que, el 48,5% (63 gestantes) presentaron Índice Higiene Oral bueno, el 40,8% (53 gestantes) Índice de Higiene Oral Regular y el 10,7% (11gestantes), presentaron Índice de Higiene Oral deficiente respectivamente. Del análisis descriptivo Bivariado, de la variable independiente Nivel de conocimiento sobre prevención en Salud Bucal con la variable dependiente Índice de Higiene Oral en las 130 (100%)

gestantes que se atienden en el consultorio Obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay del distrito de Punchana en el 2016, se tiene que de todas las gestantes 63 (100%) con buen nivel de Índice de Higiene Oral el 82,5% (52 gestantes) resultaron tener nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal regular, 15,9% (10 gestantes) nivel de conocimiento bueno y solo el 1,6% (1 gestante) nivel de conocimiento malo. De las 53(100%) gestantes con regular Índice de higiene Oral, el 86,8% (46 gestantes) tuvieron nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal regular, el 7,5% (4 gestantes) nivel de conocimiento bueno y 5,7% (3 gestantes) nivel de conocimiento malo, de las 14 (100%) gestantes con Índice Higiene Oral deficiente, el 85,8% (12 gestantes) resultaron con nivel de conocimiento en prevención sobre salud bucal malo y solo el 7,1% (1 gestante) nivel de conocimiento bueno y regular respectivamente. <sup>(5)</sup>

**Magallanes. L et Al. (2017).** En la tesis: Factores que influyen en la Salud oral de las gestantes. Cuyo Objetivo: Determinar los factores que influyen en la salud oral de las gestantes, utilizando el Método: Estudio observacional correlacional en 107 gestantes en dos centros de salud periurbanos de la ciudad de Iquitos; a quienes se aplicó un cuestionario que contenía los factores sociodemográficos, clínicos, y algunas prácticas de higiene oral, además se realizó un odontograma y administró una pastilla reveladora de placa bacteriana para registrar el Índice de Higiene Oral, simplificado. Los datos fueron procesados a través del programa estadístico SPSS versión 23. Obteniéndose los siguientes Resultados: El 56.1% de las gestantes presentaron salud oral regular y el 34.6% salud oral mala. Así mismo, la mayoría de ellas presentaron caries dental (79.4%) y más de la mitad exhibieron gingivitis (57.0%) y periodontitis (54.2%). <sup>(6)</sup>

## 2. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La gestación es una fase de cambios fisiológicos en el organismo donde se pueden presentar alteraciones en el estado de salud bucal, provocando enfermedades, que puede ser dada por factores biológicos condicionando la aparición y aumento de patologías bucales. Los cambios que se dan en la gestación trascienden directa o indirecta sobre la salud oral de la gestante, manifestándose como un aumento en la frecuencia de enfermedades orales como la caries, la enfermedad periodontal entre otras. Estas modificaciones tienen graves repercusiones sobre la condición de salud de la gestante y del feto, pues la evidencia, aunque no concluyente, relaciona infecciones bucodentales en sucesos como el parto pretérmino, bajo peso al nacer, diabetes gestacional, preeclampsia, entre otros <sup>7,8</sup>

El pobre de conocimiento por el personal involucrado en la promoción y prevención de enfermedades bucales influyen en dicha etapa, desconociendo las consecuencias que puede generar la falta de cuidado de la salud oral en las gestantes, de este modo el dentista juega un papel importante en la orientación profesional y adecuada, para mejorar su estado de salud bucal y por ende su calidad de vida.

Por todo lo mencionado esta investigación tiene por objetivo determinar el conocimiento de salud bucal en gestantes atendidas en el establecimiento de salud IPRESS I-3 Progreso en el distrito de san juan bautista - 2023, de lo expuesto permite formular el problema de investigación:

¿Cuál es el estado de salud bucal en gestantes, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023?

### **3. OBJETIVOS:**

a. Objetivo general:

- Determinar el estado de salud bucal en gestantes, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista – 2023

b. Objetivos específicos:

- Determinar el índice de higiene oral en gestantes, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista – 2023.
- Determinar el CPOD en gestantes, atendidas en el establecimiento de salud IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista – 2023.
- Determinar la relación entre el índice de higiene oral y el CPOD en gestantes, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista – 2023.

#### 4. VARIABLES:

- Estado de salud bucal.
- Gestantes

#### 5. OPERACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Estado de Salud Bucal	Salud de los dientes, tejidos blandos en el sistema estomatognático.	Índice de Higiene Oral  Índice Caries Dental	IHO  CPOD	Bueno (0-1.2) Regular (1.3-3) Malo (3.1-6)  Muy bajo 6-1.1 Bajo 1.2-2.6 Moderado 2.7-4.4 Alto 4.5-6.5 Muy alto > a 6.6	Índice De Green Y Vermillon IHOS (índice de higiene oral simplificado)  Odontograma
VARIABLES del embarazo	Etapas del embarazo	Cualitativo	1er trimestre 2do trimestre 3er trimestre	ordinal	Cuestionario
Características sociodemográficas	Edad	Cuantitativo	15 a 20 años 21 a 25 años 26 a 30 años 31 a 35 años >35 años	ordinal	Cuestionario
	Grado de Instrucción	Cualitativo	Sin nivel Inicial Primaria Secundaria Superior	ordinal	Cuestionario

## **6. HIPÓTESIS:**

### 6.1 Hipótesis alterna

Existe una relación entre higiene oral y CPOD en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023

### 6.2 Hipótesis nula

No Existe una relación entre higiene oral y CPOD en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista

## **7. METODOLOGÍA:**

### a. Tipo y diseño de la investigación:

- Tipo no Experimental, transversal, prospectivo y diseño descriptivo.

### b. Población y Muestra:

#### a. Población:

La población estará conformada por 70 gestantes atendidas en el establecimiento de salud IPREES I-3 progreso en el distrito de San Juan Bautista

#### b. Muestra:

Conveniencia. No se utilizó fórmula para su determinación, se evaluó a las 70 gestantes.

#### c. Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Gestantes que desean participar en el estudio y firmen el formato de consentimiento informado.
- Primigestas y multigestas.

Criterios de Exclusión:

- Gestantes que no desean participar en el estudio y no firman el formato de consentimiento informado.
- Primigestas y multigestas que presentan alguna alteración física o mental.

c. Técnica e Instrumentos:

Se recolectó los datos con el Índice De Green Y Vermillon IHOS (índice de higiene oral simplificado) y el Odontograma.

d. Proceso de recolección de datos:

Se solicitará autorización al gerente del establecimiento de salud IPRESS I-3 Progreso para la ejecución del estudio.

Luego se identificará a las gestantes que conformaron la muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Se procederá a la aplicación de los índices previo conocimiento del estudio y firma del formato de consentimiento informado. Finalmente se procederá al análisis de los datos.

e. Análisis de datos:

La información recogida será ingresada en una base de datos de Excel, siendo luego procesada con el software SPSS 25.0, los resultados se presentan a través de estadística descriptiva mediante tablas univariadas de frecuencias relativas y gráficos.

f. Consideración ética

La consideración ética tomada en esta investigación fue basada de acuerdo a la Declaración de Helsinki, donde se afirma que, en la investigación, se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación.

## 8. RESULTADOS

Posterior a la recolección de datos se procedió a sistematizar la información según los objetivos de nuestra investigación.

La tabla 01 muestra que, el 7,1% son gestantes entre 15 a 20 años, el 21,5% entre 21 a 25 años, el 30% entre 26 a 30 años, el 25,7% entre 31 a 35 años y el 15,7% gestantes mayores de 35 años.

### Tabla 01.

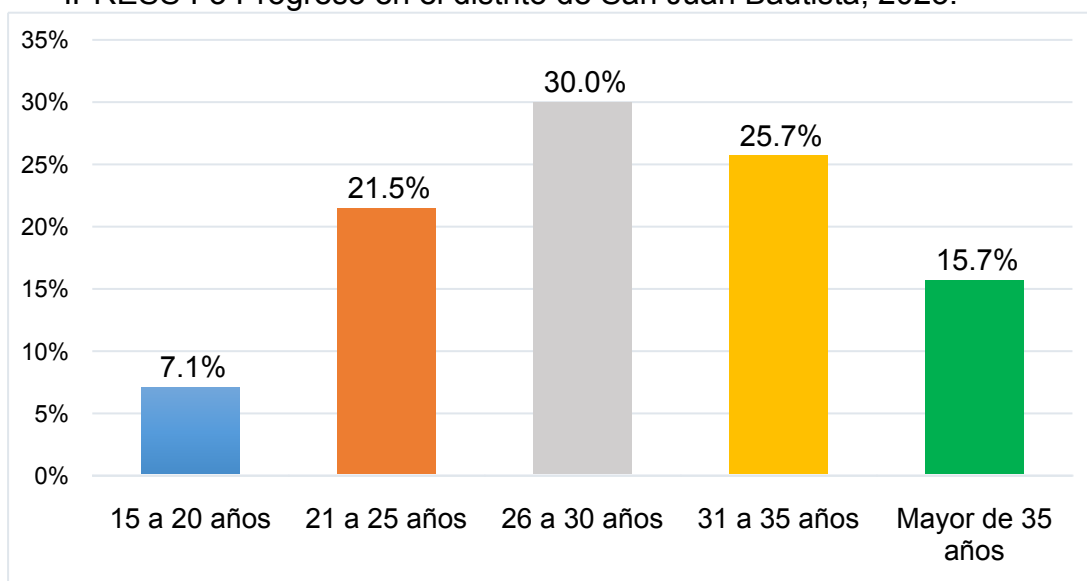
Distribución de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
15 a 20 años	5	7,1
21 a 25 años	15	21,5
26 a 30 años	21	30,0
31 a 35 años	18	25,7
Mayor de 35 años	11	15,7
Total	70	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*

### Gráfico 01.

Distribución de gestantes atendidas en el establecimiento de salud IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.



La tabla 02 muestra que, 1,4% de gestantes tienen estudios de inicial, el 21,5% tienen instrucción primaria, el 71,4% tienen instrucción secundaria, y el 5,7% tienen instrucción superior.

**Tabla 02.**

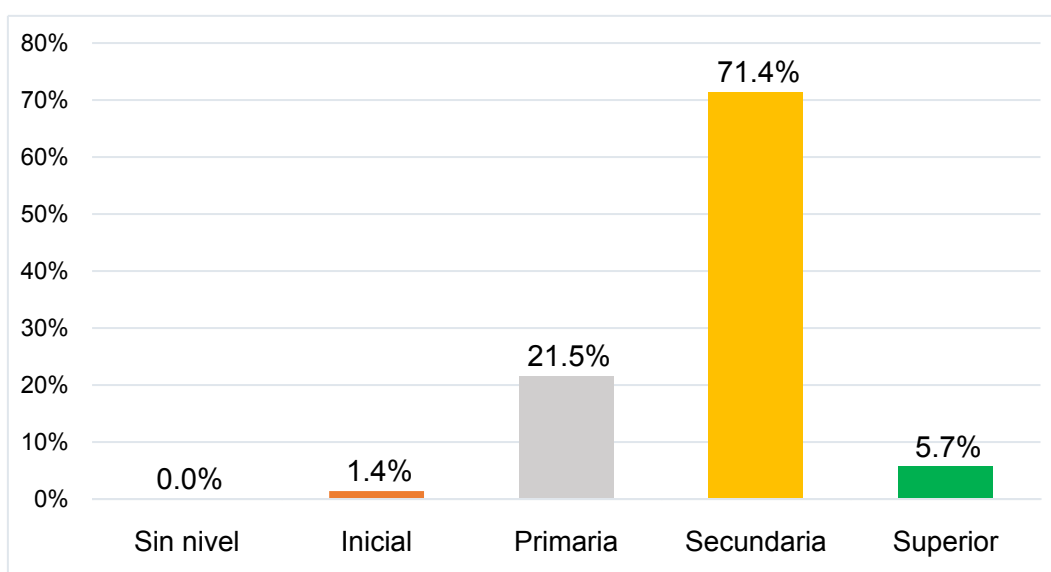
Distribución de gestantes según grado de instrucción, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin nivel	0	0,0
Inicial	1	1,4
Primaria	15	21,5
Secundaria	50	71,4
Superior	4	5,7
Total	70	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*

**Gráfico 02.**

Distribución de gestantes según grado de instrucción, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.



La tabla 03 muestra que, el 22,8% de gestantes están en el 1er trimestre de embarazo, el 44,3% están en el 2do trimestre y el 32,9% están en el 3er trimestre.

**Tabla 03.**

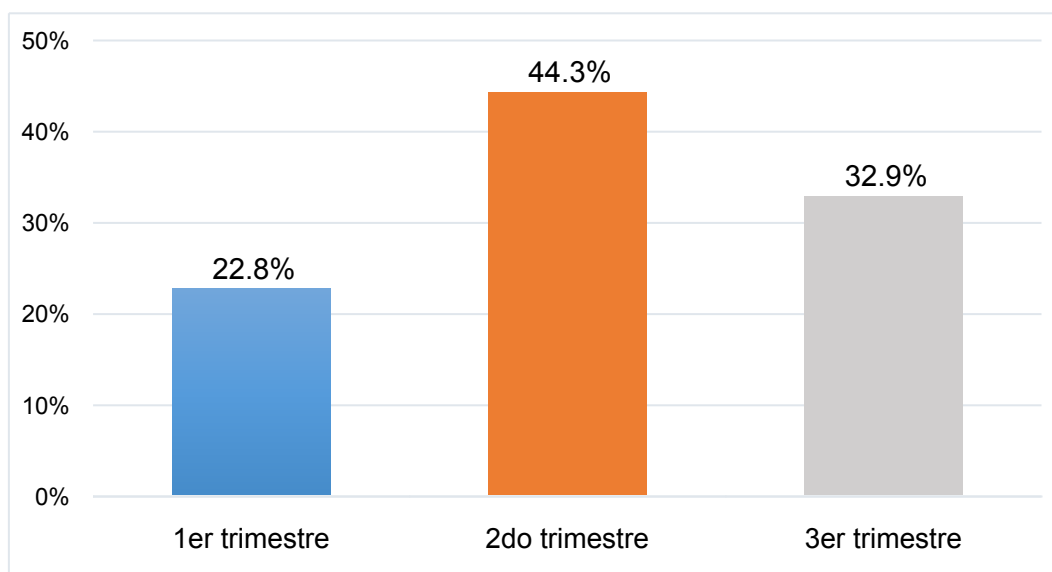
Distribución de gestantes según trimestre de embarazo, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Trimestre de embarazo	Frecuencia	Porcentaje
1er trimestre	16	22,8
2do trimestre	31	44,3
3er trimestre	23	32,9
Total	70	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*

**Gráfico 03.**

Distribución de gestantes según trimestre de embarazo, atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.



La tabla 04 muestra que, el índice CPO-D de gestantes del 1er trimestre fue de 10.0, en gestantes del 2do trimestre fue de 10.4 y en gestantes del 3er trimestre fue de 10.3.

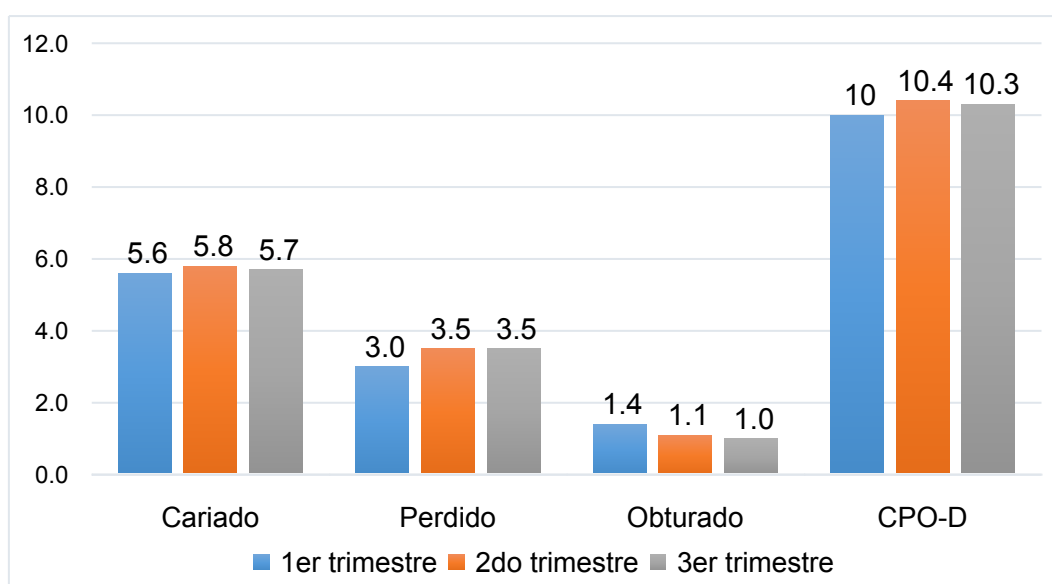
**Tabla 04.**

Componentes del Índice CPO-D según trimestre de embarazo de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Trimestre embarazo	Cariado	Perdido	Obturado	Índice CPO-D
1er trimestre	5.6	3.0	1.4	10.0
2do trimestre	5.8	3.5	1.1	10.4
3er trimestre	5.7	3.5	1.0	10.3
Total	5.7	3.4	1.2	10.3

**Gráfico 04.**

Componentes del Índice CPO-D según trimestre de embarazo de gestantes atendidas en un establecimiento de salud en el distrito de San Juan Bautista, 2023.



La tabla 05 muestra que, el 2,9% de gestantes presentó un índice CPO-D alto y el 97,1% tuvo un índice CPO-D muy alto.

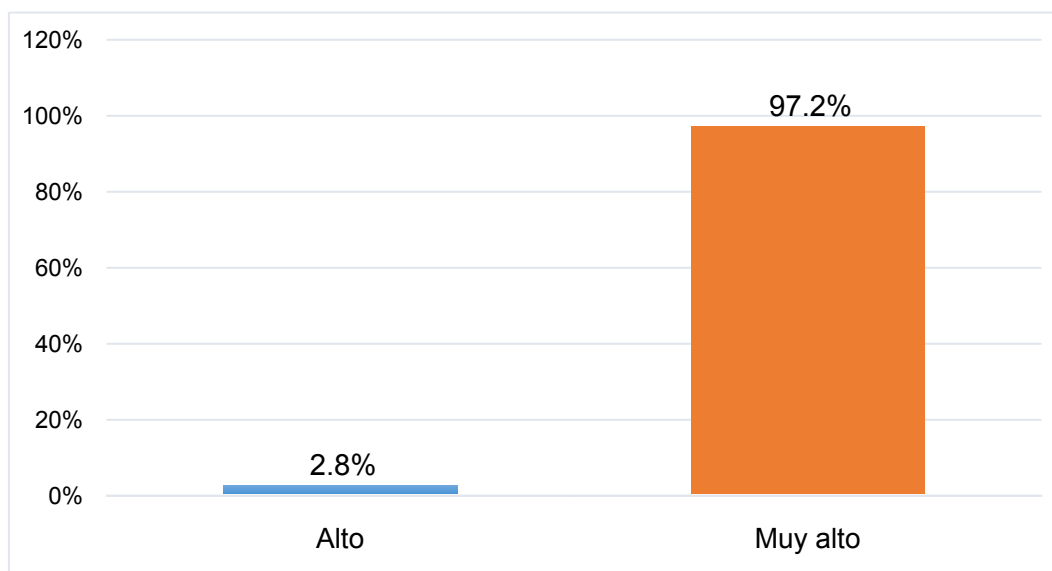
**Tabla 05.** Clasificación del CPO-D de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Clasificación CPO-D	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	2,8
Muy alto	68	97,2
Total	70	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*

**Gráfico 05.**

Clasificación del CPO-D de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.



La tabla 06 muestra que, el 2,8% de gestantes tuvo un índice de higiene oral malo, el 48,6% de gestantes tuvieron un índice de higiene oral bueno y regular respectivamente.

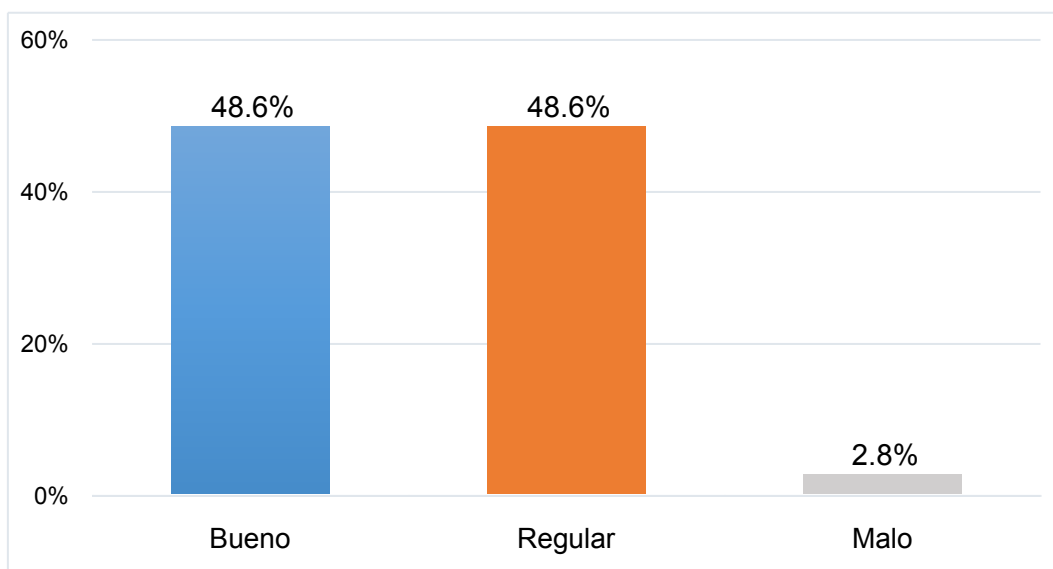
**Tabla 06.** Clasificación del IHO-S de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista - 2023.

Clasificación IHO-S	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	34	48,6
Regular	34	48,6
Malo	2	2,8
Total	70	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*

**Gráfico 06.**

Clasificación del IHO-S de gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el distrito de San Juan Bautista, 2023.



La tabla 07 muestra que, en gestantes con IHOS bueno el 1,4% presentó un CPO-D alto, y el 47,1% un CPO-D muy alto. En gestantes con IHOS regular, el 1,4% presentó un CPO-D alto, y el 47,1% un CPO-D muy alto. En gestantes con IHOS malo, el 2,9% presentó un CPO-D muy alto.

No se encontró relación estadística significativa ( $p_{\text{valor}} = 0.970 > 0.05$ ) entre las variables índice CPO-D e Índice de higiene oral.

**Tabla 07.**

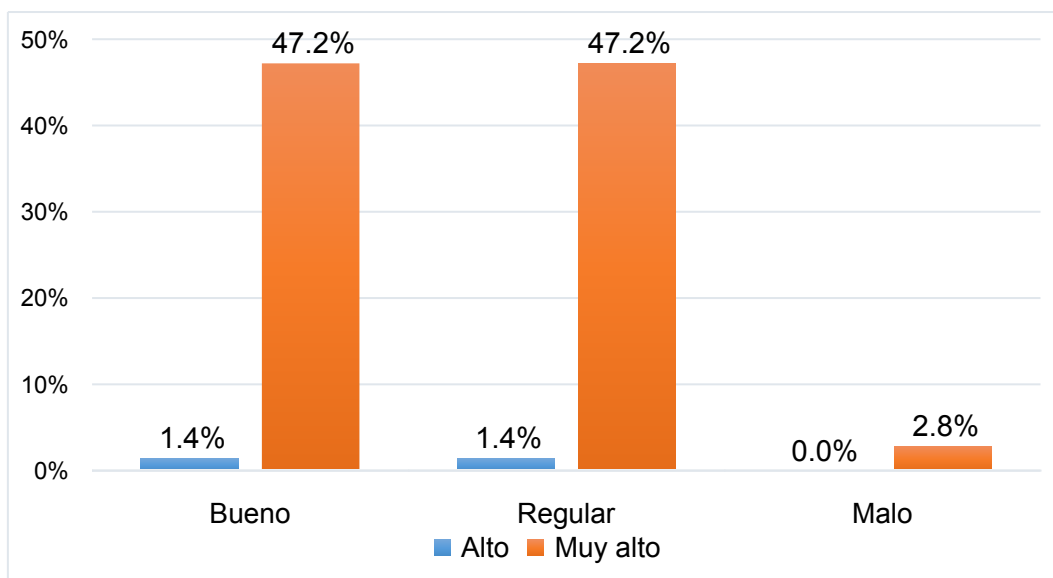
Relación del índice CPO-D e Índice de Higiene Oral en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el Distrito de San Juan bautista - 2023.

Índice CPO-D	IHO-S				
		Bueno	Regular	Malo	Total
Muy bajo	N°	0	0	0	0
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Bajo	N°	0	0	0	0
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Moderado	N°	0	0	0	0
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Alto	N°	1	1	0	2
	%	1,4%	1,4%	0,0%	2,8%
Muy alto	N°	33	33	2	59
	%	47,2%	47,2%	2,8%	97,2%
Total	N°	34	34	2	126
	%	48,6%	48,6%	2,8%	100,0%

*Fuente: Ficha de recolección de datos.  $X^2_c$ : 0,061; df: 2;  $\alpha$ : 0,970*

### Gráfico 07.

Relación del índice CPO-D e Índice de Higiene Oral en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Progreso en el Distrito de San Juan - 2023.



## 9. DISCUSIÓN

1. En el presente trabajo de investigación se realizó en 70 gestantes atendidas en el IPRESS I-3 progreso en el distrito de San Juan Bautista.
2. En el estudio según el grado de instrucción en gestantes, encontramos un 71.4% con secundaria, seguido de un 21.5% con primaria, las cuales son características demográficas comunes de la población que asiste al establecimiento.
3. En cuanto al trimestre de gestación en el estudio, el 2do trimestre de embarazo fue el que predominó, con un 44,3%, le continúa con un 32,9% en el 3er trimestre, esto debido a los cambios fisiológicos en la cavidad oral, lo que hacen que las gestantes acudan al consultorio odontológico.
4. El índice CPO-D de gestantes, el 2,9% de gestantes presentó un índice CPO-D alto y el 97,1% tuvo un índice CPO-D muy alto, lo que demuestra el predominio de muy alto en el nivel de gravedad de caries. Asimismo en la investigación de Ruitón R. (2016), encontró que en el 100% de las gestantes en estudio, tuvo un índice CPOD muy alto con 11.48%.
5. En la investigación de Fasabi. S (2017) el 48,5% presentaron Índice Higiene Oral bueno, el 40,8% Índice de Higiene Oral Regular y el 10,7%, presentaron Índice de Higiene Oral malo; resultados similares se obtuvo en el presente trabajo de investigación donde el 48,6% de gestantes tuvieron un índice de higiene oral bueno y regular respectivamente.
6. De igual manera Ruitón R. (2016) en su investigación, del 100% de su población presentó enfermedad periodontal; de las cuales el

92,8% de gestantes tienen índice gingival con inflamación leve, y 7,2% con inflamación moderada.

7. Magallanes. L et Al. (2017). En su estudio encontró caries dental en un 79.4%, gingivitis en un 57.0% y periodontitis 54.2%. En cuanto a la relación de CPO-D e índice de higiene oral en gestantes arrojó en nuestro estudio con IHOS bueno el 1,4% presentó un CPO-D alto, y el 47,1% un CPO-D muy alto. En gestantes con IHOS regular, el 1,4% presentó un CPO-D alto, y el 47,1% un CPO-D muy alto. En gestantes con IHOS malo, el 2,9% presentó un CPO-D muy alto.
8. No se encontró relación estadística significativa ( $p_{\text{valor}} = 0.970 > 0.05$ ) entre las variables índice CPO-D e Índice de higiene oral.

## 10. CONCLUSIÓN

- La mayor población de gestantes se encontró entre 26 a 30 años con el 30%, seguido de la edad de 31 a 35 años con un 25.7%.
- Predominó la población en gestantes que tienen instrucción secundaria con un 71,4%.
- El 44,3% de gestantes se encontraban en el 2do trimestre, seguido del 32,9% en el 3er trimestre.
- El 2,9% de gestantes presentó un índice CPO-D alto y el 97,1% tuvo un índice CPO-D muy alto.
- El 2,8% de gestantes tuvo un índice de higiene oral malo, el 48,6% de gestantes tuvieron un índice de higiene oral bueno y regular respectivamente.
- No se encontró relación estadística significativa ( $p\_valor = 0.970 > 0.05$ ) entre las variables índice CPO-D e Índice de higiene oral.

## **11. RECOMENDACIONES**

- Al Ministerio de Salud y las instituciones comprometidas con la salud de la población, realizar sesiones educativas y demostrativas sobre prevención y promoción de la Salud Oral.
- Coordinar entre los profesionales de la salud que se encuentre en contacto con la mujer gestante, para lograr un tratamiento adecuado y seguro.
- Generar y poder repartir d'pticos, tr'pticos o cartillas informativas a las gestantes u otras personas que se encuentre en sala de espera.
- A las facultades o programas de estomatolog'ia de diferentes Universidades de la regi'3n incorporar la atenci'3n a gestantes en sus cl'nicas y asignaturas.

## 12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS | Embarazo [Internet]. WHO. [Citado 2017 May 17]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/pregnancy/es/>
2. Chacón P, Kanashiro C. Salud bucal en el embarazo. *Odontol Pediatr*[Internet].jul 2014, [citado 26 Abr 2017];Vol. 13 Issue 2, p138.
3. Chavarría Fonseca M. La salud bucal y los factores de riesgo de enfermedad bucal de las mujeres embarazadas, de los niños y las niñas de 0 a 3 años y de sus madres. (Spanish). *Revista Odontología Vital* [serial on the Internet]. (2015, Jan), [citado Abril 26, 2017]; 1(22): 39.
4. Ruitón R. (2016) Relación de la caries dental y la enfermedad gingival con el índice de higiene oral en gestantes del primer trimestre de 18 – 35 años de edad atendidas en el Hospital I Albrecht, tesis para optar el título profesional de cirujano dentista, Trujillo-Perú 2016.
5. Fasabi S.(2017) Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del centro de salud Bellavista Nanay, San Juan Bautista, Iquitos. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista, Trujillo-Perú 2017.
6. Magallanes. L et Al. (2017). Factores que influyen en la Salud oral de las gestantes. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista, Iquitos-Perú 2017.
7. Martínez Pabón, M., Martínez, C., López Palacio, A., Patiño Gómez, L., & Arango Pérez, E. (2014). Características fisicoquímicas y microbiológicas de la saliva durante y después del embarazo. *Rev Salud Pública*, 16(1), 128-38. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42232032011>
8. Boggess KA. Citado por *Sonia Constanza Concha Sánchez*. La salud oral de las mujeres gestantes, sus repercusiones y los aspectos que influyen su atención. *revista Ustasalud* 2011; 10: 110 – 126.



Fecha:...../...../.....

			I.P.:.....

			I.C.:.....

I.H.O: .....

CPOD: .....

ANEXO N°02

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....  
 identificada con DNI N° ..... declaro que cumplo con todos los  
 criterios de inclusión y acepto participar en la investigación denominada  
 “ ESTADO DE SALUD BUCAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN UN  
 ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA  
 - 2023” , realizado por el Bachiller GRACE LADY PIZANGO ISUIZA.

Se me ha explicado que la participación es voluntaria y de no aceptar me  
 retirare del estudio cuando lo considere, no afectara mis relaciones con el  
 odontólogo, el que me seguirá atendiendo según las normas y leyes del estado  
 establecidas y que los resultados individuales no serán divulgados por ninguno  
 de los participantes de la investigación.

Para que conste y por mi libre voluntad firmo este documento de autorización  
 informado junto con el Cirujano Dentista que me brindó las explicaciones.

San Juan Bautista,...de.....del 2023

.....  
 Firma de la participante