



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

**TESIS**

**Nivel de conocimiento en salud bucal y calidad de  
atención prenatal en gestantes del Centro de Salud  
Patrona de Chota en el 2022**

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

**Autor(es):**

**Bach. Garrido Ayala Karen Betsabeth**

**ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5333-0287>**

**Asesor:**

**MG. CD. Espinoza Plaza José José**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8048-9912>**

**Línea de Investigación**

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la  
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

**Sublínea de Investigación**

**Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria**

**Pimentel – Perú**

**2023**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE  
ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PATRONA  
DE CHOTA 2022**

**Aprobación del jurado**

---

**DRA. CD. LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ**  
**Presidente del Jurado de Tesis**

---

**DRA. CD. LAVADO LA TORRE MILAGROS**  
**Secretario del Jurado de Tesis**

---

**MG. CD. ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE**  
**Vocal del Jurado de Tesis**



## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Garrido Ayala Karen Betsabeth, soy Bachiller del Programa de Estudios de **Estomatología** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor(es) del trabajo titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA 2022**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico

Garrido Ayala Karen Betsabeth	DNI: 46080818	
-------------------------------	---------------	---

Pimentel 4 de octubre del 2023

# **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA 2022**

## **RESUMEN**

El objetivo del presente trabajo, consistió en determinar; la relación que podría existir entre el nivel de. Conocimiento, sobre salud bucal y la calidad de la atención prenatal en el Centro de Salud Materna de Patrona de Chota en el año 2022. Métodos: El estudio es cuantitativo, con un diseño descriptivo, la muestra es transversal y no experimental, conformada, por 200 mujeres embarazadas que reciben algún tratamiento en el CS Patrona de Chota. Los resultados indican que existe una correlación, respecto al nivel de conocimiento acerca de la salud oral y la calidad de la atención prenatal. En cuanto al nivel de conocimientos, el 60% de las gestantes son jóvenes y el 45% de las gestantes tienen nivel oral alto de conocimientos de salud, el 36% de los pacientes tenía un nivel de conocimiento medio sobre cuidados prenatales y el último 18% de pacientes tenía un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a la calidad de la atención prenatal, el 60% de las mujeres embarazadas eran jóvenes. El 50% de estos pacientes demostró una atención de alta calidad y el 45% una atención moderada. Conclusión: existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal de pacientes adultos y la calidad de la atención prenatal. Un alto nivel de conocimiento sobre la salud bucal se asocia con una mayor conciencia de las enfermedades bucales que pueden prevenir resultados adversos durante el embarazo y el desarrollo infantil.

**Palabras clave:** Caries dental, conocimiento, calidad de atención de salud.

**LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH AND QUALITY OF  
PRENATAL CARE IN PREGNANT WOMEN AT THE PATRONA DE CHOTA  
HEALTH CENTER 2022**

**ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship that could exist between the level of knowledge about oral health and the quality of prenatal care at the Maternal Health Center of Patrona de Chota in the year 2022. Methods: The study is quantitative, with a descriptive design. The sample is cross-sectional and non-experimental, consisting of 200 pregnant women receiving some treatment at the Patrona de Chota Health Center. The results indicate a correlation between the level of knowledge about oral health and the quality of prenatal care. Regarding the level of knowledge, 60% of the pregnant women were young, and 45% of them had a high level of oral health knowledge. 36% of the patients had a medium level of knowledge about prenatal care, and the remaining 18% had a low level of knowledge. Regarding the quality of prenatal care, 60% of the pregnant women were young. 50% of these patients received high-quality care, and 45% received moderate care. Conclusion: There is a significant correlation between the level of knowledge about oral health in adult patients and the quality of prenatal care. A high level of knowledge about oral health is associated with a greater awareness of oral diseases that can prevent adverse outcomes during pregnancy and child development.

**Keywords:** Dental caries, knowledge, quality of care.

## I. INTRODUCCIÓN

La atención médica y dental durante el embarazo es una preocupación importante en la madre, ya que puede tener un impacto significativo en la salud de su hijo, y viceversa. Los cambios hormonales; pueden aumentar el riesgo de problemas. A pesar de la importancia, mientras dure el embarazo, existe una falta de información sobre salud oral en las pacientes gestantes, esto puede ser un problema importante ya que muchos embarazos son imprevistos o no están planeados, lo que puede dificultar el acceso a la información adecuada. Además, muchas pacientes gestantes pueden ser poco usuales de visitar al dentista debido a preocupaciones sobre la seguridad del feto durante los procedimientos dentales.<sup>1</sup>

Algunos autores mencionan que las pacientes gestantes tienen aún más riesgo de poder desarrollar problemas dentales por los cambios hormonales y los hábitos alimenticios que pueden llevar a un mayor consumo de alimentos con alta concentración de azúcar. Además, los problemas dentales no tratados pueden aumentar el riesgo de complicaciones.<sup>2</sup>

Estos dos aspectos resultan importantes, ya que deben ser evaluados en las pacientes gestantes. Los cambios hormonales pueden aumentar el riesgo de problemas dentales como las caries en dientes, la gingivitis y también periodontitis. Es importante que las pacientes gestantes comprendan lo importante que es la higiene oral durante el embarazo y reciban una atención dental de calidad para prevenir y tratar problemas dentales y reducir las complicaciones durante el embarazo, pues problemas como la falta de información y la baja calidad de atención dental pueden llevar a complicaciones durante el embarazo, lo que pondría en riesgo, salud materna y fetal.<sup>3</sup>

Por nivel de conocimiento se entiende al grado de información sobre los cuidados de salud. oral, esto incluye el conocimiento acerca de la importancia. de la prevención de problemas dentales, la higiene oral, la salud materna y fetal. Un buen nivel de conocimiento en salud oral puede ayudar a las pacientes gestantes a

tomar las medidas necesarias para así poder reducir los riesgos de problemas dentales durante el embarazo y mejorar su salud general.<sup>3</sup>

Por otro lado, la calidad de atención dental se refiere. al grado en que. los servicios de estos cumplen con los objetivos de salud de los pacientes y se prestan de manera segura, efectiva y eficiente. Los pacientes gestantes pueden enfrentar barreras en el acceso a la atención dental, la falta de transporte y además la falta de tiempo, o la falta. de información, que puedan tener por sus obligaciones laborales y de familia. Por lo tanto, es fundamental que las pacientes gestantes reciban una atención dental de calidad para prevenir y tratar problemas dentales y reducir las complicaciones durante el embarazo.<sup>1</sup>

Resulta importante evaluar tanto el nivel como la calidad de atención en pacientes. gestantes del CS Patrona de Chota, esto durante el año 2022, pues se evaluarán aspectos como el conocimiento sobre la importancia que tiene la salud oral mientras dure el embarazo, la frecuencia de. visitas al dentista, la accesibilidad a la atención dental, la calidad. de los tratamientos dentales y la satisfacción de las pacientes gestantes con la atención dental que han recibido.<sup>4</sup>

Además, de determinar si existe alguna correlación entre las variables en estudio, y la relación con el nivel socioeconómico y cultural de las pacientes. Se utilizarán encuestas y entrevistas para recopilar información sobre el nivel. de conocimiento en salud oral y la calidad de atención dental en pacientes gestantes que acuden al centro de salud Patrona de Chota, esto durante el año 2022.

## **1.1. Antecedentes**

### **1.1.1. A nivel Internacional**

Aguilar M, (2018) en su investigación en Granada en España, donde su objetivo. fue el describir el nivel de conocimiento acerca de salud. bucal de 50 mujeres embarazadas. El estudio fue descriptivo, transversal con una muestra se no probabilística, los resultados mostraron un nivel de regular de conocimientos en los tres trimestres del embarazo. El 66% percibió que su estado de salud bucodental era bueno y las pacientes de entre 41 y 45 años tenían un nivel de regular de conocimientos. Se concluyó que las mujeres más jóvenes tienen un nivel deficiente de conocimientos, mientras que las mujeres con más meses tienen un nivel mayor. Además, la mayoría, de la muestra tenía un nivel regular y solo el 10% tenía un nivel adecuado de conocimiento sobre su salud oral durante el embarazo.<sup>5</sup>

Redrovan J. y Robalino V, (2022). Con el objetivo, evaluar el nivel. de los conocimientos acerca de la salud bucal en gestantes atendidas en un CS en Huaquillas. El estudio fue descriptivo, transversal. Predominó en el 52% un buen nivel. de conocimiento, seguido por el nivel regular en el 45,6% y el nivel malo en el 2,4%. Las gestantes que eran menor a los (30) años tenían un nivel bueno, en tanto las del primer trimestre obtuvieron un nivel regular del 63,6%. Además, en las pacientes con educación secundaria, técnica y universitaria se observó que presentaron ellos un nivel bueno. En conclusión, el nivel predominante sobre salud bucal en las gestantes atendidas fue el nivel bueno.<sup>7</sup>

Luengo J, en el 2018, en México, con el objetivo de evaluar el nivel. de conocimientos en materia de salud bucal de mujeres embarazadas. Mediante, un cuestionario a 50 pacientes. Los resultados indican que. el 58% poseen un regular nivel de. conocimiento, mientras que el 44% presenta un conocimiento. regular sobre medidas preventivas. Por otro lado, el conocimiento de enfermedades bucales, atención odontológica. y desarrollo dental resultó ser malo. Se concluye

que, es necesario que los servicios, de salud motiven y formen hábitos saludables en las familias, a través de la educación, en salud bucal durante el control, prenatal.<sup>8</sup>

### **1.1.2. A nivel nacional**

Vargas R. y Benzedú G. (2017), tuvo como objetivo: determinar la proporción de pacientes, que recibieron un control prenatal de calidad en los últimos -5- años y examinar los factores asociados. Se llevó a cabo un estudio. transversal, analítico. En total, 18,156 mujeres participaron en el estudio, y el 56,1% de ellas un CPN de calidad, En este estudio se encontró que un 40% de las mujeres no recibieron CPN de calidad, y que pertenecer a un grupo étnico nativo o vivir en zonas rurales o de la sierra se asoció con una menor calidad del control prenatal.<sup>17</sup>

Lozada E, Rodríguez K, (2021), en su investigación sobre conocimiento sobre la atención en odontología que reciben las pacientes gestantes por los estudiantes que estudien odontología y por los cirujanos dentistas, tuvo como objetivo: analizar cual es el conocimiento que tienen de la atención odontológica a mujeres embarazadas que se atiendan. Se llevaron a cabo búsquedas en diversas bases de datos virtuales, incluyendo ProQuest – EBSCO - Medline. Los resultados revelaron que solamente dos estudios mostraron tener porcentaje de nivel alto de conocimientos en general, mientras que cuatro estudios demostraron un alto porcentaje de conocimiento específico sobre la gingivitis como la manifestación oral más común durante el embarazo. En cuanto a la prescripción de medicamentos, la mayor parte de los estudios optaron por emplear Amoxicilina, Paracetamol y Lidocaína como antibiótico - analgésico - anestésico de elección, respectivamente. En conclusión, hay muy estudios escasos que analizan el conocimiento a pacientes embarazadas.<sup>6</sup>

Macavilca F. (2019), tuvo como objetivo: Determinar, la relación entre la calidad de la atención con base en la satisfacción de las mujeres embarazadas que asisten a un tratamiento odontológico en el CS Sunampe Chincha. Se diseñó un

estudio descriptivo, correlacional, con 60 participantes. Resultados: muy buena en el 28.3%, 56.7% buena, 11.7% mala., 3.3% y muy. mala. Muy satisfecho 21.7%, satisfecho. el 58.3%, insatisfecho el 16.7%, el 3.3% muy insatisfecho. Conclusión: La calidad de. atención y el grado de satisfacción. de las usuarias del servicio odontológico muy insatisfecho, están relacionadas significativamente.<sup>9</sup>

Díaz E. (2021), en Lima tuvo, como Objetivo: Determinar la relación De la calidad de la atención materna, y los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en salud bucal. Metodología: Tipos de investigación descriptiva básica, diseños no experimentales, descriptivos transversales, métodos cuantitativos apropiados. Se empleó el cuestionario Servqual proporcionado por el Ministerio de Salud, que incluye 22 puntos de expectativa y 22 puntos de percepción con puntajes del 1 al 7, que mejoran la calidad de la atención. Resultados: Es evidente el desconocimiento de las mujeres embarazadas sobre hábitos de higiene bucal, malas actitudes y malos hábitos. Conclusión: Las asistentes de parto necesitan brindar información, orientación y motivación a las pacientes, sobre la salud. bucal durante el embarazo para lograr el bienestar.<sup>10</sup>

García E, Martínez P, (2021), tuvo como objetivo determinar, el nivel de conocimiento de salud. bucal de las mujeres embarazadas en las instituciones de salud. Se realizó un estudio cuantitativo en 100 mujeres embarazadas, un diseño simple horizontal y descriptivo no experimental. Se utilizó un cuestionario, validado que contenía veinte preguntas. Los resultados mostraron 71% de conocimientos altos. El nivel promedio de conocimiento fue alto, siendo el nivel promedio de conocimiento mayor para las personas de 18 a 29 años y 25% para las de 30 a 45 años. Se concluye, que el nivel de conocimiento. sobre salud bucal, fue el medio.<sup>11</sup>

Horna F, Mercado. G, (2022), tuvo como objetivo establecer, la relación entre estado de salud y el nivel. de conocimiento en gestantes. Métodos: El estudio fue observacional más que experimental utilizando aplicaciones descriptivas básicas, con 165 mujeres. Resultados: Existe relación significativa entre el nivel. de

conocimiento y estado de salud oral. Un 36.36% presentaron un nivel bueno, el 52.12% un nivel regular y solo el 11.52% malo. Se determinó que hay una conexión significativa entre el nivel de conocimiento y la salud oral de las mujeres embarazadas en el distrito de Jesús-Cajamarca en 2022.<sup>13</sup>

Guerrero S, (2021), en Tacna, tuvo como objetivo determinar, el nivel de conocimiento. Acerca de medidas preventivas, en la salud bucal de gestantes. El estudio, tuvo un enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental además de prospectivo. La población fue de 57 gestantes. adolescentes. Resultados: Nivel bueno 7,02%, malo 45,61%. Regular 53,57%; según la paridad. como primigesta 55% y 55,56% según, tercer trimestre de gestación. Conclusión: El nivel de conocimiento acerca de medidas preventivas fue regular.<sup>14</sup>

### **1.1.3. A nivel local**

Sandoval C, (2019), tuvo como objetivo el determinar el nivel de conocimiento. en madres jóvenes, de 18 a 32 años, sobre salud bucal. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, observacional. Resultados: El 4,9% de las primerizas de 18 a 32 años, presentaron un mayor nivel de conocimientos sobre, salud bucal, seguido del 49,6% de conocimientos generales, 45,5% presentó un menor nivel. Sobre los elementos, utilizados en la higiene bucal, el 58,5% tenía conocimientos. convencionales; en general el conocimiento sobre higiene bucal fue del 52,2%. Conclusión: El nivel de conocimientos sobre salud, bucal de las nuevas madres de 18 a 32 años fue regular.<sup>12</sup>

La salud oral es importante en la salud en general de la persona y puede tener un efecto significativo durante el embarazo. Sin embargo, se ha demostrado que las mujeres que están embarazadas tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la importancia durante el embarazo de la salud oral. Además, muchas mujeres embarazadas experimentan problemas dentales como resultado de los cambios hormonales y fisiológicos durante el embarazo, lo que puede afectar la calidad de vida y la salud de la madre y también del feto.

Por lo tanto, la realización del presente trabajo resulta de gran importancia para mejorar la atención dental, en las mujeres embarazadas. La investigación podría identificar las áreas donde los pacientes tienen un nivel bajo de conocimiento, lo que permitiría enfocarse en educar a las pacientes durante el embarazo. Además, el estudio podría evaluar la calidad de la atención dental que se brinda a las mujeres embarazadas en el centro de salud, lo que podría ayudar a identificar áreas de mejora en la atención dental prenatal y postnatal.

En general, una tesis sobre este tema podría ayudar a mejorar la atención dental prenatal y postnatal y aumentar el conocimiento en salud oral en las mujeres embarazadas, lo que podría mejorar la salud general de la madre y también del feto.

## **Justificación**

### **Justificación Metodológica:**

Este estudio proporcionará datos valiosos sobre el conocimiento sobre la salud bucal en la duración del embarazo y la calidad de la atención prenatal. Al emplear métodos científicos rigurosos, como encuestas estructuradas y análisis estadísticos, se pueden obtener resultados objetivos y confiables. La metodología utilizada permitirá evaluar la eficiencia de los programas educativos existentes y proporcionará información crítica para mejorar las intervenciones futuras en el marco de la salud prenatal y bucal.

### **Justificación Social:**

Desde una perspectiva social, es crucial para mejorar la salud, pues las gestantes bien informadas sobre la salud bucal son más propensas a adoptar prácticas saludables durante el embarazo, logrando un impacto positivo en la salud oral, de sus hijos después del nacimiento. Además, una atención prenatal de calidad contribuye significativamente a aminorar las dificultades que puedan presentar durante el embarazo y posterior parto, mejorando así la salud materna y neonatal.

### **Justificación Práctica:**

Esta investigación también tiene una justificación práctica importante, porque se pueden desarrollar estrategias prácticas y eficaces para abordar estas cuestiones. Por ejemplo, se podrían diseñar programas educativos específicos para gestantes, ofreciendo información clara y accesible. Además, los profesionales de la salud tienen la facultad de usar estos resultados para adaptar sus prácticas y mejorar la atención prenatal, garantizando un enfoque integral que incluya la salud oral.

## **Importancia:**

Mejora el conocimiento en salud bucal durante el embarazo y la calidad de la atención prenatal, se pueden prevenir problemas de salud oral en los niños y reducir las dificultades que se puedan suscitar en el embarazo y posterior parto.

### **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación; entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención dental en pacientes gestantes del centro de salud Patrona de Chota en el 2022?

### **1.3. Hipótesis**

H1: La relación; entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención prenatal es buena

H0: La relación; entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención prenatal es mala

### **1.4. Objetivos**

#### **1.4.1. Objetivo general.**

Determinar la relación; entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención prenatal en pacientes gestantes del centro de salud Patrona de Chota en el 2022

#### **1.4.2. Objetivos específicos.**

Determinar el nivel de conocimiento en salud oral en pacientes gestantes del centro de salud Patrona de Chota en el 2022, según la tangibilidad – fiabilidad - capacidad de respuesta - seguridad y la empatía.

Determinar la calidad de atención pre-natal, en pacientes gestantes del centro de salud Patrona de Chota en el 2022, según el conocimiento de las medidas preventivas en salud bucal y según el conocimiento sobre enfermedades bucales.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo de estudio y diseño de investigación**

Estudio, descriptivo pues solo se describió y se obtuvo nuevo mediante la recolección de datos e información relevante; además de tipo no experimental, debido a la no manipulación, la variable, sino que se pudo observar e interpretar el fenómeno estudiado para llegar a una conclusión. Además, se trata de un estudio transversal, ya que los datos se recolectaron en un solo momento.<sup>29</sup>

### **2.2. Población de muestra**

#### **- Población:**

200 pacientes gestantes que acuden al CS PATRONA DE CHOTA, las pacientes acuden al servicio pre natal y al servicio de odontología.

#### **- Muestra**

La población tomada en el presente trabajo de investigación va a consistir en 200 PACIENTES ATENDIDOS EN CS PATRONA DE CHOTA, las pacientes acuden al servicio pre natal y al servicio de odontología.

### Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o $f_{cp}(N)$ ):	200
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población ( $p$ ):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)( $d$ ):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- $EDFF$ ):	1

**Fuente:** OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto SSPropor

### Tamaño muestral ( $n$ ) para Varios Niveles de Confianza

Intervalo	Confianza (%)	Tamaño de la muestra
	95%	132
	80%	91
	90%	116
	97%	141
	99%	154
	99.9%	169
	99.99%	177
Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p)]$		

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto SSPropor

**Tamaño de muestra: 132** PACIENTES ATENDIDOS EN CS PATRONA DE CHOTA, las pacientes acuden al servicio prenatal y al servicio de odontología, en donde se empleará el cuestionario sobre calidad de atención prenatal y nivel de conocimiento en salud oral.

### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes que tengan de 18 a 32 años de edad
- Pacientes gestantes que estén dispuestas a formar parte de la investigación y proporcionar información sobre sus conocimientos en salud oral y experiencias con la atención dental.
- Pacientes gestantes que hablen el idioma en el que se realizará la investigación.
- Pacientes gestantes de diferentes edades y antecedentes dentales.
- Pacientes gestantes de diferentes niveles socioeconómicos y culturales.

### **Criterios de exclusión:**

- Pacientes gestantes que no estén dispuestas a participar en la investigación.
- Pacientes gestantes que presenten problemas médicos graves que puedan interferir con su capacidad para proporcionar información precisa.
- Pacientes gestantes que no puedan ser contactadas o localizadas para la realización de la investigación.
- Pacientes gestantes que no estén dispuestas a proporcionar el consentimiento informado para formar parte en la investigación.
- Pacientes gestantes que presenten dificultades cognitivas o de lenguaje que limiten su capacidad para comprender las preguntas y proporcionar respuestas precisas

## **2.3. Variables, Operacionalización**

**Nivel de conocimiento en salud:** Busca evaluar el conocimiento para prevenir enfermedades en los dientes, encías y en toda la cavidad bucal, mediante la aplicación de un cuestionario de encuesta. El objetivo es conocer si las personas poseen información adecuada sobre cómo cuidar su salud bucal y prevenir enfermedades en esta zona del cuerpo.

**Calidad de atención prenatal:** La atención prenatal de calidad se se evalúa a través de tres factores: estructura, procesos y resultados. La estructura se refiere a los recursos disponibles, como instalaciones, equipo y personal capacitado. Los procesos se refieren a las acciones realizadas por el personal de salud durante la atención prenatal, como la toma de antecedentes médicos y la realización de exámenes. Los resultados se refieren a los efectos de la atención prenatal en la salud de la madre y el feto.

#### **2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y Confiabilidad.**

Se utilizó una encuesta como técnica y el instrumento para el nivel de conocimiento en salud bucal, para ello se envió una carta de presentación por parte de la universidad, al gerente de la micro red, solicitando elaborar los procesos de toma de recolección de datos en el centro de salud patrona de Chota. (ANEXO 01). Se hizo uso de un cuestionario que se tomó del estudio realizado por Colca J, en el año 2022, previamente validado, en el que quedó demostrado la validez y confiabilidad del instrumento, esto por especialistas en el área, cuenta con un consentimiento informado (ANEXO 02), seguido de la encuesta de calidad de atención prenatal (ANEXO 03). Posteriormente encontramos la encuesta de nivel de conocimiento (ANEXO 04), consta de 17 ítems con varias alternativas de respuesta, de las cuales solo una es la correcta. Se otorga un punto por cada respuesta correcta y se suman para obtener una puntuación final que se clasifica como Bajo (0-8 puntos), Medio (9-13 puntos) o Alto (14-20 puntos). La toma de datos fue de forma presencial.

Con respecto a la calidad de atención pre natal, la técnica fue la encuesta, mientras que el instrumento sigue la estructura del cuestionario del Modelo ServQual, utilizado en el trabajo de Carrasco J, en el año 2022, el

cual consta de cinco dimensiones previamente analizadas junto con sus indicadores, lo que da como resultado un total de 24 ítems. Para evaluar la importancia relativa de cada uno de los ítems, se utilizará una escala de Likert que va del 1 al 5. En esta escala, el valor 1 representa la puntuación más baja, lo que indica que la gestante está totalmente en desacuerdo con la pregunta, mientras que el valor 5 representa la puntuación más alta, lo que indica que la gestante está completamente de acuerdo con la pregunta.<sup>38, 39</sup> La toma de datos fue de forma presencial.

## **2.5. Procedimientos de análisis de datos**

En la etapa inicial, un grupo representativo de participantes evaluó el cuestionario para identificar posibles problemas, como preguntas ambiguas o difíciles de comprender. Esta retroalimentación permitió realizar ajustes necesarios antes de la recopilación de datos principal, lo que garantizó la calidad de los datos recopilados. Posteriormente, se procedió a la recopilación de datos de la muestra completa, donde se obtuvieron las respuestas de los participantes al cuestionario.

Una vez recopilados los datos, se ingresaron en una base de datos electrónica, y se llevó a cabo una minuciosa limpieza de datos, luego, se empleó el software estadístico IBM® SPSS® para realizar análisis estadísticos descriptivos. Esto implicó la creación de tablas de frecuencia, gráficos de barras y otros gráficos relevantes para visualizar y resumir los datos de manera comprensible. Estos análisis proporcionaron una visión clara de los patrones y tendencias en los datos.

La etapa siguiente consistió en la interpretación de resultados, donde se analizaron los hallazgos a la luz de los objetivos de investigación. Los resultados obtenidos respaldaron o refutaron las hipótesis planteadas, lo que permitió llegar a conclusiones significativas. Finalmente, los resultados se

presentaron en informes o artículos científicos, asegurando que la información recopilada se convirtiera en conocimiento útil y compartible con la comunidad científica y el público en general. En conjunto, este proceso riguroso garantizó la validez y la calidad de los resultados obtenidos en la investigación.

## **2.6. Criterios éticos**

En el transcurso del proyecto de investigación se aplicaron los siguientes principios éticos:

### **Principio de beneficencia**

- Durante la recopilación de información, se trataron a todas las pacientes de manera equitativa, sin establecer distinciones de ningún tipo.<sup>41</sup>

### **Principio de justicia:**

- La investigadora empleó de manera responsable los recursos disponibles, mostrando respeto hacia cualquier duda que las pacientes pudieran tener, sin discriminación alguna.<sup>41</sup>

### **Principio de no maleficiencia**

- Al igual que los otros principios aplicados, se garantizó que las pacientes no experimentaran ningún daño físico o psicológico durante la recolección de datos, ya que cada respuesta fue voluntaria.<sup>41</sup>

### **Normas éticas**

- Los investigadores respetaron la privacidad y la veracidad de cada una de las respuestas proporcionadas en las encuestas. Además, se aseguraron de que la información recopilada fuera fiel a lo que los encuestados manifestaron.<sup>41</sup>

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Tablas y figuras

TABLA N°1 – TABLE DE CORRELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL Y CALIDAD DE ATENCIÓN PRE NATAL

Correlación de variables de estudio		V1: Nivel de conocimiento en salud oral	V2: Calidad de atención pre natal
V1: Nivel de conocimiento en salud oral	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	1	0.026
V2: Calidad de atención pre natal	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	0.026)	1

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)  
Fuente: Elaboración propia

#### INTERPRETACIÓN:

En la tabla NUMERO 01, se puede observar, la correlación existente entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención pre natal en pacientes gestantes; en la prueba de correlación Spearman aplicada a la muestra, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,226 (correlación baja y positiva) y un  $p$ -valor obtenido de menor que 0,001; el cual es menor al  $p$ -valor tabulado de 0.0, por ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, lo cual se significa que existe una correlación aceptable entre las variables en estudio.

Lo que nos da a entender de que, a mayor nivel de conocimiento en salud oral, mejor será percibida la calidad de atención pre natal, pues las pacientes se verán más preocupadas en cuidar de su salud oral, para no perjudicar al bebé durante su desarrollo prenatal.

**TABLA N°2 – NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL**

**SEGÚN LA EDAD**

**Nivel de conocimiento en salud oral**

Grupo etario	Alto		Medio		Bajo		Total		P
	n	%	N	%	n	%	N	%	
18 – 29 Años	55	45	44	36	22	18	121	60	
30 – 32 años	65	82	10	12	4	5	79	40	0,450
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>60</b>	<b>54</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

En la tabla NUMERO 02, se puede observar que 60% de pacientes gestantes de entre 18 a 29 años, presentando un nivel de conocimiento alto en el 45% de las pacientes, un nivel de conocimiento medio en el 36% de las pacientes y finalmente un nivel de conocimiento bajo en el 18% de las pacientes.

Por otro lado, el 40% de las pacientes de edades entre 30 a 32 años, presentando un nivel de conocimiento alto en el 82% de las pacientes, un nivel de conocimiento medio en el 12% de las pacientes y finalmente un nivel de conocimiento bajo en el 5% de las pacientes.

**TABLA N°3 – CALIDAD DE ATENCIÓN PRE NATAL  
SEGÚN LA EDAD**

**Calidad de atención pre natal**

<b>Grupo etario</b>	<b>Alto</b>		<b>Medio</b>		<b>Bajo</b>		<b>Total</b>		<b>p</b>
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	
<b>18 – 29 años</b>	<b>50</b>	<b>41</b>	<b>55</b>	<b>45</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>121</b>	<b>60</b>	
<b>30 – 32 años</b>	<b>55</b>	<b>45</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>79</b>	<b>40</b>	<b>0,450</b>
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>52.5</b>	<b>68</b>	<b>34</b>	<b>27</b>	<b>13.5</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

En la tabla NUMERO 03, se puede observar que 60% de pacientes gestantes de entre 18 a 29 años, además manifiestan una calidad de atención alta en el 50% de las pacientes, manifiestan una calidad de atención media en el 45% de las pacientes, finalmente manifiestan una calidad de atención baja en el 13% de las pacientes, todo esto con respecto a la edad.

Por otro lado, el 40% de las pacientes de edades entre 30 a 32 años, manifestando una calidad de atención alto en el 45% de las pacientes, manifiestan una calidad de atención media en el 10% de las pacientes, finalmente manifiestan una calidad de atención baja en el 9% de las pacientes, todo esto con respecto a la edad.

### **3.2. Discusión**

Durante el embarazo, se requiere una atención significativa tanto a la atención médica como dental, pues la salud bucal de la madre puede afectar profundamente la salud del bebé, y viceversa. La discusión inicia con el objetivo general se concluye en que efectivamente existe una relación significativa sobre todo en pacientes adultas donde el nivel de conocimiento resulta muy alto, lo que conlleva a las pacientes a poder tener conciencia del estado de salud bucal, para que ninguna consecuencia pueda repercutir en el embarazo y correcto desarrollo del bebé sin embargo contrario a lo encontrado en la investigación Aguilar M, menciona en su investigación que la mayoría de las mujeres embarazadas presentaban un nivel de conocimiento regular sobre su salud bucal en los tres trimestres del embarazo, mencionando además que las gestantes jóvenes tenían un nivel de conocimiento deficiente. Por otro lado, autores como Redrovan J. y Robalino V, mencionan que las menores de 30 años tenían un nivel predominante, lo que concuerda con los resultados obtenidos, donde quedó demostrado que más mujeres más jóvenes tenían un menor nivel de conocimiento por lo que percibían diferente la calidad de atención pre natal a comparación de las pacientes adultas.

La discusión se centra en determinar la relación entre el nivel de conocimiento en salud oral y la calidad de atención prenatal, donde existe una relación significativa, especialmente en pacientes adultas con un alto nivel de conocimiento en salud bucal. Esto les permite mantener una conciencia adecuada de su salud oral durante el embarazo, evitando posibles repercusiones en el desarrollo del bebé. Sin embargo, otros estudios, como el de Aguilar M., sugieren que la mayoría de las embarazadas tienen un conocimiento regular de su salud bucal, especialmente las jóvenes, lo que contrasta con los hallazgos de la investigación actual. Autores como Redrovan J. y Robalino V. respaldan la idea, lo que coincide con los resultados, que muestran que las mujeres más jóvenes tienden a tener un menor nivel de conocimiento y perciben de manera diferente la calidad de atención prenatal en comparación con las pacientes adultas.

Con respecto al primer objetivo específico que pretende determinar en nivel de conocimiento según la edad, menciona que 60% de pacientes gestantes eran jóvenes, y presentan un nivel alto en el 45%, por otro lado el 40% de las pacientes eran adultos, presentando un nivel alto en el 82% de las pacientes, estos resultados se relacionan con los resultados de la investigación realizada por García E, Martínez P, en su estudio sobre nivel de conocimiento en gestantes encontró que las pacientes adultas tenían un nivel de conocimiento medio en todas las variables estudiadas, estando incluso entre los 18 a los 45 años de edad, lo que difiere a los resultados de la investigación realizada, ya que con respecto a la edad se hizo es estudio desde los 18 a los 32 años de edad.

Por otro lado, Luengo J, en el 2018, menciona que el 58% de las gestantes poseen un nivel regular de conocimientos, mientras que el 44% presenta un conocimiento regular sobre medidas preventivas. Por otro lado, el conocimiento de enfermedades bucales, atención odontológica y desarrollo dental resultó ser malo. Lo que concuerda con los resultados obtenidos por la presente investigación.

En cuanto al segundo objetivo específico, que evalúa la calidad de la atención prenatal según la edad de las pacientes gestantes, se observó que el 60% de las pacientes eran jóvenes, y aproximadamente el 50% de ellas manifestaron una alta calidad de atención. Por otro lado, el 40% de las pacientes eran adultas, y alrededor del 45% de ellas reportaron una alta calidad de atención. Estos resultados se complementan con un estudio realizado por Vargas R. y Benzedú G., que encontraron que el 40% de las mujeres no recibieron un control prenatal de calidad. Además, identificaron que pertenecer a un grupo étnico nativo o vivir en zonas rurales o de la sierra se asociaba con una menor calidad en el control prenatal. En conjunto, estos hallazgos resaltan la importancia de la calidad de la atención, con las mujeres jóvenes percibiendo una mejor calidad en general.

Sin embargo, como mencionó Makavilka F. en el estudio que analiza el nivel de satisfacción de las usuarias embarazadas, además de la atención prenatal, también se tiene en cuenta la atención dental, el propósito es: comprender la relación entre la calidad y el nivel de satisfacción. La calidad de la atención dental es calificada como muy buena (28,3%), buena (56,7%), mala (11,7%) y muy mala (3,3%).

Investigaciones como Luengo J se enfoca en el conocimiento sobre la salud bucal durante el embarazo, mientras que Vargas R. y Benzedú G. analizan la calidad general del control prenatal en Perú. Lozada E y Rodríguez K exploran el conocimiento de estudiantes de odontología y dentistas sobre la atención dental a mujeres embarazadas. Otra similitud es el uso de encuestas y datos cuantitativos. Los tres estudios utilizan métodos cuantitativos para recopilar datos. Luengo J y Lozada E y Rodríguez K emplean cuestionarios. Además, comparten una preocupación por la calidad de la atención médica durante el embarazo. Vargas R. y Benzedú G. evalúan la calidad del control prenatal, mientras que Luengo J se enfoca en el conocimiento de las gestantes sobre salud bucal y Lozada E y Rodríguez K exploran el conocimiento de estudiantes de odontología y dentistas sobre la atención dental a pacientes embarazadas.

Horna F y Mercado G. llevan a cabo su investigación en el distrito de Jesús, Guerrero S. se enfoca en gestantes adolescentes en Tacna, y Sandoval C. estudia a madres jóvenes. Esto indica una diversidad de contextos y grupos de gestantes considerados en los estudios. Además, los objetivos específicos varían en cada estudio. Horna F y Mercado G. buscan la relación entre el nivel y el estado de salud oral, mientras que Guerrero S. se enfoca en medir el nivel de conocimiento.

Es importante mencionar que cada estudio presenta limitaciones, además, la falta de información sobre el método de recopilación de datos y la validez de los cuestionarios utilizados. Los estudios resaltan la importancia de evaluar el conocimiento en gestantes, ya que una comprensión adecuada de estos temas

puede tener un impacto significativo en la salud oral de las mujeres embarazadas y sus bebés.

Si bien los estudios identifican deficiencias en el conocimiento sobre salud oral en las gestantes y madres jóvenes estudiadas, no proporcionan una evaluación completa de si se ha solucionado el problema. Sin embargo, al resaltar estas deficiencias, los estudios pueden contribuir a la concienciación y al desarrollo de intervenciones educativas para abordar y mejorar el conocimiento sobre salud oral en estos grupos.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

##### **4.1. Conclusiones:**

Existe una relación considerable que hay entre el nivel del conocimiento en la salud oral y la calidad de atención prenatal en pacientes adultas, está asociado con una mayor conciencia sobre el estado bucal, lo que puede prevenir consecuencias adversas durante el embarazo y el desarrollo del bebé.

El nivel de conocimiento varía en diferentes dimensiones de la calidad de atención prenatal, como empatía, fiabilidad, capacidad de respuesta, tangibilidad, seguridad. Aquellas pacientes con un mayor nivel de conocimiento tienden a evaluar más positivamente estas dimensiones, lo que sugiere que la educación en salud oral puede mejorar la percepción general de la atención prenatal.

Existe una estrecha relación entre el conocimiento de medidas preventivas en salud bucal y el conocimiento sobre enfermedades bucales con la calidad de la atención prenatal, pues las pacientes con un mayor conocimiento en estos aspectos tienden a recibir una atención prenatal de mayor calidad al estar más informadas sobre la importancia de la salud oral durante el embarazo.

## **4.2. Recomendaciones:**

Fortalecer la educación en salud oral durante el embarazo: Es fundamental implementar programas de educación y concienciación sobre la importancia de la salud bucal durante el embarazo, dirigidos tanto a pacientes jóvenes como adultas. Estos programas pueden incluir charlas, folletos informativos y sesiones educativas en centros de atención prenatal.

Fomentar la formación y capacitación de profesionales de la salud: Los profesionales de la salud que brindan atención prenatal deben recibir capacitación específica en salud oral durante el embarazo. Esto les permitirá proporcionar información adecuada y asesoramiento a las pacientes gestantes sobre cómo mantener una buena salud bucal y los riesgos asociados con la falta de cuidado oral durante el embarazo.

Implementar exámenes odontológicos regulares durante el embarazo: Se debe promover la realización de exámenes odontológicos periódicos para las pacientes gestantes, independientemente de su edad. De esta manera, se puede detectar y tratar a tiempo cualquier problema oral que pueda afectar la salud de la madre y el bebé.

Desarrollar estrategias de prevención: Se deben implementar medidas preventivas específicas para promover una buena salud oral durante el embarazo. Esto incluye enseñar técnicas adecuadas de cepillado y uso de hilo dental, así como promover una dieta equilibrada y baja en azúcares para reducir el riesgo de caries y enfermedades periodontales.

Evaluar y mejorar la calidad de atención prenatal: Es importante realizar evaluaciones periódicas de la calidad de atención prenatal que reciben las pacientes gestantes, tanto jóvenes como adultas. Identificar áreas de mejora en la atención y en la información proporcionada sobre salud oral permitirá implementar cambios

positivos en la práctica clínica y garantizar una atención integral durante el embarazo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morinigo E, Cobertura y características de la consulta de control prenatal, en el primer nivel de atención, en la Unidad de Salud de las Familias (USF) de San Rafael km. 10, durante el periodo de Abril a Junio del 2015. Internet. 2015. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1021601/eduardo-morinigo-mg-adm-hosp-2015.pdf>
2. Ascensión Alfaro. Embarazo y salud oral. 2018. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2018000300144](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144)
3. Navas F, CALIDAD DE VIDA ORAL EN MUJERES GESTANTES DE LA REGIÓN DE MURCIA. Internet. 2015. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/300897/TFG NR.pdf?sequence=1>
4. Díaz L, Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. Internet. 2015. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000100012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012)
5. Aguilar M, Rivero T, Lasserrot A, Núñez A, Gil J, Sánchez A. Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. Internet. 2018. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2250>
6. Lozada E, Rodríguez K. Conocimiento sobre la atención odontológica a pacientes gestantes en estudiantes de odontología y cirujanos dentistas: revisión sistemática. Internet. 2021. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3098843>
7. Redrovan J, Robalino V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes atendidas en un centro de salud de Huaquillas-Ecuador 2022. Internet. 2022. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/104600>

8. Luengo J, Toscano I, Carlos L, Anaya M. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Internet. 2018. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-62662018000300065&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-62662018000300065&script=sci_arttext)
9. Macavilca F. Calidad de atención y grado de satisfacción de las usuarias gestantes del servicio odontológico del centro de salud Sunampe Chincha, de Enero a Marzo año 2019. Internet. 2019. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/4955>
10. Díaz E. Calidad de atención y conocimientos, actitudes, prácticas en salud oral en gestantes atendidas en el Hospital de Chancay, Lima, 2021. Internet. 2021. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81495>
11. García E, Martínez P. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden a un establecimiento de salud, San Martín 2021. Internet. 2021. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75409>
12. Sandoval C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres jóvenes de 18 a 32 años de edad del caserío cruz del Medano del distrito de Mórrope – Lambayeque. Internet. 2019. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7291>
13. Horna F, Mercado G. Nivel de conocimiento y estado de salud oral en gestantes del distrito de Jesús – Cajamarca 2022. Internet. 2022. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <http://65.111.187.205/handle/UPAGU/2552>
14. Guerrero S. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en la salud bucal de gestantes adolescentes en el Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna 2020. Internet. 2021. (Consultado 5 febrero 2023) Disponible en: <http://tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4270>
15. Alcalá L, “NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN SALUD BUCAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA RURAL DE SAN PABLO TEJALPA, TENANCINGO, ESTADO DE MÉXICO EN EL CICLO ESCOLAR 2018-2019. [Internet] 2019 [Citado 25 de enero del 2023]. Disponible en:

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104673/Tesis%20Lily%20Alcal%c3%a1%20correcta%20Odontolog%c3%ada%2014.10.19%20-.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Serrano K, Arévalo N, Hernández L. El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. [Internet] 2019 [Citado 25 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v23n2/1560-4381-ccm-23-02-512.pdf>
17. Vargas R, Benezú G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. [Internet] 2017 [Citado 25 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n2/178-187/es/>
18. Hernandez A, Vargas R, Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. [Internet] 2017 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200003)
19. Cueva I, Guivin B, Soto V. Calidad de atención del control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque, Perú, 2019 a 2020. [Internet] 2021 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/531>
20. Cecagno S, De Lima J, Correa M, Gestión de calidad en el prenatal: atención a las infecciones urinarias en un municipio de la Amazonia Lega. [Internet] 2019 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300012)
21. OMS. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Internet] 2019 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
22. Sevillano P. Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil “El Progreso”, 2018. [Internet] 2018 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7866/Sevillano\\_pp.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7866/Sevillano_pp.pdf?sequence=3)

23. Delgado R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyna – Huancavelica. [Internet] 2018 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1127>
24. Atacho K, Espinoza L. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL CENTRO EDUCATIVO EULER, DISTRITO EL AGUSTINO, 2019. [Internet] 2019 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/267/TITULO%20267-ATACHAO-ESPINOZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
25. Dho M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. [Internet] 2015 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000300005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300005)
26. Zapana M, Jaila Y. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. [Internet] 2021 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11082/1/IV\\_FC\\_S\\_503\\_TE\\_Zapana\\_Jaila\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11082/1/IV_FC_S_503_TE_Zapana_Jaila_2022.pdf)
27. Bonilla L, NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ALUMNOS DEL PRIMER CICLO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES. [Internet] 2019 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5655/bonilla\\_mlf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5655/bonilla_mlf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Ontaneda A, “Nivel de conocimiento sobre la salud bucal en trabajadores del Instituto Nacional Penitenciario en tiempo de covid-19, Trujillo 2021”. [Internet]

- 2021 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7954/1/REP\\_ESTO\\_ATREYU.PAJARES\\_NIVEL.CONOCIMIENTO.SALUD.BUCAL.TRABAJADO\\_RES.INSTITUTO.NACIONAL.PENITENCIARIO.TIEMPO.COVID19.TRUJILLO.2021.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7954/1/REP_ESTO_ATREYU.PAJARES_NIVEL.CONOCIMIENTO.SALUD.BUCAL.TRABAJADO_RES.INSTITUTO.NACIONAL.PENITENCIARIO.TIEMPO.COVID19.TRUJILLO.2021.pdf)
29. Hernandez C, Metodología de la investigación. [Internet] 2021 [Citado 5 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
30. Pasin M, Metodología de la investigación. [Internet] 2021 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/3741>
31. Rached I, Cambios en las variables hematológicas y bioquímicas durante la gestación en mujeres eutróficas. [Internet] 2021 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522002000100003](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522002000100003)
32. López M, Consumo de alcohol antes y durante la gestación en Argentina: prevalencia y factores de riesgo. [Internet] 2015 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v37n4-5/v37n4-5a04.pdf>
33. Gonzales I, Sexualidad femenina durante la gestación. [Internet] 2001 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252001000500015&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252001000500015&script=sci_arttext)
34. Rodríguez M, Coll E, Evolución y cambios de la sexualidad durante la gestación: visión de la mujer embarazada. [Internet] 2001 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=cambios+durante+la+gestaci%C3%B3n&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=cambios+durante+la+gestaci%C3%B3n&btnG=)
35. Policlínico Docente "Párraga". El embarazo. Su relación con la salud bucal. [Internet] 2001 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072003000200009&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072003000200009&script=sci_arttext&tlng=en)

36. Martínez A, El embarazo y la salud bucal. [Internet] 2016 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=67228>.
37. Rodríguez Y, Salud bucal, embarazo y género. [Internet] 2018 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000700496&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000700496&script=sci_arttext&tlng=en)
38. Arias J, Villasis J, El protocolo de investigación III: la población de estudio. [Internet] 2016 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
39. González M., Salazar F, Aspectos básicos del estudio de muestra y población para la elaboración de los proyectos de investigación. [Internet] 2009 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://ri2.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/2421>
40. Álvarez P, Ética e Investigación. [Internet] 2018 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434>
41. Gaudlitz M, Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. [Internet] 2008 [Citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-73482008000200008&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-73482008000200008&script=sci_arttext&tlng=en)
42. Ramírez A, La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet] 2009 [Citado 12 de julio del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
43. Granda P, Calidad de la atención en salud, una mirada desde la teoría de sistemas. revisión de la literatura. [Internet] 2016 [Citado 12 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/714>

## ANEXOS

### ANEXO 01 CARTA DE PRESENTACIÓN

**AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO**

Pimentel, 14 de marzo de 2023

Lic. Tantalean Sánchez María de los Ángeles  
Gerente de Micro red Patrona de Chota

**ASUNTO:** Presento a la alumna GARRIDO AYALA KAREN BETSABETH estudiante de la escuela profesional de Estomatología para elaborar el desarrollo de su tesis denominada: "Nivel de conocimiento en salud bucal y calidad de atención prenatal en gestantes del centro de salud patrona de Chota en el 2022".

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la universidad Señor de Sipán, Facultad Ciencias de la Salud y a la vez presentar a: **GARRIDO AYALA KAREN BETSABETH** con DN: 46080818 código universitario: 2182801952 estudiante de la escuela de estomatología quien se encuentra apta para ejecutar su tesis denominada: "Nivel de conocimiento en salud bucal y calidad de atención prenatal en gestantes del centro de salud patrona de Chota en el 2022".

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha en escenarios del entorno laboral relacionados con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona la ejecución de su proyecto.

En espera de su atención, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

  
Paola La Serna Solari  
Directora

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL Y CALIDAD DE ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA EN EL 2022.

### **Indicaciones:**

- Marque la alternativa que considere adecuada para su respuesta
- Conteste con total sinceridad

### **Datos del investigador**

- Bach. Garrido Ayala Karen Betsabeth
- Teléfono de contacto:

### **Importante**

- Los datos serán confidenciales, además de ser accesibles solo para el investigador, con la finalidad de no trasgredir, los criterios éticos que rigen la presente investigación.

### **Consentimiento informado:**

- Acepto voluntariamente formar parte de la presente investigación la cuál aportará datos que evaluarán la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la calidad de la atención pre natal en el C.S. Patrona de Chota.

---

Firma del paciente

ANEXO 03

**ENCUESTA SOBRE LA CALIDAD DE ATENCIÓN PRE NATAL**

- Edad del paciente:
- Mes de gestación:

**Indicaciones:**

- Marque la alternativa que considere adecuada para su respuesta
- Conteste con total sinceridad

Indicadores de respuesta

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- 4: En acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

CALIDAD DE ATENCIÓN PRE NATAL	Criterios de respuesta				
Preguntas / Dimensión: Tangibilidad	1	2	3	4	5
1. El obstetra utiliza equipos con apariencia moderna y funcional para el control prenatal					
2. El Obstetra mantiene los insumos necesarios para la atención prenatal a la mano.					
3. La infraestructura en donde el obstetra realiza el control prenatal mantiene la iluminación adecuada y señaléticas.					
4. El CS mantiene limpieza y orden en su área de atención prenatal.					

5. La sala de espera del CS cuenta con el número de sillascómodas.					
6. El Obstetra se encuentra correctamente presentado al hacer la atención prenatal.					
<b>Preguntas / Dimensión: Fiabilidad</b>	1	2	3	4	5
7. La programación de agendamiento es accesible para las gestantes.					
8. El tiempo de espera para la atención prenatal es el indicado en el agendamiento programado					
9. El Obstetra brindo alternativas para resolver problemas comunes en las gestantes.					
10. El Obstetra brindo confianza a la gestante demostrando el dominio en temas indispensables en el control Prenatal.					
11. La programación de agendamiento es accesible para las gestantes.					
<b>Preguntas / Dimensión: Capacidad de repuesta</b>	1	2	3	4	5
12. El Obstetra respondió correctamente y con claridad a sus inquietudes en el control prenatal.					
13. El Obstetra brindo asesoría y accesibilidad a otros servicios médicos.					
14. El Obstetra comunico cada uno de los procedimientos en la atención prenatal.					
15. Todos los profesionales de salud están dispuestos ayudar.					
16. El Obstetra realiza la atención prenatal dentro del tiempo indicado.					

<b>Preguntas / Dimensión: Seguridad</b>	1	2	3	4	5
17. El comportamiento del obstetra durante la atención prenatal transmite confianza a la gestante.					
18. El obstetra utilizo correctamente lamascarilla en todo momento de la atención prenatal.					
19. El obstetra indica el uso de losfármacos recetados al igual que sus beneficios y reacciones adversas.					
20. El obstetra demuestra tener conocimientos para argumentar susrespuestas a las preguntas de las gestantes.					
<b>Preguntas / Dimensión: Empatía</b>	1	2	3	4	5
21. El Obstetra mantiene una atención prenatal personalizada a sus gestantes.					
22. El obstetra demuestra una preocupación por los mejores interesesde las gestantes.					
23. El Obstetra tomo tiempo para asegurarse de la total comprensión dela información que proporcionada.					
24. El Obstetra comprendió sus necesidades específicas de las gestantes.					

## ANEXO 04

### ENCUESTA SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD ORAL

#### Indicaciones:

- Marque la alternativa que considere adecuada para su respuesta
- Conteste con total sinceridad

1. **¿Cuántas veces cree usted que necesario cepillarse los dientes?**

- a.  cuando me acuerdo
- b.  3 veces al día
- c.  Después de cada alimento.

2. **¿Sabe usted qué se debe utilizar para una buena higiene bucal?**

- a.  Cepillo y pasta dental.
- b.  hilo dental y enjuagatorios bucales.
- c.  Todas las anteriores

3. **¿Cada cuánto tiempo debemos renovar el cepillo dental?**

- a.  Cada 3 meses
- b.  Cada medio año.
- c.  Al año

4. **¿Conoce usted alguna técnica de cepillado?**

- a.  Si
- b.  No

5. **¿Usted considera que es necesario cepillarse la lengua?**

- a.  Si
- b.  No

6. **¿Sabe para qué sirve el flúor dental?**

- a.  Para blanquear los dientes
- b.  Para no tener mal aliento

- c.  Para volver más duros los dientes
- d.  No sé

**7. ¿Sabe qué es la placa Bacteriana?**

- a.  Son bacterias que se encuentran en la saliva.
- b.  Son manchas en la superficie de la lengua
- c.  Restos de alimentos y microorganismos adheridos al diente.
- d.  No se

**8. ¿Con qué frecuencia debemos visitar al odontólogo?**

- a.  una vez al mes
- b.  cada 6 meses
- c.  cuando me duele el diente
- d.  no sé

**9. ¿Cuál es la edad ideal, para comenzar la primera limpieza bucal del bebé?**

- a.  Desde el nacimiento
- b.  Cuando aparecen los primeros dientes
- c.  Cuando aparezcan manchas negras en los dientes

**10. ¿Sabe a qué edad aparecen normalmente los dientes en un bebé?**

- a.  A los 2 meses de nacido
- b.  A los 6 meses de nacido
- c.  Al año de nacido

**11. ¿Sabe a qué edad empiezan a cambiar normalmente los dientes de leche?**

- a.  4 años
- b.  6 años
- c.  9 años

d.  No Se

12. **¿A qué edad considera que es adecuado que el niño se cepille los dientes solo?**

a.  3 años

b.  5 años

c.  8 años

13. **¿Besar en la boca a un niño puede atentar contra su salud bucal?**

a.  Sí

b.  No

14. **¿Cree que es importante no extraer los dientes de leche antes de tiempo?**

a.  sí, porque estos nos ayudan a mantener el espacio para los dientes permanentes

b.  no, porque al final van a cambiar

c.  no se

15. **¿Considera usted a la caries una enfermedad?**

a.  Sí

b.  No

16. **¿Cree usted que la caries es contagiosa?**

a.  Si

b.  No

17. **¿Conoce usted alguna medida preventiva para combatir la caries dental?**

a.  Si ¿Cuál?

b.  No