



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en
un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Cirujano Dentista

AUTORAS:

Camacho Moreno, Tatiana Scarleth (orcid.org/0000-0003-1798-650X)

Cardenas Castro, Adriana Estefania (orcid.org/0000-0002-7067-2772)

ASESOR:

Dr. Ruiz Barrueto, Miguel Angel (orcid.org/0000-0002-3373-4671)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por haberme dado la vida y la oportunidad de llegar hasta este momento tan importante en mi formación profesional. A mi madre, por ser el pilar más importante en mi vida y por demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional. A mi padre que, a pesar de nuestra distancia física, siento que siempre está conmigo. A mi hermana porque la quiero infinitamente. A mi pareja por haber sido paciente y comprensivo durante todo este trayecto. A mi abuelito que siempre estuvo orgulloso de mi y que desde el cielo me observa cumplir mi mayor sueño. A mi compañera y amiga de Tesis, por el equipo que hemos formado, el esfuerzo y la constancia que entregamos para lograr esta meta.

Tatiana.

A Dios por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida. A mi familia por apoyarme siempre en todo el trayecto hacia mi formación profesional. A mi hijo por ser el pilar fundamental de mi vida y el motor que me permite seguir adelante. A mi abuelo que me impartió sus conocimientos y me ayudo con sus consejos. A mi amiga, compañera y futura colega de Tesis por la dedicación y esfuerzo que dedicamos a nuestra investigación.

Adriana.

Agradecimiento

A nuestro asesor y docentes por ser pilares en nuestro camino profesional, por siempre estar para orientarnos e iluminarnos en los momentos más difíciles de la carrera. Gracias a todos ellos hoy estoy en el momento y lugar que siempre soñé.

Tatiana.

A nuestro asesor el Dr. Miguel Angel Ruiz Barrueto por los conocimientos impartidos y la paciencia que ha tenido a lo largo de nuestra Tesis. Alas gestantes y personal de salud que nos apoyaron para que esta investigación sea posible.

Adriana

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	30

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022.	14
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según edad.	15
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según su grado de instrucción.	16
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según trimestre de embarazo.	17

Resumen

La gestación es una etapa fisiológica activa de 40 semanas, durante el cual se aprecian varios cambios anatómicos y fisiológicos temporales que podrían originar alteraciones en los tejidos orales debido también a modificaciones en la conducta alimentaria de la gestante. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022. Fue una investigación básica de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 237 gestantes. Se reportó que el 73,78% de las gestantes poseían conocimientos regulares sobre salud oral, el 32,89% tenía edades entre 15 y 24 años, el 24,89% tenían estudios secundarios y el 48,44% se encontraban en el último trimestre de gestación. En conclusión, las gestantes participantes, poseen conocimientos regulares sobre salud oral.

Palabras clave: Conocimiento, Mujeres embarazadas, Salud bucal, Servicio de Ginecología y Obstetricia en Hospital.

Abstract

Pregnancy is an active physiological stage of 40 weeks, during which several temporary anatomical and physiological changes are observed that could cause alterations in the oral tissues also due to changes in the eating behavior of the pregnant woman. The objective was to determine the level of knowledge about oral health in pregnant women treated at an obstetric hospital in Santa Rosa Canton, Ecuador 2022. It was a basic research with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The population consisted of 237 pregnant women. It was reported that 73.78% of pregnant women had regular knowledge about oral health, 32.89% were between 15 and 24 years old, 24.89% had secondary education and 48.44% were in their last pregnancy trimester. In conclusion, the participating pregnant women have regular knowledge about oral health.

Keywords: Knowledge, Pregnant women, Oral health, Gynecology and Obstetrics Service in Hospital.

I. INTRODUCCIÓN

La gestación es una etapa fisiológica activa de 40 semanas, durante el cual se aprecian varios cambios temporales, que generalmente se presentan con signos y síntomas físicos como: aumento de peso, incremento de volumen abdominal, agrandamiento de los senos, poliaquiuria, estreñimiento, acidez estomacal, hiperpigmentación en ciertas partes del cuerpo, cansancio, ansiedad, somnolencia, irritabilidad, bajos niveles de azúcar, apetito, náuseas, mareos, sudoración, entre otros, que pueden afectar la salud de las gestantes y repercutir en la del bebe.¹⁻⁴

Además de los cambios fisiológicos, también se originan alteraciones en los tejidos orales debido a modificaciones de la conducta alimentaria de la gestante.⁵ Se destaca el aumento de la salivación relacionadas a la dificultad para deglutir y disminución del pH salival a causa de los vómitos. Si estos cambios son duraderos pueden propiciar el desarrollo de lesiones cariosas.^{1,6} Otros cambios observables a nivel oral son las encías hiperémicas e hipertróficas, esponjadas y frágiles de fácil sangrado. Esta condición está asociada al incremento de los estrógenos y al déficit de ácido ascórbico.^{7,6} Sin embargo, estas alteraciones solo están asociadas a gestantes con predisposición biológica.⁸

Durante la gestación también se sintetiza la hormona relaxina cuya acción es relajar las articulaciones durante el alumbramiento, pero su actividad también se da a nivel del ligamento periodontal causando leve movilidad en los dientes, pero sin pérdida de inserción, favoreciendo el ingreso de restos de alimentos que genera las condiciones para acumular placa dentobacteriana a ese nivel, propiciando una leve inflamación en los tejidos blandos, generalmente disminuye en el posparto.⁹

A lo largo de este proceso los inadecuados cuidados bucales y la falta de higiene oral pueden suprimir las defensas y en consecuencia manifestar una enfermedad periodontal, caries y lesiones no malignas como tumores del embarazo.¹⁰ De allí la importancia de enseñar a la madre los autocuidados concernientes a la limpieza oral pues así se controlaría el riesgo cariogénico tanto en ella como en su futuro hijo. Además, el conocer sus niveles de estrógenos salivales le podría revelar el peligro potencial de un parto prematuro.⁸ Cerca del 30% de las mujeres gestantes

padecen de afecciones periodontales, y ya se ha reportado una correlación entre la periodontitis y el peligro de padecer preeclampsia, debido al aumento de los niveles de marcadores inflamatorios tipo interleuquina 6, interleucina 8 y prostaglandinas, presentes en el líquido amniótico.^{11,12} También se ha evidenciado una relación entre la gestación, las enfermedades bucales, y cambios en los tejidos blandos, que se presentan a menudo con labios resecaos y agrietados.¹¹

El riesgo alto de caries en las gestantes se debe principalmente a la ingesta frecuente de bebidas carbonatadas, chicles, caramelos, confites, miel, gelatinas, chocolates, tartas y pasteles ya que, por lo general, durante el embarazo se siente el deseo de ingerir azúcares de asimilación rápida, los mismos que son metabolizados de manera inmediata por el cuerpo e incrementan el nivel de glucosa en el torrente sanguíneo, posterior a su ingesta si no hay un cuidado en la higiene oral, los residuos serán descompuestos por los microorganismos produciendo ácidos que erosionan el esmalte dental.¹⁰

En ese sentido, Aguilar, et al¹¹ en España, describió el nivel de conocimientos sobre salud bucal de las embarazadas que acudían al Hospital Virgen de las Nieve, reportaron escalas regulares de conocimiento. En el mismo sentido, Rodríguez et al¹² en Ecuador, determinaron la escala de conocimiento en salud bucal en embarazadas que se atendieron en un centro médico, estableciendo escalas regulares en un 82,56% de conocimientos sobre salud oral y no estaban asociados a factores sociodemográficos.

Ante la problemática descrita se planteó el siguiente cuestionamiento; ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022?

Justificamos esta investigación teóricamente, pues a pesar de que existen diversos estudios sobre el tema en otras localidades, precisamente en la provincia de El oro no hay reportes actualizados respecto al nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes. Según los reportes de caries infantil en Sudamérica, los índices no han disminuido por lo que se puede afirmar que en la mayoría de madres probablemente aún exista un desconocimiento sobre los hábitos adecuados de higiene bucal y los cuidados que se deben realizar antes y después

de la gestación para contribuir en la conservación de un estado oral óptimo tanto en las gestantes como en sus niños. En algunos casos, la inexperiencia de la gestante y la falta de información oportuna, unido al poco acceso a la consulta médica odontológica contribuyen a que se mantenga la inadecuada salud oral en la población gestante y en sus hijos en edad preescolar.

Es por ello, que, para dar respuesta al planteamiento del problema, se propuso el objetivo general; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022 y los objetivos específicos; determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según edad. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según su grado de instrucción. Determinar nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según trimestre de embarazo.

II. MARCO TEÓRICO

Azizah, et al¹³ 2021 en Indonesia, su objetivo fue analizar la correlación entre los conocimientos y actitud de las mujeres embarazadas hacia su práctica de salud bucal. Fue una investigación analítica transversal. La muestra fueron 65 mujeres embarazadas del Centro de Salud Comunitario de Sukajadi. (Puskesmas), Bandung. Utilizaron como instrumento un cuestionario de 31 preguntas para obtener los resultados. El estudio arrojó que el 66,2% de las embarazadas tenía buenos conocimientos sobre su cuidado de la salud bucal, el 27,7% tenía conocimientos adecuados y el 6,2% tenía conocimientos deficientes. Por consiguiente, se expresa una correlación frágil entre el conocimiento y la actitud de las embarazadas con respecto a la práctica en salud oral.

Omisakin, et al¹⁴ 2021 en Nigeria, tuvieron como objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento, actitud y prácticas de salud oral entre gestantes que asisten a la clínica prenatal en el Hospital Universitario Barau Dikko, Kaduna. En donde se administraron cuestionarios a 320 participantes para obtener información sobre características demográficas y reproductivas, conocimientos y prácticas de salud bucal. Como resultados obtuvieron que la gran parte de las encuestadas tenían alrededor de 26 y 33 años de edad (45,3%), tenían educación secundaria (45,95%). Sin embargo, un gran número muy alto nunca había visitado al odontólogo. Por consiguiente, es necesario educar a más a las gestantes sobre el cuidado adecuado de la salud bucal para mejorar el resultado del embarazo.

Lakshmi et al¹⁵ 2020 en la India, en el año 2020. Su objetivo fue de evaluar el conocimiento sobre salud bucal de las gestantes que visitan el Government Maternity Hospital. Se realizó una encuesta transversal con 606 gestantes. Los resultados fueron que el grado de instrucción secundario presentó un conocimiento alto con el 63% mientras que el grado de instrucción primario mostró un conocimiento bajo 73,3%, según su trimestre de gestación en el primer trimestre predominó el conocimiento alto con 58.7% mientras que en el segundo y tercer trimestre predominó el conocimiento bajo con 57.1 %y 68.8%. El estudio concluye que existe un conocimiento bajo relacionado con la salud bucal entre las gestantes y las consultas odontológicas orientadas a problemas.

Llena, et al¹⁶ 2019 en España, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de las embarazadas en relación a la salud y prevención bucodental. Este artículo es descriptivo, transversal se incluyeron a un total de 139 gestantes. Se aplicó una encuesta autoadministrada de 42 preguntas que abarcó factores sociales, económicos, educativos, sumado a esto el cuidado profiláctico oral, el estado de salud oral y conocimientos básicos en prevención. Como resultados se obtuvieron que existe un nivel de conocimientos generales medios en el 55,4%, y bajos en el 44,6% y ninguna de las participantes obtuvo conocimientos buenos. Asimismo, el nivel de conocimientos generales fue superior en las gestantes mayores en comparación a las gestantes jóvenes ($p = 0,029$). Sin embargo, el resto de parámetros no se asociaron significativamente con la edad. De acuerdo a las respuestas conseguidas, se aprecia niveles mayores de conocimientos generales tanto en escalas educativas, nacionalidad, autocuidados y conocimientos en prevención en salud bucal.

Contreras et al¹⁷ 2019 en Perú, compararon cual es el nivel de conocimiento sobre la salud oral a las embarazadas que asistieron a un centro Nivel I-2 del Minsa y en un hospital Nivel IV de EsSalud. Es un estudio observacional, transversal, correlacional. Se incluyeron a 80 gestantes por grupo de estudio. Se administro una encuesta para la recolección de los datos. En el estudio general se reportó que el 51,9 % presentaban conocimientos regulares. Por otro lado, las participantes en el 2° y 3° periodo gestacional, poseían regulares niveles conocimiento en un 23,8% y 28,1%. Por su nivel de instrucción se registraron niveles regulares de conocimiento en un 33,1% en el nivel secundario y 18,1% en el superior. Según su rango etario (18-24) y (25-34) demostraban niveles regulares de conocimiento oscilando porcentualmente entre 24,4% y 12,5 % y entre los 35-49 años de edad niveles buenos de conocimientos (13.8%), determinando así, que existe una diferencia en el nivel de conocimiento que tienen sobre salud oral entre las gestantes que se atienden en MINSA y en el EsSalud.

Aguilar, et al¹¹ 2018, en España, su objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes. Fue un trabajo de tipo descriptivo, de corte transversal. Se incluyeron a 50 gestantes. Se utilizó un cuestionario validado. La cual consta de 20 preguntas. Obteniendo como resultado según el nivel de

instrucción predominó estudios secundarios, es decir que el 62,5% presentó conocimientos regulares y solo el 12,5% tuvo conocimientos buenos sobre salud bucal. Las gestantes de 15-20 años presenta conocimientos malos en su totalidad, las gestantes de 31-35 años registraron conocimientos buenos, en comparación del grupo de 41-45 años que mostró un nivel regular, seguidas por el grupo de 36-40, con un 88,89%. Y de manera general, se manifestó un nivel de conocimiento regular con 64%, así mismo un conocimiento malo, en el 26% y solo el 10% con conocimiento bueno. Concluyendo que con respecto a salud oral los conocimientos regulares son deficientes, en las gestantes que se encontraban en el segundo trimestre de gestación también presentaron conocimientos regulares y no se encontró relación entre la edad y el nivel de conocimientos.

Rodríguez et al¹² 2018 en Ecuador, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en embarazadas que acudieron a un centro médico en Ecuador, aplicando un cuestionario de 22 preguntas a 109 embarazadas las cuales tuvieron un 82,56% de regulares niveles de conocimiento en salud oral. Por su edad gestacional en el 1° trimestre su conocimiento fue regular con un 27,52%, en el 2° trimestre su conocimiento también fue regular en un 22,93% y en el 3° trimestre de la misma manera su nivel de conocimiento fue regular en un 32,11%. Por su escala de instrucción tanto secundario como superior los niveles de conocimientos fueron regulares en un 33,02% y un 45,87% respectivamente. Por su rango etario su escala de conocimiento de las participantes de 19-25 años y los mayores a 26 años fue regular en un 13,76 y un 65,13% demostrando así que no existe relación con los factores sociodemográficos. De este modo, se aprecia en las embarazadas que participaron dentro de la investigación, poseen niveles regulares conocimientos en temas de salud oral.

Luengo, et al¹¹ 2018 en Zacatecas, evaluaron el nivel de conocimiento de la salud oral en un grupo de gestantes de nacionalidad mexicana. Realizó una investigación descriptivo y transversal. Se invitó a participar a un total de 50 mujeres embarazadas. Se realizó un cuestionario de 22 preguntas modificado a partir del propuesto por Martignon en 2008. Finalmente tuvo como resultado conocimientos regulares en un 58% y conocimientos malos en un 36%. Los

resultados al comparar la edad y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de las participantes, se observaron diferencias significativas, encontrando conocimientos regulares en el grupo de entre los 20 a 29 años con 44.8%. Y con respecto al conocimiento según su nivel de instrucción, el 50% de las participantes tenía la secundaria culminada, consiguiendo el 60% de nivel regular de conocimiento y 40% un nivel malo. Concluyendo que las escalas básicas en conocimientos en salud oral de las participantes fue regular.

Barberi, et al¹⁹. 2017, en Sao Paulo, Brasil, evaluaron los conocimientos a cerca de la salud oral y factores sociales, demográficos relacionados a las gestantes. Fue un estudio de tipo transversal. Su muestra fue de 195 de mujeres embarazadas. Se administró un cuestionario de 11 preguntas adaptado de Frazão et al, a fin de valorar los conocimientos sobre salud oral en las participantes el cual estuvo baremado como bajo, moderado y alto, pero para los análisis estadísticos, la categoría “bajo” se interpretará como conocimiento inadecuado, y para las categorías de moderado y alto se los interpretará como conocimiento adecuado. Como resultados obtuvieron que al 74,4% de las gestantes poseían conocimientos de salud bucal, de moderado a alto. En las participantes que presentaban un grado de escolaridad ≥ 8 su conocimiento fue inadecuado en temas de salud bucal, pero en menor porcentaje. Concluyendo que la mayor parte de gestantes indico un adecuado nivel de conocimiento acerca de salud bucal, pero existen algunas lagunas con respecto a aspectos del cuidado bucal.

Ibrahim, et al²⁰. 2016, en Sudán. Es un estudio observacional, transversal, en el cual participaron 420 gestantes y utilizaron; la prueba de chisquered para evaluar la diferencia entre variables categóricas conocimiento y actitud; conocimiento y práctica; conocimiento y estado de salud oral; actitud y condición de salud oral; practica y condición de salud oral. Con respecto al conocimiento en temas salud bucodental entre las gestantes, pues un 82% tuvo un rango medio en niveles de conocimientos, 12% nivel alto y 6% bajo. Mientras que en la actitud con respecto a la salud oral el 21% tenía una actitud positiva, es decir, expresaba su voluntad de cuidar su salud oral y cambiarla hacia una mejor. Se concluyó que el estudio mostró que el estado oral de las mujeres embarazadas estaba en un nivel medio pero que la mayoría tenía actitudes negativas hacia la salud oral y tenían malas

prácticas. Por lo tanto, el conocimiento de la salud bucodental necesita mejorarse y deben desarrollarse programas preventivos de salud bucodental para las gestantes ya que la mayoría de embarazadas tenían un conocimiento regular, pero no son conscientes que existe una relación entre salud oral y la gestación.

En ese sentido, salud se refiere al bienestar absoluto psicosocial y físico, con esto se excluye que la salud es la ausencia de enfermedades. La salud podría verse alterada por enfermedades del sistema estomatognático, provocando que una variedad de efectos fisiológicos complejos se desencadene y repercutan en la alimentación, las interacciones sociales, incluso hasta el bienestar mental.²¹ Se ha establecido que tanto la salud bucal y la salud general no son entidades separadas, puesto que el bienestar bucal garantiza una salud general.²²

La gestación consiste en un proceso que dura generalmente 40 semanas. Inicia con la ausencia del período menstrual. Se suele dividir en tres etapas.² La primera etapa está comprendida desde la semana 1 a la 12, en este periodo las hormonas se incrementan y alteran a todo el organismo. Además, se manifiesta en ella, cansancio, las mamas se tornan más sensibles e inflamadas, los pezones en algunos casos se vuelven protuberantes, algunas presentan malestares estomacales, antojos o rechazo a alimentos, inestabilidad emocional, estreñimiento, poliaquiuria, cefaleas, pirosis, incremento o disminución de la masa corporal.²³

En la segunda etapa de gestación, semana 13 y 28 se manifiestan náuseas y fatiga, que luego irán desapareciendo, el abdomen se expandirá pues necesitará espacio para el bebé ya que al término de este trimestre comenzará a moverse. Durante este proceso se presentarán dolores en la espalda, abdomen, entrepierna, pierna; estrías en zonas como el vientre, mama, piernas y glúteos; hiperpigmentación en los pezones, se forma la línea alba que inicia en el ombligo y termina en el vello púbico, presencia de melasma en mejillas, frente, nariz o labio superior, en ciertos casos presentan síndrome del túnel carpiano y aumento del volumen en tobillos, dedos y rostro.^{8,23}

La tercera y última etapa, semana 29 y 40 las gestantes tienen dificultad para respirar y aumenta la necesidad de ir con más frecuencia al baño pues el bebé presiona con mayor fuerza la vejiga de la madre. Las variaciones que tendrá la

gestante en este periodo van desde pirosis, aumento del volumen en partes como tobillos, dedos y rostro, las mamas se vuelven susceptibles y secretan calostro también presentan hemorroides, el ombligo pronunciado, insomnio, él bebe se moverá a la parte inferior del vientre y puede haber contracciones, que pueden ser señales de alumbramiento o simplemente ser una falsa alarma.²³ Ahora por lo general las gestantes muestran necesidades especiales en relación a la atención odontológica, por los cambios físicos, biológicos y psicológicos que se dan durante el proceso, y tienen gran influencia en la cavidad bucal, además pueden ser propensas a presentar una degeneración dental o enfermedad gingival si su cuidado es inadecuado.^{22,24} Si bien es cierto el embarazo modifica las condiciones del cuerpo, comúnmente se manifiestan náuseas y vómitos, por el incremento de la progesterona y gonadotropina coriónica.^{8,24} Los jugos gastrointestinales que se expulsan durante, el vómito provocan que en la superficie del esmalte se erosionen, afectando a las piezas anteriores.⁸

Las piezas dentales, el periodonto y la mucosa oral en algunos casos son afectados por los cambios estimulados durante la gestación.⁸ Las variaciones más habituales que se producen en la boca de las gestantes es la gingivitis gravídica una inflamación de la gingiva originada por factores sistémicos, específicamente endocrinos. La placa dental es asociada a la gingivitis por los cambios vasculares, influencia del estrógeno y progesterona sobre células del tejido de soporte, cambios en las defensas y variaciones en el placa bacteriana, presentándose con más frecuente en el segundo trimestre de gestación.^{8,25-28} El tumor del embarazo también llamado granuloma del embarazo es un tipo de tumoración benigna que por lo general se sitúa en zonas con gingivitis, pues está asociada a una mala higiene dental además se caracteriza por crecer rápidamente, se presentan entre el segundo o tercer trimestre y regresan ocasionalmente aun después del parto.^{9,25,29}

Por su constante incidencia la caries es considerada un dilema en la salud pues, tiene orígenes multifactoriales una de ellas es el bajo nivel de pH que hay en la saliva de la gestante es decir la acción de nivelar los ácidos que se originan por los microorganismos se ve afectada, lo que ayuda a la proliferación de las caries

esto unido a que existe una baja frecuencia del cepillado asociado al malestar general.^{31,32, 34}

Otra de las afecciones que se pueden desarrollar en la gestación es la enfermedad periodontal que es la inflamación crónica en las estructuras blandas y duras, y tejidos de sostén.^{30,33} La directa conexión que hay entre la periodontitis y el embarazo es por la variación hormonal que promueve el aumento excesivo de microorganismos como Prevotella intermedia y Porphyromonas gingivalis que producen la inflamación.³⁵ Los cambios en los tejidos blandos extra e intraorales son acompañados con unos labios resecaos y agrietado, además de grietas en las comisuras labiales, su mucosa oral se presenta sin humedad y agrietada que provocaría una nueva infección ya sea por HSV o candidiasis mientras que por otro lado la mucosa oro faríngea estará congestionada conllevando a que exista un aumento de saliva y halitosis.⁹

Al controlar las afecciones bucales en las gestantes se disminuye el traspaso de microorganismo de la mamá al bebé, pues con una buena higiene oral se logra un ambiente oral saludable.³⁶ El tratamiento restaurador de las lesiones es el primer paso, pero no es suficiente para disminuir el riesgo de transmisión si los niveles de agentes cariogénicos son elevados.⁹ El aumento de estrógenos salivales fue seleccionado como prueba para descubrir si existe el peligro de un alumbramiento prematuro.⁸ Además tiene que ser motivo de preocupación puesto que, actúa silenciosamente pudiendo ocasionar un acumulo de microorganismos anaerobios gram negativos, lipopolisacáridos y endotoxinas, que pudieran ser un peligro para el bebé.³³

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico pues aporta un nuevo conocimiento científico sin utilidad inmediata, no buscó solucionar un problema de manera directa, sino que orientó a generar conocimientos que servirán como base para solucionar la problemática.³⁷

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental debido a que no se manipuló las variables. Además, fue descriptivo transversal ya que los datos se recolectaron en un solo momento en una población determinada, sin intervención del investigador.³⁷

3.2. Variables y operacionalización

Las variables de estudio fueron; nivel de conocimiento sobre salud bucal en mujeres embarazadas. Es una variable cuantitativa ya que se recolectaron los datos numéricos y se analizaron los mismos a fin de dar contestación al problema de investigación o revelar nuevos cuestionamientos durante el proceso de interpretación (Anexo 1).³⁷

Covariables: Edad, trimestre de gestación y grado de instrucción. Son cualitativas. Ayudaron a delimitar la investigación.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1 Población: La población fueron mujeres embarazadas de consulta primaria preventiva atendidas durante todo el mes en el Hospital Obstétrico del Cantón Santa Rosa, datos que fueron proporcionados por el área de estadística del Hospital.

Criterios de inclusión: Fueron embarazadas que accedieron a participar en el estudio y que se atendieron periódicamente en el Hospital Obstétrico y que firmaron su consentimiento.

Criterios de Exclusión: Fueron menores de edad cuyos padres no accedieron a firmar el consentimiento informado y/o que menores no dieron su asentimiento informado, gestantes en labor de parto, gestantes que acudieron por emergencia, gestantes analfabetas.

3.3.2 Muestra: La muestra estuvo conformada por 237 gestantes.

3.3.3 Muestreo: El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia.

3.3.4 Unidad de análisis: Gestantes que se atienden en el Hospital Obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado por Luengo, et al¹¹, el cual estuvo conformado por 22 preguntas de opción múltiple. La calificación que se consideró fue 1 punto para cada respuesta correcta y 0 para las incorrectas, dando un total de 22 puntos. La baremación se realizó según la escala de Estaninos, clasificándolos en 3 cualidades: Bueno (puntaje igual o superior a 16), Regular (puntaje entre 8 y 15) y Malo (7 o menos puntos) (Anexo 2).

La confidencialidad del instrumento de recolección de datos fue determinada mediante la aplicación de una prueba piloto, la cual se realizó en el hospital básico de la ciudad de Huaquillas a 31 gestantes arrojando un índice de confiabilidad de 0.81 (Anexo 4).

3.5. Procedimientos

Se pidió mediante correo electrónico al director de la Escuela de Estomatología la carta de presentación como investigadoras de la UCV la cual fue entregada al director del hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa y se autorice la aplicación de la encuesta en el establecimiento (Anexo 5). Al obtener el permiso por parte del director del hospital se nos asignó como testigo al odontólogo responsable del área, el cual estuvo presente cuando las gestantes firmaban el consentimiento y llenaban el cuestionario.

Las gestantes que no firmaron el consentimiento informado fueron excluidas del estudio, mientras que las gestantes que participaron se les solicitó que

cumplieran con los protocolos de bioseguridad que incluyen la desinfección de manos rociándolas con alcohol antes de firmar y llenar el cuestionario, se les brindo un tablero o folder rígido para que tengan mayor facilidad durante el llenado del instrumento. Además, se le proporcionó un lapicero nuevo y desinfectado con el cual firmaron el consentimiento informado y llenaron el cuestionario. Finalizado el desarrollo de la encuesta las investigadoras procedieron a recoger los cuestionarios y agradecer por la participación.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó Microsoft Excel 2019 para tabular la información obtenida las cuáles fueron analizadas descriptivamente en el programa SPSS® V. 27. Los resultados fueron reportados en tablas de frecuencia.

3.7. Aspectos éticos

Considerando su autonomía cumplimos con los principios de la Declaración de Helsinki, pues el informe de investigación científica protegió la privacidad de las partícipes a través de la confidencialidad de la información obtenida, así como el anonimato de las gestantes que participarán.⁴²

Antes de la firma del consentimiento informado se les explico los alcances de la investigación y la importancia de su participación, haciendo hincapié de que no se expondrá la información, ni privacidad del paciente, y que sus datos serían utilizados únicamente para fines de la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022.

Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal	N	%
Bueno	53	23,56
Regular	166	73,78
Malo	6	2,67
Total.	225	100

Fuente: Bases de datos propia de las autoras.

En la tabla 1, se muestra que el 73,78% de las gestantes atendidas en el hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa posee un conocimiento sobre Salud bucal regular; seguido de un 23,56%, conocimiento bueno y solo 3,67%, nivel malo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según edad.

Nivel de conocimiento sobre Salud bucal	Edad(años)				Total		p*
	15-24**		25-54***		N	%	
	n	%	N	%			
Bueno	18	8,00	35	15,56	53	23,56	
Regular	74	32,89	92	40,89	166	73,78	0.181
Malo	1	0,44	5	2,22	6	2,67	
Total	93	41,33	132	58,67	225	100	

Fuente: Bases de datos propia de las autoras.

*Chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

**Edad laboral temprana

***Edad laboral máxima

Según la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento sobre salud bucal según edad. En el grupo de 15 a 24 años predominó el nivel regular con 32,89% de igual manera en el grupo cuyas edades comprende entre 25 a 54 años con 40,89%. Al asociar el nivel de conocimiento con la edad se obtuvo un $p=0,181$, por lo tanto, se concluye que no existe diferencia significativa entre el conocimiento entre ambos grupos de edades

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según su grado de instrucción.

Grado de instrucción	Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal								p*
	Bueno		Regular		Malo		Total.		
	n	%	n	%	n	%	N	%	
Educación inicial	0	0,00	3	1,33	3	1,33	6	2,67	
Educación G. Básica completa	3	1,33	30	13,33	0	0,00	33	14,67	
Educación G. Básica incompleta	2	0,89	19	8,44	0	0,00	21	9,33	
Bachillerato completo	9	4,00	56	24,89	1	0,44	66	29,33	0.00
Bachillerato incompleto	4	1,78	30	13,33	2	0,89	36	16,00	
Superior completa	23	10,22	14	6,22	0	0,00	37	16,44	
Superior incompleta	12	5,33	14	6,22	0	0,00	26	11,56	
Total.	53	23,56	166	73,78	6	2,67	225	100,00	

Fuente: Bases de datos propia de las autoras.

*Chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

En la tabla 3, muestra que las gestantes con nivel educación inicial presenta 1,33% nivel regular y malo. En los grados de instrucción: educación general básica completa, educación básica incompleta, bachillerato completo, bachillerato incompleto y superior incompleto presentan nivel regular con 13,33; 8,44; 24,89; 13,33; 6,22% respectivamente a diferencia que el nivel superior que presenta un nivel de conocimiento bueno con 10,22%.

Al asociar el nivel de conocimiento con el grado de instrucción se obtuvo $p=0,000$, por lo tanto, se concluye que el grado de instrucción se asocia con el nivel de conocimiento de las gestantes.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022, según trimestre de embarazo.

Nivel de conocimiento sobre Salud bucal	Trimestre de Gestación						Total	p*	
	Primer		Segundo		Tercer				
	n	%	n	%	n	%	N		%
Bueno	13	5,78	14	6,22	26	11,56	53	23,56	0.181
Regular	21	9,33	36	16,00	109	48,44	166	73,78	
Malo	1	0,44	2	0,89	3	1,33	6	2,67	
Total	35	15,56	52	23,11	138	61,33	225	100,00	

Fuente: Bases de datos propia de las autoras.

*Chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

Según la tabla 4, se tiene que las gestantes en el primer, segundo y tercer trimestre de embarazo poseen un nivel regular de conocimiento sobre salud bucal, presentando 9,33%, 16% y 48,44% respectivamente. Al asociar el nivel de conocimiento con el trimestre de embarazo se obtuvo $p=0,181$. Por lo tanto, se concluye que no existe asociación entre las variables.

V. DISCUSION.

Las gestantes pertenecen a los grupos prioritarios de salud, por ende, al trabajar en ellas, se prioriza el cambio de hábitos dañinos, sustituyéndolos por unos más saludables, los cuales tendrán efectos positivos en su salud y en las de sus futuros hijos. En el siguiente estudio se determinó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en 225 gestantes atendidas en un Hospital obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022. Se reportó, que el 73,78% alcanzaron un nivel de conocimiento regular acerca de salud bucal, resultado cercano al 51,9 % reportado por Contreras et al¹⁷, probablemente esta similitud esté relacionada con el tipo de población estudiada, pues en ambas investigaciones se trató de una población gestante peruana las cuales conservan características culturales y costumbres similares.

Semejantes resultados fueron reportados por Aguilar et al¹⁷, quienes comunicaron que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes, fue regular, con un 64%. De igual manera Llena et al¹⁵, reportaron que el 58% de la población de gestantes encuestadas tenía un nivel de conocimiento sobre salud oral, medio. Estos resultados indican que existe un buen porcentaje de gestantes en diferentes países que desconocen sobre salud oral y como preservarla y mejorarla en sus hijos. Esto es indicador de falta de programas de promoción de la salud bucodental eficaces en las embarazadas.¹⁵

Sin embargo, cuando existe una capacitación constante en los centros de salud los resultados cambian. Así lo informo, Azizah et al¹³, quien reportó que el 66.2 % de su población estudiada tenía conocimiento bueno y se supo que en dicho centro de salud la sensibilidad sobre salud oral en gestante era constante, por ello sus conocimientos sobre salud oral se vieron incrementados. Los resultados de la presente investigación también distan de los reportados por Omisakin et al, en donde predominó el conocimiento malo con un 45,3% esto debido a que muchas de las participantes solo recibieron una educación media. Así mismo en el estudio del autor Lakshmi et al con 55,8% de conocimientos bajos, esto a consecuencia de que en la población de las embarazadas la gran parte de ellas nunca habían asistido a una cita con un odontólogo durante el proceso de su embarazo, es así, que esto repercute en el conocimiento pues, una de las dificultades que debe de

afrentar la población es al reducido acceso de los servicios odontológicos. Esto conlleva a que las gestantes que no visitan al dentista, pierdan la oportunidad de cuidarse y educarse sobre la importancia de la salud oral.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral asociado a la edad de las encuestadas se obtuvo que entre los dos rangos etarios (15-24) y (25-54) existe un nivel regular de conocimiento con 32.89% y 40.89% en el cual no existe una diferencia estadísticamente significativa entre estos. Estos resultados son cercanos al autor Contreras et al en donde se reportó que en los grupos etarios de (18-24) poseen conocimientos regulares con un 15% de igual manera en el grupo de (25-34) con 24.4%, estos resultados se deben a que el autor consideró que grupos etarios muy extensos podrían alterar los resultados al incrementar la participación en los niveles alto y bajo por la incomprensión propia de las edades tempranas y por situaciones de riesgo propias de una edad ya bastante avanzada.¹⁶ Así mismo Rodríguez et al¹⁸ da como resultado que los grupos etarios de (19-25) y (26>) poseen conocimientos regulares con un 13,76% y 65,16%.

Estos datos difieren con los resultados conseguidos por Lakshmi et al, donde las gestantes de igual o mayores a treinta años presentaron el 54,5% de conocimientos bajos, así mismo el grupo de 21-30 años con 53,9%. Esto es debido a que más de las tres cuartas partes de población encuestada nunca habían visitado un odontólogo, donde se vio evidenciado que todos los grupos etarios encuestadas poseen un conocimiento bajo e inadecuado y esto repercutirá de manera negativa tanto en las gestantes como en sus futuros hijos.

De igual manera Aguilar et al difiere con los resultados al tener una población menor que nuestro estudio con 50 gestantes obtuvo como resultado que las edades encuestadas entre 15-20 años represento el 100% de conocimientos malos. Sin embargo, solo se registró como bueno, para las edades de 31-35 con el 21,01% y 36-40 años con el 11,11%. El valor más alto de nivel de conocimiento regular, fue en el grupo de 36-40 años, con un 88,89%. Así mismo el autor Luengo et al, encontró en su estudio superioridad de conocimiento regular en el grupo etario entre los 20-29 años con 48,1%, se cree que estos hallazgos están relacionados con una variedad de mitos y creencias que son factores importantes a considerar.

Relacionando el nivel de conocimiento acerca de salud oral con el grado de instrucción, se obtuvo que el 24,89% de los participantes tuvo conocimientos regulares en las participantes que poseían el bachillerato completo (secundaria completa), se hace preciso destacar que el nivel de instrucción si se asocia a el nivel de conocimiento de las gestantes pues, al no tener los estudios necesarios no tendrían un correcto conocimiento sobre salud oral, así mismo no podrían identificar por sí solas la necesidad de acudir a una atención odontológica y, por lo tanto, de asumir si su estado oral es bueno o no .

Coincidentemente Barberi et al¹⁹ en su estudio reporta valores mayores en niveles de conocimiento acerca de salud oral en las mujeres embarazadas en relación al nivel de instrucción, pues este obtuvo el 68,2% de conocimientos regulares en las participantes que poseían un grado de escolaridad mayor a 8 años, pues podría deberse a que existe varios centros de salud bucal publica en Brasil, y a las cuales tienen fácil acceso. Así mismo, Contreras et al¹⁶ reporto valores similares con un 63,7% de conocimientos regulares en las participantes que poseían una educación secundaria, esto datos podrían deberse a que en Perú se realizan varias campañas sobre salud bucal dentro de los Centro educativos. Seguido del autor Aguilar et al¹⁷ quien también reporta el 62,5% de conocimientos regulares para las gestantes que poseían un grado de instrucción secundario pues, aunque en España la situación económica es más solvente, el no poseer una instrucción educativa adecuada no garantiza un buen estado de salud oral.

Otro estudio que también obtuvo valores mayores es del autor Luengo et al¹¹, pues este obtuvo el 60% de conocimientos regulares en las gestantes que poseían estudios secundarios este resultado puede haber sido más elevado, si los investigadores hubiesen trabajado con una cantidad de población mayor a 100. Y por último el autor Azizah et al¹³, reporta que en su estudio el 58,5%, poseían conocimientos regulares, este resultado puede deberse a mucha información sobre la salud bucal de las embarazadas recibidas, aumentando así sus conocimientos.¹³ Solo Omisakin et al, obtuvo valores por debajo de los informados en esta investigación, pues comunica que el 45,95% de los participantes con educación secundaria tienen conocimientos regulares. Esto podría deberse a que

las gestantes que participaron dentro del estudio no contaban con una fuente de ingresos propia que le permita acceder a una mejor atención odontológica.

No obstante, el autor Rodríguez et al¹⁸ es el único que reporta que las participantes de su estudio obtuvieron el 45,87% de conocimientos regulares fueron las que poseían un grado de instrucción superior y solo el 33,02% de conocimientos regulares poseían estudios secundarios, esto podría deberse a que el estudio fue realizado en un centro de salud privado del Ecuador. De manera similar el autor Llena et al¹⁵ el 59,8% de las gestantes poseían niveles de conocimiento regulares teniendo un grado de instrucción superior, esto dado a que las participantes de este estudio son procedentes de un país donde la situación económica es mucho más avanzada a las antes mencionadas.

Ahora bien, al relacionar el nivel de conocimiento acerca de salud oral con el trimestre de gestación, el estudio dio como resultado que las embarazadas que se encontraban en el tercer trimestre de gestación lograron el valor más alto en conocimientos regulares con un 48,44% y al asociar ambas variables se obtuvo que no existe ninguna asociación entre estas. Resultados que se comparten con el autor Luengo et al¹¹ pues este describe en su estudio que de las gestantes que participaron solo el 74% obtuvieron conocimientos regulares estando en el último trimestre de gestación, esto podría deberse a que mientras más progresa el embarazo mayor información van recibiendo en cada control prenatal realizado. Mientras que Contreras et al¹⁶ reporta el 56,3% de conocimientos regulares en las gestantes que se hallaban en el 3° trimestre de gestación, por lo que describe que no se hallaron ninguna relación estadística entre el nivel de conocimiento y el trimestre de gestación.

Datos que difieren con el autor Aguilar et al¹⁷ pues en su estudio observó que las participantes que se hallaban en el 1° trimestre de embarazo poseían el 64,71% de conocimientos regulares y que a la vez que avanzaban con el periodo de gestación sus conocimientos eran mayores. Otro autor que coinciden con los resultados es Rodríguez et al¹⁸ pues, en su estudio sus resultados fueron de 32,11% de conocimientos regulares para las participantes que estaban en el primer trimestre de embarazo.

VI. CONCLUSIONES

1. El 73,78% de las gestantes del hospital Obstétrico del Cantón Santa Rosa Ecuador 2022 presentaron un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular.
2. En el hospital Obstétrico del Cantón Santa Rosa Ecuador 2022, el 40,89% de las gestantes de 25-54 años presentaron conocimientos sobre salud bucal, regulares.
3. El 24,89% de las gestantes con estudios secundarios completos presentaron conocimientos sobre salud bucal, regulares.
4. El 48,44% de las gestantes en el tercer trimestre presentaron conocimientos sobre salud bucal regulares.

VII. RECOMENDACIONES

1. Rehalizar capacitaciones a las gestantes durante todo el proceso de gestación para mejorar sus conocimientos sobre su salud bucal y por consiguiente la salud oral de su hijo.
2. Evaluar los factores que influyen en el conocimiento sobre salud oral de las gestantes.
3. Determinar las razones de porqué varía el conocimiento sobre salud oral en las gestantes según el trimestre de gestación.
4. Comparar el nivel de conocimiento de las gestantes provenientes de diferentes sectores y con distintos niveles económicos para proponer un plan de concientización y capacitación en salud oral.

REFERENCIAS

1. Montero S, Padrón M, López P. Caracterización de la salud bucodental en gestantes del Área II del municipio Cienfuegos. Medisur [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre 2021]; 15(5):629–39. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3411>
2. Kennedy S. El embarazo. NIH [Internet]. 2020 [citado el 16 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.nichd.nih.gov/health/topics/factsheets/pregnancy>
3. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Rev Fac Med Univ Nac Auton Mex [Internet]. 2021[citado 15 de septiembre 2021]; 64(1):39–48. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
4. Arriaga S, Gudiño J, Oñate S, Núñez A, Armas A. Hábitos perjudiciales para la salud oral en mujeres gestantes en Ecuador. Odontología Vital [Internet]. 2018 [citado 16 de noviembre 2021]; (29):43-8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752018000200043#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20consumo,3%25%20se%20muerte%20las%20u%C3%B1as.
5. Sociedad española de odontopediatria. Embarazo y salud bucodental. (Actualizado a Mayo de 2019) [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.odontologiapediatrica.com/para-padres/embarazo-y-salud-bucodental/>
6. Ojeda J, Rodríguez M, Estepa J, Piña C, Cabeza B. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Su importancia para el anestesiólogo. Medisur [Internet]. 2011[citado 15 de septiembre 2021];9(5):484–91. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000500011#:~:text=El%20embarazo%20causa%20una%20disminuci%C3%B3n,20%20veces%20durante%20el%20embarazo.
7. Kessler L. A literature review on women’s oral health across the life span. Nurs Womens Health [Internet]. 2017[citado 15 de septiembre 2021] ;21(2):108–21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2017.02.010>

8. Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro J. Embarazo y salud oral. Rev clín med fam [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre 2021]; 11(3):144–53. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144
9. González G, Revelo A, Chiriboga I, Aldas J, Armas C. Patologías orales en la mujer gestante. Revisión de la literatura. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre 2021]; 21(3):215. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/os.v21i3.15154>
10. Arias A, 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 [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre 2021]; 3(1):1390–9827. Disponible en: <https://doi.org/10.18272/oi.v3i1.850>
11. Aguilar J, Rivero T, Lasserrot A, Negrillo N-, Montoya A, Sánchez M. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. J negat no posit results [Internet]. 2018 [citado 4 noviembre de 2021]; 3(3):190–201. Disponile en: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2250>
12. Rodríguez E, Ordóñez P, Crespo C, Alvarez C. Oral-health knowledge of Ecuadorian pregnant women. Int J Med Surg Sci [Internet]. 2018 [citado 4 noviembre del 2021]; 5(1): 11-1. Disponible en: <https://doi.org/10.32457/ijmss.2018.005>
13. Azizah N, Ramadhani N, Suwargiani A, Susilawati S. Correlation of knowledge and attitude on the practice of pregnant women’s oral health. Padjadjaran j dent [Internet]. 2021 [citado 30 de septiembre 2021]; 33(1):38. Disponible en: <https://doi.org/10.24198/pjd.vol33no1.24845>
14. Omisakin O, Mohammed D, Fomete B. Oral health knowledge and practices among pregnant women in a teaching hospital in north-west, Nigeria. Nig J Med Dent Edu [Internet].2021 [citado 30 de junio del 2022]:3(1):12-18. Disponible en: <https://publications.nomiot.com.ng/index.php/njdme/article/view/83/72>
15. Lakshmi S, Srilatha A, Satnarayana D, Sweta L, Chalapathi S, Meenakshi S. Oral health Knowledge among of pregnant women in South India:a questionnaire survey. J Family Med Prim Care [Internet].2020 [citado 30 de

- junio 2022];9(6):3015-3019.Disponible en:
<https://doi.org/10.4103/jfmpe.ifmpe.329.20>
16. Llena C, Nakdali T, Sanz L, Forner L. Conocimientos sobre salud bucal y factores relacionados en embarazadas que acuden a un centro de atención primaria en España. Int J Environ Res Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre 2021]; 16 (24): 5049. Disponible en:
<https://doi.org/10.3390/ijerph16245049>
 17. Contreras M, Girano J, Moquillaza R, Arellano C. Comparación del nivel de conocimiento sobre la salud bucal entre gestantes atendidas en puesto de salud y en hospital. Horiz Med [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre de 2021]; 20:5337 Disponible en: <https://doi.org/10.37768/unw.rinv.08.01.005>
 18. Luengo A, Toscano I, Medrano L, Álvarez M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta Univ [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre 2021] ;28(3):6571 Disponible en:
<https://doi.org/10.15174/au2018.1477>
 19. Barbieri W, Peres V, Pereira B, Peres J, Sousa M, Cortellazzi K. Sociodemographic factors associated with pregnant women's level of knowledge about oral health. Einstein [Internet]. 2018 [citado 30 de septiembre 2021] ;16(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1679-45082018AO4079>
 20. Ibrahim M, Mudawi M, Ghandour A. Oral health status, knowledge and practice among pregnant women attending Omdurman maternity hospital, Sudan. East mediterr health j. [Internet]. 2017[citado 30 de septiembre 2021];22(11):802–9. Disponible en: <https://doi.org/10.26719/2016.22.11.802>
 21. World health organization. Oral health [Internet].[consultado 24 de octubre de 2021] Disponible en: https://www.who.int/health-topics/oral-health#tab=tab_1
 22. California Dental Association. Salud Bucal [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en:
https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/oral_health_spanish.pdf
 23. Oficina para la Salud de la Mujer. Etapas del Embarazo [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en:
<https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>

24. California Dental Association. El embarazo y el cuidado Dental [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/pregnancy_spanish.pdf
25. Ruiz J, Herrera J, Padrón T. Enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre del embarazo. Rev cuba investig bioméd. [Internet]. 2018 [citado el 24 de octubre de 2021];37(2):18-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08640300201800020003
26. Acosta A, Cedeño S, Loor H, Yépez K, Zambrano M. Salud bucodental durante el embarazo: Artículo de revisión bibliográfica. RCS Gestar [Internet]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2021];4(7):23-38. Disponible en: <https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0019>
27. Lorenzo I, Pérez M, González S. Relationship between gingival health in pregnant women with obstetric complications. Aten Primaria [Internet]. 2017 [citado el 24 de octubre de 2021];49(10):621-2. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6875990/pdf/main.pdf>
28. Payal S, Gupta S, Sumitra Y, Sandhya J, Deshraj J, Shivam K, Parul S. Oral health of pregnant females in central India: Knowledge, awareness, and present status. J Educ Health Promot [Internet]. 2017 [citado de 28 noviembre de 2021];6(1):102. Disponible en: https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_146_16
29. Hernández A, Montealegre C. Manejo odontológico de mujeres embarazadas. Arco Inv Mat Inf. [Internet]. 2016 [citado de 28 noviembre de 2021];8(3):105-112 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>
30. Herane M, Godoy C, Herane C. Enfermedad periodontal y embarazo. Revisión de la literatura. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2014 [citado 16 de noviembre de 2021];25(6):936–43. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70641-8](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70641-8)
31. Bouza M, Martínez J, Carmenate Y, Betancourt M, García M. El embarazo y la salud bucal. Rev médica electrón [Internet]. 2016 [citado el 24 de octubre de 2021];38(4):628–34. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242016000400013

32. Barrios E, Martínez E, Romero J, Architte A. Revisión de la literatura: composición salival y su relación con caries dental en embarazadas. Rev Ateneo Argent Odontol [Internet]. 2020 [citado el 24 de octubre de 2021]; 62(1):7–12. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/e/biblio-1148089>
33. Cuya R, Flores S, Quinto R. Enfermedad periodontal asociada al embarazo Edu.pe. [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0701-2019-132-139>
34. 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 [Internet]. 2017 [citado el 24 de octubre de 2021]. 7;19(1):67-74 Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.171901.70>
35. Díaz L, Valle L. Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. Gac médica espiritua. [Internet].2015 [citado el 24 de octubre de 2021].;17(1):111–25. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212015000100012
36. Vincent A, Sunny O, Osamwonyi O, Eromosele O. Conocimiento, actitud y práctica de la higiene bucal entre la clínica prenatal asistentes en instalaciones de salud pública secundaria en la ciudad de Benin, Nigeria. The Niger Health J [Internet] 2017 [citado 30 de noviembre 2021];17(1). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/315734410_Knowledge_attitude_towards_and_practice_of_oral_hygiene_among_antenatal_clinic_attendees_in_public_secondary_health_facilities_in_Benin_City_Nigeria
37. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6º ed. Nueva York: McGraw-Hill;2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
38. Tovar S. ¿Qué es la salud bucal? Minsalud [Internet]. 2017 [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/aliados-por-la-salud-bucal-marzo-2017.pdf>
39. Real Academia Española. Conocimiento [Internet]. [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>

40. EDAD [Internet]. Lexico Dictionaries | Spanish. Lexico Dictionaries; [citado el 3 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/edad>
41. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat.eus. [citado el 3 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
42. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM– Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES Y COVARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento en salud bucal de gestantes	Es conocer que la salud bucal es el estado en el que las estructuras relacionadas con la boca contribuyen positivamente al bienestar físico, mental y social de las personas al permitirles disfrutar de la vida a través de auto-percibirse y reconocerse positivamente, hablar, masticar, saborear la comida y alimentarse, y disfrutar y participar de sus relaciones sociales y transmitir emociones a través de sus expresiones faciales. ^{38,39}	Valoración de los conocimientos relacionados con la salud oral por medio de un cuestionario de 22 preguntas		Malo 0-6 Regular 7-14 Bueno 15-22	Ordinal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. ⁴⁰	Diferencia entre la el año de nacimiento y el año actual.			Ordinal
Grado de instrucción	es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. ⁴¹	La valoración de la variable se medirá por medio de un cuestionario de 22 preguntas.		Educación inicial Educación general básica completa Educación general básica incompleta Bachillerato completo Bachillerato incompleto Superior completo Superior incompleto	Ordinal
Tiempo gestacional	La gestación es una etapa fisiológica activa de 40 semanas ¹	La valoración de la variable se medirá por medio de un cuestionario de 22 preguntas.	Trimestre Gestacional	1er trimestre 2do trimestre 3er trimestre	Ordinal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nombre:		Edad:		Meses de embarazo:	
Estado civil	Soltera	Casada	Divorciada	Unión libre	Viuda
Lugar de procedencia	Santa Rosa	Otro Cantón: _____			
	El Oro	Otra Provincia: _____			
Grado de instrucción o de estudios	a) Educación Inicial		e) Bachillerato incompleto		
	b) Educación general Básica completa		f) Superior completa		
	c) Educación general Básica incompleta		g) Superior incompleta		
	d) Bachillerato completo				
Actividad económica a la que se dedica actualmente	Ama de casa		Trabajo esporádico		Trabajo fijo de base
	Tipo de trabajo: _____				
CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL					
1. ¿Cuáles de las siguientes considera usted que son medidas en salud bucal?			13. Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:		
-Dulces, pasta dental, cepillado dental.			-Dolor de los dientes		
-Flúor, pasta dental, Leche.			-Inflamación del labio		
-Cepillado dental, hilo dental, flúor.			-Enfermedad de las encías		
2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?			-No sé		
-Antes del desayuno			14. La enfermedad periodontal se refiere a:		
-Después del desayuno			-Enfermedad que pigmenta los dientes		
-Antes de acostarse			-Luego de todas las comidas		
3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?			-Heridas que aparecen en la boca		
-SI –NO			-Enfermedad que afecta al hueso que soporta a los dientes		
4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?			-No sé		
-SI			-NO		
5. ¿Considera usted al flúor como un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?			15. Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo puedan provocar daño a los dientes de sus hijos?		
-SI			-SI		
-NO			-NO		
6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?			16. Considera usted que tomarle radiografías en la boca sin colocarle algún tipo de protección contra rayos X, durante el periodo de gestación pueda afectar la salud de su hijo.		
-SI			-SI		
-NO			-NO		
7. Si su hijo se succionará el dedo, algún chupón u otro objeto, ¿afectaría sus dientes más adelante?			17. Cree usted que pueda afectar a su embarazo el colocarle algún tipo de anestesia en la boca?		
-SI			-SI		
-NO			-NO		
8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?			18. Durante qué período del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?		
-Al erupcionar el primer diente			-Entre el 1er y 3er mes de embarazo		
-Pocos días luego de nacer			-Entre el 3er y 6to mes de embarazo		
-Al salir todos los dientes			-Entre el 6to y 9no mes de embarazo		
-Cuando le duela algún diente			-En ninguno de los meses de embarazo		
9. Considera usted que la caries es una enfermedad contagiosa?			19. Conoce usted en qué momento empiezan a formarse los dientes de sus hijos?		
-SI			-A la 6ta semana de gestación		
-NO			-A los 6 meses del embarazo		
10. ¿Cree usted que sea cierto que "por cada embarazo, las mujeres pierden un diente"?			-A los 6 meses de nacido el niño		
-SI			-No sé		
-NO			20. ¿Sabe usted cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?		
11. La placa bacteriana es:			-Una (1)		
-Restos de dulces y comida sobre los dientes			-Tres (3)		
-Manchas blancas en los dientes			-Dos (2)		
-Película o sustancia pegajosa compuesta por bacterias			-Cuatro (4)		
-No sé			21. Conoce usted cuántos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?		
12. La caries temprana de la infancia es:			-Diez (10)		
-La caries causada por dulces			-Veinte (20)		
-La caries que afecta los dientes de leche			-Quince (15)		
-La caries causada por falta de higiene			-Veinticuatro (24)		
-No sé			22. Sabe usted cuándo le empezaran a erupcionar los dientes a su bebé?		
			-A los 3 meses de haber nacido		-A los 6 meses de nacido
			-Al año de nacido		-No sé

ANEXO 3

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 25 de octubre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 475-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.
Nelson Gonzaga
Director del Hospital Especializado Gineco Obstétrico Angela Loayza de Ollague
Ecuador. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Camacho Moreno Tatiana Scarleth** identificada con C.I. 0750196628 y **Cárdenas Castro Adriana Estefania** identificada con C.E. 001571332, quienes están realizando su Proyecto titulado "Conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en el Hospital de obstétrico, Santa Rosa - Ecuador 2021".

Por lo tanto, solicito a usted permitir que las alumnas puedan recoger datos para saber cuántas gestantes se atienden o atendieron durante los últimos años del hospital que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología



c.c.



República
del Ecuador

Ministerio de Salud Pública
Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollague

Oficio Nro. 041-2021-D-HOALO
Santa Rosa, 05 de Noviembre del 2021

Mg.

Eric Becerra Atoche

DIRECTOR DE ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

De mi consideración:

Atento saludo. En referencia al Oficio S/N, donde solicita datos estadísticos, adjunto sírvase encontrar matriz con la información requerida, del Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollague.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**NELSON ARTURO
GONZAGA LOAIZA**

Dr. Nelson Arturo Gonzaga Loaiza

DIRECTOR DEL HOSPITAL OBSTÉTRICO ÁNGELA LOAYZA DE OLLAGUE

Dirección: Cdla. El Bosque, calles: Octava entre Novena y la N. **Código Postal:**
070603/ Santa Rosa – Ecuador **Teléfono:** 593 (07) 3700-890 - www.salud.gob.ec



Ministerio de Salud Pública HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE

INFORME DEL MES DE ENERO 2021 DE ACTIVIDAD PARA LA MATRIZ GPR GOBIERNO POR RESULTADO

TOTAL CONSULTAS PREVENTIVAS + MORBILIDAD PRAS_RDACAA Y ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	612	586	1198
SUBSECUENTES	434	247	681
TOTAL DE ATENCIONES	1046	833	1879

TOTAL CONSULTAS ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION EMBARAZADAS	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	250	289	539
SUBSECUENTES	122	136	258
TOTAL DE ATENCIONES	372	425	797

Mg. Xavier Molina DIRECTOR Ing. Vanessa Gálvez E ESTADISTICA

ELABORADO POR: Ing. VANESSA GALVEZ E. (ASIST. DE ESTADISTICA)

Ministerio de Salud Pública HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE

INFORME DEL MES DE JUNIO 2021 DE ACTIVIDAD PARA LA MATRIZ GPR GOBIERNO POR RESULTADO

TOTAL CONSULTAS PREVENTIVAS + MORBILIDAD PRAS_RDACAA Y ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	532	438	970
SUBSECUENTES	264	28	292
TOTAL DE ATENCIONES	796	466	1262

TOTAL CONSULTAS ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION EMBARAZADAS	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	251	242	493
SUBSECUENTES	19	9	28
TOTAL DE ATENCIONES	270	251	521

Mg. Xavier Molina DIRECTOR Ing. Vanessa Gálvez E ESTADISTICA

ELABORADO POR: Ing. VANESSA GALVEZ E. (ASIST. DE ESTADISTICA)

Gobierno en Encuentro HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE

INFORME DEL MES DE MAYO 2021 DE ACTIVIDAD PARA LA MATRIZ GPR GOBIERNO POR RESULTADO

TOTAL CONSULTAS PREVENTIVAS + MORBILIDAD PRAS_RDACAA Y ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	506	319	825
SUBSECUENTES	260	37	297
TOTAL DE ATENCIONES	766	356	1122

TOTAL CONSULTAS ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION EMBARAZADAS	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	230	214	444
SUBSECUENTES	50	18	68
TOTAL DE ATENCIONES	280	232	512

Dr. Christian Encarnación DIRECTOR Ing. Vanessa Gálvez E ESTADISTICA

ELABORADO POR: Ing. VANESSA GALVEZ E. (ASIST. DE ESTADISTICA)

Ministerio de Salud Pública HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE

INFORME DEL MES DE ABRIL 2021 DE ACTIVIDAD PARA LA MATRIZ GPR GOBIERNO POR RESULTADO

TOTAL CONSULTAS PREVENTIVAS + MORBILIDAD PRAS_RDACAA Y ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	466	329	795
SUBSECUENTES	452	258	710
TOTAL DE ATENCIONES	918	587	1505

TOTAL CONSULTAS ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION EMBARAZADAS	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	174	199	373
SUBSECUENTES	128	157	285
TOTAL DE ATENCIONES	302	356	658

Mg. Xavier Molina DIRECTOR Ing. Vanessa Gálvez E ESTADISTICA

ELABORADO POR: Ing. VANESSA GALVEZ E. (ASIST. DE ESTADISTICA)

Ministerio de Salud Pública HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE

INFORME DEL MES DE MARZO 2021 DE ACTIVIDAD PARA LA MATRIZ GPR GOBIERNO POR RESULTADO

TOTAL CONSULTAS PREVENTIVAS + MORBILIDAD PRAS_RDACAA Y ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	692	563	1255
SUBSECUENTES	615	410	1025
TOTAL DE ATENCIONES	1307	973	2280

TOTAL CONSULTAS ATENCION PRENATAL

TIPO DE ATENCION EMBARAZADAS	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA + MORBILIDAD
PRIMERA	278	338	616
SUBSECUENTES	236	274	510
TOTAL DE ATENCIONES	514	612	1126

Mg. Xavier Molina DIRECTOR Ing. Vanessa Gálvez E ESTADISTICA

ELABORADO POR: Ing. VANESSA GALVEZ E. (ASIST. DE ESTADISTICA)

NÚMERO DE MUJERES DE ATENCION PRIMARIA.							
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Promedio
250	232	278	174	230	251	241	237

ENERO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	250	289	539
SUBSECUENTE	122	136	258
TOTAL	372	425	797

FEBRERO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	232	292	524
SUBSECUENTE	152	189	341
TOTAL	384	481	865

MARZO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	278	338	616
SUBSECUENTE	236	274	510
TOTAL	514	612	1126

ABRIL 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	174	199	373
SUBSECUENTE	128	157	285
TOTAL	302	356	658

MAYO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	230	214	444
SUBSECUENTE	50	18	68

TOTAL	280	232	512
-------	-----	-----	-----

JUNIO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	251	242	493
SUBSECUENTE	19	9	28
TOTAL	270	251	521

JULIO 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	241	199	440
SUBSECUENTE	97	6	103
TOTAL	338	205	543

RESUMEN ANUAL 2021

TIPO DE ATENCION EMBARAZADA	PREVENTIVA	MORBILIDAD	TOTAL PREVENTIVA Y MORBILIDAD
PRIMERA	1656	1773	3429
SUBSECUENTE	804	789	1593
TOTAL	2460	2562	5022

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Kuder-Richarson coefficient of reliability (KR-20)

Number of items in the scale = 22

Number of complete observations = 31

Item	Obs	Item difficulty	Item variance	Item-rest correlation
p1	31	0.8710	0.1124	0.0467
C	31	0.9355	0.0604	0.2149
p3	31	0.6774	0.2185	0.2349
p4	31	0.7742	0.1748	0.3626
p5	31	0.9677	0.0312	-0.0248
p6	31	0.9677	0.0312	0.1469
p7	31	0.7742	0.1748	0.4018
p8	31	0.5484	0.2477	0.5852
p9	31	0.4839	0.2497	0.4910
p10	31	0.7742	0.1748	0.3431
p11	31	0.5806	0.2435	0.5326
p12	31	0.3871	0.2373	0.4782
p13	31	0.7097	0.2060	0.4401
p14	31	0.4194	0.2435	0.5315
p15	31	0.7097	0.2060	0.2067
p16	31	0.7742	0.1748	-0.1729
p17	31	0.4839	0.2497	0.5082
p18	31	0.3548	0.2289	0.4803
p19	31	0.2581	0.1915	0.3781
p20	31	0.5806	0.2435	0.2128
p21	31	0.6129	0.2373	0.4832
p22	31	0.7419	0.1915	0.4575
Test		0.6540		0.3336

KR20 coefficient is 0.8114

INTERPRETACIÓN.

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolivar (2002).

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS


I.1. ESTUDIANTE :	Camacho Moreno Tatiana Scarleth Cárdenas Castro Adriana Estefanía
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en el hospital Obstetrico, Santa Rosa -Ecuador 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario sobre salud bucal.
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 Kuder Richardson</i> (X) <i>Alfa de Cronbach.</i> ()
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	22 de noviembre
I.7. MUESTRA APLICADA :	31

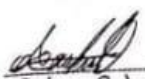
II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.81
------------------------------------	------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.)

Se aplicó la prueba estadística Kr20 al Cuestionario sobre salud bucal, que consiste en 22 preguntas, se obtuvo un valor de: 0.81. lo cual se interpreta como muy alto, concluyendo que es un cuestionario confiables para ser aplicados.


 Estudiante: Tatiana Scarleth
 DNI : 0750196628 .


 Estudiante: Adriana Estefanía
 DNI : 001671332


 Estadístico: C.D Esp Carmen T Ibañez Sevilla
 MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA
 Especialista en Estadística



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 12 de noviembre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 521-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Lic.
Nancy Jhulina Iñiguez Granda
Directora del Hospital Básico de Huaquillas
Ecuador. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Camacho Moreno Tatiana Scarleth** identificada con C.I. 0750196628 y **Cárdenas Castro Adriana Estefania** identificada con C.E. 001571332, quienes están realizando su Proyecto titulado "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en el hospital Obstétrico, Santa Rosa - Ecuador 2021".

Por lo tanto, solicito a usted permiso para que las alumnas realicen su prueba piloto, a través de una encuesta en el hospital que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología


c.c.



*Actuado
Lic. Yureth Urrut
15/11/2021
11:52*

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

7  UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 03 de mayo de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 066-2022/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.
Nelson Gonzaga Loaiza
Director del Hospital Especializado Gineco Obstétrico Angela Loayza de Ollague
Ecuador. -



De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas Camacho Moreno Tatiana Scarleth identificada con C.I. 0750196628 y Cárdenas Castro Adriana Estefanía identificada con C.E. 001571332, son estudiantes del X ciclo de la escuela de Estomatología, de la Universidad César Vallejo-Piura, quienes están realizando su trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en el hospital Obstétrico del Cantón Santa Rosa, Ecuador 2022".


Por lo tanto, solicito a usted brindarme su apoyo con la autorización para que, puedan realizar una encuesta en la institución que usted dirige y así continúen con su trabajo de investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

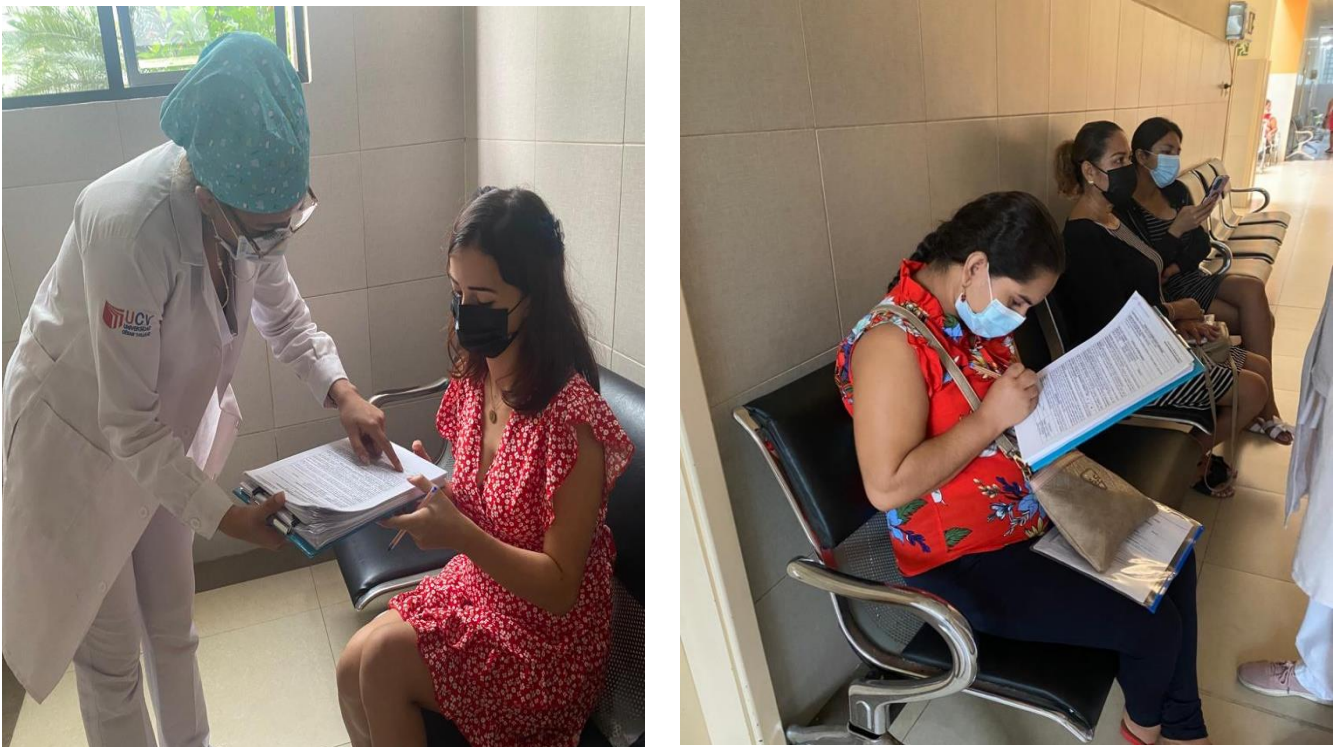


**HOSPITAL OBSTETRICO
'ANGELA LOAYZA DE OLLAGUE'**
SECRETARÍA DOCUMENTO #
FECHA: 04/05/2022 HORA: 04:10.
RECIBIDO POR: [Signature]

Sanitización. (Rociando alcohol a las manos de las participantes)



Firma de las participantes en el consentimiento informado.



Llenado del cuestionario.



Supervisión del testigo durante la aplicación de la encuesta.



Firma del testigo en el consentimiento.



ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Escuela Profesional de Estomatología						
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO						
INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO - FILIAL PIURA						
LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO: Santa Rosa						
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en el Hospital obstétrico, Santa Rosa - Ecuador 2021						
DATOS DE LAS INVESTIGADORAS						
APELLIDOS Y NOMBRES: Camacho Moreno Tatiana Scarleth						
APELLIDOS Y NOMBRES: Cárdenas Castro Adriana Estefanía						
DNI N° 0750196628	CELULAR: +593968186068	CICLO: IX				
DNI N° 001571332	CELULAR: +593987455019					
PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.						
PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en esta investigación se le solicitará que llene la encuesta marcando con una x lo que usted considere correcto. El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.						
RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.						
BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades dar a conocer el nivel de conocimiento que usted tiene sobre salud bucal Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al Correo Tefita_cc1999@hotmail.com, scar250298@gmail.com						
COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGUN INCETIVO ECONÓMICO ni de otra índole.						
CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.						
USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.						
AUTORIZO A UTILIZAR MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:			<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO				
Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.						
DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PARTICIPANTE): Si usted decide participar en esta investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar al investigador. Sus datos se encuentran en la primera parte de este formato. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Coordinador de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo Filial Piura, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553						
CONSENTIMIENTO						
He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. RECIBIRÉ UNA COPIA FIRMADA DE ESTE CONSENTIMIENTO.						
 Testigo		 Investigadoras				
NOMBRE: [Redacted]	NOMBRE: Dra. Rossibeth Zambrano Q. ODONTÓLOGA	NOMBRE: Camacho Tatiana NOMBRE: Cárdenas Adriana				
DNI N° [Redacted] 7	DNI N° [Redacted] Libro III Folio 197, 198, 23 Reg. Senescyt: 1020-09-011937	DNI N°: 0750196628 DNI N°: 001571332				

ANEXO 7

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Tabla por preguntas.

Cuestionario	Respuestas			
	Incorrectas		Correctas	
	N	%	N	%
1. ¿Cuáles de las siguientes considera usted que son medidas en salud bucal?	23	10,22	202	89,78
2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?	33	14,67	192	85,33
3. ¿La alimentación que usted lleve su embarazo afectará los dientes?	80	35,56	145	64,44
4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?	83	36,89	142	63,11
5. ¿Considera usted al flúor como un elemento importante para cuidar y proteger?	42	18,67	183	81,33
6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?	51	22,67	174	77,33
7. ¿Si su hijo se succionara el dedo, algún chupón u otro objeto, afectaría sus sientes?	69	30,67	156	69,33
8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?	89	39,56	136	60,44
9. ¿Considera usted que las caries es una enfermedad contagiosa?	96	42,67	129	57,33
10. ¿Cree usted que sea cierto que “por cada embarazo, las mujeres pierden un diente”?	76	33,78	149	66,22
11. La placa bacteriana es:	118	52,44	107	47,56
12. Las caries tempranas de la infancia es:	135	60,00	90	40,00
13. Cuando se habla de gingivitis, nos referimos a:	107	47,56	118	52,44
14. La enfermedad periodontal se refiere a:	145	64,44	80	35,56
15. Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo puedan provocar daño a los dientes de sus hijos.	130	57,78	95	42,22
16. ¿Considera usted que tomarle radiografías en la boca sin colocarle algún tipo de protección contra rayos X, durante el periodo de gestación pueda afectar la salud de su hijo?	59	26,22	166	73,78
17. ¿Cree usted que pueda afectar a su embarazo el colocarle algún tipo de anestesia en la boca?	101	44,89	124	55,11
18. ¿Durante qué periodo del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?	133	59,11	92	40,89
19. ¿Conoce usted en qué momento empiezan a formarse los dientes de sus hijos?	173	76,89	52	23,11
20. ¿Sabe usted cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?	124	55,11	101	44,89
21. Conoce usted cuántos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?	148	65,78	77	34,22
22. ¿Sabe usted cuándo le empezarán a erupcionar los dientes a su bebé?	76	33,78	149	66,22

	Edad	Grado de instrucción	Trimestre de Gestación.	1. ¿Cuáles de las siguientes considera usted que son medidas en salud bucal?	2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?	3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectará los dientes de su hijo?	4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?	5. ¿Considera usted al flúor como un elemento importante para cuidar y proteger los dientes de su futuro hijo?	6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?	7. Si su hijo se succionará el dedo, algún chupón u otro objeto, ¿afectaría sus dientes más adelante?	8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?	9. Considera usted que la caries es una enfermedad contagiosa?	10. ¿Cree usted que sea cierto que “ por cada embarazo, las mujeres pierden un diente” ?	11. La placa bacteriana es:	12. La caries temprana de la infancia es:	13. Cuando se habla de gingivitis, nos referimos a:	14. La enfermedad periodontal se refiere a:	15. Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo puedan provocar daño a los dientes de sus hijos?	16. Considera usted que tomarle radiografías en la boca sin colocarle algún tipo de protección contra rayos X, durante el embarazo puede afectar a su embarazo el colocarle algún tipo de anestesia en la boca?	17. Durante qué período del embarazo se puede recibir atención odontológica de forma segura y con riesgos muy bajos?	19. Conoce usted en qué momento empiezan a formarse los dientes de sus hijos?	20. ¿Sabe usted cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?	21. Conoce usted cuántos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?	22. Sabe usted cuándo le empezaran a erupcionar los dientes a su bebé?	
1	27	Superior Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0
2	18	Bachillerato Incompleto	3°	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
3	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
4	30	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
5	22	Educación General Básica Completa.	2°	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
6	39	Superior Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
7	25	Educación General Básica Incompleta.	3°	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
8	36	Superior Completo	3°	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1

9	26	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
10	32	Bachillerato Incompleto	3°	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
11	32	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
12	21	Bachillerato Incompleto	3°	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1
13	25	Bachillerato Incompleto	2°	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
14	27	Educación inicial	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
15	20	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
16	29	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	
17	28	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
18	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
19	25	Educación General Básica Completa.	2°	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
20	31	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	28	Superior Completo	3°	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
22	25	Educación General Básica Completa.	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
23	26	Educación General Básica Completa.	3°	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	
24	42	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	
25	24	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	
26	19	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
27	18	Superior Incompleto	3°	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0

28	41	Bachillerato Incompleto	1°	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
29	19	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
30	25	Bachillerato Incompleto	3°	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0
31	18	Bachillerato Completo	3°	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
32	28	Bachillerato Completo	3°	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
33	21	Bachillerato Completo	1°	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
34	21	Bachillerato Completo	2°	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
35	37	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1
36	37	Superior Incompleto	3°	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0
37	22	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	22	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
39	24	Bachillerato Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0
40	27	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
41	23	Superior Incompleto	2°	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
42	25	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
43	30	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
44	24	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
45	26	Superior completo	1°	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

46	29	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
47	20	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
48	20	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
49	18	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	0		0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
50	24	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	
51	25	Bachillerato Completo	2°	1	1		0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
52	22	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	
53	26	Superior Incompleto	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	
54	22	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
55	37	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
56	21	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
57	27	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
58	29	Bachillerato Incompleto	3°	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
59	21	Bachillerato Completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
60	30	Superior Incompleto	1°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
61	37	Superior Completo	1°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
62	23	Bachillerato Completo	2°	1	1		1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
63	32	Educacion General Basica Completa.	2°	1	1		0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
64	20	Superior Incompleto	3°	1	1		0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
65	18	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1

66	27	Bachillerato Incompleto	3°	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
67	27	Bachillerato Completo	1°	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
68	20	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0
69	22	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
70	33	Superior Completo	3°	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
71	27	Educacion General Basica Completa.	3°	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
72	24	Bachillerato Completo	1°	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
73	26	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
74	26	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
75	22	Bachillerato Completo	3°	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
76	23	Bachillerato Completo	2°	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
77	20	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
78	20	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
79	38	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
80	20	Bachillerato Completo	3°	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
81	25	Educacion General Basica Completa.	3°	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
82	41	Educacion General Basica Completa.	3°	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
83	21	Bachillerato Completo	2°	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
84	30	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
85	38	Educacion inicial	3°	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0

86	32	Educacion General Basica Completa.	2°	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
87	21	Bachillerato Incompleto	2°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
88	23	Bachillerato Incompleto	1°	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
89	32	Superior Incompleto	2°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	41	Educacion inicial	3°	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
91	27	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
92	19	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
93	22	Educacion General Basica Incompleta.	1°	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
94	22	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
95	25	Superior Incompleto	1°	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
96	35	Educacion inicial	2°	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
97	32	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
98	36	Superior completo	2°	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
99	26	Superior Incompleto	3°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
100	38	Superior completo	1°	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
101	21	Bachillerato Completo	3°	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
102	32	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
103	19	Bachillerato Incompleto	2°	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

104	20	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
105	22	Educacion General Basica Completa.	3°	0	0		0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	18	Bachillerato Incompleto	2°	1	1		1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
107	26	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
108	27	Superior completo	2°	1	1		1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
109	25	Superior completo	3°	1	1		1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	35	Superior Incompleto	1°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
111	34	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
112	29	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
113	27	Educacion General Basica Completa.	2°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
114	26	Educacion General Basica Incompleta.	3°	0	1		1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
115	26	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
116	19	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
117	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
118	18	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
119	19	Bachillerato Completo	3°	1	0		1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
120	22	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1

121	22	Superior Incompleto	3°	1	1		1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
122	23	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
123	26	Superior completo	2°	1	1		1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
124	28	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
125	34	Bachillerato Completo	1°	1	1		0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
126	40	Educacion inicial	1°	1	1		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
127	32	Superior Incompleto	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
128	38	Superior completo	1°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
129	29	Superior Incompleto	3°	1	1		1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
130	24	Superior Incompleto	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
131	23	Superior Incompleto	2°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
132	21	Bachillerato Incompleto	2°	1	1		1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
133	23	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
134	25	Educacion General Basica Completa.	3°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
135	26	Superior completo	1°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
136	22	Superior Incompleto	3°	1	1		1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1
137	20	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
138	21	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
139	20	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
140	36	Superior completo	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1

141	38	Bachillerato Incompleto	2	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
142	20	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	0		1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
143	19	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
144	27	Superior Incompleto	2°	1	1		1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1
145	39	Educacion General Basica Completa.	3	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
146	25	Superior Incompleto	2°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
147	26	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1
148	34	Superior completo	3°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
149	36	Educacion General Basica Incompleta.	1°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
150	39	Bachillerato Incompleto	2°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
151	26	Superior Incompleto	2°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
152	36	Superior completo	2°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
153	34	Bachillerato Completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
154	26	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
155	19	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
156	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
157	25	Superior completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
158	24	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
159	26	Superior completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
160	21	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

161	22	Educacion General Basica Incompleta.	3°	0	1		0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
162	20	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1
163	30	Superior completo	1°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
164	35	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	0		1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
165	36	Superior Incompleto	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
166	29	Superior completo	3°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
167	39	Bachillerato Incompleto	1°	0	1		0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
168	40	Superior completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	
169	26	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
170	25	Bachillerato Completo	1°	1	1		1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1
171	24	Bachillerato Completo	3°	0	1		1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1
172	28	Superior completo	3°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
173	27	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
174	19	Bachillerato Incompleto	2°	0	1		1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1
175	37	Superior completo	1°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
176	19	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	
177	20	Bachillerato Incompleto	3°	0	1		0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
178	38	Superior completo	1°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
179	26	Educacion General Basica Completa.	3°	0	1		0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
180	25	Superior Incompleto	2°	0	1		1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	
181	29	Educacion inicial	3°	1	1		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1		

182	36	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
183	24	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
184	26	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
185	28	Bachillerato Completo	2°	1	1		0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
186	27	Bachillerato Completo	1°	1	1		0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
187	18	Bachillerato Incompleto	3°	1	1		0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
188	24	Superior completo	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
189	36	Educacion General Basica Completa.	1°	1	0		0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
190	39	Superior completo	1°	1	1		0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
191	38	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
192	26	Superior completo	2°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
193	27	Superior completo	3°	1	1		1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
194	35	Bachillerato Incompleto	1°	1	1		0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
195	39	Superior completo	1°	1	1		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
196	23	Educacion General Basica Completa.	2°	1	0		0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
197	21	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
198	26	Superior completo	3°	1	1		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
199	25	Bachillerato Completo	2°	1	1		1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
200	27	Bachillerato Completo	2°	1	0		1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
201	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
202	21	Educacion General Basica Incompleta.	3°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

203	22	Bachillerato Completo	3°	1	1		0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
204	26	Superior completo	3°	1	1		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
205	39	Superior completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
206	18	Educacion General Basica Completa.	2°	1	0		0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
207	28	Superior completo	2°	1	0		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
208	25	Superior completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
209	19	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
210	19	Educacion General Basica Completa.	3°	1	1		1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
211	20	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
212	36	Bachillerato Completo	1°	1	1		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
213	37	Bachillerato Completo	3°	1	0		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
214	29	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
215	25	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
216	24	Superior completo	2°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
217	20	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
218	30	Educacion General Basica Completa.	3°	0	1		0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
219	31	Superior completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
220	30	Bachillerato Incompleto	3°	1	0		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
221	19	Educacion General Basica Incompleta.	2°	1	1		1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
222	20	Bachillerato Incompleto	2°	1	1		0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
223	22	Bachillerato Completo	1°	1	1		1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
224	23	Bachillerato Completo	3°	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1

225	38	Educacion General Basica Completa.	1°	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1
-----	----	------------------------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

```

-----
name: <unnamed>
log: E:\TRABAJOS ESTADISTICOS\2022-I\ADRIANA CARDENAS
log type: text
opened on: 5 Jun 2022, 05:57:07

```

Nivel	Freq.	Percent	Cum.
Bueno	53	23.56	23.56
Regular	166	73.78	97.33
Malo	6	2.67	100.00
Total	225	100.00	

```

-----
| Key |
-----
| frequency |
| cell percentage |
-----

```

Nivel	edad2		Total
	18-29 año	30-59 año	
Bueno	36	17	53
	16.00	7.56	23.56
Regular	125	41	166
	55.56	18.22	73.78
Malo	2	4	6
	0.89	1.78	2.67
Total	163	62	225
	72.44	27.56	100.00

Pearson chi2(2) = 5.8187 Pr = 0.055

```

-----
| Key |
-----
| frequency |
| cell percentage |
-----

```

Grado de instrucción	Nivel			Total
	Bueno	Regular	Malo	
Educación Inicial	0	3	3	6
	0.00	1.33	1.33	2.67
Educación general Bás	3	30	0	33
	1.33	13.33	0.00	14.67
Educación general Bás	2	19	0	21
	0.89	8.44	0.00	9.33
Bachillerato completo	9	56	1	66
	4.00	24.89	0.44	29.33
Bachillerato incomple	4	30	2	36
	1.78	13.33	0.89	16.00
Superior completa	23	14	0	37
	10.22	6.22	0.00	16.44
Superior incompleta	12	14	0	26
	5.33	6.22	0.00	11.56
Total	53	166	6	225
	23.56	73.78	2.67	100.00

Pearson chi2(12) = 107.2426 Pr = 0.000

```

+-----+
| Key   |
+-----+
|       |
| frequency |
| cell percentage |
+-----+

```

Nivel	Trimestre de Gestación.			Total
	Primer tr	Segundo t	Tercer tr	
Bueno	13 5.78	14 6.22	26 11.56	53 23.56
Regular	21 9.33	36 16.00	109 48.44	166 73.78
Malo	1 0.44	2 0.89	3 1.33	6 2.67
Total	35 15.56	52 23.11	138 61.33	225 100.00

Pearson chi2(4) = 6.2511 Pr = 0.181

1. ¿Cuáles de las siguientes considera usted que son medidas en salud bucal?

	Freq.	Percent	Cum.
0	23	10.22	10.22
1	202	89.78	100.00
Total	225	100.00	

2. ¿Cuándo debe de cepillarse los dientes?

	Freq.	Percent	Cum.
0	33	14.67	14.67
1	192	85.33	100.00
Total	225	100.00	

3. ¿La alimentación que usted lleve durante su embarazo afectará los dientes de

	Freq.	Percent	Cum.
0	80	35.56	35.56
1	145	64.44	100.00
Total	225	100.00	

4. ¿Limpiaría o lavarías las encías de su bebé?

4. ¿Limpiaría o lavaría las encías de su bebé antes de que salgan los dientes?	Freq.	Percent	Cum.
0	83	36.89	36.89
1	142	63.11	100.00
Total	225	100.00	

5. ¿Considera usted al flúor como un elemento importante para cuidar y proteger	Freq.	Percent	Cum.
0	42	18.67	18.67
1	183	81.33	100.00
Total	225	100.00	

6. ¿Cree usted correcto que su futuro hijo duerma con el biberón en la boca?	Freq.	Percent	Cum.
0	51	22.67	22.67
1	174	77.33	100.00
Total	225	100.00	

7. Si su hijo se succionara el dedo, algún chupón u otro objeto, afectaría sus d	Freq.	Percent	Cum.
0	69	30.67	30.67
1	156	69.33	100.00
Total	225	100.00	

8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el de	Freq.	Percent	Cum.
0	89	39.56	39.56
1	136	60.44	100.00

8. ¿A qué edad cree usted que debe de llevar a su hijo por primera vez con el dentista?	Freq.	Percent	Cum.
0	89	39.56	39.56
1	136	60.44	100.00
Total	225	100.00	

9. Considera usted que la caries es una enfermedad contagiosa?	Freq.	Percent	Cum.
0	96	42.67	42.67
1	129	57.33	100.00
Total	225	100.00	

10. Cree usted que sea cierto que "por cada embarazo, las mujeres pierden un día de trabajo"?	Freq.	Percent	Cum.
0	76	33.78	33.78
1	149	66.22	100.00
Total	225	100.00	

11. La placa bacteriana es:	Freq.	Percent	Cum.
0	118	52.44	52.44
1	107	47.56	100.00
Total	225	100.00	

12. La caries temprana de la infancia es:	Freq.	Percent	Cum.
0	135	60.00	60.00
1	90	40.00	100.00
Total	225	100.00	

13. Cuando se habla de gingivitis, nos referimos a:	Freq.	Percent	Cum.
0	107	47.56	47.56

13. Cuándo se habla de gingivitis, nos referimos a:	Freq.	Percent	Cum.
0	107	47.56	47.56
1	118	52.44	100.00
Total	225	100.00	

14. La enfermedad periodontal se refiere a:	Freq.	Percent	Cum.
0	145	64.44	64.44
1	80	35.56	100.00
Total	225	100.00	

15. Considera que los medicamentos que toma durante el embarazo pueda provocar d	Freq.	Percent	Cum.
0	130	57.78	57.78
1	95	42.22	100.00
Total	225	100.00	

16. Considera usted que tomarle radiografías en la boca sin colocarle algún tipo	Freq.	Percent	Cum.
0	59	26.22	26.22
1	166	73.78	100.00
Total	225	100.00	

17. Cree usted que pueda afectar a su embarazo el colocarle algún tipo de aneste	Freq.	Percent	Cum.
0	101	44.89	44.89
1	124	55.11	100.00
Total	225	100.00	

18. Durante qué

18. Durante qué período del embarazo se puede recibir atención odon- tológica de	Freq.	Percent	Cum.
0	133	59.11	59.11
1	92	40.89	100.00
Total	225	100.00	

19. Conoce usted en qué momento empiezan a formarse los dientes de sus hijos?	Freq.	Percent	Cum.
0	173	76.89	76.89
1	52	23.11	100.00
Total	225	100.00	

20. ¿Sabe usted cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?	Freq.	Percent	Cum.
0	124	55.11	55.11
1	101	44.89	100.00
Total	225	100.00	

21. Conoce usted cuántos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?	Freq.	Percent	Cum.
0	148	65.78	65.78
1	77	34.22	100.00
Total	225	100.00	

22. Sabe usted cuándo le empezaran a erupcionar los dientes a su bebé?	Freq.	Percent	Cum.
0	76	33.78	33.78
1	149	66.22	100.00

0	1	Total	Freq.	Percent	Cum.
0	1	Total	133	59.11	59.11
			92	40.89	100.00
			225	100.00	

19. Conoce usted en qué momento empiezan a formarse los dientes de sus hijos?

0	1	Total	Freq.	Percent	Cum.
0	1	Total	173	76.89	76.89
			52	23.11	100.00
			225	100.00	

20. ¿Sabe usted cuántos tipos de dentición tendrá su hijo?

0	1	Total	Freq.	Percent	Cum.
0	1	Total	124	55.11	55.11
			101	44.89	100.00
			225	100.00	

21. Conoce usted cuántos dientes primarios o de leche tendrá su hijo?

0	1	Total	Freq.	Percent	Cum.
0	1	Total	148	65.78	65.78
			77	34.22	100.00
			225	100.00	

22. Sabe usted cuándo le empezaran a erupcionar los dientes a su bebé?

0	1	Total	Freq.	Percent	Cum.
0	1	Total	76	33.78	33.78
			149	66.22	100.00
			225	100.00	

. exit, clear



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RUIZ BARRUETO MIGUEL ANGEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL OBSTÉTRICO DEL CANTÓN SANTA ROSA, ECUADOR 2022", cuyos autores son CARDENAS CASTRO ADRIANA ESTEFANIA, CAMACHO MORENO TATIANA SCARLETH, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

PIURA, 01 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RUIZ BARRUETO MIGUEL ANGEL DNI: 42814146 ORCID 0000-0002-3373-4671	Firmado digitalmente por: MARUIZB el 11-08-2022 02:01:35

Código documento Trilce: TRI - 0385002